

К ВОПРОСУ О ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РОССИИ: ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ

Е. А. Высотина

Воронежский государственный педагогический университет

В данной статье на основе анализа демографического поведения населения Воронежской области в 1920—1930-х гг. исследованы причины низкой рождаемости в конце XX века. На основе изучения архивных материалов мы считаем, что предпосылки демографических проблем современной России формировались десятилетиями, они во многом вызваны изменением роли детей в семье и функциями семьи в обществе.

В настоящее время демографические проблемы развития современной России становятся все более актуальными применительно к самым разным сторонам общественно-политической и экономической жизни. Тенденции движения населения всей страны в целом и ее регионов в отдельности изучают не только ученые-демографы, но и политики общегосударственного масштаба. Подтверждением этому служит содержание ежегодного послания Президента Российской Федерации В. Путина Федеральному собранию, прозвучавшее 25 апреля 2005 г. В нем президент впервые подчеркнул: «Глубоко убежден, что успех нашей политики во всех сферах жизни тесно связан с решением острейших демографических проблем» [1, 3]. К числу общенациональных проблем в сфере демографии В. Путин прежде всего отнес низкую рождаемость, высокий уровень смертности, ошибки в иммиграционной политике. Через год в послании 2006 г. проблемы демографии и вовсе были выдвинуты президентом на первый план, а «сбережение народа» оказалось главной мыслью его выступления. В. Путин предложил Федеральному собранию РФ развернутую программу действий, призванных решить проблему депопуляции населения России [2, 3]. Предложенный президентом комплекс мер настолько значителен, что, например, первый вице-спикер Госдумы О. Морозов, комментируя его, назвал эту демографическую программу «национальным мегапроектом» [3, 3].

Демографические предложения президента включают материальную поддержку семей с двумя и более детьми, а также ряд мер в области здравоохранения и образования, призванных увеличить продолжительность и качество жизни населения страны. Основной причиной превышения смертности над рождаемостью считаются экономические

условия, вследствие чего бороться с депопуляцией жителей России предполагается прежде всего с помощью финансовых инструментов. Безусловно, это должно положительно отразиться на уровне жизни российского общества. Например, современное состояние здравоохранения не может не вызывать значительных нареканий. Высокое качество медицинской помощи стоит достаточно дорого и доступно не всем. Это приводит к тому, что продолжительность жизни российских женщин почти на 10 лет, а мужчин — на 16 лет меньше, чем в странах Западной Европы. Удорожание медицинских услуг негативно сказывается также на жизни и здоровье детей. В то же время считать экономические причины решающими в формировании современной демографической ситуации, на наш взгляд, нельзя. Противоречия между репродуктивными интересами семьи и интересами общества гораздо сложнее и не ограничиваются лишь финансовыми аспектами. Для того чтобы подтвердить данное предположение, целесообразно обратиться к историческим примерам. В этой связи наиболее показательным представляется демографическое поведение населения бывшей Воронежской губернии как типичной аграрной зоны России в наиболее тяжелый с экономической точки зрения период 1920—1930-х гг. Рассмотрение такого поведения позволит выявить некоторые закономерности в соотношении интересов семьи и общества, а также провести параллели в направлениях демографической политики в масштабах всей страны на различных этапах ее развития.

Уровень жизни общества, а также масштаб социальных гарантий и государственной поддержки легче всего проследить при помощи анализа данных об охране здоровья детей как наиболее незащищенной категории населения, а также о причинах и уровне детской смертности. В 1924 г. в Воронежской губернии охраной здоровья детей

занимались лишь две специализированные детские амбулатории. В следующем, 1925 г., одна из них была закрыта. Многотысячное детское население губернии должны были обслуживать 1 отоларинголог, 1 окулист, 1 хирург, 1 дерматолог и 2 стоматолога [4, 109]. Это явное свидетельство того, что получить квалифицированную медицинскую помощь на деле было практически невозможно. Подтверждением этого являются высокие показатели смертности детей в возрасте до одного года. Так, за первое полугодие 1923 г. в Воронежской губернии из 10000 родившихся (без учета мертворожденных) было зафиксировано 1518 случаев смерти детей в возрасте до года [5, 86], то есть умирал более чем каждый седьмой младенец. Большинство смертных случаев относится к такому классу причин смертности, как инфекционные и паразитарные болезни, а также заболевания органов дыхания. Среди главных причин смертности в 1923—1926 гг. чаще всего упоминается тиф, например в 1923 г. из каждой тысячи умерших 64 человека умерли от тифа. Кроме того, документы отмечают высокий процент летальных исходов по таким заболеваниям, как корь, скарлатина, коклюш, воспаление легких. Всего в 1925 г. было зарегистрировано 354 549 случаев заразных заболеваний [4, 98]. Эпидемии вспыхивали, как правило, летом, поэтому и детская смертность именно в летние месяцы достигала своего ежегодного максимума. Это явление особенно заметно в сельской местности, где в названные годы коэффициент детской смертности в июле увеличивался почти в два раза по сравнению с январем [4, 95].

Статистические данные конца XX века свидетельствуют о том, что из 10000 родившихся на первом году жизни умирало примерно 170 младенцев [6, 202]. При этом на три класса причин смерти от врожденных аномалий, от состояний, возникающих в перинатальный период, и от несчастных случаев, отравлений и травм приходится в сумме 72 % всех случаев смерти на первом году жизни. Но ведь это причины смерти, обусловленные прежде всего поведением и образом жизни матерей, а также влиянием экологической обстановки в стране и лишь в меньшей степени недостатком или низким уровнем медицинского обслуживания.

Таким образом, вовсе не тяжелые условия жизни и не состояние здравоохранения спровоцировало спад рождаемости и увеличение смертности в стране в конце XX века, следовательно, реформы в названной сфере не изменят ситуацию в корне. Предусмотренные современной президентской

программой меры по созданию так называемого “базового материнского капитала”, другие экономические стимулы безусловно сыграют определенную роль в стабилизации демографической обстановки в России, однако не смогут решить проблему полностью. Если все демографические проблемы сводить к материальным трудностям и социальным гарантиям либо отсутствию таковых, то получается, что чем выше уровень дохода современных россиян, тем больше у них должно быть детей, однако это не совпадает с действительностью: в семьях так называемых “новых русских” детей не больше, чем в семьях со средним достатком. Почти сто лет назад, когда обстановка в стране была гораздо более сложной и перебои с продовольствием зачастую переходили в голод, рождаемость не была такой низкой, как сейчас. Очевидно, что помимо финансовых причин малодетности актуальны и ее психологические причины: много детей рожать непрестижно, немодно или не нужно. Анализ источников показывает, что в Центральном Черноземье некоторая деформация традиционной модели демографического поведения и постепенный переход к современному типу воспроизводства наметились еще в 1920-е гг.

Для подтверждения вышесказанного представим некоторые демографические данные, взятые из документов Российского государственного архива экономики, в виде следующей таблицы.

Таблица

Численность состава семьи в Воронежской губернии в 1920 г. и 1922 гг. [7]

Группы семей	% к итогу 1920 г.	% к итогу 1922 г.
1 человек	1,35	2,00
2—3 человека	14,95	19,64
4—6 человек	40,52	45,08
7—10 человек	33,95	28,50
11 и более человек	9,23	4,78
Итого:	100,00	100,00

Анализ архивных документов свидетельствует, что преобладавшей по губернии в 1920-е гг. была третья по наполненности группа семей с числом своих членов от 4 до 6 человек. За ней следовала группа, в которую входили семьи количеством до 10 человек. Названные группы включали до 75 % всех семей региона. Это состояние осталось в 1922 г. таким же, как и в 1920 г., однако изменились порядок и процент соотношения групп: произошла передвижка семей из многолюдных групп с составом семьи выше 7 человек в группы с количеством до 6 человек. Вряд ли 1922 г. был менее благополучным с материальной точки зрения, чем 1920 г.,

но тем не менее налицо определенная тенденция к снижению численности состава семьи, то есть к снижению количества детей.

Таким образом, предпосылки демографических проблем современной России формировались десятилетиями, они во многом вызваны изменением роли детей в семье и функциями семьи в обществе. Если в традиционном аграрном обществе дети являлись работниками, помощниками, воинами, то в современном мире дети в основном удовлетворяют лишь эмоциональные потребности родителей, для чего достаточно одного, реже — двух детей. Это чрезмерно низкий уровень рождаемости, общество физически не сможет долго существовать без значительного количества семей с тремя и более детьми. Однако мер «социальной поддержки» здесь явно недостаточно. Необходимо так изменить всю культуру, весь образ жизни, чтобы полезность детей для родителей повысилась до общественно необходимого уровня, измеряемого 2—3 детьми на

семью. Только в этом случае совпадут репродуктивные интересы семьи и интересы всего общества в целом, а демографический кризис может быть преодолен.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Послание Президента РФ В. В. Путина Федеральному собранию РФ 2005 г. // Демографический вестник. № 2. Липецк 2005. С. 3—5.
2. Послание Президента РФ В. В. Путина Федеральному собранию РФ 2006 г. // Российская газета. 11 мая 2006. С. 1—3.
3. Морозов О. Декрет для страны // Российская газета. 11 мая 2006. С. 3.
4. Население и хозяйство Воронежской губернии. Статистический сводный сборник. Выпуск 2. Воронеж, 1927. С. 109.
5. Статистический бюллетень. Воронеж, 1923, № 2. С. 86.
6. Борисов В.А. Демография. М.: 1999. С. 202.
7. РГАЭ. Ф. 1562. Оп. 20. Д. 4. Л. 8.