

УДК 614.2 : 3124 (571.64)

Хе Ми Ран, Л.В. Солохина

Демографическая ситуация Сахалинской области: проблемы и перспективы

Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск

Контактная информация: Хе Ми Ран, e-mail: Miranka92@mail.ru

Резюме

В статье рассматриваются и анализируются основные медико-демографические показатели в Сахалинской области. На основании данных официальной статистики за 2022 год, была построена и проанализирована возрастная - половая пирамида. Также рассматриваются данные о миграции, как о явлении, существенно влияющем на национально-культурную идентичность региона. Помимо этого, существует проблема трансформации репродуктивного поведения женщин, которая ведёт к отказу от рождения и увеличению количества аборт. Проведён предварительный анализ анкетирования женщин Сахалинской области по вопросам искусственного прерывания беременности и применения контрацепции. Результаты исследования показали крайне низкую контрацептивную грамотность и соответственно высокий уровень абортов. Аборт для большинства женщин остается методом регулирования рождаемости, который они сознательно выбирают под влиянием сформировавшихся психологических установок и социально-экономических условий. Наиболее частой причиной прерывания беременности, по результатам анкетирования - нежелание иметь детей, независимо от материального положения. Что указывает на резервы повышения рождаемости, скрытые в ценностной трансформации репродуктивного поведения населения.

Ключевые слова: демографическая ситуация, рождаемость, миграция населения, искусственное прерывание беременности, репродуктивное поведение, Сахалинская область

He Mi Ran, L. V. Solokhina

Demographic situation of the Sakhalin region: problems and perspectives

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Summary

The article discusses and analyzes the main medical and demographic indicators in the Sakhalin region. Based on official statistics for 2022, an age-sex pyramid was built and analyzed. The data on migration are also considered as a phenomenon that significantly affects the national and cultural identity of the region. In addition, there is a problem of the transformation of women's reproductive behavior, which leads to the rejection of birth and an increase in the number of abortions. A preliminary analysis of the questionnaire of women of the Sakhalin region on the issues of artificial termination of pregnancy and the use of contraception was car-

ried out. The results of the study showed extremely low contraceptive literacy and, accordingly, a high rate of abortions. Abortion for most women remains a method of birth control, which they consciously choose under the influence of formed psychological attitudes and socio-economic conditions. The most common reason for termination of pregnancy, according to the results of the survey, is unwillingness to have children, regardless of financial situation. This indicates the reserves of increasing fertility hidden in the value transformation of the reproductive behavior of the population.

Key words: : demographic situation, birth rate, population migration, artificial termination of pregnancy, reproductive behavior, Sakhalin region

Введение

Особенности географического расположения Сахалинской области, такие как суровые климатические условия, проблемы с логистикой, удалённость от центральной части России и многие другие, способствуют оттоку постоянного населения. Средняя плотность населения - 5,6 чел. на 1 кв. км, что сравнительно ниже среднероссийского показателя - 8,57 чел. на 1 кв. км. При этом нельзя забывать, что Сахалинская область не является исключением из общей тенденции депопуляции в стране, причинами которой являются демографические волны, вступление в детородный возраст малочисленного поколения 90-х, массовая эмиграция, а также последствия пандемии коронавирусной инфекции COVID-19. На 1 января 2022 года население Сахалинской области составляло 484177 жителей, итого за последние 10 лет численность сократилась на 11225 человек или на 3 %. По расчету предположительной численности населения региона, опубликованного на сайте Сахалинстата,

в период с 2021-2036 гг. население сократится ещё на 16792 человека или на 3,5%. При этом, уже в 2022 году численность населения должна была составлять около 486077 жителей, что ниже фактической на 0,4%. На территории области сохраняется общая для всей России тенденция диспаритета между численностью мужского и женского населения. На 1 января 2022 года доля женского населения - 51,7%, соответственно мужское население численностью 234055 тыс. человек составляет 48,3 %. Данные возрастно-половой пирамиды свидетельствуют о значительной гендерной диспропорции в группе населения старше трудоспособного возраста (Рис.1). В структуре населения старше 60 лет, доля женщин составляет 63,6%, а в возрасте старше 70 лет уже 69,7%. Как и в общемировых тенденциях, это можно связать с тем, что мужчины чаще подвержены рискам, которые связаны с опасными профессиями, службой в армии, большей распространённостью вредных привычек в отличие от женского пола и др. Степень демографического старения в Сахалинской области по предварительным данным 2022 года составила 21,1%. В России в качестве критерия старения ис-

пользуют возраст 60 лет и старше, исходя из этого, для оценки данного показателя необходимо применить шкалу демографического старения Ж.Божё-Гарнье-Э.Россета. Согласно данной шкале, на территории области очень высокий уровень демографической старости. Возрастно-половая пирамида региона имеет структуру регрессивного типа, которая характеризуется низкой долей детей и увеличением людей предпенсионного и

пенсионного возраста. Как видно на Рис. 1, самой малочисленной группой являются мужчины и женщины в возрасте от 20-29 лет, это основная доля репродуктивного населения на сегодняшний день. Далее, следуют подростки от 10-19 лет, то есть те, кто будет составлять демографический потенциал региона через 10-15 лет. Следовательно, в ближайшие десятилетия, доля мужчин и женщин репродуктивного возраста будет составлять самую малочисленную группу населения.

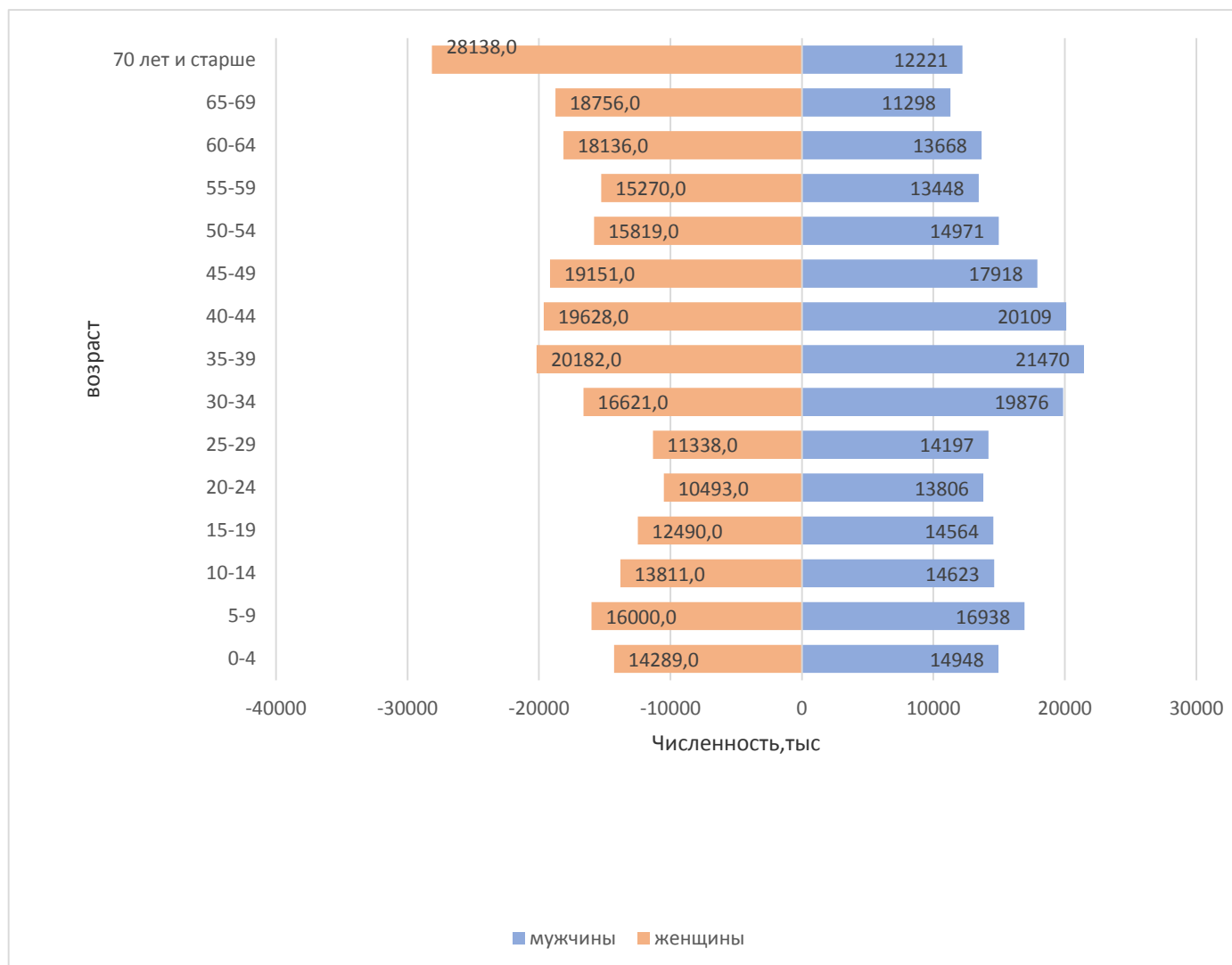


Рис. 1. Возрастно-половая пирамида Сахалинской области (2022 г)

Общий показатель ожидаемой продолжительности жизни для всего населения 68,4 года, что ниже российского показателя -70,29. Следует отметить, что разница ожидаемой продолжительности

жизни между мужчинами и женщинами составляет 10 лет, что также подтверждает их численное неравенство и сохраняющуюся тенденцию (Табл. 1).

Таблица 1. Динамика ожидаемой продолжительности жизни населения Сахалинской области

Год	Всё население			Городское население			Сельское население		
	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	Женщины	Оба пола	Мужчины	женщины
2017	70.2	64.6	76.1	70.6	64.8	76.4	68.3	63.0	74.6
2018	69.9	64.6	75.5	70.5	65.1	75.9	67.4	62.5	72.9
2019	70.3	65.0	75.7	70.7	65.4	76.0	68.1	62.9	74.0
2020	69.7	64.6	75.1	70.1	64.9	75.4	67.8	62.6	73.1
2021	68.4	63.7	73.4	68.7	63.8	73.7	66.8	62.9	71.2

Одним из основных источников восполнения нехватки трудовых ресурсов и улучшения демографической ситуации является миграция. Население Сахалинской области стабильно уезжает в другие регионы России, так называемый «западный дрейф». С 2013 года положительное сальдо миграции наблюдалось только в 2017 и 2021 годах. В 2017 году за счет миграционного притока численность населения Сахалинской области увеличилась на 2,4 тыс. человек, но при этом сохранялся отрицательный миграционный обмен между регионами РФ, далее незначительный прирост был только в 2021 году - 705 человек (Табл. 2) [6]. По предварительным данным Росстата, за январь-ноябрь 2022 года миграционная убыль составила 3827 человек и это максимальное значение за последние 10 лет.

Миграционные потери обусловлены причинами личного, семейного характера, отдаленностью островной области от центральной части России, ограниченный выбор высших учебных заведений, а также вероятностью опасных природных явлений. Несмотря на реализацию инвестиционных проектов, включая проекты в рамках ТОСЭР (Территория опережающего социально-экономического развития) и режима Свободного порта, а также мер, направленных на содействие переселению соотечественников, проживающих за рубежом, Сахалинская область по-прежнему остаётся не привлекательной для жителей других регионов и стран. Но невозможно проигнорировать тот факт, что несмотря на миграционную убыль в области, количество мигрантов со стран СНГ значительно увеличивается, свыше 80% прибывших международных мигрантов приходится именно на эти страны. Прирост населения

за счёт миграционного обмена со странами СНГ на протяжении 10 лет остаётся положительным, за исключением 2020 года, тогда отрицательный миграционный обмен со странами СНГ составил 371 человек, что, вероятнее всего, связано с ограничениями в связи с пандемией коронавирусной инфекции COVID-19. Но уже в 2021 году прибыло рекордное ко-

личество мигрантов со стран СНГ за последние годы - 5192 человека, тем самым от общей численности прибывших в Сахалинскую область в 2021 году, мигранты со стран СНГ составили 30 % (Табл. 2). На фоне возрастающей убыли населения, такой интерес со стороны мигрантов Ближнего зарубежья ставит под угрозу национально-культурную идентичность региона.

Таблица 2. Динамика показателей международной миграции Сахалинской области в 2013-2021 гг.

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Прибыло-всего	19732	20167	21321	21971	25025	24327	20441	19953	17515
в том числе:									
из стран СНГ	1938	1805	2509	2288	3113	4170	4897	4474	5192
из стран дальнего зарубежья	75	95	71	221	1164	774	726	548	759
Выбыло-всего	21921	23078	22615	22458	22652	24651	21498	21485	16810
в том числе:									
в страны СНГ	700	1359	1175	1408	1734	3089	3501	4820	1731
в страны дальнего зарубежья	61	76	66	70	128	793	558	919	227
Миграционный прирост-всего	-2189	-2911	-1294	-487	2373	-324	-1057	-1532	705
в том числе в результате миграционного обмена населением:									
со странами СНГ	1238	446	1334	880	1379	1081	1396	-346	3461
с другими зарубежными странами	14	19	5	151	1036	-19	168	-371	532

В 2013 г. на территории РФ впервые после 21-летнего периода естественной убыли численности населения был зарегистрирован естественный прирост. Одной из причин, повлиявших на рост рождаемости, стало принятие «Национальной программы демографического развития России на период 2006-2015 гг.». Про-

грамма подразумевала совокупность мер, направленных на стабилизацию численности населения и созданию условий для естественного прироста, были разработаны меры не только по улучшению качества медицинской помощи, но и поддержанию института семьи, в том числе введение выплаты материнского капитала. С 2011 года были введены регио-

нальные льготы, при этом в Сахалинской области они были несколько больше, чем в других субъектах РФ. В 2012-2016 гг. на территории региона был зафиксирован один из самых высоких в стране прирост суммарного коэффициента рождаемости, произошедший преимущественно за счет значительного увеличения числа вторых и последующих рождений [1]. После повышения показателя рождаемости, зафиксированного в 2013 году и достигшего своего максимума в 2016, когда он составил 14,2 на 1000 населения, а величина суммарного коэффициента рождаемости была самой высокой среди регионов страны - 2.156 (выше только в республиках Алтай, Бурятии, Тыве и Чеченской, Ненецком автономном округе), снова наступил период естественной убыли населения. Уже с 2018 года по настоящее время наблюдается процесс устойчивой депопуляции на территории области. Поэтому для улучшения демографической ситуации в будущем, необходимо уделить особое внимание репродуктивному поведению молодёжи и поддержке многодетных семей. Для этого необходима комплексная работа многих государственных и негосударственных институтов, в том числе направленная на повышение «престижа» института семьи. Ведь, как известно, существует прямая

корреляционная зависимость между числом зарегистрированных браков и количеством рождённых детей. В 2020 году Сахалинская область вошла в тройку лидеров по количеству разводов в РФ - 51 развод на 10 000 человек. Несмотря на то, что в регионе достаточно высокий уровень браков, больше половины из них распадаются. По данным Росстата в 2022 году на территории области было заключено 4646 браков и 2519 разводов. Таким образом, лидирующие позиции Сахалинской области по количеству браков и разводов свидетельствуют о высокой брачной активности, но меньшей ее результативности. За последние 5 лет увеличился и средний возраст матери при рождении ребенка на 2,7 % и составил 28,8 лет, значительно изменился возраст материнства в сельской местности, увеличившись на 5,3 % (28,9 лет). Суммарный коэффициент рождаемости с 2017 года снизился на 4,2 % и составил 1,943, также произошли значительные изменения в сельской местности: в 2021 году данный показатель составил 1,958 против 2,351 в 2017 году, то есть снизился на 16,7% (Табл. 3). Высокий уровень разводов, увеличение возраста материнского «дебюта» и снижение числа рожденных детей в репродуктивный период является следствием смены семейных ценностей, изменения репродуктивного поведения населения, которое формирует новый характер семейно-брачных отношений с установкой на малодетность [2].

Таблица 3. Средний возраст матери при рождении ребенка и суммарный показатель рождаемости в Сахалинской области в 2017-2021 гг.

Год	Всё население		Городское население		Сельское население	
	Средний возраст матери	Суммарный коэффициент рождаемости	Средний возраст матери	Суммарный коэффициент рождаемости	Средний возраст матери	Суммарный коэффициент рождаемости
2017	28.060	2.029	28.170	1.980	27.450	2.351
2018	28.420	1.946	28.470	1.887	28.180	2.338
2019	28.560	1.954	28.580	1.942	28.420	2.065
2020	28.490	1.970	28.440	1.971	28.730	1.999
2021	28.810	1.943	28.790	1.946	28.920	1.958

В 2021 году родилось 5438 человек, коэффициент рождаемости за 5 лет снизился на 21% и составил 11,2 на 1000 населения (Табл. 4). Но благодаря комплексу мер по повышению рождаемости, развитию региональной системы предоставления мер социальной поддержки в связи с рождением и воспитанием детей, уровень рождаемости остаётся стабильно выше среднего коэффициента по России - 9,6 и ДФО- 10,5. Следует отметить, что с 1990-2002 г, Сахалинская область занимала 10 место по коэффициенту рождае-

мости на территории ДФО, уступая лишь Магаданской области [4].

Помимо снижения рождаемости, с 2018 года показатель смертности стал стремительно увеличиваться и уже в 2021 достиг максимального значения за последние 15 лет. Предпосылками высокого уровня смертности является процесс старения населения, высокий уровень смертности среди лиц трудоспособного возраста вследствие несчастных случаев, травм, а также смертность от новой коронавирусной инфекции Covid-19 в виде прямых причин, либо сопутствующих заболеваний.

Таблица 4. Естественное движение населения Сахалинской области 2013-2021гг.

Год	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Родившиеся	6354	6657	6675	6935	6343	5982	5802	5589	5438
на 1000 человек населения	12,9	13,6	13,7	14,2	13	12,2	11,9	11,5	11,2
Умершие	6440	6382	6479	6397	5879	6201	6126	6693	7587
на 1000 человек населения	13,1	13	13,3	13,1	12	12,7	12,5	13,7	15,6
Естественный прирост(+), убыль (-)	-86	275	196	538	464	-219	-324	-1104	-2149
на 1000 человек населения	-0,2	0,6	0,4	1,1	1	-0,5	-0,6	-2,2	-4,4

Снижение рождаемости неразрывно связано с другой медико-социальной проблемой, а именно, сохраняется высокий уровень аборт и соответственно

низкая контрацептивная культура населения. По данным статистического сборника Министерства Здравоохранения РФ за 2018 год Сахалинская область занимала 3 место в России

по количеству аборт -32.2 на 1000 женщин детородного возраста, в сравнении в Москве данный показатель составлял 8,5. В последние годы в стране отмечается изменение репродуктивного поведения населения - происходит замещение так называемой «абортной культуры» современным планированием семьи. Наблюдается тенденция к снижению количества аборт, что по мнению Сухановой Л.П и ряда других авторов, связано с неполной регистрацией медицинских прерываний беременности в коммерческих учреждениях, что определяет недоучет их в официальной статистике [7]. Тем не менее, на территории Сахалинской области уровень аборт остаётся стабильно высоким и в 2019 году был зафиксирован максимум за последние 8 лет - 37,8 на 1000 женщин фертильного возраста, что противоречит плану мероприятий «Концепции демографической политики до 2025», в котором ожидается снижение числа аборт не менее, чем на 10 %. При таких высоких показателях прерывания беременности следует рассмотреть возможность минимизации аборт, как фактор улучшения репродуктивного потенциала и здоровья женщин. В связи с этим, было проведено исследование, характеризующее репродуктивное поведение женщин Сахалинской области.

Материалы и методы

Объект исследования - женщины фертильного возраста Сахалинской области. Методы исследования: статистический, социологический. Источники информации-данные официальной статистической отчетности и результаты анкетирования. Была разработана анонимная анкета (20 вопросов), характеризующая уровень аборт и контрацептивную грамотность среди женщин Сахалинской области. Опрошено 375 женщин репродуктивного возраста с разных районов Сахалинской области. Описательная статистика представлена средними, относительными показателями, их ошибками. Уровень статистической значимости показателей принят при $p < 0,05$.

Обсуждение результатов

Для изучения и дальнейшего анализа социально-гигиенических аспектов репродуктивного поведения был использован социологический метод. Ответы 375 респондентов позволили определить характер репродуктивного поведения женщин, касающихся воспроизводства, предупреждения и прерывания беременности. Средний возраст респондентов составил 31 год. На момент опроса имели трудовую занятость $79,0 \pm 2,1\%$ респондентов, $71,0 \pm 2,3\%$ женщин состояли в браке, из них $28 \pm 2,3\%$ в гражданском, не зарегистрированном браке, в разводе находилось $11,2 \pm 1,6\%$.

По данным опроса на факт прерывания беременности в анамнезе указали $61,0 \pm 2,5\%$ женщин (227 из 375 женщин). При этом, большее число аборт было сделано в воз-

расте от 18-30 лет - $77 \pm 2,8\%$, и именно в этом возрасте женщины составляют основу репродуктивного резерва страны. В качестве причин прерывания беременности в $50 \pm 3,3\%$ случаев, женщины указали нежелание иметь детей, материально-бытовые трудности в семье, как причина прерывания беременности составили $36 \pm 3,2\%$ и только $14 \pm 2,3\%$ женщин сделали аборт по медицинским показаниям. Большинство женщин, сделавших аборт, уже являются родителями, у $34 \pm 3,1\%$ один ребенок, $44 \pm 3,3\%$ женщин воспитывают двоих детей и только $15 \pm 2,4\%$ являются многодетными семьями, при этом у $7 \pm 1,7\%$ женщин нет детей. Что подтверждает результаты социологического исследования «Демографическое самочувствие России», проведенного в 2019-2020 гг., где была выявлена ориентация населения на двухдетную семью при наличии всех необходимых условий, среднее желаемое число детей составило 2,3. Вышеперечисленное лишь подтверждает ориентированность современного общества на низкую рождаемость и преобладание одного или двух детей в семье. В своих работах Альбицкий В.Ю отмечал, что демографический кризис неминуем, при условии, если однодетная семья станет преобладающим типом российской семьи. Категоричное отношение женщин к рождению ребёнка подтверждается тем фактом, что 36% опрошен-

ных обратились бы к незаконным методам прерывания беременности, в случае запрета аборт на законодательном уровне. Таким образом, возникающие предложения о необходимости запрета или ограничении доступа к абарту, провозглашаемые в защиту демографической безопасности России, приведут лишь к росту криминальных аборт или рождению нежеланных детей с неизбежными проблемами социального сиротства, увеличению числа беспризорных и безнадзорных детей.

Одной из основных причин высокого уровня аборт является низкая контрацептивная грамотность населения: на регулярной основе методы контрацепции применяют всего $26 \pm 2,3\%$ женщин, $45 \pm 2,6\%$ опрошенных не используют средства контрацепции, остальные - на нерегулярной основе. По результатам опроса можно сделать вывод, что большинство женщин отдают предпочтение барьерному методу контрацепции-презервативу- $66 \pm 2,4\%$. Возможно, это связано с нежеланием обращаться в медицинское учреждение, а также плохой информированностью о применении и безопасности альтернативных методов контрацепции. Гормональную контрацепцию на постоянной основе применяют лишь $18 \pm 1,96\%$ женщин, что свидетельствует о негативном отношении к данному виду контрацепции. Было выявлено, что у $50 \pm 2,6\%$ женщин отрицательное отношение к гормональной контрацепции в виду нежелательных побочных эффектов, $11 \pm 1,6\%$ отрицательно относятся к гормональной контрацепции вследствие высо-

кой стоимости, остальные относятся положительно. Низкую потребность в использовании контрацептивных средств связывают как с доступностью самой контрацепции, так и с тем, что к абортам у женщин уже выработалась своеобразная «привычка», формирующая низкую «абортивную культуру» в обществе [5]. Кроме того, многие женщины не задумываются о дальнейших последствиях после аборта, что вероятнее всего, связано с появлением новых методов прерывания беременности, в том числе медикаментозных, мини-абортов. У $79 \pm 2,7\%$ опрошенных женщин с абортом в анамнезе не возникло каких-либо осложнений, в том числе психологических, $9 \pm 1,9\%$ указали на возникновение гинекологических осложнений, и только $8 \pm 1,8\%$ респондентов испытывали психологические трудности, депрессию, что может свидетельствовать о смене психологических и семейных ориентиров, и применении аборта в качестве метода контрацепции. Доля респондентов с высшим образованием составила $40,0 \pm 2,5\%$, $23 \pm 4,7\%$ получили лишь среднее общее образование (школа), остальные $37 \pm 2,5\%$ - среднее специальное (техникум, колледж). Среди женщин со средним специальным и общим образованием количество абортов составило 63% , также каждая вторая женщина с высшим образованием хоть раз прибегала к аборту. По результатам

анкетирования, на одну женщину репродуктивного возраста приходится 1,2 аборта. В сравнении, в 90-е годы на каждую женщину в стране приходилось в среднем по 3,4 аборта, но уже в 2012 году данный показатель снизился до 0,97 и имеет тенденцию к снижению. Следует отметить, что данные были зафиксированы у женщин к концу репродуктивного периода [3], тогда как, большинство женщин Сахалинской области, проходивших анкетирование, находятся в активном репродуктивном возрасте. Среднее число абортов на одну женщину складывается из $39 \pm 2,5\%$ женщин, не имевших ни одного аборта к моменту опроса, $22 \pm 2,7\%$ женщин, имевших один аборт, $24 \pm 2,8\%$ - два аборта, $11 \pm 2,1\%$ респондентов указали три и более абортов и $3 \pm 1,1\%$ - пять и более. Таким образом, женщины, сделавшие два и более абортов составляют $64 \pm 3,2\%$ (145 из 227) от общего числа респондентов с абортами в анамнезе.

Заключение

Данные анкетирования показали крайне низкую ответственность в отношении предохранения от нежелательной беременности. Аборт для большинства женщин остается методом регулирования рождаемости, который они сознательно выбирают под влиянием сформировавшихся психологических установок и социально-экономических условий. Высокий уровень абортов и низкая контрацептивная грамотность населения свидетельствует о недостаточной профилактической работе

