

## АНАЛИЗ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО СТАРЕНИЯ ЛИЦ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

В течение всего XX века доля пожилых людей в общей численности населения Земли постоянно увеличивалась. Ожидается, что эта тенденция сохранится и в XXI веке. Так, в 1950 году пожилые люди (лица в возрасте 60 лет и старше) составляли 8% мирового населения, в 2000 году — уже 10%, а в 2050 году, по прогнозам ООН, их доля достигнет 21%. Цель исследования – анализ демографического состояния Республики Казахстан.

**Ключевые слова:** демографические показатели, старение населения, общая численность населения, общественное здоровье

**Введение.**

Заметный рост численности населения в мире, наблюдаемый в прошлом веке, связан с прогрессом человечества в области медицины и сохранившимся по инерции от прошлых веков высоким коэффициентом рождаемости. Кроме того, существует еще один немаловажный фактор, который способствовал увеличению численности. Этот фактор связан с половозрастной структурой населения представляющей распределение численности по возрастам. Для большинства стран, если не учитывать демографические волны, структура населения в начале прошлого века по форме напоминала треугольник. Число родившихся было максимальным среди числа людей в остальных возрастах [1].

Процесс роста населения не может происходить бесконечно. Появилось множество ограничений, связанных с изменением модели семьи, активного применения контрацепции и прочих факторов, которые, начиная с 60-х годов прошлого века, привели к резкому снижению коэффициента рождаемости и, как следствие, к сокращению численности детского населения. Демографическая пирамида стала заметно трансформироваться [2].

Данные казахстанской статистики не позволяют заглянуть вглубь веков, тем не менее, изменение отечественной демографической структуры, мало чем отличается от мировых тенденций.

Если два десятилетия назад казалось, что демографическое старение населения, т. е. увеличение доли пожилых в общей численности населения, свойственно исключительно развитым странам то сегодня стало очевидно, что этот процесс охватил практически весь мир. Что касается Казахстана, здесь в 1989-2012 годах общая численность населения в 2012 году осталась на уровне показателей 1989 года. Но если учесть что за период 1989-96 года из Казахстана эмигрировало более 1,5 млн. граждан, то прирост населения за период 2000-2012 более чем впечатляющая тенденция, сложившаяся во многом благодаря политике, проводимой в связи с возвращением репатриантов на родину [1]. Так, анализ таблицы 1 показывает, что численность пожилого населения страны в 1989 году равна 1507035 человек, мало чем отличается от мировых тенденций. Если два десятилетия назад казалось, что демографическое старение населения, т. е. увеличение доли пожилых в общей численности населения, свойственно исключительно развитым странам то сегодня стало очевидно, что этот процесс охватил практически весь мир. Что касается Казахстана, здесь в 1989-2012 годах общая численность населения в 2012 году осталась на уровне показателей 1989 года. Но если учесть что за период 1989-96 года из Казахстана эмигрировало более 1,5 млн. граждан, то прирост населения за период 2000-2012 более чем впечатляющая тенденция, сложившаяся во многом благодаря политике, проводимой в связи с возвращением репатриантов на родину [1]. Так, анализ таблицы 1 показывает, что численность пожилого населения страны в 1989 году равна 1507035 человек, мало чем отличается от мировых тенденций. Примечателен тот факт, что в 1999 году на фоне снижения общей численности населения на 9,2% по сравнению с 1989 годом численность населения пенсионного возраста увеличилась на 86321 человек. В процентном отношении доля пожилых - 1593356 человек в общей численности населения в 14955106 человек составило 10,6%. В 2005 году наблюдается рост численности населения на 119661 человек по сравнению с 1999 годом. Численность населения старше 60 лет уменьшается на 29103 человек. Что приводит к изменению соотношения количества пожилых в численности населения страны с 10,6% в 1999 году на 10,3% в 2005 году. В 2017 году происходит рост численности населения на 1338808 человек по сравнению с показателями 2012 года, прирост численности пожилых составил 72403 человек. Так на основе проведенного анализа таблицы можно констатировать, что за период 1989 – 2017 соотношение доли пожилых к общей численности населения страны увеличилась с 9,1% в 1989 году на 9,7% в 2017 году.

Таблица 1 - Доля пожилого населения старше 60 лет в населении Республики Казахстан

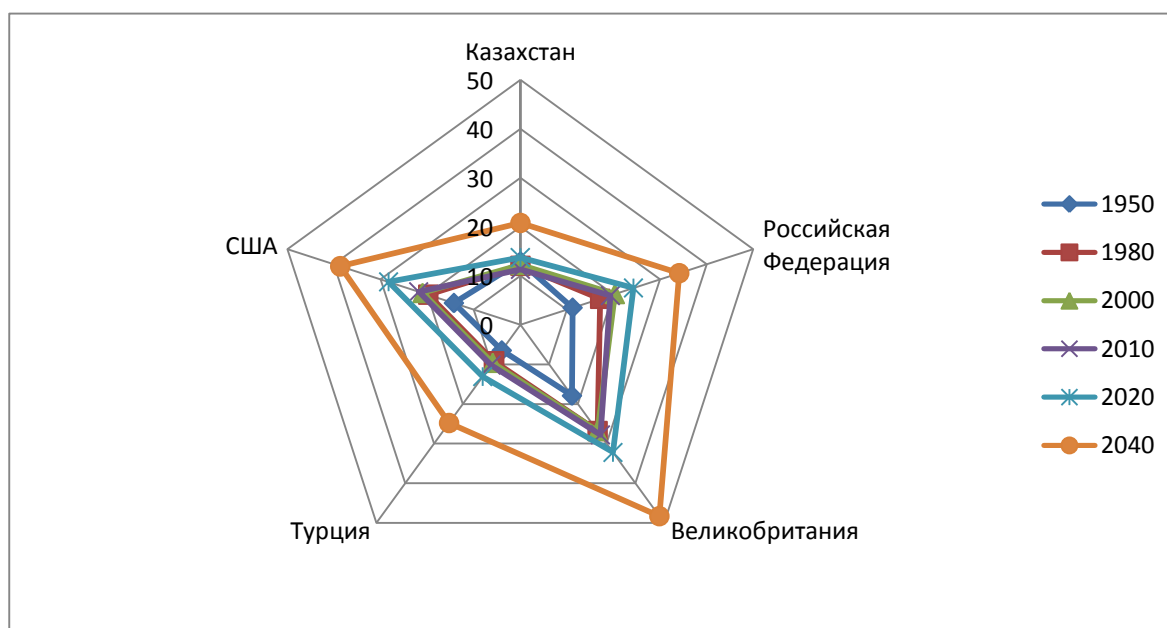
Численность населения	1989	1999	2005	2012	2017
Всего	16464464	14955106	15074767	16675392	18014 200
Численность пожилого населения 60+	1507035	1593356	1564253	1676450	1748853
Отношение численности населения 60+ к общей численности населения	9,1%	10,6%	10,3%	10,05%	9,7%
Примечание - Рассчитано автором на основании данных Агентства РК по статистике					

Демографы ООН придерживаются следующей классификации обществ по степени старения: молодым называют население, в котором лиц в возрасте 65 лет и старше менее 4%; зрелым — общество, где таких людей от 4% до 7%; если же их доля превышает 7%, то население считается старым. В Казахстане в соответствии с законом о пенсионном обеспечении людьми трудоспособного возраста считаются мужчины от 15 до 62 и женщины от 15 до 57 лет. Людей старше предельного трудоспособного возраста относят к категории пожилых. Однако чтобы

сопоставление было корректным, мы в соответствии с международной классификацией будем называть пожилыми лиц в возрасте 60 (или 65) лет и старше [3].

Одно из последствий старения населения — рост пенсионных затрат. Сейчас в большинстве развитых стран возраст выхода на пенсию составляет 65 лет.

Из прогнозных расчетов ООН коэффициент демографической нагрузки за счет доли пожилого населения только будет увеличиваться со временем для Казахстана. Из нижеприведенного рисунка 1 видно, что данная тенденция прослеживается и в других странах. Так в США коэффициент демографической нагрузки составляет в 1950 году – 14,3, в 1980 – 19,8, в 2000 году – 21, в 2010 – 21,8, прогнозные значения коэффициента рассчитанные ООН на основе среднего варианта прогноза равны в 2020 году – 28,3, в 2040 году - 38,7. В Российской Федерации значения коэффициента равны в 1950 году – 11,2, в 1980 году – 17,1, в 2000 году – 20,3, в 2010 году – 19,3, в 2020 – 24,3, в 2040 году – 34,1. В Великобритании показатели демографической нагрузки были высокими в сопоставлении с вышеуказанными странами. Для сравнения в 1950 году – 17,9, в 1980 году – 26,58, в 2000 году – 26,8, в 2010 году – 27,8. Данная тенденция прослеживается и в прогнозных данных на 2020 год - 32,2, на 2040 год – 48,3. В Турции значения коэффициента демографической нагрузки равны в 1950 году – 6,5, в 1980 – 9,2, в 2000 – 9,6, в 2010 – 10,2, в 2020 – 13,1, 2040 – 24,8. Показатели коэффициента демографической нагрузки Казахстана увеличиваются в русле мировых тенденций и составляют в 1950 году – 12,9, в 1980 – 12, в 2000 году – 12,2, в 2010 году – 11,3, в 2020 году – 13,7, в 2040 году – 20,8.



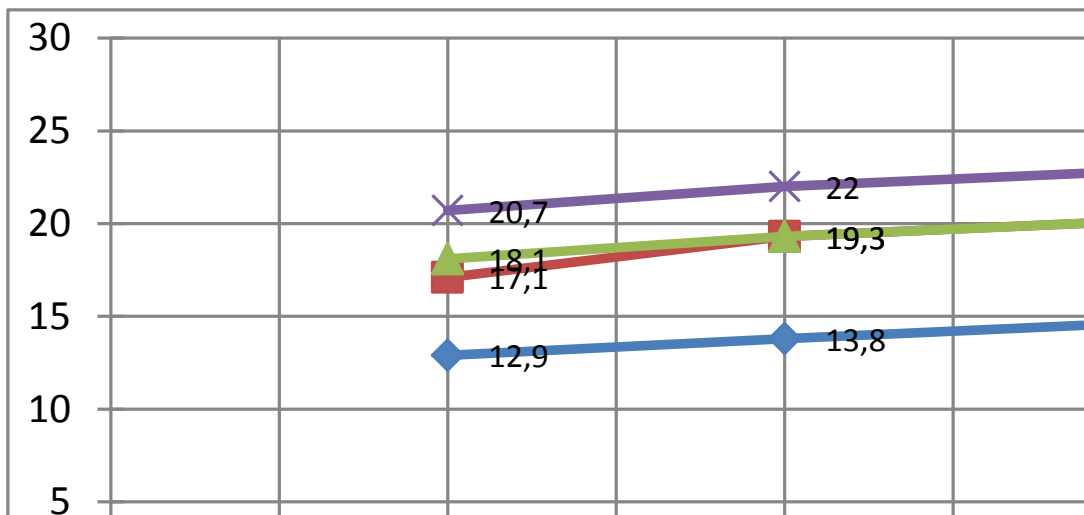
**Примечание:** Значения на 2020, 2040 года рассчитаны на основе среднего варианта прогноза ООН (World Population Prospects)

Рисунок 1 – Динамика изменений коэффициента демографической нагрузки за счет доли пожилого населения

Таким образом, можно предположить, что тенденция старения населения актуальна для всех стран даже для тех стран, в которых коэффициент демографической нагрузки не превышал 10, как в Турции. И на основе значений коэффициента на 2010 год определяются страны, для которых эта проблема наиболее ярко выражена: Великобритания, США и Российская Федерация. Для сравнения коэффициент демографической нагрузки Российской Федерации - больше в 1,7 раза, США - больше в 1,9 раза, Великобритании – больше в 2,5 раза аналогичных показателей Казахстана на 2010 год.

Значения структурных характеристик старения населения Казахстан приближается к развитым странам, что дает повод для заимствования западного опыта без учета казахстанских реалий. Однако картина коренным образом меняется, когда мы переходим к показателям, связанным с возрастом [3]. Поэтому повышение пенсионного возраста нецелесообразный на сегодняшний день поступок. Вектором развития пенсионного обеспечения должна стать социальная направленность и экономическая выгода от использования труда пенсионеров. Должны быть созданы условия для плодотворной и эффективной занятости с сохранением принципа социального страхования. Отношения с государством будут строиться на горизонтальной солидарности поколений плюс личная социальная ответственность.

Как показано на вышеприведенном рисунке 2 в Казахстане наблюдается совершенно иная возрастная ситуация. Ожидаемая продолжительность жизни пожилого населения после 65 лет на 2010 год составляла всего 13,8 лет, что на 6-9 лет уступают европейским и американским показателям.



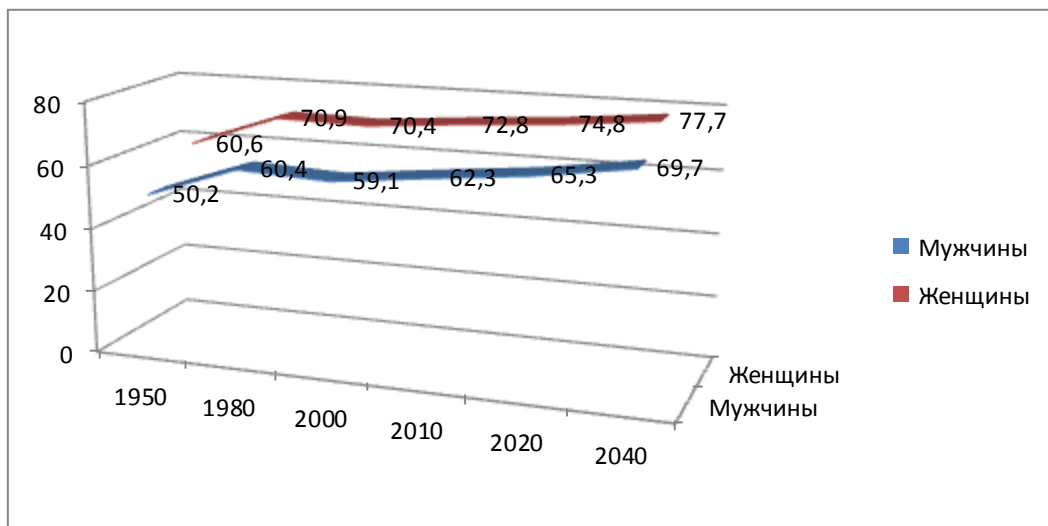
Примечание: Значения на 2020, 2040 года рассчитаны на основе прогноза ООН (World Population Prospects)

Рисунок 2 - Динамика лет дожития для населения старше 65+

Расчеты показателей старения для отдельных групп казахстанского населения позволяют выявить важные особенности демографического развития нашей страны. В Казахстане значительно сильнее, чем в Западной Европе, выражен гендерный дисбаланс возрастной структуры.

Не вызывает сомнений, что при разработке социально-экономических приоритетов оперативного характера, которые разрабатываются на основе долгосрочных, как Стратегия «Казахстан – 2050» от 14 декабря 2012 года необходимо принимать в расчет многочисленные последствия старения населения. Однако совершенно недостаточно при этом ориентироваться на общие величины, т.к. процесс старения весьма неоднороден в различных аспектах. В частности, необходимо учитывать гендерный дисбаланс, различия значений показателей для городского и сельского населения и их региональную дифференциацию.

Подобное различие в численности мужчин и женщин приводит к значительным различиям значений показателей старения для мужского и женского населения. Заметим, что при расчете показателей старения, выражающихся отношениями (например, индекс старения или демографическая нагрузка), в знаменателе берется численность населения обоого пола, поэтому значения этих показателей соотносятся, как доли мужчин и женщин в соответствующих возрастных группах [4]. Различия значений показателей старения для мужского и женского населения показаны на нижеследующем рисунке 3.



Примечание: Значения на 2020, 2040 года рассчитаны на основе прогноза ООН (World Population Prospects)

Рисунок 3 - Ожидаемая продолжительность жизни по гендерному различию при рождении

Демографические факторы всегда играли важную роль в экономике. Старение населения оказывает влияние на размеры и структуру рабочей силы. Тенденции и изменения в возрастной структуре коснулись не только увеличения удельного веса пенсионеров, но и экономически активная часть населения стала несколько старше. На основании проведенного исследования авторы пришли к заключению что приоритетом развития пенсионного обеспечения Казахстана будет ее дальнейшее совершенствование с сохранением накопительных принципов без радикального реформирования.

Следующий существенный вопрос - занятость пожилого населения, обеспечение работой "молодых пожилых" (к "молодым пожилым" относят, как правило, лиц до 70-75 лет), могущих и желающих работать.

Из-за различий в интересах людей различных возрастов меняется структура спроса. Парадокс заключается в том, что старики, в течение долгого времени рассматривавшиеся как дополнительная нагрузка на общество, превратились в потребителей, в «генератор услуг», которые создаются благодаря их запросам [5].

Старение населения ставит определенные проблемы перед здравоохранением хотя бы потому, что потребность в медицинском обслуживании по мере старения, естественно, возрастает. Правда, ряд исследований, проведенных в последние годы в развитых странах (США, Южная Корея), свидетельствует о том, что у новых когорт, вступающих в пенсионный возраст, состояние здоровья в среднем лучше, чем было у их предшественников. И все-таки потребуются расширение сети медицинских геронтологических учреждений, качественная перестройка системы здравоохранения, привлечение дополнительных средств.

**Выводы.** Старение населения имеет многочисленные экономические последствия, оказывая, в частности, влияние на уровень и структуру потребления. Очевидно, что потребности и предпочтения молодых и пожилых потребителей существенно различаются. Это оказывает воздействие на производственный сектор в направлении изменения ассортимента выпускаемых товаров, ориентации сферы услуг на запросы более пожилых клиентов [6].

Старение населения ведет к необходимости реорганизации системы здравоохранения. Это связано, в частности, со сдвигом структуры заболеваемости населения в сторону увеличения доли хронических неинфекционных болезней. На примере рака это продемонстрировано в статье академика Н.П. Напалкова [7]. Отмечается, что только за последнее десятилетие прошлого века заболеваемость злокачественными новообразованиями и смертность от них выросли в мире более чем на 23%.

В конечном итоге, основной чертой современного этапа эволюции является понимание того, что демографическое старение не является ни чисто статистической характеристикой, ни проблемой сверхстоимости социальной политики. Это, прежде всего, взаимоотношения между поколениями [8]. В противном случае в обществе не избежать столкновений и даже конфликтов между молодыми и старшими поколениями, отдельные симптомы которых проявляются уже сегодня. Социальная политика обязана избегать таких решений, которые ведут к разобщенности общества, изоляции и сегрегации пожилых. Поддержка пожилого населения отвечает тем задачам, которые надлежит решать как мировому сообществу, так и нашей стране, в связи с процессом старения.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. - New York: 2011. – 267 p.
- 2 Arhtur W.B. The ergodic theorems of demography: a simple proof. // Working paper. - Laxenburg, Austria: IIASA,1981. - №52. – P. 188-196.
- 3 Эдиев Д.М. О сравнении возрастных структур реальных населений // Вопросы статистики. – 2004. - №10. – С. 16-27.
- 4 Arhtur W.B., Brian, Vaupel James W. Some general relationships in population dynamics // Population Index. - 1984. - Vol. 50. - P. 214-226.
- 5 Лорно М. Взаимоотношения поколений в стареющем обществе // Современные проблемы старения населения в мире: тенденции, перспективы, взаимоотношения между поколениями. – М.: МАКС Пресс, 2004. – С. 34-47.
- 6 Пирожков С.И., Сафарова Г.Л. Старение населения: демографические аспекты // Успехи геронтологии. 1998. - Вып. 2. - С.24-32.
- 7 Напалков Н.П. Рак и демографический переход // Вопросы онкологии. – 2004. – т.50., №2. – С. 127-144.
- 8 Официальный сайт Агентства РК по статистике URL: <http://www.stat.kz>

**А. Изекенова<sup>1</sup>, С.М. Зикриярова<sup>1</sup>, Ж. Бейсенбинова<sup>1</sup>, А.К. Изекенова<sup>2</sup>, А.Б. Кумар<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті

<sup>2</sup>Халықаралық Бизнес Университеті, Алматы қаласы

#### ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ЗЕЙНЕТ ЖАСЫНДАҒЫ АДАМДАРДЫҢ ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ ҚАРТАЮЫН ТАЛДАУ

**Түйін:** XX ғасырдың ішінде Жердің жалпы тұрғындарындағы қарт адамдардың үлесі үнемі өсіп отырды. Бұл үрдіс XXI ғасырда жалғасады деп күтілуде. Сонымен, 1950 жылы қарт адамдар (60 жастан асқан адамдар) әлем халқының 8% құрады, 2000 жылы - 10%, ал 2050 жылы БҰҰ болжамдары бойынша олардың үлесі 21% жетеді [1]. Зерттеу мақсаты - Қазақстан Республикасының демографиялық жағдайын талдау.

**Түйінді сөздер:** демографиялық көрсеткіштер, халықтың қартаюуы, жалпы халық саны, жалпы ауру

**A. Izenkova<sup>1</sup>, S.M. Zikriyarova<sup>1</sup>, Zh. Beysenbinova<sup>1</sup>, A.K. Izenkova<sup>2</sup>, A.B. Kumar<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>*Asfendiyarov Kazakh National medical university*  
<sup>2</sup>*University of International Business, Almaty, Kazakhstan*

### **ANALYSIS IN AGEING OF THE POPULATION AFTER RETIREMENT**

**Resume:** During the XX century the share of elderly in the total population of the Earth has increased steadily. It is expected that this trend will continue in the XXI century. In 1950 the elderly (persons aged 60 years and older) were 8 per cent of the world population, in 2000 is already 10 per cent, and in 2050, according to UN projections the proportion will reach 21 per cent.

**Keywords:** Comparative study, demographic status, retirement age, public health