

УДК 911.3.001

Канд. геогр. наук Р.Ю. Токмагамбетова *

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ ВОЗДЕЙСТВИЯ
ОПУСТЫНИВАНИЯ НА ДЕМОГРАФИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ
КАЗАХСТАНА И ИХ КАРТОГРАФИРОВАНИЕ***ЭКОЛОГО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ, ИНДИКАТОРЫ
ОПУСТЫНИВАНИЯ, ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, УРОВЕНЬ ЖИЗ-
НЕСПОСОБНОСТИ*

В результате исследования, подверженных процессам опустынивания регионов Казахстана, определена демографическая ситуация, формирующая различный уровень жизнеспособности населения, его состояние здоровья и факторы риска. Составлена карта, на которой фоном отражена степень остроты демографической ситуации и определены мероприятия для стабилизации и улучшения демографических процессов Республики Казахстан.

Основными критериями воздействия процессов опустынивания на эколого-демографическую ситуацию является снижение общего уровня жизнеспособности населения, его здоровье и экологическая миграция. Уровень жизнеспособности населения зависит от генетических особенностей организма, образа жизни населения, социально-экономического уровня развития регионов, природно-климатических условий территорий и др. Критерии оцениваются на основе характеризующих их индикаторов, а основными показателями здоровья населения являются ожидаемая продолжительность жизни, заболеваемость и рождаемость. Индикатором оценки миграционных процессов населения является отрицательное сальдо миграции (табл. 1).

На жизнеспособность населения постоянно воздействуют неблагоприятные факторы окружающей среды. Для снижения их воздействия на демографическую ситуацию в регионах, подверженных процессам природного и техногенного опустынивания необходимо осуществить ряд мероприятий:

- по определению критериев риска заболеваемости населения;
- по проведению систематического контроля гигиенических показателей (вода, воздух), в связи с загрязнением окружающей среды и неблагополучной санитарно-эпидемиологической обстановкой;

* Институт географии, г. Алматы

- по стабилизации и улучшение демографической ситуации в регионах;
- по разработке системы миграционных потоков, их направленности и регулированию.

Таблица 1

Критерии и индикаторы оценки воздействия процессов опустынивания на эколого-демографическую ситуацию

Критерий	Индикатор
Здоровье населения	рост смертности населения;
	рост младенческой смертности;
	сокращение рождаемости;
	сокращение ожидаемой продолжительности жизни;
	рост заболеваемости населения.
Миграция населения	превышение количества эмигрантов над иммигрантами

В настоящее время реализуется ряд национальных программ направленных на повышение уровня жизни и улучшение состояния здоровья населения, снижение материнской и младенческой смертности особенно в перинатальном периоде. Это Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011...2015 годы; Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 г.; Программа «Охрана здоровья матери и ребенка»; Программа «Строительство 100 школ и 100 больниц; Программа «Здоровый образ жизни» на 2008...2016 годы, Закон «О миграции населения», «Концепция миграционной политики Республики Казахстан на 2007...2015 годы».

Проблема ухудшения эколого-демографической ситуации имеет место в регионах, расположенных в пустынных и полупустынных природных зонах Казахстана (Кызылординская, Южно-Казахстанская, Жамбылская, Атырауская, Мангистауская и Западно-Казахстанская области), а также в регионах с развитой горнодобывающей промышленностью, подверженных процессам техногенного опустынивания (Карагандинская, Восточно-Казахстанская). Необходимо отметить ухудшение экологической ситуации в крупных городах и промышленных центрах Казахстана, характеризующихся высокой концентрацией населения, где отмечается повышенный уровень заболеваемости населения.

Данное исследование направлено на выявление проблем в сфере демографии в регионах, подверженных процессам опустынивания. Важ-

ным его элементом стала разработка методов оценки эколого-демографической ситуации для принятия организационных и управленческих решений для повышения уровня жизнеспособности населения страны. В результате изучения эколого-демографических процессов автором определены демографические ситуации, формирующие различный уровень жизнеспособности населения, состояние здоровья и факторы его риска. Под выявлением демографических ситуаций подразумевается: установление перечня (набора) демографических проблем; пространственная их локализация; определение комбинаций (сочетания) демографических проблем и отнесение выявленного ареала к той или иной степени остроты демографической ситуации.

В результате научных исследований были установлены причинно-следственные связи между факторами природной и природно-антропогенной среды и состоянием здоровья населения. По состоянию на 01.01.2011 г. на территории Казахстана выделено пять уровней демографической ситуации (стабильная, умеренная, удовлетворительная, напряженная и критическая) (рис. 1).

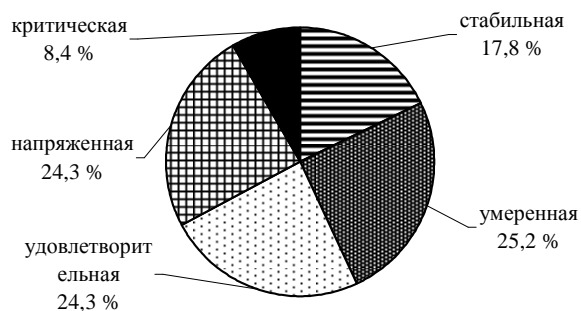


Рис. 1. Структура распределения районов Республики Казахстан по уровням демографической ситуации, %.

Методика анализа и оценки статистических показателей эколого-демографического состояния регионов Казахстана в условиях опустынивания, позволили выявить очаги эколого-демографической депрессивности [1-5]. В результате анализа демографических индикаторов была составлена карта мероприятий для стабилизации и улучшения демографической ситуации.

Фоном на карте показывается степень остроты демографической ситуации, которая определена пятиступенчатой градацией: стабильная (менее 14 баллов), умеренная (15...17 баллов), удовлетворительная (18...20 баллов), напряженная (21...23 балла) и критическая (24 и более

балла). Значками на карте обозначены показатели демографических процессов, по которым, необходимо проведение мероприятий для стабилизации и улучшения здоровья и сокращения смертности населения в пределах административных районов Казахстана.

Стабильная ситуация наблюдается на 15,8 % территории в 32 административных районах Южно-Казахстанской, Мангистауской, Алматинской, Жамбылской областей, которые практически не нуждаются в мероприятиях по улучшению демографической ситуации. *Умеренная ситуация* зафиксирована на 22,2 % территории Казахстана в 45 районах Костанайской, Алматинской, Актюбинской, Жамбылской, Западно-Казахстанской областей, в которых необходимо проведение мероприятий по стабилизации демографической ситуации по 1...2 индикаторам здоровья. *Удовлетворительная ситуация* отмечается на 17,2 % территории в 35 административных районах Акмолинской, Павлодарской, Костанайской, Кызылординской, Западно-Казахстанской областей, в которых необходимо проведение мероприятий по улучшению демографической ситуации по 3 индикаторам здоровья. *Напряженная ситуация* отмечена на 31,5 % территории в 64 административных районах Акмолинской, Костанайской, Карагандинской, Северо-Казахстанской и Восточно-Казахстанской областей республики, в которых необходимо проведение мероприятий по улучшению демографической ситуации по 3...4 индикаторам здоровья. *Критическая ситуация* наблюдается на 13,3 % территории в 27 районах Восточно-Казахстанской и Карагандинской областей, где необходимо проведение мероприятий по всем показателям здоровья (рис. 2).

Мероприятия по стабилизации и улучшению демографической ситуации районов Республики Казахстан

Мероприятия по повышению рождаемости

- усиление государственной поддержки для многодетных семей, включая поддержку семьи в воспитании детей;
- развитие системы предоставления пособий в связи с рождением и воспитанием детей (увеличение размеров пособий с учетом инфляции);
- создание механизмов оказания дополнительной поддержки неполным семьям с детьми и многодетным семьям с низкими доходами, семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей, а также семей, имеющих детей-инвалидов;
- обеспечение услуг дошкольного образования на основе развития всех форм дошкольных образовательных организаций, повышения доступности и качества их услуг;

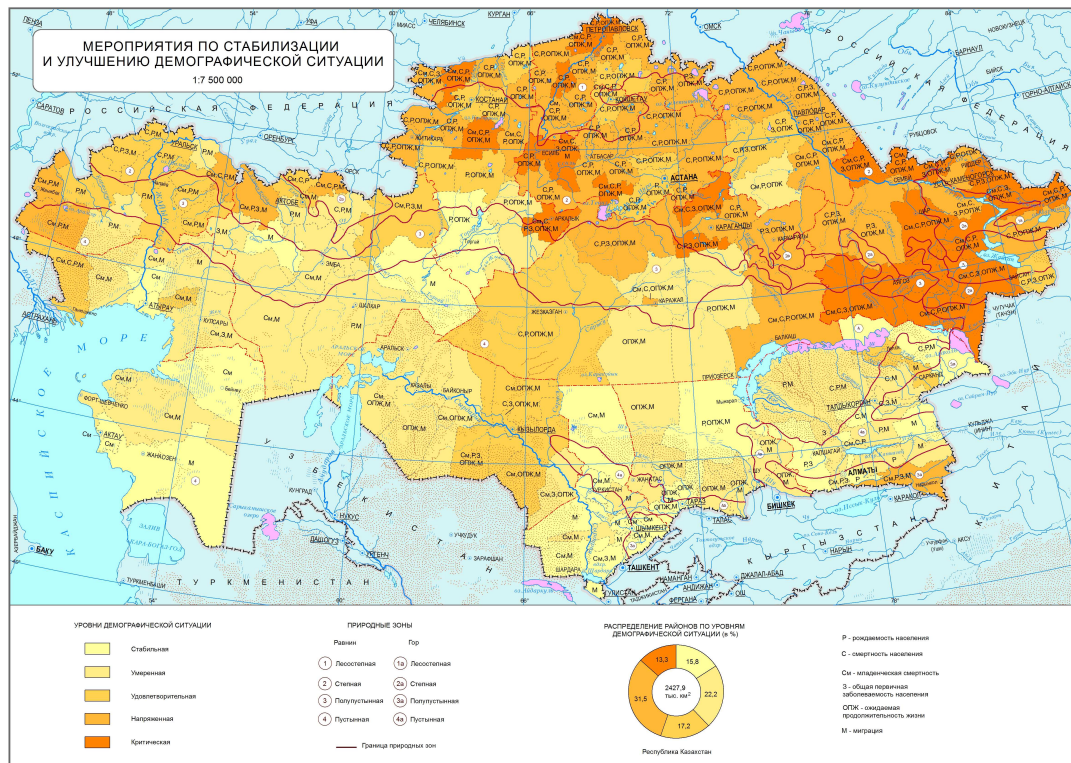


Рис. 2. Мероприятия по стабилизации и улучшению демографической ситуации Республики Казахстан. (Карта составлена Токмагамбетовой Р.Ю.).

- создание условий доступности жилья многодетным семьям и молодым семьям с детьми, за счет развития ипотечного кредитования, расширения строительства доступного жилья, с одновременным строительством объектов социальной инфраструктуры;

- реализация региональных программ обеспечения жильем молодых семей, разработка системы дополнительных мер, направленных на обеспечение жильем малоимущих граждан с детьми, нуждающихся в жилых помещениях;

- создание государственного резервного жилищного фонда по первоочередному предоставлению жилья детям, оставшимся без попечения родителей, по окончании их пребывания в образовательных и иных учреждениях, в приемных семьях, а также по окончании службы в Вооруженных Силах Республики Казахстан;

- реализация комплекса мер по содействию занятости женщин, имеющих малолетних детей, в целях обеспечения совмещения родительских и семейных обязанностей с профессиональной деятельностью;

- создание для женщин, выходящих из отпуска по уходу за ребенком, условий, способствующих их возвращению к трудовой деятельности;

- расширение использования гибких форм занятости матерей имеющих малолетних детей (в том числе надомный труд, частичная занятость), позволяющих совмещать работу с воспитанием детей;

- развитие системы льгот при оплате жилищно-коммунальных услуг в зависимости от материального положения многодетных семей.

Мероприятия по сокращению смертности

- оснащение и кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в соответствии со стандартами, создание необходимых служб в региональных учреждениях здравоохранения, повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи;

- сокращение уровня смертности и травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий за счет повышения качества дорожной инфраструктуры, дисциплины на дорогах, организации дорожного движения, оперативности и качества оказания медицинской помощи;

- сокращение уровня смертности и травматизма от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за счет перехода к системе управления профессиональными рисками в сфере охраны труда и за счет экономической мотивации для улучшения работодателем условий труда;

- сокращение уровня смертности от самоубийств, за счет повышения эффективности профилактической работы с гражданами из групп риска, направленной на предупреждение суицидов;
- сокращение уровня смертности от онкологических заболеваний за счет внедрения программ профилактики, а также за счет скрининговых программ раннего выявления онкологических заболеваний;
- сокращение уровня смертности от ВИЧ/СПИДа и туберкулеза за счет совершенствования программ профилактики и лечения этих заболеваний с применением новых инновационных технологий лечения;
- внедрение специальных медико-познавательных программ для населения старших возрастных групп;
- повышение доступности медицинской помощи для жителей сельской местности и отдаленных районов.

Мероприятия по сокращению младенческой смертности

- усовершенствование ведения мониторинга медико-демографических показателей;
- необходимость определения научно обоснованной системы мер по снижению младенческой смертности;
- эффективное использование современных подходов к организации вскармливания детей первого года жизни, включая рациональное питание новорожденных;
- открытие новых перинатальных центров с использованием современных технологий по выхаживанию недоношенных детей;
- обеспечение дополнительными койками для оказания реанимационной помощи новорожденным в родовспомогательных учреждениях;
- оснащение женских консультаций аппаратами экспертного класса для проведения УЗИ плода с целью выявления врожденных пороков развития;
- организация систематического гигиенического воспитания и обучения матерей по ведению здорового образа жизни;
- обеспечение органами и учреждениями социальной системы социально-психологической поддержки семьям, потерявшим ребенка;
- включение в программы до- и последипломного среднего и высшего медицинского образования вопросы организации мониторинга факторов риска возникновения случаев младенческой смертности и принятия адекватных управленческих решений.

Мероприятия по сокращению общей первичной заболеваемости населения в регионах

- формирование у различных групп населения, мотивации для ведения здорового образа жизни через СМИ;
- привлечение населения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом;
- разработка мер, направленных на снижение потребляемого алкоголя, осуществление профилактических программ, направленных на запрет потребления алкоголя и табачных изделий детьми и подростками;
- создание эффективной системы профилактики социально значимых заболеваний и предупреждение факторов их развития;
- развитие реабилитационной деятельности, направленной на обеспечение максимальной социализации инвалидов;
- внедрение комплексных оздоровительных и реабилитационных программ после перенесенных заболеваний и травм;
- разработка мер, направленных на сохранение здоровья и продление трудоспособного периода жизни пожилых людей, развитие геронтологической помощи;
- создание эффективной системы здравоохранения, обеспечивающей улучшение состояния здоровья граждан, путем повышения доступной, качественной медицинской помощи;
- укрепление материально-технической базы здравоохранения, внедрение современных технологий, комплектация передвижными средствами медицинской скорой помощи и врачей узких специальностей;
- привлечение молодых специалистов на работу в сельскую местность с созданием необходимых социальных условий;
- увеличение объемов оздоровительных мероприятий в сельских населенных пунктах;
- создание дневных стационаров, для лечения больных в амбулаторных условиях;
- стабилизация ситуации по социально-значимым заболеваниям (туберкулез, бруцеллез, злокачественные новообразования, ВИЧ/СПИД, болезни системы кровообращения);
- улучшение санитарно-эпидемиологической ситуации в регионах;
- обеспечение доступа населения к основным жизненно важным лекарственным средствам;

- повышение эффективности использования бюджетных средств, за счет совершенствования финансирования;
- регулярное ведение мониторинга состояния здоровья в региональном разрезе по отдельным группам населения, в частности детей, подростков и женщин репродуктивного возраста, наиболее подверженных рискам различных заболеваний.

Мероприятия по повышению ожидаемой продолжительности жизни населения

- повышение доступности и качества медицинской помощи для всех категорий населения, в т.ч. для жителей сельской местности, включая специализированную помощь;
- улучшение материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения;
- развитие системы здравоохранения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, реализации мер первичной профилактики заболеваний;
- развитие системы экстренной неотложной медицинской помощи больным, в том числе страдающим сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- повышение оперативности и качества оказания медицинской помощи людям, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование технологий и подходов к профилактике табако-курения, злоупотребления алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- совершенствование моделей межведомственного взаимодействия в вопросах профилактики и реабилитации больных, страдающих социально значимыми заболеваниями, в том числе туберкулезом, ВИЧ/СПИДом, наркоманией;
- развитие системы управления профессиональными рисками, улучшение условий труда за счет экономической мотивации работодателей;
- проведение мероприятий по улучшению экологической обстановки и ослаблению вредных средовых воздействий на здоровье людей, усиление государственного контроля качества продовольствия, питьевой воды, состояния окружающей природной среды;
- повышение качества дорожной инфраструктуры, дисциплины на дорогах, организации дорожного движения, направленной на сокращение уровня смертности и травматизма в результате дорожно-транспортных происшествий;

- разработка социальной рекламы, медико-просветительских программ, информационных проектов, ориентированных на различные группы населения и учитывающих их социально-психологические и культурные особенности;

- развитие материальной базы для занятий физической культурой и спортом в учреждениях дошкольного, общего среднего, начального и среднего профессионального образования;

- реализация программы бесплатного обеспечения детей первых трех лет жизни специальными молочными и сухими продуктами детского питания.

Мероприятия по стабилизации и регулирования миграционных потоков населения на территории Республики Казахстан

- разработать системы миграционных потоков, их направленность в точки экономического роста и регулирование, подкрепление материально-технической базой и стимулированием;

- создать стимулы для привлечения населения в точки экономического роста, малые города и сельские населенные пункты на добровольной основе вслед за развитием производства, наличием условий для проживания (вода, экология, климат) с учетом демографической ситуации и политики в регионах;

- предоставить государственные гарантии и льготы;

- выдать субсидии на компенсацию денежных и финансовых затрат на переезд;

- оказывать помощь мигрантам в приобретении жилья на новом месте;

- использовать современные формы кредитования программ добровольного переселения.

Таким образом, разработка и реализация мероприятий, обеспечивающих экологическую безопасность страны в регионах подверженных процессам опустынивания, направлена на улучшение жизнеспособности населения. Предложенные мероприятия будут направлены на повышение жизненного уровня и улучшения здоровья населения для сохранения эколого-демографического равновесия в регионах РК подверженных опустыниванию.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2011 г. Статистический сборник. Астана-Алматы: 2012. – 320 с.
2. Кочуров Б.И. География экологических ситуаций (экодиагностика территорий). // Тр. ИГ РАН. – 1997. – 156 с.

3. Стурман В.И. Экологическое картографирование. – Ижевск: Удмуртский университет, 2000. – 152 с.
4. Токмагамбетова Р.Ю. Закономерности формирования и развития эколого-демографических процессов Казахстанского Приаралья: Автореф. дис. ... канд. геогр. наук. – Алматы, 2001. – 23 с.
5. Токмагамбетова Р.Ю. Методика эколого-демографического районирования по степени депрессивности // Республика Казахстан, Том III. Окружающая среда и экология / Под ред. Н.А. Искакова, А.Р. Медеу / Экология человека – Алматы, 2010. – С. 314-318.

Поступила 30.10.2013

Геогр. ғылымд. канд. Р.Ю. Токмагамбетова

ҚАЗАҚСТАННЫҢ ДЕМОГРАФИЯЛЫҚ ЖАҒДАЙЫНА ШӨЛДЕНУ ӘСЕРІН ТӨМЕНДЕТУ ШАРАЛАРЫ ЖӘНЕ ОЛАРДЫ КАРТОГРАФИЯЛАУ

Қазақстан аймақтарындағы экологиялық-демографиялық процестерді зерттеудің нәтижесінде шөлдену процессіне ұшыраған халықтың өміршеңдігінің әр түрлі деңгейін, денсаулық ахуалы мен оның қауіп-қатерлі факторларын қалыптастыратын демографиялық жағдайлары бізге белгілі. Ұсынылған картада демографиялық жағдайдың өткірлік дәрежесі аясымен көрсетілген бес баспалдақты бірізділіктің бойына қарай тұрғызылған: Қазақстан Республикасының демографиялық процестерін жақсарту мен тұрақтандыру үшін тұрақты, бірқалыпты, қанағатандыратын, кернеулі және сыни шаралар анықталған.