

**ЕВРАЗИЙСКИЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ БАРОМЕТР****Демографическая ситуация в странах СНГ, 2012 год**

Рубрику ведет кандидат экономических наук  
Екатерина Щербакова

**Население стран Содружества на начало 2013 года - 279 миллионов человек**

Совокупная численность населения 11 стран Содружества независимых государств (СНГ)<sup>1</sup> на начало 2013 года составила, по оценке Межгосударственного статистического комитета Содружества Независимых Государств (Статкомитета СНГ), 282 миллиона человек, или примерно 4% населения мира. Это на 5 миллионов человек больше, чем насчитывалось сразу после образования Содружества (277 миллионов человек на начало 1992 года). Однако современная оценка численности совокупного населения СНГ не так однозначна и может быть скорректирована по результатам продолжающихся переписей раунда 2010 года.

Национальные статистические службы государств СНГ с разной полнотой и регулярностью собирают и публикуют данные о населении и демографических процессах, что затрудняет оценку по населению Содружества в целом. Несмотря на принятое Советом глав государств СНГ 28 ноября 2006 года «Решение о проведении переписей населения раунда 2010 года в государствах-участниках Содружества Независимых Государств», в трех странах она пока не проведена, несмотря (табл. 1).

Сохраняя традицию проведения сплошных переписей населения раз в 10 лет, в 2009 году переписали свое население Азербайджан, Белоруссия, Казахстан и Киргизия и скорректировали оценки его численности с учетом итогов проведенных переписей. В 2010 году переписи прошли в России и Таджикистане, в 2011 году – в Армении, в 2012 году - в Туркмении.

Несмотря на близкое завершение раунда переписей населения 2010 года, на середину 2013 года было переписано всего около 72% населения СНГ. В трех странах (Молдавия, Узбекистан и Украина) переписи еще не проведены, а результаты переписи, проведенной в Туркмении в декабре 2012 года, пока не опубликованы.

Перепись населения на Украине планировалось провести в 2013 году, но недавно принято решение о переносе ее на 2016 год<sup>2</sup> (то есть уже на следующий раунд переписей населения). В Молдавии перепись запланирована на 2014 год, а в Узбекистане пока не планируется<sup>3</sup>.

Данные текущего учета демографических событий в странах СНГ также различаются степенью полноты. Поэтому в ряде случаев оценки демографических показателей различаются. В частности, по оценке ООН, численность совокупного населения СНГ на 1,6% ниже, чем по оценке Статкомитета СНГ<sup>4</sup>.

**Таблица 1. Численность населения стран СНГ по данным Всесоюзной переписи населения 1989 года и переписей населения раундов 2000 и 2010 годов, тысяч человек**

	ВПН-1989	Раунд переписей 2000 года		Раунд переписей 2010 года	
	тыс. человек	год проведения	тыс. человек	год проведения	тыс. человек
Азербайджан	7 029	1999	7 953	2009	8 922
Армения	3 283	2001	3 213	2011	3 019
Белоруссия	10 200	1999	10 045	2009	9 504
Казахстан	16 538	1999	14 981	2009	16 010
Киргизия	4 291	1999	4 823	2009	5 363
Молдавия	4 341	2004	3 383	2014	...
Россия	147 386	2002	145 167	2010	142 857
Таджикистан	5 112	2000	6 128	2010	7 565
Туркмения	3 534	1995	4 438	2012	...
Украина	51 704	2001	48 241	2016	...
Узбекистан	19 906	...	...	...	...

Сравнение результатов переписей населения и текущих оценок показывает, что тенденции изменения численности населения отдельных стран СНГ были разнонаправленными (рис. 1).

За период существования СНГ население пяти государств Содружества сократилось: Армении (на 16,7% в 2013 году по сравнению с 1992 годом), Белоруссии (-7,2%), Молдавии (-18,3%), России (-3,5%), Украины (-12,3%). Население Казахстана после значительного сокращения в 1990-е годы довольно быстро росло в последний межпереписной период - в целом за 20 лет оно увеличилось на 2,8%. В Азербайджане и Киргизии население выросло более чем на четверть, в Таджикистане, Туркмении и Узбекистане – более чем в 1,4 раза.

Несмотря на эти разнонаправленные тенденции, крупнейшими по численности населения странами СНГ остаются Россия (51,2% совокупного населения СНГ против 53,6% в 1992 году), Украина (16,1% против 18,6%) и Узбекистан (10,6% против 7,6%). Доля населения других государств не превышала 6%.

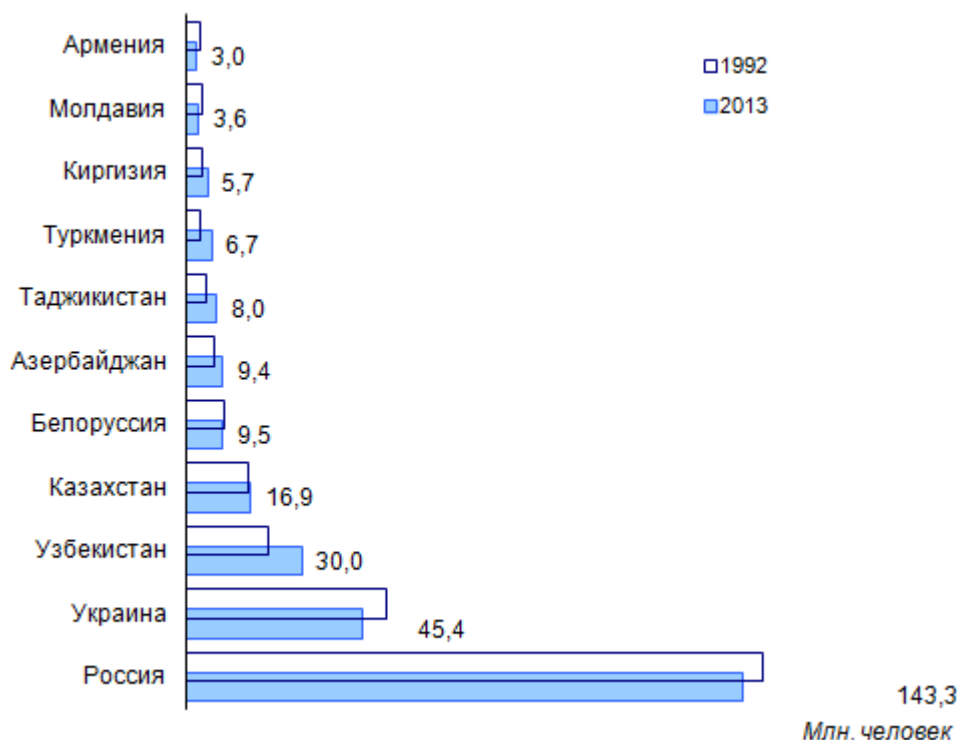


Рисунок 1. Численность постоянного населения стран СНГ на начало 1992 и 2013\* годов, миллионов человек

\* Туркмения – наличное население на начало 2006 года<sup>5</sup>; Азербайджан, Белоруссия, Казахстан и Киргизия – с учетом итогов переписей населения 2009 года, Россия и Таджикистан - 2010 года, Армения – 2011 года.

Тенденция убыли населения Белоруссии, России и Украины носит устойчивый характер, хотя в последние годы размеры убыли сокращались (рис. 2). В России население стало понемногу увеличиваться с 2009 года (с учетом итогов переписи 2010 года и расширения критериев долговременной миграции). В целом, прирост населения России близок к нулевому уровню, но все же он положителен (в 2011 году он составил 0,13%, в 2012 году - 0,2%). Убыль населения Белоруссии в 2012 году также вплотную приблизилась к нулевой отметке, составив -0,02%, а на Украине сократилась до - 0,2%.

Значительное сокращение численности населения Молдавии, начиная с 1998 года, связано с отсутствием сведений по территории левобережья реки Днестр и городу Бендеры<sup>6</sup>. В последующие годы наблюдалось умеренное сокращение убыли – до -0,03% в 2012 году против -0,3% в 2005 году.

Сокращение численности населения Армении в 1993-1995 годах было обусловлено конфликтом вокруг Нагорного Карабаха и значительным миграционным оттоком из страны. По результатам переписи населения 2011 года численность постоянного населения республики оказалась ниже, чем оценивалось по данным текущего учета (недоучета миграционного оттока), что вызывало необходимость корректировки значений численности населения в период между переписями 2002 и 2011 годов<sup>7</sup>.

В Казахстане тенденция убыли населения, сложившаяся в 1990-е годы, была преодолена на рубеже XX и XXI веков и с 2002 года сменилась тенденцией роста, постепенно набирающей силу (до 1,5% в 2010 году, по 1,4% в 2011 и 2012 годах).

Устойчивый быстрый рост населения характерен для государств Средней Азии и Азербайджана. Ежегодный прирост населения Таджикистана превышает 2% (2,3% в 2012 году), в Узбекистане он, по оценкам, составляет около 1,7% в год, в Азербайджане и Киргизии – 1,3%.

Официальные оценки численности наличного населения Туркмении говорят о сверхвысоком росте и, скорее всего, как уже отмечалось выше, не вполне достоверны. Неслучайно они не публикуются с 2006 года. Вероятно, они будут скорректированы по результатам переписи 2012 года.

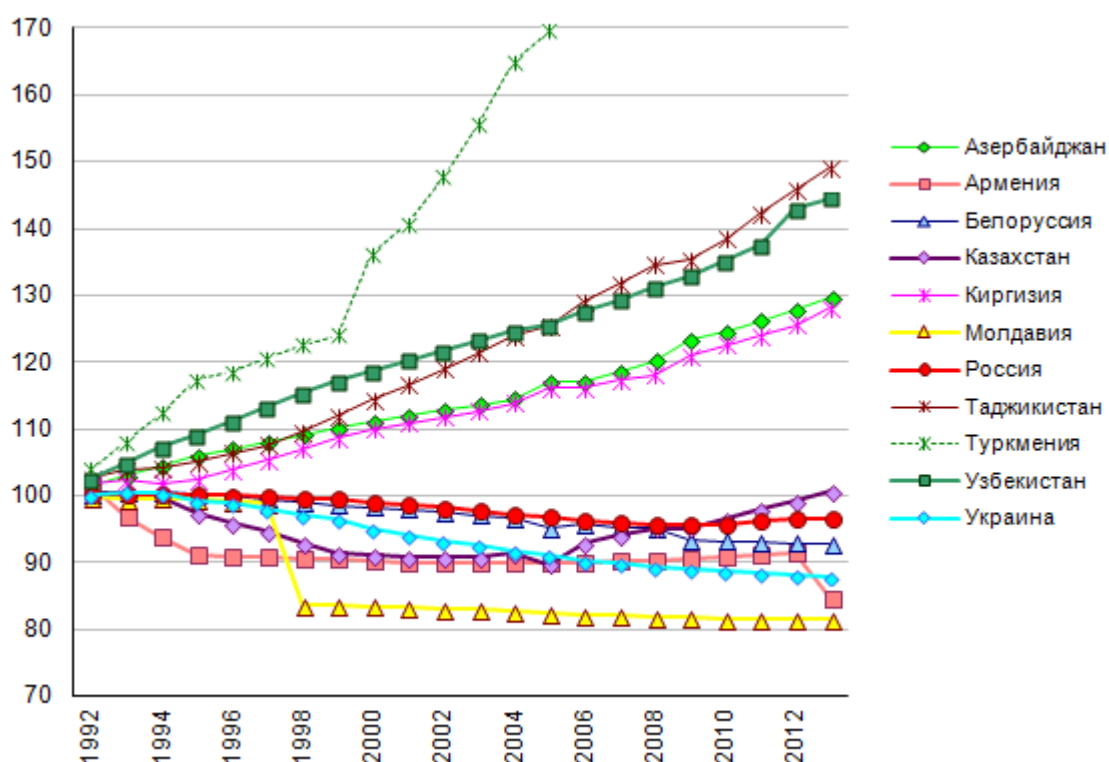


Рисунок 2. Изменение численности населения стран СНГ, 1992-2013 годы, % (1991=100)

### В изменении численности населения большинства стран СНГ решающую роль играет естественный прирост

После образования СНГ в первой половине 1990-х годов огромное значение в изменении численности и состава населения играли миграционные процессы, обусловленные политическими и экономическими событиями, заметно проявившимися накануне и в первом десятилетии после распада СССР. В дальнейшем миграция населения приобретала все больше экономическую направленность и более умеренные масштабы. Разная направленность и скорость изменения численности населения стран СНГ в 2000-е годы была обусловлена, прежде всего, различиями в режимах естественного воспроизводства.

На протяжении 1990-х годов во всех странах Содружества отмечалось заметное сокращение уровня рождаемости, и в большинстве государств - рост уровня смертности. В таких странах, как Белоруссия, Россия и Украина естественная убыль населения является долговременной устойчивой тенденцией, которая в основном и определяет сокращение численности населения. Вместе с тем, в России в 2011 году величина сократившейся естественной убыли (-129 тысяч человек) оказалась значительно ниже миграционного прироста, увеличившегося во многом за счет изменения правил учета мигрантов (+320 тысяч человек). В результате, численность населения страны увеличилась на 191 тысячу человек, или на 1,3%. В 2012 году естественная убыль сократилась до 4,3 тысячи человек, тогда как миграционный прирост составил 295 тысяч человек, а общий прирост, соответственно, 290,7 тысячи человек, или 2,0‰ (рис. 3). У Белоруссии и Украины в миграционном обмене с другими странами в последние годы также складывается положительное сальдо миграции, но миграционный прирост лишь частично компенсирует потери населения в результате естественной убыли населения. В 2012 году небольшой миграционный прирост отмечался также в Азербайджане (0,2‰).

Значительный прирост численности населения в 2012 году вопреки миграционному оттоку – то есть за счет высокого естественного прироста, - как и в предыдущие годы, отмечался в Киргизии, Узбекистане, Таджикистане. В Таджикистане и Киргизии коэффициент естественного прироста превышает 2% в год, в Узбекистане – 1,5% в год.

В Казахстане высокий естественный прирост практически полностью определял общий прирост населения, лишь в незначительной степени сокращаясь за счет миграционной убыли (-0,1‰). В Армении естественный прирост средней интенсивности лишь немного превосходил по интенсивности миграционную убыль населения.

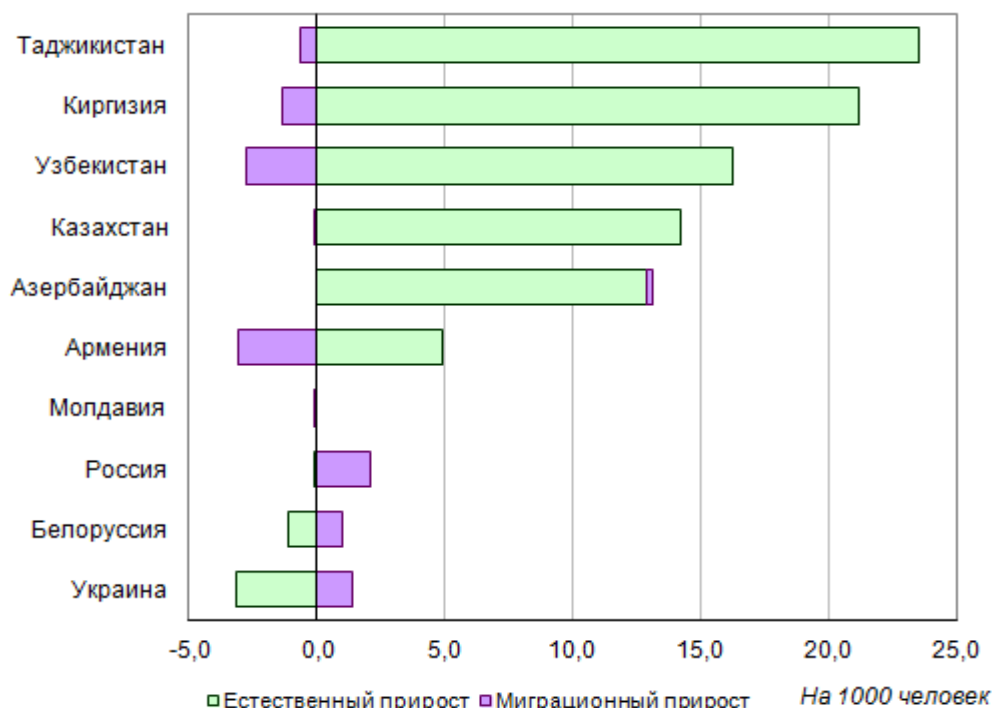


Рисунок 3. Компоненты прироста населения стран СНГ\*, 2012 год, на 1000 человек

\* Туркмения – нет данных

В 1990-е годы практически для всех стран Содружества была характерна тенденция снижения естественного прироста, хотя уровни его существенно различались. Там, где естественный прирост уже в 80-е годы прошлого столетия вплотную приблизился к нулевой отметке, в 90-х годах началась естественная убыль населения, которая в первой половине 2000-х годов стабилизировалась на уровне 0,4-0,8% в год (Украина, Белоруссия, Россия). В 2006-2012 годах в этих странах, особенно в Белоруссии и России, отмечалась тенденция к снижению интенсивности естественной убыли (рис. 4). В 2012 году она составила -0,03‰ в России, -1,2‰ в Белоруссии и -3,1‰ на Украине. По данным за январь-июнь 2013 года естественная убыль в России и на Украине оказалась более интенсивной, а в Белоруссии сложился естественный прирост населения, хотя и незначительный.

Помимо этих трех стран, естественная убыль населения наблюдалась с конца 1990-х годов и в Молдавии, хотя в этой стране она колебалась на более низком уровне - около 1-2‰ в год, - а с 2005 года стала сокращаться. В 2011-2012 годах естественная убыль населения Молдавии вплотную приблизилась к нулевой отметке (по 0,1 тысячи человек в год, или -0,02‰).

Страны, отличавшиеся в период существования СССР высоким естественным приростом – от 1,5 до 3,3% в год, - пережили его значительное сокращение в 1990-е годы, но затем он стабилизировался и в последние годы стал возрастать.

Наиболее высок естественный прирост в Таджикистане. Он снизился с 28‰ в год в начале 90-х годов до 22‰ в 2000-2006 годах, в 2010-2011 годах поднялся до 25‰. В 2012 году его значение составило 23,5‰.

В Узбекистане коэффициент естественного прироста в первой половине текущего десятилетия стабилизировался на уровне около 15‰, но в последние годы вновь стал расти, увеличившись в 2008-2009 годах почти до 19‰. В 2011 году его значение составило 16,5‰, в 2012 году – 16,2‰.

В Киргизии коэффициент естественного прироста возрос с 12,8‰ в 2000 году до 20,6‰ в 2011 году и 21,1‰ в 2012 году. В результате, по интенсивности естественного прироста Киргизия явно вышла на второе место после Таджикистана, оттеснив Узбекистан на третье. По всей видимости, не менее высоким остается естественный прирост населения Туркмении, хотя официальные данные такого рода по этой стране уже давно не публикуются.

В Азербайджане, после непродолжительной стабилизации на уровне около 8‰ в год (в 2001-2003 годах), интенсивность естественного прироста также стала расти, достигнув в 2011 году 13,5‰, в 2012 году значение показателя составило 13,0‰ в год. В Казахстане естественный прирост увеличивается начиная с 2002 года: в 1997-2001 годах он был чуть ниже 5‰ в год, а в 2011 годах поднялся до 13,8‰, в 2012 году – до 14,0‰ в год, а в первом полугодии 2013 года до 15‰. В Армении естественный прирост населения в 2003-2006 годах стабилизировался на уровне, чуть превышающем 3‰ в год, а в 2009-2012 годах составлял около 5‰.

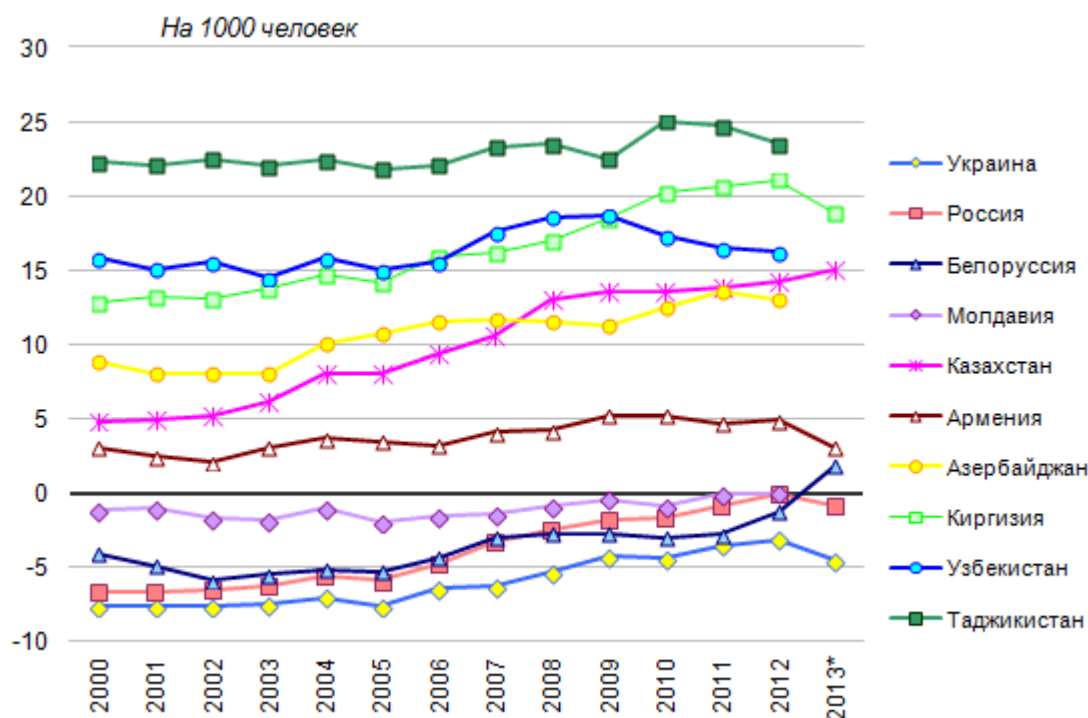


Рисунок 4. Естественный прирост населения стран СНГ, 2000-2013\* годы, на 1000 человек

\* 2013 год – по данным за январь-июнь в пересчете на год

Ускорение естественного прироста (или замедление естественной убыли) происходит в странах СНГ в результате роста числа родившихся и снижения числа умерших (подробнее об этом будет сказано ниже в соответствующих разделах).

Значительное влияние на изменение численности и структуры населения оказывает миграция. В миграционном обороте населения (совокупности прибытий и выбытий) государств-участников СНГ преобладают перемещения внутри национальных границ, то есть внутренняя миграция населения. В 2012 году передвижения населения, связанные со сменой места жительства в пределах страны, составили от 92% до 96% от общего миграционного оборота в Азербайджане, Белоруссии, Казахстане, России и на Украине.

Внешняя миграция в большинстве стран Содружества не превышала 10% общего миграционного оборота, но именно ее объемы оказывали влияние на величину миграционного прироста (оттока) населения в каждой стране. Внешний миграционный обмен складывается в основном за счет передвижений населения в пределах СНГ.

В 2012 году миграция населения, связанная со сменой места жительства в пределах Содружества, составила 98% от общего объема межгосударственной миграции в Азербайджане и Киргизии, 74% в Белоруссии, 82% в Казахстане, 83% в России, 52% на Украине. Годом ранее, в 2011 году доля сменивших место жительства в пределах Содружества составила в Азербайджане и Киргизии, соответственно, 97% и 99% числа межгосударственных миграций, Белоруссии, Казахстане и России – 82-88%, на Украине – 66%.

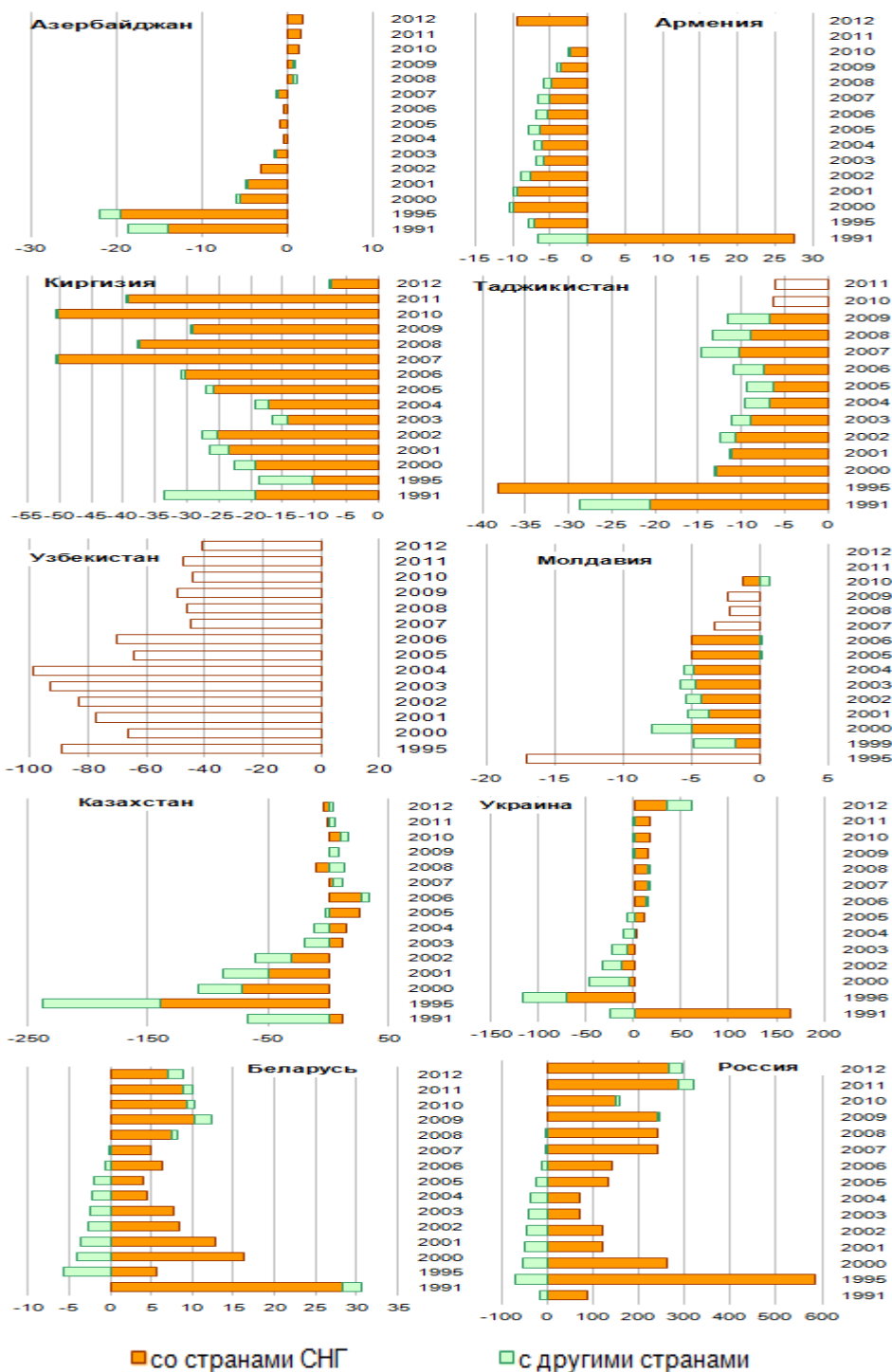
По сравнению с 2005 годом практически во всех государствах-участниках СНГ выезд граждан с целью перемены постоянного места жительства в страны дальнего зарубежья заметно сократился. Во многих странах отмечалась также тенденция сокращения числа сменивших место жительства в пределах Содружества.

Миграционный прирост населения, складывающийся в результате межгосударственной миграции (как правило, по числу зарегистрированных в органах внутренних дел при перемене места постоянного жительства), остается отрицательным в большинстве стран СНГ (рис. 5.1-5.10). За весь период существования СНГ только Белоруссия (кроме 1994 года) и Россия ежегодно увеличивали свое население в результате миграционного обмена с другими странами. Начиная с 2004 года, миграционный прирост регистрируется также в Казахстане (кроме 2012 года), с 2005 года – на Украине, с 2008 года - в Азербайджане. В остальных странах СНГ в эти годы складывалось отрицательное сальдо миграции, но миграционный отток населения сочетался с более высоким естественным приростом. В Молдавии миграционная убыль населения снизилась почти до нулевой отметки.

В 2012 году превышение числа прибывших на постоянное место жительства в страну над числом выбывших из нее на постоянное место жительства за рубеж отмечалось в Азербайджане, Белоруссии, России и на Украине. Положительное сальдо миграции в этих странах сложилось главным образом за счет миграционного обмена со странами СНГ, хотя на Украине достаточно весомым был вклад сальдо миграции за счет миграционного обмена со странами, не входящими в Содружество (27,7 тысячи человек, или 45% миграционного прироста). Казахстан, начиная с 2006 года, увеличивает свое население в миграционном обмене со странами, не входящими в Содружество, а в обмене со странами-участницами СНГ в отдельные годы терял часть населения (отрицательное сальдо миграции со странами СНГ после 2002 года складывалось в 2008 и 2012 годах).

Миграционная активность выше всего у населения трудоспособного возраста. Мигранты трудоспособного возраста составляют примерно 80% от общего числа мигрантов, перемещающихся как внутри страны, так и за ее пределы и обратно. Причины переезда на новое место жительства чаще всего связаны с поиском работы, рабочих мест с более высокооплачиваемой оплатой труда и более высоким уровнем жизни. Основной поток мигрантов, выбывающих на постоянное место жительства в страны СНГ, составляют лица, направляющиеся в Белоруссию, Казахстан, Россию и на Украину, но главным миграционным партнером для стран СНГ остается Россия.





Рисунки 5.1-5.10. Чистая миграция стран СНГ в миграционном обмене с другими странами,\*  
тысяч человек

\* не заштрихован общий миграционный прирост (без разделения на страны СНГ и другие страны мира)

Свидетельство  
о регистрации СМИ  
Эл № ФС77-39707  
от 07.05.2010 г.  
ISSN 1726-2887

Для цитирования: Щербакова Е.М. Демографическая ситуация в странах СНГ, 2012 год /Демоскоп Weekly. 2013. № 571-572. URL: <http://demoscope.ru/weekly/2013/0571/barometer571.pdf>

## В 2005-2012 годах в большинстве стран СНГ отмечалось повышение рождаемости

Для всех стран Содружества, хотя и в разной степени и на разных уровнях, характерна долговременная тенденция снижения рождаемости. В последние годы она была нарушена в большинстве стран СНГ.

Если отталкиваться от момента образования СНГ, необходимо отметить, что в 1991 году значение общего коэффициента рождаемости варьировалось от 12‰ в России и на Украине до 39‰ в Таджикистане. К концу 1990-х – началу 2000-х годов его значение снизилось во всех странах СНГ, варьируясь от 8‰ на Украине до 27‰ в Таджикистане. В последующие годы в странах с низким общим коэффициентом рождаемости наблюдался его незначительный рост и стабилизация на низком уровне, не превышающем 12‰, а в странах с более высоким общим коэффициентом рождаемости он увеличился довольно значительно (рис. 6). В 2012 году значение общего коэффициента рождаемости варьировалось от 11‰ в Молдавии и на Украине до 28‰ в Таджикистане и Киргизии. По данным за январь-июнь 2013 года значение общего коэффициента рождаемости (в пересчете на год) в ряде стран оказалось ниже, однако по итогам года оно вероятно будет выше из-за сохраняющегося действия сезонного фактора.

В среднем по Содружеству общий коэффициент рождаемости увеличился с 12‰ в 2005 году до 14‰ в 2009-2011 годах и 15‰ в 2012 году.

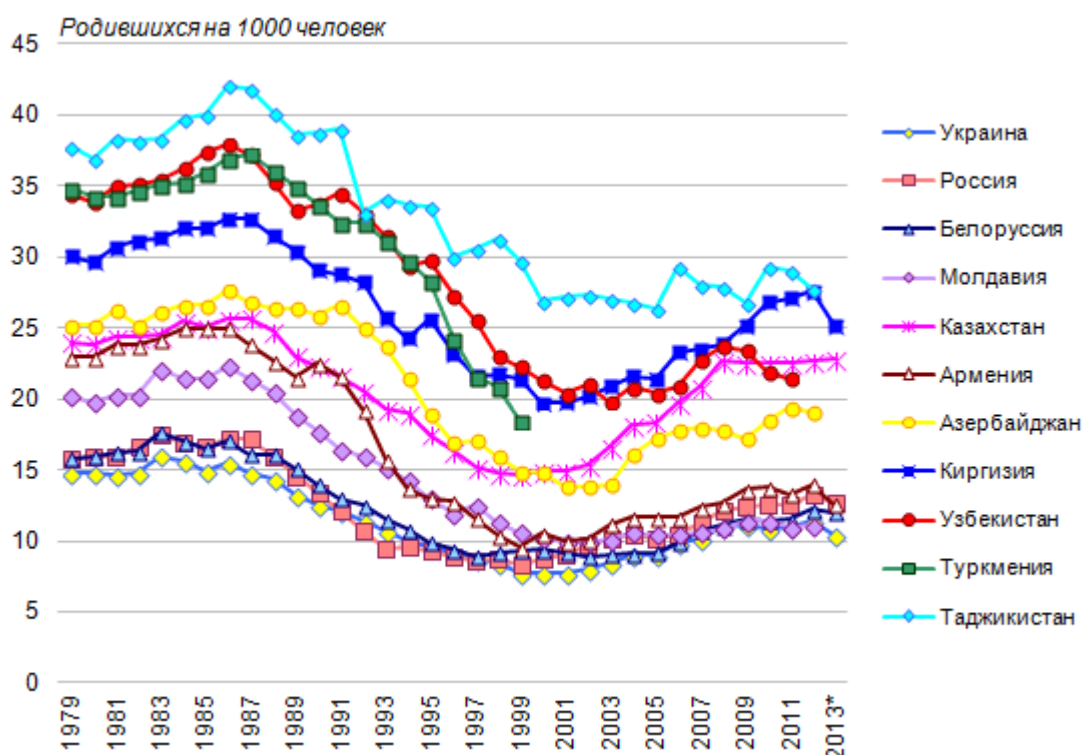


Рисунок 6. Общий коэффициент рождаемости в странах СНГ, 1979-2013\* годы, родившихся на 1000 человек

\* 2013 год – по данным за январь-июнь в пересчете на год.

Рост общего коэффициента рождаемости, в определенной мере, отразил увеличение численности женского населения наиболее плодovитого возраста, поскольку сейчас в возраст наибольшей репродуктивной активности вступают более многочисленные поколения 1980-х годов рождения. Однако в большинстве стран Содружества возросла и величина коэффициента суммарной рождаемости, показывающего, сколько в среднем детей родила бы одна женщина на протяжении всей ее жизни при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости данного календарного периода. Если в 2005 году его величина варьировалась от 1,2 в Молдавии, Белоруссии и на Украине до 3,3 в Таджикистане, то в 2012 году – от 1,3 в Молдавии до 3,3 в Таджикистане по оценке Статкомитета СНГ и почти 3,7 по оценке ООН<sup>8</sup> (рис. 7).

Значение коэффициента суммарной рождаемости в среднем по СНГ составило в 2012 году 1,6. Это ниже значения коэффициента, рассчитываемого ООН для населения мира в целом (2,5 в 2010-2015 годы), и примерно соответствует среднему значению по ЕС-27 (1,57 в 2011 году).

В половине стран СНГ - Белоруссии, Молдавии, России, Украине, Армении - рождаемость в 1990-2000-е годы не обеспечивала простого воспроизводства населения (для этого его значение должно быть не ниже уровня 2,1 ребенка на женщину). Прирост значения коэффициента суммарной рождаемости в 2005-2012 годы был более значительным в странах с более высокой рождаемостью, и без того обеспечивающей расширенное воспроизводство населения: в Киргизии – на 0,7, в Казахстане – на 0,4 ребенка на женщину. В Белоруссии, России и на Украине он также составил 0,4, в Армении – 0,2, в Молдавии – 0,1. Рождаемость в этих странах по-прежнему остается крайне низкой. В Молдавии она составляет около 62% от уровня, необходимого для простого воспроизводства населения, в Армении, Белоруссии и на Украине – около 75%, в России – 80%.

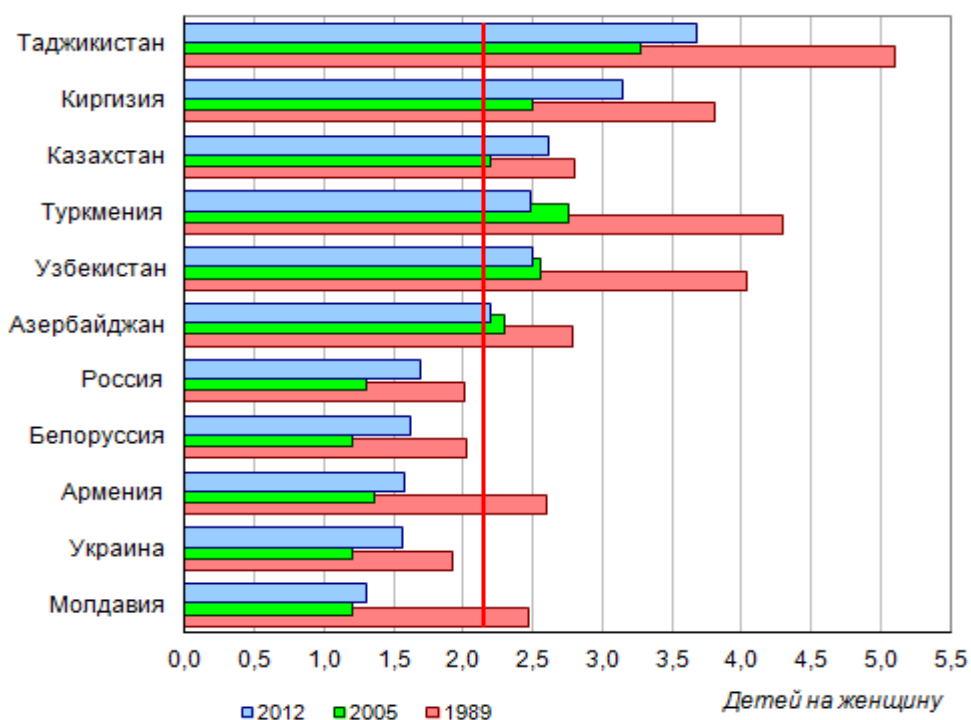
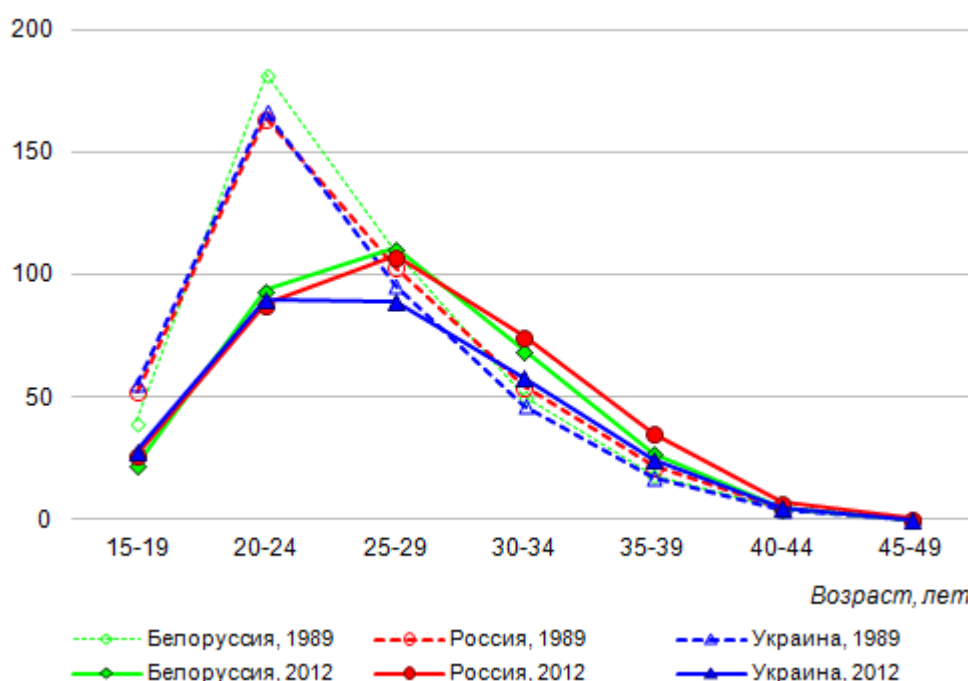


Рисунок 7. Коэффициент суммарной рождаемости по странам СНГ, 1989, 2005 и 2012\* годы, детей на женщину

\* Молдавия – 2010 год; Таджикистан, Туркмения, Узбекистан – оценка ООН за 2005-2010 годы<sup>9</sup>.

Наибольшее число детей рождается у женщин в возрасте от 20 до 30 лет, в большинстве стран СНГ – в возрасте от 20 до 24 лет, хотя в последние годы в ряде стран наметился сдвиг пика рождаемости в возрастную группу 25-29 лет (рис. 8-10).

В Белоруссии, России и на Украине рождаемость была крайне низкой уже в 1989 году с ярко выраженным пиком в возрасте 20-24 года. Дальнейшее снижение рождаемости шло в основном за счет самых молодых возрастных групп. В последние годы наметилась тенденция повышения рождаемости у женщин средних возрастов, которая отражает повышение интенсивности рождаемости как за счет рождения детей более высокой очередности, так и за счет изменения календаря рождения и сдвига рождений к старшим возрастам, характерных для развитых стран в целом и стран Европейского союза, в частности. В 2012 году число рождений у женщин в возрасте до 25 лет сократилось примерно вдвое по сравнению с 1989 годом, а в возрасте 30-34 года, напротив, увеличилось, в 1,4 раза в Белоруссии и России и в 1,3 раза на Украине. Рождаемость в возрасте 35-39 лет увеличилась почти в 1,5 раза в Белоруссии и на Украине, почти в 1,6 раза – в России. Увеличение рождаемости отмечалось и в старших возрастных группах женщин, хотя в целом она крайне низка после 40 лет.



**Рисунок 8. Возрастные коэффициенты рождаемости в Белоруссии, России и на Украине, 1989 и 2012 годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста**

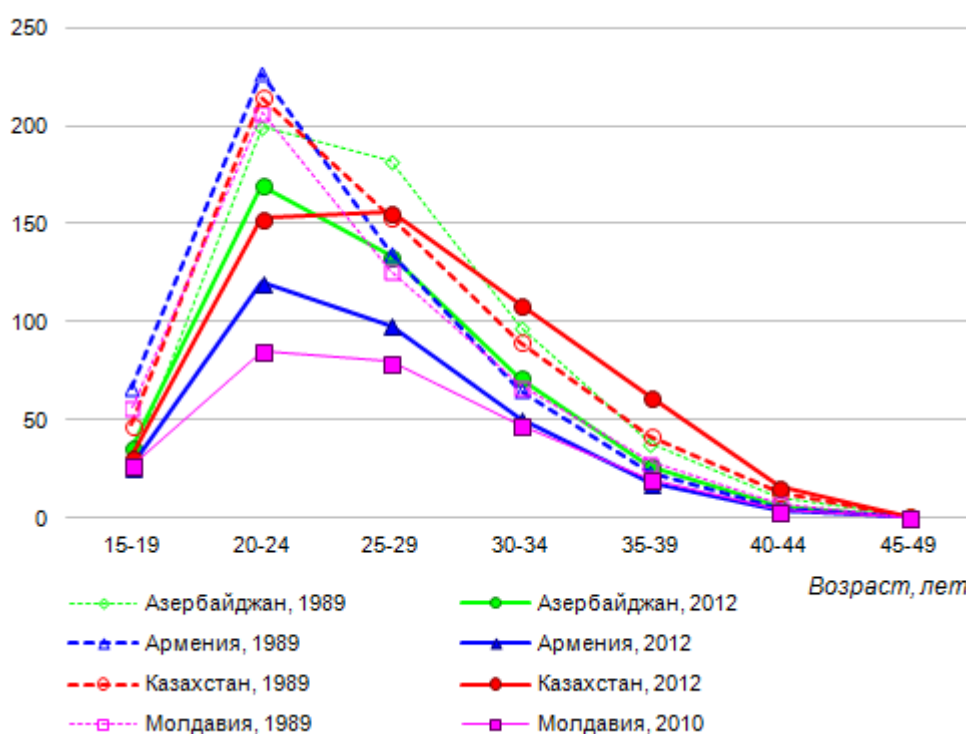
В Азербайджане, Армении, Казахстане и Молдавии рождаемость в 1989 году заметно превышала уровень, необходимый для простого воспроизводства, и все возрастные коэффициенты рождаемости были выше, однако пик рождаемости в возрасте 20-24 лет также был выражен (рис. 9).

В Азербайджане снижение рождаемости шло за счет всех возрастных групп, кроме самой младшей до 20 лет, в которой она в 2012 году оказалась на четверть выше, чем в 1989 году (35,6‰ против 28,8‰). В предшествующие годы отмечались и более высокие значения рождаемости в группе 15-19 лет (50‰ в 2009 году и 46‰ в 2010 году). Такая тенденция идет вразрез с поставленными

мировым сообществом Целями тысячелетия снижения рождаемости у подростков. Наиболее существенное снижение рождаемости отмечалось в старших возрастных группах, на которые обычно приходится больше рождений высокой очередности.

В Армении и Молдавии рождаемость снизилась во всех возрастных группах, наиболее значительно – в самых младших и старших возрастных группах. Пик рождаемости по-прежнему наблюдается в возрасте 20-24 года, но стал более сглаженным.

В Казахстане рождаемость снизилась в возрастных группах до 25 лет, практически не изменилась в возрасте 25-29 лет и заметно увеличилась в возрастах от 30 до 44 лет. Это могло быть связано с изменением этнического состава населения и преобладающих стереотипов репродуктивного поведения. Пик рождаемости смещается в возрастную группу 25-29 лет на фоне сохранения сравнительно высокого уровня рождаемости в целом.



**Рисунок 9. Возрастные коэффициенты рождаемости в Азербайджане, Армении, Казахстане и Молдавии, 1989 и 2012\* годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста**

\* Молдавия – 2010 год

Возрастные коэффициенты рождаемости в странах Средней Азии отличаются более высоким уровнем. Пик рождаемости в возрасте 20-24 года был менее выраженным, чем в остальных бывших республиках СССР из-за высокой рождаемости у женщин средних возрастов. В Туркменинии наиболее высокой в 1989 году была рождаемость в возрастной группе 25-29 лет. За прошедшие годы рождаемость снизилась в этой стране, по оценкам ООН, во всех возрастных группах, особенно значительно – в старших.

В Киргизии рождаемость снизилась наиболее значительно в возрастах от 20 до 30 лет и в меньшей степени – в возрастах 30 лет и старше и до 20 лет. В возрасте 35-39 лет она практически не изменилась.

В Таджикистане и Узбекистане, как и в Азербайджане, снижение рождаемости шло за счет всех возрастных групп 20 лет и старше. Особенно значительно сократилась рождаемость в группах 40 лет и старше. В возрастной группе до 20 лет, напротив, наблюдалось увеличение рождаемости примерно на 16%. В настоящее время она составляет в Таджикистане, по оценке ООН, около 45%, в Узбекистане - 49%.

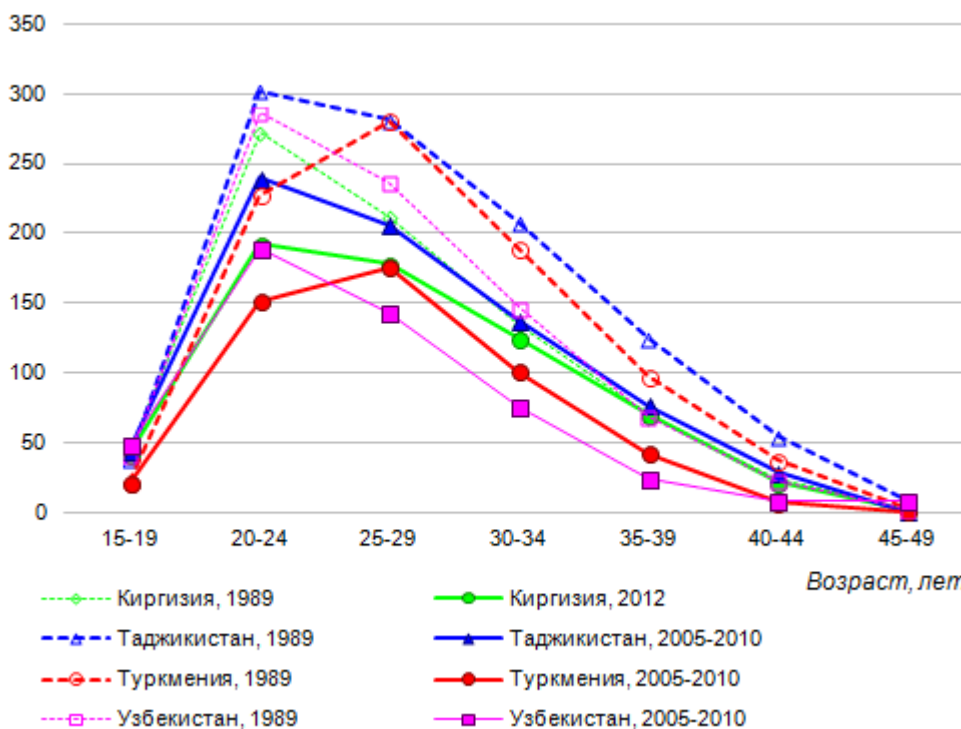


Рисунок 10. Возрастные коэффициенты рождаемости в Киргизии, Таджикистане, Туркмении и Узбекистане, 1989 и 2012\* годы, родившихся на 1000 женщин соответствующего возраста

\* Таджикистан, Туркмения и Узбекистан – оценка ООН аз 2005-2010 годы<sup>10</sup>

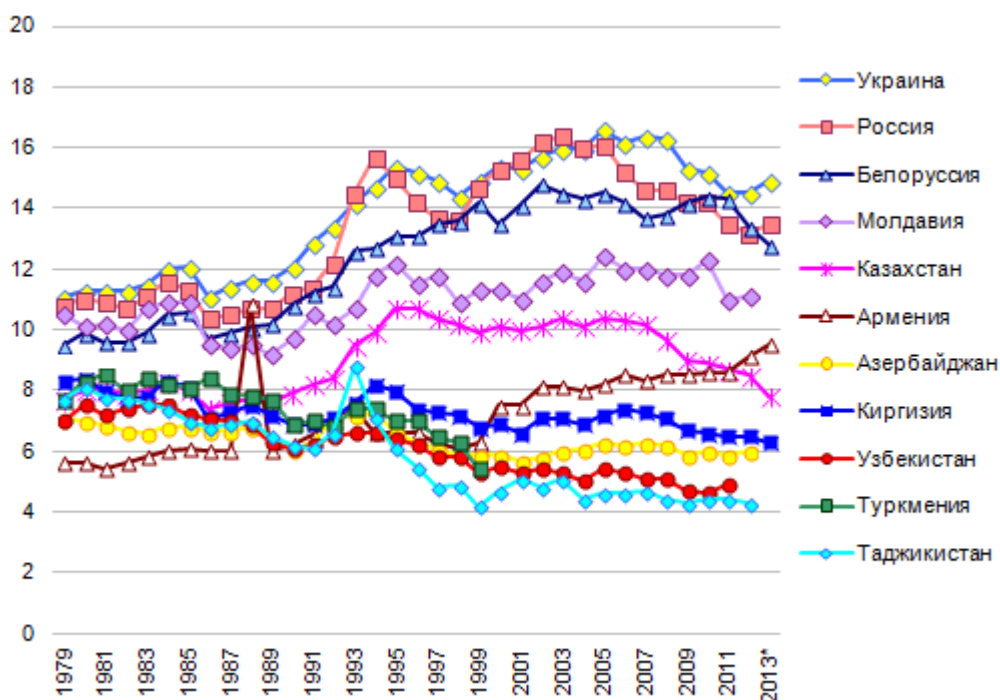
### Несмотря на снижение в 2005-2012 годы смертность в странах СНГ остается сравнительно высокой

Уровень смертности и темпы изменения показателей смертности значительно различаются по странам СНГ. В 2005-2012 годах в странах Содружества преобладала тенденция снижения смертности, но, несмотря на это, она остается высокой по сравнению со многими странами мира.

Общий коэффициент смертности отличался в последние годы тенденцией умеренного снижения и стабилизации, хотя в ряде стран отмечалось и заметное снижение (на Украине, в Казахстане, России). В 2005 году его значение варьировалось от 4,6‰ в Таджикистане до 16,6‰ на Украине, а в 2012 году – от 4,3‰ до 14,5‰ в тех же странах (рис. 11). По данным за январь-июнь 2013 года значение коэффициента (в пересчете год) оказалось выше в Армении, России и на Украине, но эти

оценки не вполне сопоставимы с данными годовой разработки. Более устойчива тенденция снижения в Белоруссии и Казахстане.

В среднем по странам СНГ общий коэффициент смертности в 2012 году оценивался в 11,5‰ против 13‰ в 2005 году.

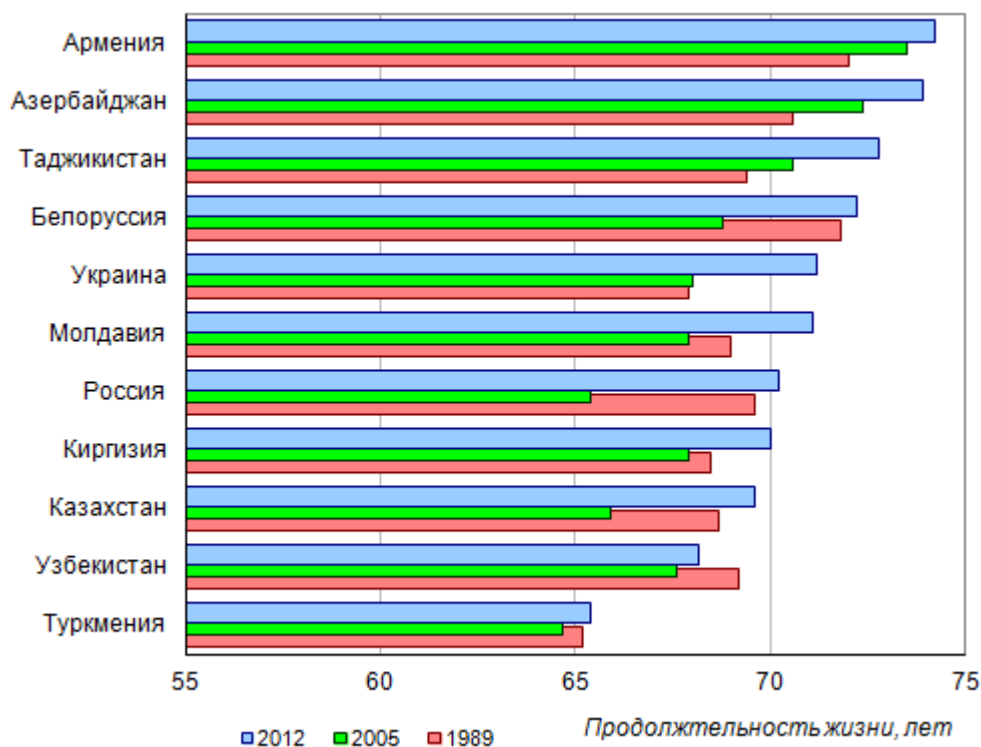


**Рисунок 11. Общий коэффициент смертности в странах СНГ, 1979-2013\* годы, умерших на 1000 человек**

\* 2013 год – по данным за январь-июнь в пересчете на год

По данным, опубликованным Статкомитетом СНГ, значение такой интегральной характеристики смертности как величина ожидаемой при рождении продолжительности жизни варьируется от 69,6 года в Казахстане до 74,2 года в Армении (рис. 12). При этом во многих странах мира значение показателя уже превышает 80 лет.

Данные об ожидаемой продолжительности жизни в Туркмении и Узбекистане не публикуются (в том числе и потому, что нет достоверной оценки численности населения, особенно по половозрастным группам населения). По оценкам специалистов ООН ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2010-2015 годах составила 65,4 года в Туркмении и 68,2 года в Узбекистане. Необходимо отметить, что оценки ООН по этому показателю для всех стран СНГ, кроме Армении, ниже в той или иной степени, чем публикуемые оценки Статкомитета СНГ. Одна из причин – различия в определении живорождения и, соответственно, в оценке уровня младенческой смертности. Недостатков учета смертности специалисты ООН пытаются избежать, основываясь на результатах специализированных выборочных обследований и модельных методов.



**Рисунок 12. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в странах СНГ, 1989, 2005\* и 2012\* годы, лет**

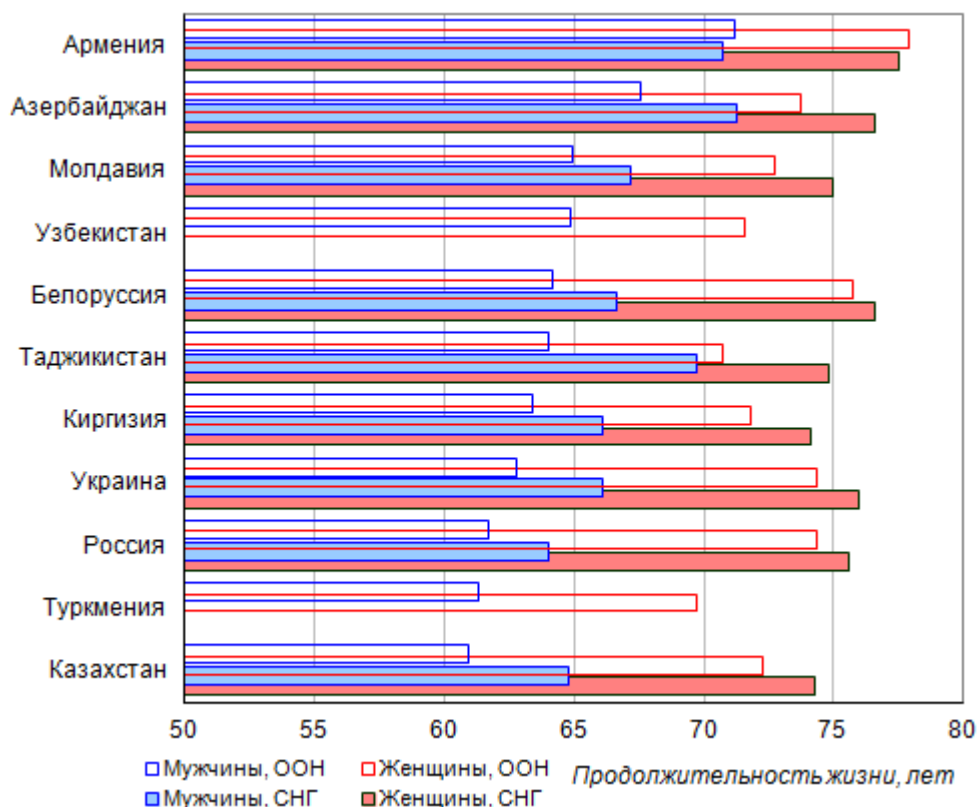
\* Туркмения и Узбекистан – оценка ООН за 2005-2010 и 2010-2015 годы<sup>11</sup>

Различия в оценках можно проиллюстрировать на примере ожидаемой продолжительности жизни мужчин и женщин при рождении (рис. 13). Более всего отличаются оценки для Таджикистана (оценка ООН ожидаемой продолжительности жизни мужчин при рождении на 5,7 года ниже, для женщин – на 4,1 года), но и для других стран они достаточно велики, особенно для мужчин (для Казахстана - на 3,9 и 2,0 года, соответственно, для Азербайджана - на 3,8 и 2,8 года).

Отличительной особенностью смертности во многих странах Содружества является значительное превышение смертности мужчин, по сравнению с женщинами того же возраста. Значительная разница в уровнях смертности мужчин и женщин обуславливает существенное отличие показателя ожидаемой продолжительности жизни по полу. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении для мужчин в Азербайджане, Армении, Киргизии и Молдавии на 5-8 лет ниже, чем для женщин (что соответствует значениям показателя по большинству стран мира) и на 10-12 лет ниже в Белоруссии, Казахстане, России и на Украине (что относится к наиболее высоким значениям показателя в мире).

По данным Статкомитета СНГ, ожидаемая продолжительность жизни при рождении для мужчин составляет от 64,8 года в Казахстане до 71,3 года в Азербайджане, а для женщин – от 74,1 года в Киргизии до 77,5 года в Армении. По оценкам ООН, ожидаемая продолжительность жизни мужчин при рождении составляет от 60,9 года в Казахстане до 71,2 года в Армении, а у женщин – от 69,7 года в Туркмении до 77,9 года в Армении.





**Рисунок 13. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в странах СНГ, данные Статистического комитета СНГ (2012 год\*) и оценка ООН (средний вариант прогноза, 2010-2015 годы), лет**

\* Армения и Россия – 2011 год; Таджикистан – 2009 год.

В большинстве стран СНГ в последние годы отмечается снижение уровня смертности, что оказывает позитивное влияние на повышение показателя ожидаемой продолжительности жизни и для новорожденных, и для лиц старших возрастов. В результате увеличивалась ожидаемая продолжительность жизни в разных возрастах (табл. 2). Особенно значительно – почти на 6 лет при рождении – увеличилась ожидаемая продолжительность жизни мужчин в России и Казахстане, почти на 4 года – в Белоруссии и на Украине. Наибольшее увеличение продолжительности жизни при рождении у женщин отмечалось в России (на 3,5 года) и в Молдавии (на 3,3 года). В результате более быстрого роста продолжительности жизни мужчин разрыв между женщинами и мужчинами по продолжительности жизни несколько сократился (на 2-3 года), но тем не менее остается очень большим.

Таблица 2. Ожидаемая продолжительность жизни для мужчин и женщин при рождении и достижении возраста 15, 45 и 65 лет

	Мужчины, достигшие возраста, лет				Женщины, достигшие возраста, лет			
	0	15	45	65	0	15	45	65
<b>Азербайджан</b>								
2006	69,6	56,0	28,1	13,3	75,1	61,4	32,4	15,4
2011	71,2	57,5	29,4	14,1	76,5	62,7	33,7	16,3
2012	71,3	...	...	...	76,6	...	...	...
<b>Армения</b>								
2005	70,3	56,5	28,3	13,1	76,5	62,5	33,3	15,9
2011	70,7	57,0	28,7	13,1	77,5	63,5	34,3	16,6
<b>Белоруссия</b>								
2005	62,9	48,7	23,1	11,3	75,1	60,7	32,3	16,0
2012	66,6	52,1	25,4	12,3	77,6	63	34,4	17,3
<b>Казахстан</b>								
2005	60,3	46,9	22,6	11,1	71,8	58,2	30,6	14,9
2012	66,1	53,1	26,3	12,5	74,1	60,8	32,3	15,7
<b>Киргизия</b>								
2005	64,2	51,9	25,6	12,3	71,9	59,4	31,2	15,1
2012	66,1	53,1	26,3	12,5	74,1	60,8	32,3	15,7
<b>Молдавия</b>								
2005	63,8	50,1	23,5	11,2	71,7	57,8	29,2	13,7
2012	67,2	53,3	26,0	13	75	61,1	32,2	15,7
<b>Россия</b>								
2005	58,8	45,1	21,5	11,0	72,4	58,5	31,0	15,4
2012	64,6	50,5	25,4	12,8	75,9	61,7	33,7	17,1
<b>Украина</b>								
2005	62,2	48,4	23,3	11,8	74,0	60,0	31,9	15,8
2012	66,1	52,0	25,8	12,7	76,0	61,8	33,5	16,6

Сокращение уровня смертности во многом связано с изменением поведенческих предпочтений и образа жизни. Снижение уровня смертности лиц пожилого возраста, а также в первые годы жизни в большей степени зависит от улучшения качества жизни, доступности и оперативности оказания медицинской помощи.

Смертность новорожденных в течение первого года жизни в странах СНГ, несмотря на заметное сокращение в течение последних лет, остается все еще более высокой, чем в наиболее развитых странах мира. Среднее значение показателя младенческой смертности (число умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми) по странам СНГ составляет 16‰. Это значительно выше, чем в странах Европейского союза (3,9‰ в 2011 году), но ниже среднего уровня по миру (по оценке ООН, 36,8‰ в 2010-2015 годах).

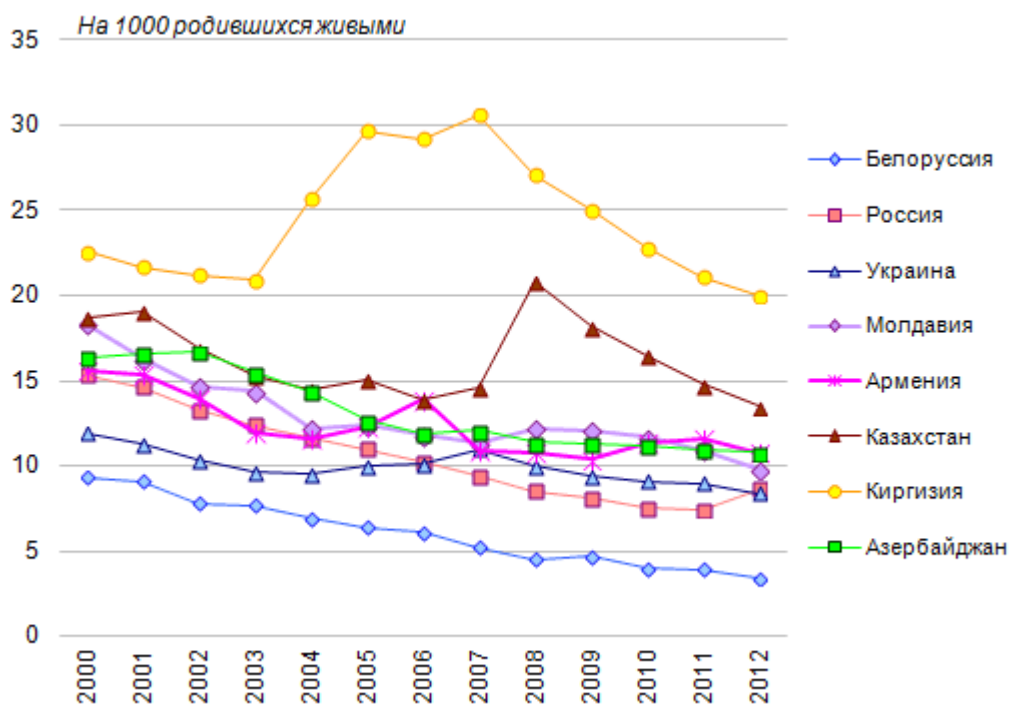
Следует отметить, что сопоставление значений этого показателя затруднено из-за распространения в ряде стран практики ведения родов на дому, неполноты учета и рождений, и смертей новорожденных, а также методологических отличий в учете событий. Так, регистрация смерти новорожденных в органах ЗАГС осуществляется в соответствии с рекомендациями ВОЗ, то есть включая родившихся с очень низкой массой тела (от 500 до 1000 граммов) и дополнительными признаками жизни (не только наличие дыхания, но и сердцебиение, пульсация пуповины и некоторые другие): в Киргизии – с 2004 года; в Казахстане – с 2008 года; в России - с апреля 2012 года.

Соответственно, снижение младенческой смертности в 2000-2012 годы отмечалось во всех странах СНГ, по которым имеются сведения, кроме Киргизии в 2004-2007, Казахстана в 2007-2008 годах и России в 2012 году (рис. 13). Небольшое повышение младенческой смертности отмечалось также в 2008 году в Молдавии.

Среди стран СНГ самые низкие значения младенческой смертности неизменно регистрируются в Белоруссии. В 2008 году она составила в этой республике 4,5‰, что вполне соответствует показателям развитых европейских стран. В 2009 году она немного увеличилась – до 4,7‰, - но в 2010 году снизилась до 4‰, в 2011 году – до 3,9‰, а в 2012 году – до 3,4‰.

Ниже уровня 10‰ опустилась младенческая смертность в России: в 2007 года она составила 9,4‰, а к 2011 году снизилась до 7,4‰; в 2012 году она увеличилась в связи с расширением критериев живорождения до 8,6‰. На Украине значение коэффициента младенческой смертности опустилось ниже 10‰ в 2009 году (9,4‰), а в 2012 году оно составило 8,4‰. В Молдавии младенческая смертность опустилась ниже уровня 10‰ в 2012 году (9,8‰), в Азербайджане приближается к этому уровню (10,8‰ в 2012 году).

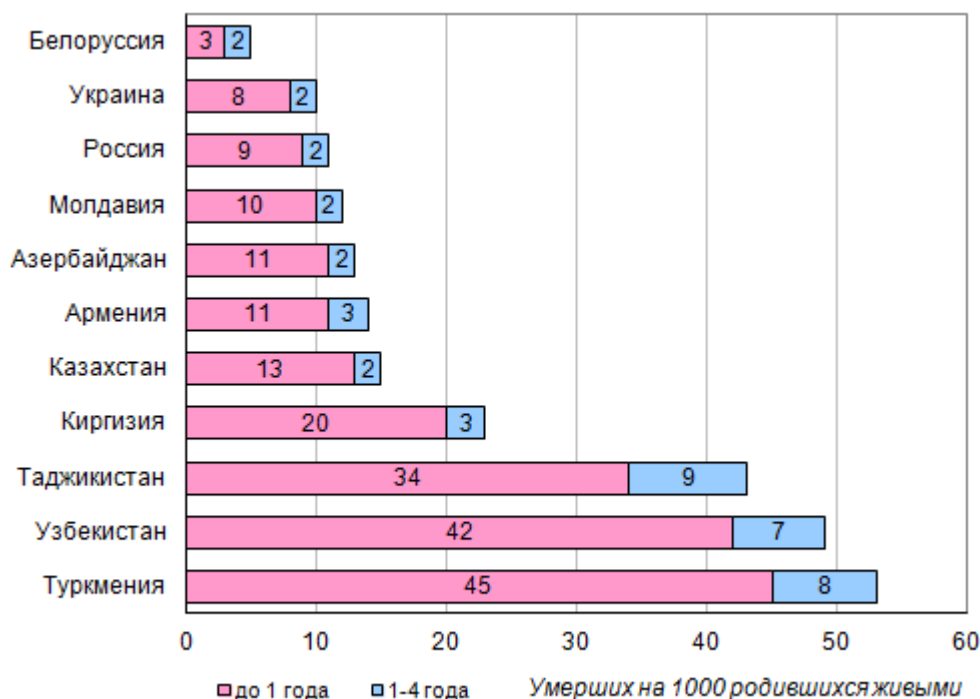
Однако, по оценкам специалистов ООН<sup>12</sup>, значение коэффициента младенческой смертности в странах СНГ заметно выше, особенно в Средней Азии, составляя от 5,6‰ в Белоруссии до 56,8‰ в Таджикистане. Оценки экспертов Бюро информации о населении, приведенные в последней подборке данных за 2013 год, более оптимистичны – от 3,4‰ в Белоруссии до 49‰ в Туркмении<sup>13</sup>.



**Рисунок 14. Младенческая смертность в странах СНГ, умерших в возрасте до 1 года на 1000 родившихся живыми, 2000-2012 годы**

Жизнь новорожденных на первой неделе и первом месяце жизни, когда вероятность смерти младенца наиболее высока, во многом зависит от качества и оперативности оказания медицинской помощи при беременности и родах, степени оснащённости родовспомогательных учреждений современным медицинским оборудованием и медикаментозными средствами, необходимыми для выхаживания ослабленных детей. Поэтому этот показатель часто служит индикатором уровня социально-экономического развития и благополучия. Для менее развитых стран мира важным индикатором социально-экономического развития служит также показатель детской смертности (число умерших в возрасте до 5 лет на 1000 родившихся живыми)

Младенческая смертность в СНГ составляет примерно 80% всех случаев детской смертности (рис. 15). В Таджикистане, Туркмении и Узбекистане довольно высокой остается смертность детей, переживших первый год своей жизни.



**Рисунок 15. Детская смертность в странах СНГ, умерших в возрасте до 5 лет на 1000 родившихся живыми, 2012 год**

За 2005-2012 годы произошло заметное снижение возрастных коэффициентов смертности мужчин и женщин в молодых и средних возрастах. Более значительное сокращение смертности в странах с более высокими ее уровнями привело к снижению различий между странами.

В 2009-2012 годах смертность мужчин в возрасте от 20 до 50 лет (рис. 17) снизилась по сравнению с 2005 годом (рис. 16) во всех возрастных группах и странах СНГ, по которым имеются данные, кроме Армении (в возрастных группах 25-29 и 40-49 лет). Однако Армения отличается сравнительно низкими показателями смертности (возможно, за счет более высокой оценки численности населения, не скорректированной по результатам переписи 2011 года).

Смертность мужчин трудоспособных возрастов особенно заметно снизилась в Казахстане (почти наполовину в возрасте 20-24 и 25-29 лет, примерно на треть – в возрасте 30-34, 40-44 и 45-49 лет, на четверть – в возрасте 35-39 лет). Значительное снижение отмечалось также на Украине (почти на треть и более по всем пятилетним группам) и в России (более чем на треть среди 20-летних и 40-летних, на четверть - среди 30-летних мужчин).

В Белоруссии наиболее существенно снизилась смертность мужчин в возрасте от 20 до 30 лет (более чем на 20%), в Киргизии – в возрасте от 20 до 35 лет (также примерно на 20%), в Азербайджане и Армении – среди мужчин 30-34 лет (более чем на 30%).

Несмотря на существенное снижение, самой высокой среди мужчин 20-49 лет остается смертность в России, несколько ниже в Казахстане, Белоруссии и на Украине. Наиболее низкие показатели смертности мужчин младших и средних трудоспособных возрастов отмечаются в Армении, Таджикистане и Азербайджане.

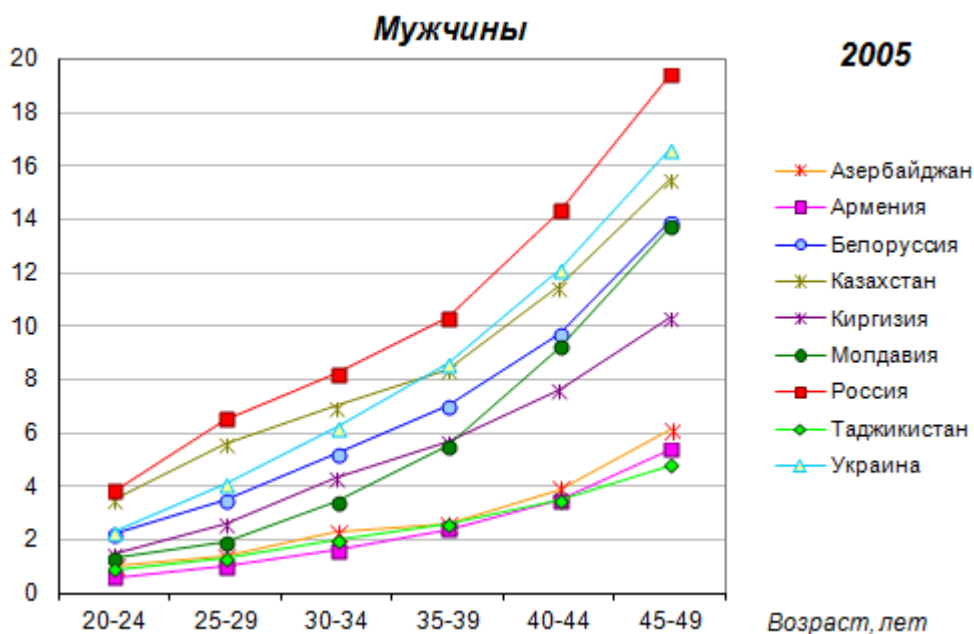


Рисунок 16. Смертность мужчин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2005 год, на 1000 человек соответствующего возраста

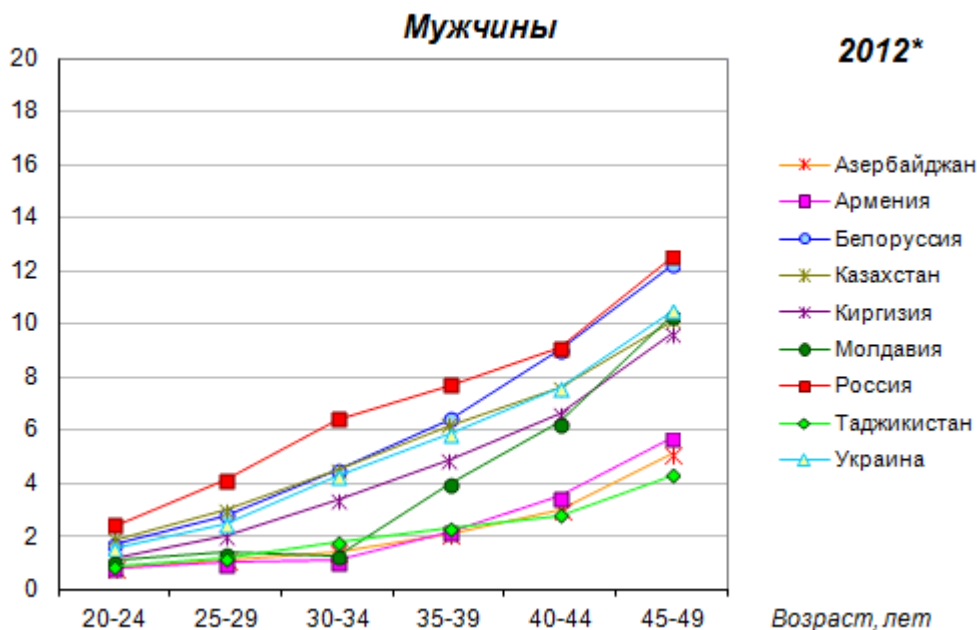


Рисунок 17. Смертность мужчин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2012 год\*, на 1000 человек соответствующего возраста

\* Армения, Россия и Украина – 2011 год; Таджикистан – 2009 год

Смертность женщин младших и средних трудоспособных возрастов в несколько раз ниже, чем у мужчин-сверстников. За 2005-2012 годы она также снизилась в большинстве стран СНГ (кроме Таджикистана в возрасте от 20 до 40 лет и Армении в возрасте 20-24 и 30-34 года) и различия между ними сократились (рис. 18-19).

Наиболее существенное сокращение смертности зафиксировано среди женщин Казахстана (на 45% в возрасте 20-24 лет, на треть в возрастах от 25 до 35 лет, примерно на четверть – в возрастах от 35 до 50 лет). Довольно значительно сократилась смертность молодых женщин на Украине, в России, Белоруссии, а также в Азербайджане и Киргизии, особенно среди женщин от 20 до 30 лет.

Несмотря на тенденцию снижения смертности и сокращения различий между странами, смертность женщин молодых и средних возрастов по-прежнему выше всего в России. Несколько ниже она в Казахстане, Белоруссии, Киргизии, Молдавии и на Украине. Ниже всего показатели женской смертности в средних возрастах (от 30 до 50 лет) в Азербайджане и Армении.

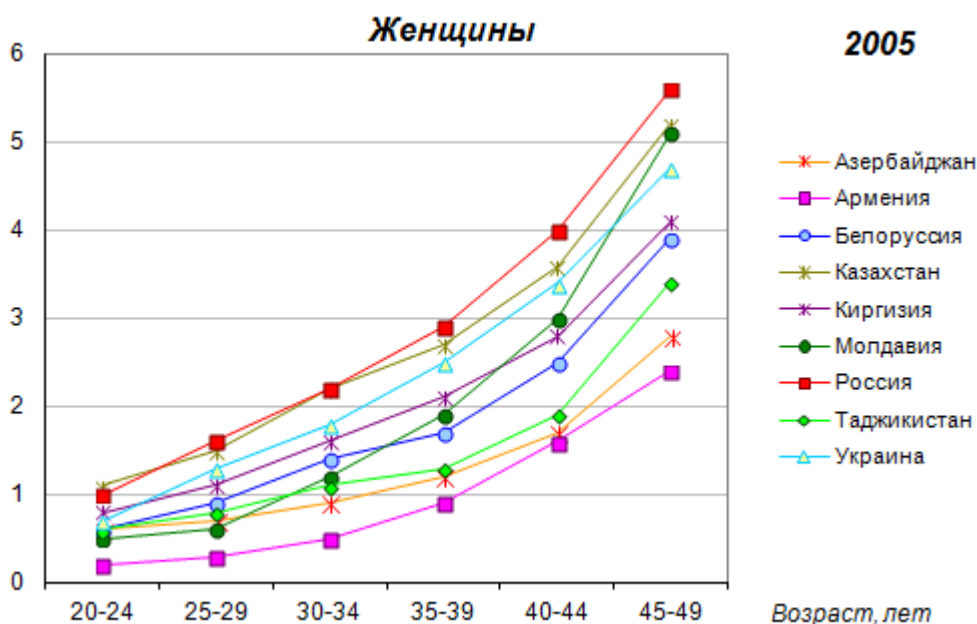
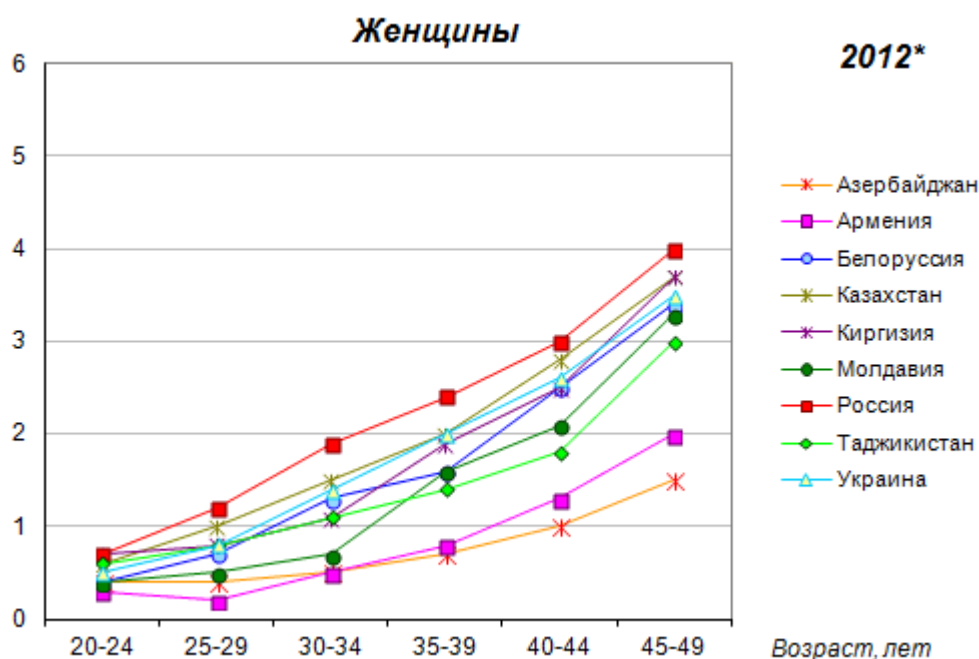


Рисунок 18. Смертность женщин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2005 год, на 1000 человек соответствующего возраста



**Рисунок 19. Смертность женщин в возрасте 20-49 лет по странам СНГ, 2012 год\*, на 1000 человек соответствующего возраста**

\* Армения, Россия и Украина – 2011 год; Таджикистан – 2009 год

Наибольшее влияние на изменение уровня смертности оказывают колебания в уровнях смертности от болезней системы кровообращения, а также смертности от внешних причин. Смертность от несчастных случаев, убийств, самоубийств и других последствий воздействия внешних причин в большей мере свойственна населению трудоспособных возрастов и в значительной степени определяет изменение уровня смертности в этих возрастных группах и особенно населения моложе 50 лет. Значительное снижение смертности от болезней системы кровообращения и внешних причин в последние годы наблюдается в России и на Украине, а также, хотя и в меньшей степени, в Казахстане и Белоруссии (табл. 3).

К сожалению, значения стандартизованных коэффициентов смертности от отдельных причин смерти рассчитываются далеко не во всех странах СНГ, и Статкомитетом СНГ публикуются редко.

**Таблица 3. Смертность населения стран СНГ по основным классам причин смерти, число умерших на 100 000 населения**

	Все причины	в том числе*:					
		ИПЗ	НО	БСК	БОД	БОП	ВП
<b>Азербайджан</b>							
2005	620	13	76	351	37	38	32
2012	600	6,3	64	380	19	32	27
<b>Армения</b>							



	Все причины	в том числе*:					
		ИПЗ	НО	БСК	БОД	БОП	ВП
2005	820	7,7	145	453	46	33	35
2012	913	9,5	185	441	53	53	45
<b>Белоруссия</b>							
2005	1468	15,9	192	820	55	44	174,5
2012	1337	11	186	703	24	46	122
<b>Казахстан</b>							
2006	1027	28	118	533	54	48	150
2012	849	12	104	257	58	59	98
<b>Киргизия</b>							
2005	717	22	59	339	74	44	71
2012	645	17	58	331	45	44	62
<b>Молдавия</b>							
2005	1243	22	144	700	79	129	108
2012	1111	15	161	642	49	103	87
<b>Россия</b>							
2005	1610	27	199	908	66	66	221
2012	1331	22	201	737	49	62	135
<b>Таджикистан</b>							
2005	422	19	32	215	40	21	25
2012	416	12	32	210	27	21	18
<b>Украина</b>							
2005	1660	37	193	1038	59	67	149
2012	1454	30	202	957	37	61	91

\* Здесь и в легенде рис. 18-19: БСК - болезни системы кровообращения, НО – злокачественные новообразования (в Азербайджане, Белоруссии и Таджикистане в 2005 году – все новообразования), ВП – внешние причины, БОП - болезни органов пищеварения, БОД - болезни органов дыхания, ИПЗ – некоторые инфекционные и паразитарные болезни, ПП – прочие причины.

Основной причиной смерти в большинстве стран СНГ на протяжении последнего десятилетия остаются болезни системы кровообращения. В 2005 году они обусловили от 47% от общего числа смертей в Киргизии и до 63% смертей на Украине (рис. 20). На новообразования пришлось от 8% смертей в Киргизии и Таджикистане до 18% в Армении, на внешние причины – от 4% в Армении до 15% в Казахстане и 14% в России, что превышало долю умерших от новообразований. Другие причины смерти – инфекционные и паразитарные заболевания, болезни органов дыхания и пищеварения, причины детской и материнской смертности – обусловили более трети смертей в Киргизии и Таджикистане, около четверти – в Азербайджане, Армении, Молдавии, Казахстане. В Белоруссии, России и на Украине на эти крупные классы причин смерти приходилось от 17 до 19% все смертей.

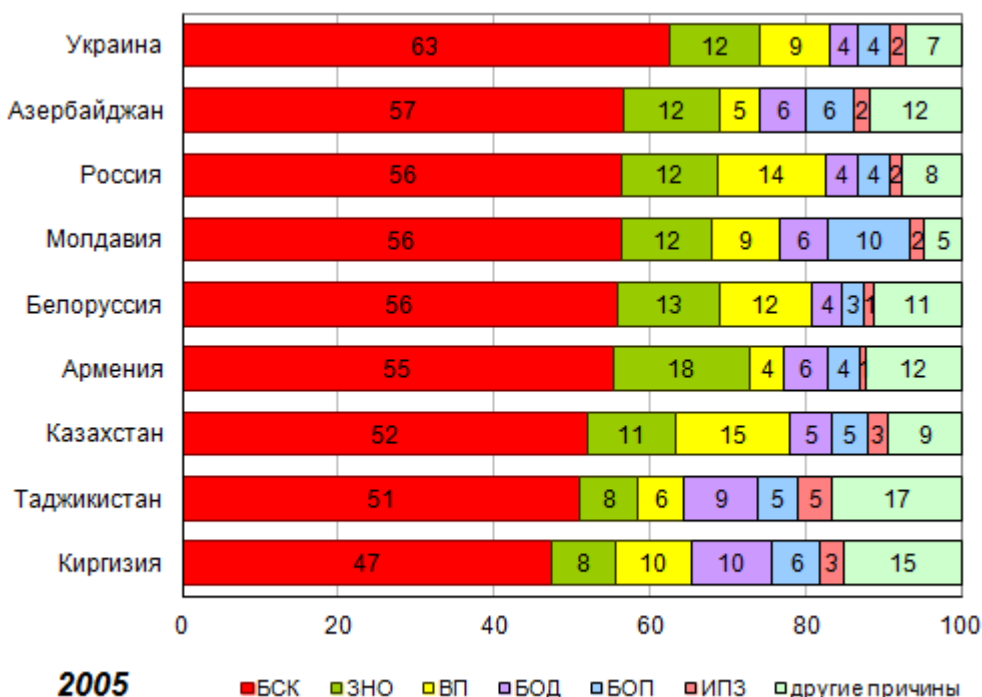


Рисунок 20. Распределение умерших по основным причинам смерти по странам СНГ, 2005 год, %

Сокращение смертности сопровождалось изменениями в ее структуре по причинам смерти. В результате более быстрого сокращения смертности от внешних причин этот класс причин смерти в России и Казахстане в последние годы переместился на третье место, пропустив на второе злокачественные новообразования (рис. 21). В Киргизии внешние причины смерти пока удерживают второе место среди основных классов причин смерти после сердечно-сосудистых заболеваний, несмотря на снижения вклада в общую смертность.

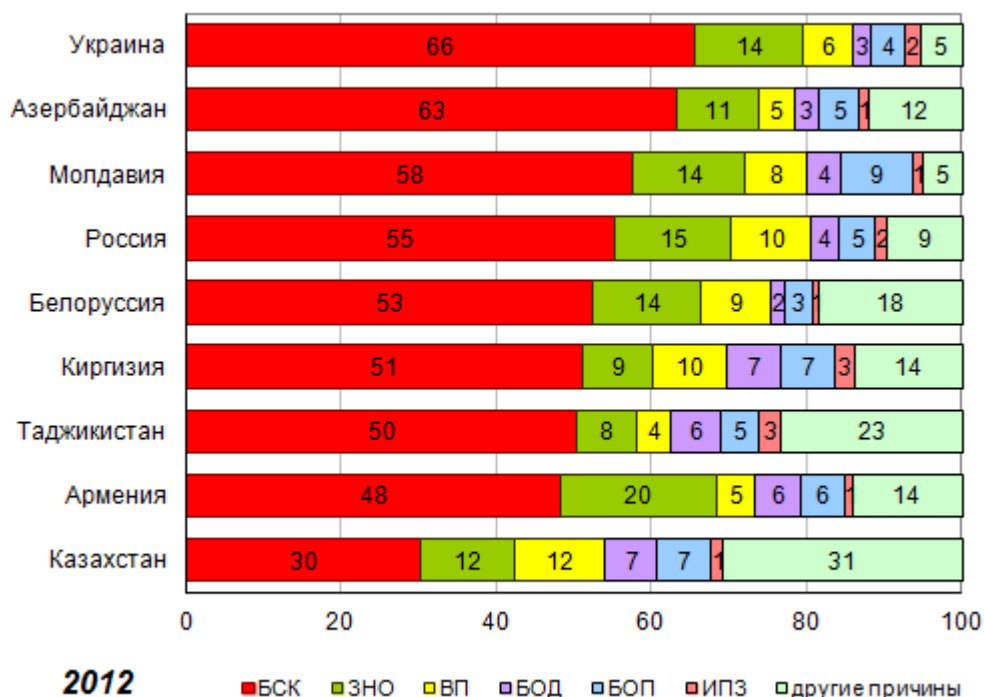
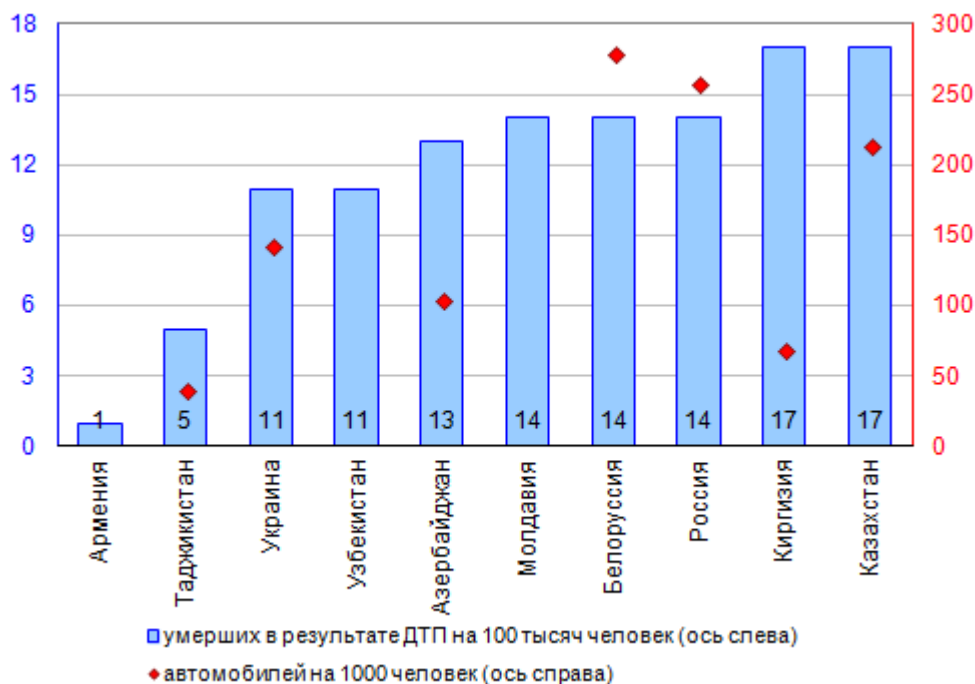


Рисунок 21. Распределение умерших по основным причинам смерти по странам СНГ, 2012 год, %

Сокращение смертности от несчастных случаев и причин, их вызывающих, распространение здорового образа жизни наряду с внедрением в медицинскую практику достижений современных методов лечения, улучшением медицинского обслуживания населения и расширением его доступности остаются одной из наиболее приоритетных задач в ближайшие годы для всех стран СНГ.

В частности, остается высокой смертность в результате дорожно-транспортных происшествий, которая нередко сочетается с низкой обеспеченностью населения легковыми автомобилями (рис. 22). Во всех странах СНГ, кроме Армении, смертность в результате ДТП превышает в несколько раз аналогичные показатели европейских стран, в которых транспортные потоки более интенсивны (3 умерших на 100 тысяч населения в Швеции, 4 - в Великобритании и Нидерландах, 5 - в Дании, Германии, Испании, 6 - во Франции, 7 - в Италии).



**Рисунок 22. Смертность от дорожно-транспортных происшествий и обеспеченность населения легковыми автомобилями по странам СНГ, 2012 год**

Источники:

Межгосударственный статистический комитет Содружества Независимых Государств (Статкомитет СНГ) - <http://www.cisstat.com> :

О демографической ситуации в странах Содружества в 2012 году / «Статистика СНГ» № 10 (529), октябрь 2013. Статистический бюллетень. С. 11-34;

Содружество Независимых Государств в 2012 году / Статистический ежегодник. М., 2013 и предшествующие ежегодники;

Здравоохранение в странах Содружества Независимых Государств // Статистический сборник. М., 2013.

<sup>1</sup> После того, как в августе 2009 года Грузия вышла из состава СНГ, в Содружество входят 11 из 15 бывших союзных республик СССР (кроме трех стран Балтии – Латвии, Литвы и Эстонии, вошедших в Европейский союз, и Грузии).

<sup>2</sup> Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine from 9 April 2008, № 581-p “On conduct in 2016 of the All-Ukrainian Population Census” (with amendments made according to the Decree of the Cabinet of Ministers of Ukraine from 4 September 2013, №699-p) - <http://www.ukrcensus.gov.ua/eng/>

<sup>3</sup> [http://unstats.un.org/unsd/demographic/sources/census/2010\\_PHC/censusclockmore.htm](http://unstats.un.org/unsd/demographic/sources/census/2010_PHC/censusclockmore.htm)

<sup>4</sup> Подробнее см. Демоскоп Weekly N 563-564 (19 августа - 1 сентября 2013 года) -

<http://demoscope.ru/weekly/2013/0563/barom01.php>

<sup>5</sup> Здесь мы опираемся на официальные данные о численности наличного населения Туркмении, публикуемым Межгосударственным статистическим комитетом СНГ – 6,7 миллиона человек на начало 2006 года, что предполагает стабильный среднегодовой темп прироста на уровне около 5%. По оценкам ряда международных организаций, численность населения Туркмении заметно ниже. Например, по оценке экспертов Отдела народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам ООН, она составляла на середину 2006 года 4802, а на середину 2013 года - 5240 тысяч человек (United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Prospects: The 2012 Revision, CD-ROM Edition. File POP/1-1: Total population (both sexes combined) by major area, region and country, annually for 1950-2100 (thousands). POP/DB/WPP/Rev.2012/POP/F01-1). Эксперты Бюро информации о населении оценивали ее на середину 2013 года в 5,2 миллиона человек (Population Reference Bureau. 2013 World Population Data Sheet. P. 10), хотя на середину на середину 2006 года их оценка была несколько выше – 5,3 миллиона человек (Population Reference Bureau. 2006 World Population Data Sheet. P. 8).

<sup>6</sup> По данным переписи населения, по состоянию на 11 ноября 2004 года на этой территории проживало 555,5 тысячи человек.

<sup>7</sup> Социально-экономическое положение Республики Армения в январе - июне 2013 г. -

[http://www.armstat.am/file/article/sv\\_06\\_13r\\_520.pdf](http://www.armstat.am/file/article/sv_06_13r_520.pdf)

, [http://www.armstat.am/file/article/bnakch\\_01.01.13.pdf](http://www.armstat.am/file/article/bnakch_01.01.13.pdf)

<sup>8</sup> Оценки ООН приведены для Туркмении и Узбекистана, поскольку они не публикуются национальными статистическими службами и Межгосударственным статистическим комитетом СНГ. Оценки ООН основываются на результатах специализированных международных выборочных обследований.

<sup>9</sup> Total fertility by major area, region and country, 1950-2100 (children per woman) / United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Prospects: The 2012 Revision, CD-ROM Edition. POP/DB/WPP/Rev.2012/FERT/F04. <http://esa.un.org/unpd/wpp/Excel-Data/fertility.htm>

<sup>10</sup> Age-specific fertility rates by major area, region and country, 1995-2100 (births per 1,000 women) / United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Prospects: The 2012 Revision, CD-ROM Edition. POP/DB/WPP/Rev.2012/FERT/F07.

<http://esa.un.org/unpd/wpp/Excel-Data/fertility.htm>

<sup>11</sup> File MORT/7-1: Life expectancy at birth (both sexes combined) by major area, region and country, 1950-2100 (years). United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2013). World Population Prospects: The 2012 Revision, CD-ROM Edition.

POP/DB/WPP/Rev.2012/MORT/F07-1

<sup>12</sup> United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Mortality 2009/ Wall Chart. – UN, NY, 2009. -

<http://www.un.org/esa/population/publications/worldmortality/WMR2009.htm>

<sup>13</sup> 2013 World Population Data sheet. Population Reference Bureau. September 2013. P. 9-

11. [www.prb.org](http://www.prb.org)