

ЗАПИСКА

ПО ИСЧИСЛЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ СССР НА ПЕРИОД ГЕНЕРАЛЬНОГО ПЛАНА (первая ориентировка)

В настоящее время, когда еще отсутствуют проектировки на период генерального плана как по росту продукции народного хозяйства, так и по другим показателям, определяющим материальный и культурный уровень населения, исчисление населения СССР на 1957 г. может иметь лишь грубо ориентировочный характер. Однако, поскольку в работе над генеральным планом развития народного хозяйства необходимо уже теперь иметь, в качестве исходного материала цифры численности населения, приходится разрабатывать демографическую гипотезу для генерального плана, опираясь на имеющиеся, далеко недостаточные данные. В дальнейшем такая гипотеза должна быть переработана на основе вышеуказанных проектировок генерального плана.

Величина естественного прироста населения зависит от соотношения рождаемости и смертности. Поэтому для определения естественного прироста населения необходимо предварительно определить перспективы изменения уровня рождаемости и смертности.

В отношении смертности ясно, что она должна сокращаться. Дело идет о том, чтобы определить размеры этого сокращения. Научный подход к решению этого вопроса требует большой работы по изучению влияния на уровень смертности различного рода болезней и по определению того, в какой мере за период генерального плана может снизиться смертность за счет сокращения заболеваемости и так называемой *летальности* заболеваний. В настоящее время такого рода обоснование проектировки снижения смертности еще не осуществлено, так как эта работа в органах здравоохранения не развернута и даже не поставлена. Проектировка снижения уровня смертности теперь может основываться на следующих материалах:

1) На статистических данных о динамике смертности и, в частности, о детской смертности за ряд лет по бывшей России и СССР и по капиталистическим странам.

2) На учете установки генплана на то, чтобы догнать и перегнать передовые капиталистические страны в экономическом отношении.

3) На оценке того, как развитие мероприятий по народному здравоохранению и просвещению может отразиться на снижении заболеваемости и смертности.

Динамика смертности в бывшей России (Европейская часть) и в СССР видна из следующих данных:

При этих условиях общую смертность к концу 1957 года можно будет ожидать, примерно, на уровне 12-13 на 1000 населения.

Тов. Горелик : Анализ снижения детской смертности за ряд лет в разных странах показывает, что среднегодовой % снижения равен от 1,5 до 5,5%. Во Франции за 1910-1914 гг. смертность снизилась в среднем на 2,0%, за 1920г. - 24 гг. - 5,5%, за 1925-1929 гг. - 1,2%. В Швеции соответственно 2%, 2,3%, 2, % и 2,7%.

В старой России смертность была очень высока и была почти стабильна.

За время существования СССР смертность значительно снизилась, но продолжает до сих пор оставаться на высоком уровне.

За период с 1936-1939 гг., по сравнению с 1895-1911 гг. детская смертность снизилась на 40%.

С 1937г. детская смертность несколько повысилась. Значительно количество детей умирают от желудочно-кишечных заболеваний и заболеваний органов дыхания. Намеченные мероприятия должны резко сократить смертность по этим причинам, а также и по другим (корь, скарлатина и др.). Улучшение экономического и культурного состояния населения даст возможность еще больше снизить эту смертность и довести ее до 2% годовых. По этим же причинам снизится и общая смертность в пределах до 10%. Детская смертность к концу 1957 года на уровне 10-11 и общая 13-14%.

Тов. Баткис - На этом этапе задачу нельзя усложнять. По смертности выше 1года мы имеем показатели примерно на уровне запада. и при проектировках можно оставить этот уровень.

Надо добиться снижения детской смертности, и довести общую смертность до 13, что для страны с молодым населением было бы очень хорошим показателем.

Для прироста населения необходимо так же рассчитать и рождаемость, при чем исходить, что естественный прирост может составить 14-15 на 1000 населения.

Тов. Бабынин - Смертность необходимо изучить по причинам. При рост населения необходимо спроектировать по всем элементам: Рождаемость, смертность и прирост. Факты многих десятилетий показывают, что рождаемость несколько понижается, следовательно, нет оснований проектировать увеличение рождаемости.

Прирост можно принять в 14 на 1000 населения при смертности 13 и рождаемости в 27 на 1000. ~~на одну женщину составит 3 - 3,56 год.~~ на одну женщину составит 3 - 3,56 год.

Тов. Писарев - Проектировки должны быть не только по детской, но и по общей смертности. До сих пор непонятно - какие должны быть проектировки общей численности населения.

~~- 3 -~~

Принято предложение:

Совещание считает возможным на этом этапе составление генерального плана принять, как первый ориентировочный вариант - для исчисления населения - ежегодный средний прирост примерно 1,4%.

Работу по детализации проблем населения продолжить.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ



(Морозов)

Секретарь



(Горелик)

Закз.

ЗАПИСКА

ПО ИСЧИСЛЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ СССР НА ПЕРИОД ГЕНЕРАЛЬНОГО ПЛАНА
(первая ориентировка)

В настоящее время, когда еще отсутствуют проектировки на период генерального плана как по росту продукции народного хозяйства, так и по другим показателям, определяющим материальный и культурный уровень населения, исчисление населения СССР на 1957 г. может иметь лишь грубо ориентировочный характер. Однако, поскольку в работе над генеральным планом развития народного хозяйства необходимо уже теперь иметь, в качестве исходного материала цифры численности населения, приходится разрабатывать демографическую гипотезу для генерального плана, опираясь на имеющиеся, далеко недостаточные, данные. В дальнейшем такая гипотеза должна быть переработана на основе вышеуказанных проектировок генерального плана.

Величина естественного прироста населения зависит от соотношения рождаемости и смертности. Поэтому для определения естественного прироста населения необходимо предварительно определить перспективы изменения уровней рождаемости и смертности.

В отношении смертности ясно, что она должна сокращаться. Дело идет о том, чтобы определить размеры этого сокращения. Научный подход к решению этого вопроса требует большой работы по изучению влияния на уровень смертности различного рода болезней и по определению того, в какой мере за период генерального плана может снизиться смертность за счет сокращения заболеваемости и так называемой *летальности* заболеваний. В настоящее время такого рода обоснование проектировки снижения смертности еще не осуществлено, так как эта работа в органах здравоохранения не развернута и даже не поставлена. Проектировка снижения уровня смертности теперь может основываться на следующих материалах:

1) На статистических данных о динамике смертности и, в частности, о детской смертности за ряд лет по бывшей России и СССР и по капиталистическим странам.

2) На учете установки генплана на то, чтобы догнать и перегнать передовые капиталистические страны в экономическом отношении.

3) На оценке того, как развитие мероприятий по народному здравоохранению и просвещению может отразиться на снижении заболеваемости и смертности.

Динамика смертности в бывшей России (Европейская часть) и в СССР видна из следующих данных:

Г о д ы	Общая смертность (на 1000 насел.)	Детская смертность (на 100 родившихся)
1870	35,0	24,8
1880	36,1	28,6
1890	36,7	29,2
1900	31,1	25,2
1910	31,5	27,1
1913	27,4	-
1926	19,1	18,7 ^х)
1930	20,4	18,8 ^х)

Приведем соответствующие данные по некоторым капиталистическим странам:

Г о д ы	Общая смертность (на 1000 насел.)			
	США	Германия	Франция	Англия и Уэльс
1870		29,6 ^{хх})	23,5 ^{ххх})	22,9
1880		26,0	22,9	20,5
1890		24,4	22,8	19,5
1900		22,1	21,9	18,2
1910	} 14,1	16,2	17,8	13,5
1913		15,0	17,7	13,8
1926	} 11,8	11,7	17,5	11,6
1930		11,1	15,7	11,4
1938	(10,6)	(11,7)	(15,4)	(11,6)

х) По РСФСР (Европейская часть)
 хх) 1871 г.
 ххх) 1869 г.

- 3 -

6

Смертность детей до 1 года (на 100 родившихся)

Г о д ы	США	Германия	Франция	Англия и Уэльс
1870		-	19,0	16,0
1880		23,5	18,0	15,3
1890		22,3	17,7	15,1
1900		22,6	16,1	15,4
1910		16,2	11,1	10,5
1913		15,1	11,2	10,8
1926	} 6,8	10,2	9,7	7,0
1930		8,5	7,8	6,0
1938	(5,1)	(6,0)	(6,6)	(5,2)

Из этих таблиц видно:

1) Что общая смертность в бывш. России в 1870г. к 1913г. несколько понизилась, но значительное ее понижение имело место лишь в последующие годы уже в СССР.

2) Что детская смертность в бывш. России на протяжении 1870-1913 г.г. держалась, в общем, на одном, очень высоком, уровне. К 1926 г. произошло ее резкое снижение.

3) Что в капиталистических странах снижение общей смертности, имевшее место на протяжении десятилетия, за последние годы сменилось приблизительной стабильностью уровня смертности.

4) Что уровень детской смертности на протяжении рассматриваемого периода очень значительно понизился, и за последние годы это снижение также имело место, несмотря на уже достигнутый низкий уровень.

Анализ причин детской смертности в СССР показывает, что весьма большую роль среди этих причин играют желудочно-кишечные заболевания (обуславливающие резко выраженную сезонность детской смертности), а также такие болезни как корь, коклюш, грипп и воспаление легких. А это означает, что развывая необходимые мероприятия по распространению санитарно-гигиенических знаний и навыков среди населения, мы можем достичь резкого снижения детской заболеваемости и смертности. Можно считать, что понижение процента детей, умирающих в возрасте до 1 года, на протяжении периода генерального плана на 50% является для органов здравоохранения вполне реальным заданием, которое может быть перевыполнено.

- 4 -

В 1939 году удельный вес детской смертности в общей смертности составил ~~2%~~. Уменьшение детской смертности приблизительно вдвое означало бы значительное понижение общей смертности. Поскольку дети в возрасте от года до пяти лет также в значительной степени подвержены действию инфекционных заболеваний, - борьба с этими заболеваниями должна резко сократить смертность и в этих возрастах. Наконец, в отношении прочих возрастных групп населения есть основание считать, что резкое повышение материального и культурного уровня скажется в снижении смертности процентов на 10. При этих условиях общий коэффициент смертности понизится примерно до 12-13 на 1000 населения, и это позволит нам перегнать современный уровень смертности в Германии.

Правда, в Германии показатель смертности в 1938 г. составлял 11,7 на 1000 жителей, но при возрастной структуре населения, одинаковой с возрастной структурой населения СССР, этот коэффициент повысился бы приблизительно на 2 на 1000 населения. и превысил бы 13.

Вопрос об изменении уровня рождаемости является менее ясным. Здесь может пока идти речь лишь о некотором прогнозе. Если бы каждая женщина в плодородном возрасте каждые два года имела ребенка, то в течение своей жизни она произвела бы на свет 12-15 детей. Это соответствовало бы общему коэффициенту рождаемости 80-100 на 1000 населения. Посмотрим теперь какой уровень рождаемости был в бывш. России и в СССР за ряд лет.

<u>Г о д ы</u>	<u>Рождаемость на 1000 населения</u>
1871-1875	39,0
1881-1885	34,0
1891-1895	49,0
1901-1905	47,7
1911-1913	43,3
1926	43,7
1930	39,2

В капиталистических странах движение рождаемости показывают следующие данные:

<u>Г о д ы</u>	<u>Рождаемость на 1000 населения</u>			
	<u>США</u>	<u>Германия</u>	<u>Франция</u>	<u>Англия</u>
1870	38,7	25,9	35,2	35,2
1880	37,6	24,6	34,2	34,2
1890	35,7	21,8	30,2	30,2
1900	35,6	21,4	28,7	28,7

Г о д ы	Рождаемость на 1000 населения			
	США	Германия	Франция	Англия
1910	25,1	29,8	19,6	25,1
1913		27,5	18,8	24,1
1926	19,7	19,5	18,8	17,8
1930		17,5	18,1	16,5
1935	16,9	-	15,2	14,7
1938	17,6	19,7	14,6	15,1

Заслуживает внимание общая тенденция в капиталистических странах по снижению рождаемости и низкий уровень рождаемости в настоящее время. В СССР имеет место снижение рождаемости от 1891-1895 гг. к 1913 году. С некоторыми колебаниями эта тенденция проявляется и в период с 1926 года до настоящего времени.

~~При оценке перспективы изменения рождаемости в ближайшие 15 лет следует учитывать:~~

- 1) ~~Что снижение детской смертности должно влиять в сторону снижения рождаемости.~~
- 2) ~~Что при более низком уровне рождаемости в городах, чем в селах, рост городского населения должен действовать в сторону снижения рождаемости.~~
- 3) ~~Что в том же направлении влияет и изменение возрастного состава женщин в этот период.~~
- 4) ~~Что и при некотором понижении уровня рождаемости наша страна по количеству детей, приходящихся в среднем на одну женщину, значительно превосходит передовые капиталистические страны.~~

Приведем данные о естественном приросте населения в передовых капиталистических странах:

Г о д ы	Естественный прирост на 1000 населения			
	США	Германия	Франция	Англия и Уэльс
1911-1913	11,0	12,2	-0,9	10,2
1926-1930	7,9	6,6	1,4	4,4
1931-1935	6,0	5,4	0,8	3,0
1936	5,2	7,2	-0,3	2,7
1937	4,8	7,1	-0,3	2,5
1938	7,0	8,0	-0,8	3,5

~~- 6 -~~

За период между переписями 1926 и 1939 г. население СССР в среднем за год увеличивалось на 12,4 на 1000 населения.

На период генерального плана есть основание запроектировать средне-годовой прирост в 14,0 на 1000 населения. Это дает численность населения СССР (в новых границах) в 1957 году около 250 млн.чел. (в 1941 г. - 200 млн.чел.).

ФМ-2

2Н/II 1941/2.

Колесниченко

15

НАСЕЛЕНИЕ СССР

/ в прежних границах /

	: Город :	: Село :	: Вся террит. :
Численность населения на 17/XII-1946 года (в млн. чел.)	26,3	120,7	147,0
В период между пере- писями 17/XII-1926г. и 17/I-1939г.			
а/ Естественный прирост	+ 5,3	+18,2	+ 23,5
б/ Механический прирост	+18,5	-18,5	-
в/ Население пунктов, преобразован- ных из сельских в городские	+ 5,8	- 5,8	-
Численность населения на 17/I-1939 года	55,9	114,6	170,5
Разница между 1926 годом и 1939 годом	+ 29,6	- 6,1	+ 23,5
Численность населения на начало 1942 года / в млн. чел./	62,0	116,4	178,4
За период генерального плана (1942-1957 г.г.):			
а) Естественный прирост	+ 9,8	+ 17,5	+ 26,8
б) Механический прирост	+ 16,3	- 16,3	-
в) Население пунктов, преобразуемых из сельских в городские	+ 7,5	- 7,5	-
Численность населения на начало 1957 года	95,1	110,1	205,2
Разница между 1942г. и 1957г.	+ 33,1	- 6,3	26,8

НАСЕЛЕНИЕ СССР
(в новых границах)

	Город	Село	Вся террито
Численность населения на начало 1942 г. (в млн.чел.)	66,8	134,6	201,4
Численность населения на начало 1957г.	103,5	126,5	230,0
Изменение численности от 1942 г. к 1957 году	+ 36,7	-8,1	+ 28,6

ет.