



# KAZAKHSTAN

---

---

AS WRITTEN

Please, check against delivery

Специальная сессия Генеральной Ассамблеи  
ООН, посвященная проведению всеобъемлющего  
обзора и оценке осуществления Программы действий  
Международной конференции по народонаселению и развитию

**ВЫСТУПЛЕНИЕ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛЯ АГЕНТСТВА ПО МИГРАЦИИ**  
**И ДЕМОГРАФИИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**  
**ЕЕ ПРЕВОСХОДИТЕЛЬСТВА**  
**Г-ЖИ А.К.ДЖАГАНОВОЙ**

Нью-Йорк

2 июля 1999 года

---

PERMANENT MISSION OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN TO THE UNITED NATIONS  
866 UN PLAZA, SUITE 586, NEW YORK, NY 10017  
TEL: (212) 230 1900 • FAX: (212) 230-1172 • E-mail: kazun@nygate.undp.org

Уважаемый г-н Председатель!  
Уважаемые участники сессии!  
Уважаемые дамы и господа!

Разрешите мне от имени делегации Казахстана выразить благодарность Организации Объединенных Наций в лице ее Генерального Секретаря Кофи Аннана, Исполнительного Директора Фонда ООН по народонаселению г-на Нафис Садык, Руководства других специализированных учреждений ООН за пристальный интерес к проблемам народонаселения в глобальном международном масштабе, приверженность идее развития сотрудничества в выработке общих подходов по решению существующих проблем.

Данная сессия Генеральной Ассамблеи ООН призвана обобщить итоги международного сотрудничества по выполнению Программы Действий Международной конференции по народонаселению и развитию.

Состоявшиеся выступления, на наш взгляд, наглядно демонстрируют, что за пять лет после Каирской конференции достигнут определенный прогресс в развитии национальной политики государств на основе учета демографических факторов и гендерных вопросов.

Приняв активное участие в Каирской конференции, Казахстан подтвердил приверженность выполнению Программы Действий.

Наше государство присоединилось ко всем основополагающим документам ООН, регулирующим вопросы народонаселения. Основные положения Конвенций по правам ребенка, о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин нашли отражение в Конституции Республики Казахстан, а также в Гражданском кодексе, Кодексе законов о труде и других нормативно-правовых актах.

В рамках долгосрочной национальной стратегии "Казахстан - 2030" разработана Государственная программа "Здоровье народа", в которой отдельными разделами выделены: Охрана здоровья матери и Планирование семьи.

Совершенствуется национальная политика по охране репродуктивного здоровья, женщине предоставляется право самой решать вопрос о материнстве, 98% населения грамотно, развивается негосударственный сектор здравоохранения НПО по охране репродуктивного здоровья.

Сильная демографическая политика выдвинута Президентом страны в ранг ведущих приоритетов *AmbHeZimeropa3~HTmrOCyAapCTBa*. В этой связи разработан проект Основных направлений демографической

политики Республики Казахстан.

В республике создан специальный государственный орган исполнительной власти Агентство по миграции и демографии, основными задачами которого являются управление миграционными процессами и проведение демографической политики в стране.

Несмотря на усилия Правительства по созданию правовой базы и государственной структуры, регулирующих вопросы народонаселения, к сожалению, в Казахстане, как и в других государствах переходного периода, наблюдается резкое ухудшение демографической ситуации.

За последние 10-11 лет почти вдвое уменьшилась рождаемость. Такого не наблюдалось со времен второй мировой войны. Резко сократилось количество заключаемых браков. Наибольшее количество разводов зарегистрировано у граждан в возрасте 25-29 лет, т.е. разводы приходятся на наиболее репродуктивный возраст населения.

Повысилась и продолжает оставаться высокой смертность населения. Высокой остается материнская и младенческая смертность.

Одним из основных методов регулирования рождаемости продолжают оставаться аборты. Показатели, характеризующие аборты в республике превышают в 10-12 раз показатели развитых стран.

Не снижается удельный вес абортов в подростковом возрасте и среди молодежи. Растет число заболеваний, передающихся половым путем. Увеличилось бесплодие. Увеличился охват контрацепцией женщин фертильного возраста.

В результате снижения рождаемости и высокого уровня смертности в 4 раза снизился естественный прирост населения.

В отдельных областях республики уже началась естественная убыль населения.

При сохранении такой тенденции в ближайшие годы возможен кризис народонаселения по всей стране, в виде его депопуляции.

Снижается и средняя продолжительность предполагаемой жизни населения. На начало 1998 года она составила 64,4 года. При этом мужчины в среднем живут 59 лет, а женщины - 70,2 года.

Такого снижения средней продолжительности жизни в Казахстане не наблюдалось с конца пятидесятих годов. При этом эта разница между мужчинами и женщинами составляет 11,2 лет, свидетельствующая о сверхсмертности мужчин, ставшей серьезной демографической проблемой для нашей республики.

Как следствие, снизился индекс развития человеческого потенциала. Сейчас по этому показателю Казахстан занимает 93 место

среди 175 стран. В 1991 году мы были на 61 месте.

Происходят изменения и в возрастной структуре населения. По сравнению с 1990 годом уменьшилась численность трудоспособного населения, детей и подростков. В то же время возрос удельный вес лиц пенсионного возраста.

На демографическую ситуацию в стране существенно влияют миграционные процессы.

В Казахстане сложилось отрицательное сальдо миграции. Уезжают, как правило, люди активного, трудоспособного возраста и это приводит к потере квалифицированных рабочих кадров и специалистов, уменьшению рождаемости детей и самое главное старению населения.

Эмиграция населения в какой-то мере компенсируется репатриацией этнических казахов на свою историческую родину. Но этого явно недостаточно. За последние пять лет численность населения республики уменьшилась почти на 1 млн. человек.

Уважаемый г-н Председатель!

Если эти проблемы в целом в какой-то степени характерны для многих государств переходного периода, то Казахстан, к сожалению, испытывает дополнительные проблемы, связанные с экологическими бедствиями длительного воздействия.

На демографическую ситуацию в Казахстане, да и во всем регионе Центральной Азии, самым серьезным образом влияют экологические катастрофы Аральского моря, бывшего Семипалатинского ядерного полигона, а также повышение уровня Каспийского моря.

Состояние здоровья населения Семипалатинского региона, к примеру, остается наихудшим в стране. Высокая материнская смертность. Увеличилось число врожденных дефектов. Среди пораженного населения обнаружены цитогенные маркеры радиационного воздействия.

Не случайно вопросам негативного влияния экологической ситуации было уделено особое внимание на Региональном Совете экспертов государств Центральной Азии и Азербайджана, которое состоялось в марте этого года в г. Алматы. Эксперты отметили, что в районах экологических бедствий у 80% женщин репродуктивного возраста наблюдается высокий уровень анемии. Для этих районов характерна внутренняя миграция населения по экологическим мотивам.

Господин Председатель!

Данная Сессия Генеральной Ассамблеи ООН предоставляет не только дополнительную возможность для обмена информацией 0

состоянии демографической ситуации в отдельных странах и регионах мира.

Ее значение в выработке общей стратегии в преодолении имеющихся проблем. Мы убеждены, что только коллективными усилиями всего мирового сообщества возможно изменить негативные тенденции, с которыми наши государства не в состоянии справиться в одиночку.

Мы надеемся, что итоговый документ Специальной сессии отразит существующие проблемы и предусмотрит эффективные меры по их разрешению.

Благодарю за внимание!