



Качество здоровья женщины, как демографический потенциал

КРАСИЛЬНИКОВА ЕЛЕНА ЮРЬЕВНА

**Руководитель Центра изучения и анализа проблем народонаселения,
демографии и здравоохранения, заместитель директора Института ЕврАзЭС**

Евразийский взгляд на развитие России

Российская Федерация – не просто страна, но потенциально **государство-цивилизация**

- выступление на Валдайском форуме 19 сентября 2013 г. Президента России Владимира Путина
 - «Прямая линия с Владимиром Путиным», 17 апреля 2014 года
 - Патриарх Московский и Всея Руси Кирилл (XVII Всемирный русский народный собор «Россия как страна-цивилизация. Солидарное общество и будущее российского народа»)
-
- ✓ понимание места страны в системе ведущих мировых цивилизаций
 - ✓ формирование особого места и роли России в мире

невозможно, находясь в депрессивном демографическом состоянии.

Недостаток количества населения современная Россия может
должна компенсировать его **КАЧЕСТВОМ**

Качество человеческого актива – это совокупность показателей, в которых значительное место занимают физическое, морально-психологическое и репродуктивное здоровье, способность населения к расширенному воспроизводству.

СПОСОБЫ, СРЕДСТВА и УСЛОВИЯ обеспечения роста качества человеческого фактора — это рост качества здоровья населения, укрепления институтов брака и семьи, а также поддержки материнства и детства

Основные направления деятельности Правительства РФ на период до 2018 года

Вызовы периода:

Наравне со 1) снижением глобального спроса на традиционные сырьевые товары и 2) геополитическое обострение 3) снижение численности населения в трудоспособном возрасте на фоне общей стабилизации демографической ситуации.

Вследствие сокращения рождаемости в 90-х годах 20 века в последующие несколько лет ожидается **ежегодное снижение численности населения в трудоспособном возрасте примерно на 1 млн. человек** (резкое снижение женщин детородного возраста)

что серьезно ограничит потенциальные темпы роста экономики и увеличит нагрузку на пенсионную систему. Следует ожидать расширения запросов на расходы в сфере здравоохранения и социальной поддержки населения.

Цель:

увеличение ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации **до 74 лет к 2018 году**

Приоритетные направления государственной политики в обеспечении здоровья

укрепление службы охраны материнства и детства, развитие профилактического направления, совершенствование технологий оказания высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение лекарственными препаратами и продуктами специализированного питания, включая детей с орфанными заболеваниями...

*Что мы имеем в виду,
говоря об проблемах охраны материнства и детства?*

Основные понятия:

Безопасное материнство – совокупность социально-экономических, правовых и медицинских мероприятий, способствующих рождению детей в оптимальные возрастные периоды и без отрицательного влияния на здоровье женщин, сохраняющих жизнь, предупреждающих инвалидность

Репродуктивное здоровье - состояние полного физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют болезни или недомогания во всех вопросах, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов в ней, в том числе способность к рождению детей и гармония психосоциальных отношений в паре

Охрана репродуктивного здоровья - система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе профилактического характера, осуществляемых органами государственной власти, органами местного самоуправления, их должностными лицами, юридическими лицами и гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

Качественные и количественные показатели, достижимые в краткосрочной и долгосрочной перспективе

Принципы правового регулирования:

Обеспечение равного доступа к качественной медицинской помощи в сфере охраны репродуктивного здоровья и недопустимость отказа в оказании такой медицинской помощи

Репродуктивные права:

- Право на охрану репродуктивного здоровья
- Право на лечение бесплодия, в том числе с применением современных вспомогательных репродуктивных методов и технологий
- Право женщины на безопасное материнство
- Профилактика, диагностика и лечение новообразований органов репродуктивной системы:
- ✓ Женщины имеют право на ежегодную консультацию в целях раннего выявления рака половых органов и молочной железы, а в пределах возрастных групп, установленных законодательством региона, на скрининг и раннее выявление рака половых органов и молочной железы, а также на лечение и уход после лечения

Гарантии:

- Государственные гарантии в области охраны *репродуктивного здоровья и репродуктивных прав граждан*, в том числе
 - ✓ Разработка и реализация региональных программ, включая образовательные программы, в области охраны репродуктивного здоровья
 - ✓ Обеспечение финансирования мероприятий в области охраны репродуктивного здоровья в порядке, установленном бюджетным законодательством
 - ✓ Обеспечение доступности (в том числе экономической) современных репродуктивных технологий, профилактики и лечения заболеваний в репродуктивной сфере
 - ✓ Государственная поддержка исследований по вопросам репродуктивного здоровья, включая анализ региональных и социальных тенденций смертности, а также их причин (включая смертность женщин репродуктивного возраста)
 - ✓ Организация мониторинга в сфере охраны репродуктивного здоровья, включая мониторинг и оценку эффективности реализации региональных программ охраны репродуктивного здоровья

***Межведомственное и межсекторальное взаимодействие
Качественные и количественные индикаторы, источники
финансирования, порядки оказания помощи и социальных услуг,
маршрутизация населения для получения медицинских и социальных
услуг***

Возможности снижения потерь

- ✓ около 60% случаев вторичного бесплодия возникают за счет влияния «женских» факторов
- ✓ многие планируют вторую (а то и первую) беременность к 35 годам, когда происходит естественное снижение фертильности
- ✓ по данным Минздрава РФ в 2013 году – менее 900 тыс. абортов. По экспертным оценкам в 4-5 раз больше
- ✓ сохраняется высокий уровень послеабортных осложнений - 70% (воспаления, эндокринные нарушения, бесплодие, невынашивание беременности)
- ✓ каждые 17 минут от рака молочной железы умирает одна женщина
- ✓ каждые 87 минут - от рака шейки матки
- ✓ наивысшая потеря от запущенных форм заболевания в возрастном диапазоне 25-55 лет

Показана возможность полного излечения от патологии в 70–80% случаев
В России доступны технологии повышающие выживаемость женщины до 10 лет

Измеряемые целевые показатели:

- Количество абортс с разбивкой по возрастам, категориям женщин (социальный статус, наличие детей...), указанием ключевых причин принятия решения о прерывании беременности
- Количество повторных родов
- Временные рамки родов (социальные программы)
- Выживаемость и смертность от новообразований органов репродуктивной системы (возрастные категории, социальный статус, наличие детей)

...

Организация экспертного совещания (консультаций) с привлечением специалистов федерального уровня:

- *клиницистов*
- *экспертов в экономике здравоохранения*
- *юристов (специалистов в сфере нормативно-правовых конструкций и формирования финансовых потоков)*

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

**Центр изучения и анализа проблем народонаселения,
демографии и здравоохранения Института ЕврАзЭС**

human@euras.center