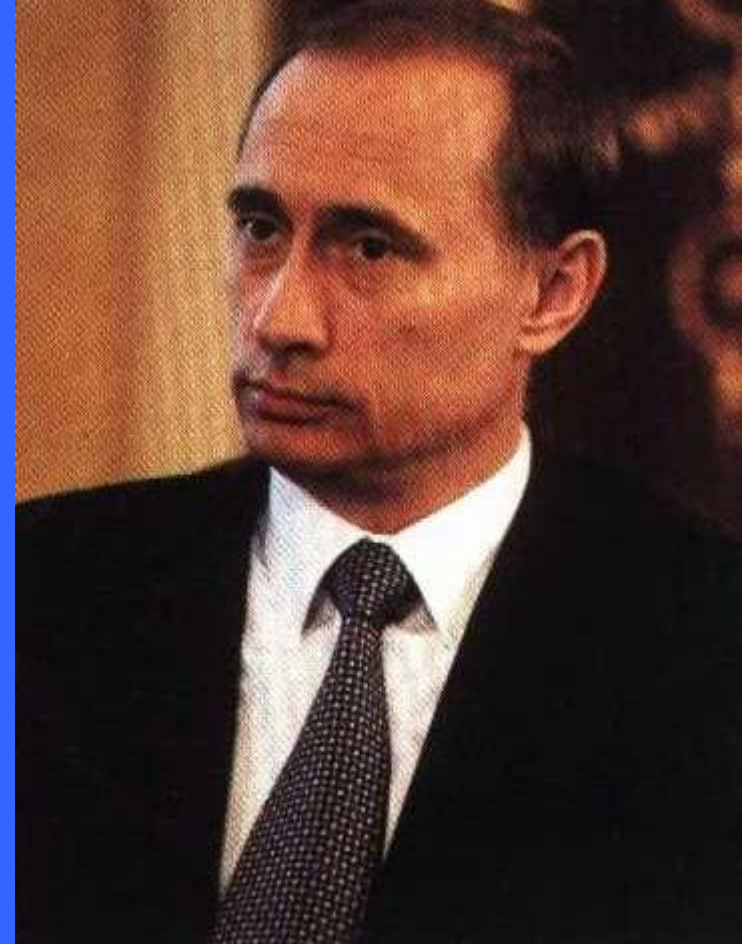


- Современная демографическая ситуация в Российской Федерации в значительной степени обусловлена социально-экономическими процессами, происходившими в XX веке. Во второй половине прошлого века в Российской Федерации ежегодно рождались 2 - 2,5 млн. детей, умирали 1 - 1,5 млн. человек.



Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года - утверждена указом Президента РФ 9 октября 2007г.

- Продолжительность жизни граждан постоянно увеличивалась и приближалась к показателям европейских стран. Средняя продолжительность жизни в 1990 - 1991 годах составляла 68 лет.

- С 1992 года началось стабильное сокращение численности населения из-за превышения уровня смертности над уровнем рождаемости (естественная убыль населения). В течение последних 15 лет в России ежегодно умирали более 2 млн, человек, что в расчете на 1000 человек в 2 раза больше, чем в европейских странах и США, в 1,5 раза больше, чем в среднем в мире, а ежегодно рождались в этот период 1,2 - 1,5 млн. человек.

- Из общего числа умерших почти треть составляют граждане трудоспособного возраста, около 80 процентов из них - мужчины. Смертность от заболеваний сердечно-сосудистой системы, составляющая 55 процентов смертности от всех причин, в России в 3 - 4 раза выше, чем в европейских странах. Среди причин смерти в трудоспособном возрасте значительную долю (более 30 процентов) составляют внешние причины - случайные отравления, самоубийства, убийства, транспортные происшествия, прочие несчастные случаи.

■ Уровень смертности обусловлен также высоким уровнем заболеваемости населения, распространенностью алкоголизма, наркомании, табакокурения.

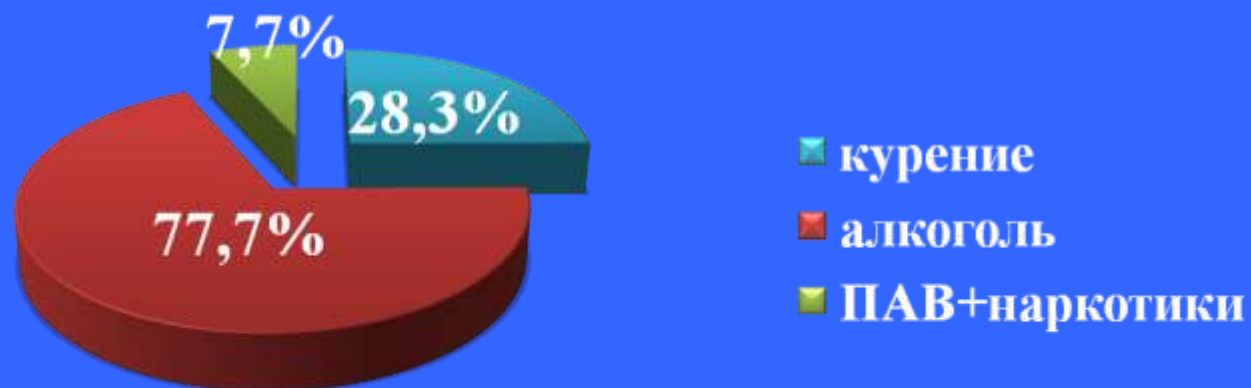
- Ежедневно употребляют алкоголь - 33% юношей и 20% девушек  
Пробуют наркотики - 16% школьников и 30% студентов  
Регулярно курят - 25% подростков



## Распространенность вредных привычек среди студентов



## Распространенность вредных привычек среди школьников





- Не созданы условия, побуждающие людей бережно относиться к собственному здоровью и здоровью своих детей.
- 

• Недостаточно развиты формы досуга, способствующие ведению здорового образа жизни (физическая культура, спорт, туризм, активный отдых и другие).

- На рождаемость отрицательно влияют: низкий денежный доход многих семей, отсутствие нормальных жилищных условий, современная структура семьи (ориентация на малодетность, увеличение числа неполных семей), тяжелый физический труд значительной части работающих женщин (около 15 процентов), условия труда, не отвечающие санитарно—гигиеническим нормам, низкий уровень репродуктивного здоровья, высокое число прерываний беременности (абортов).

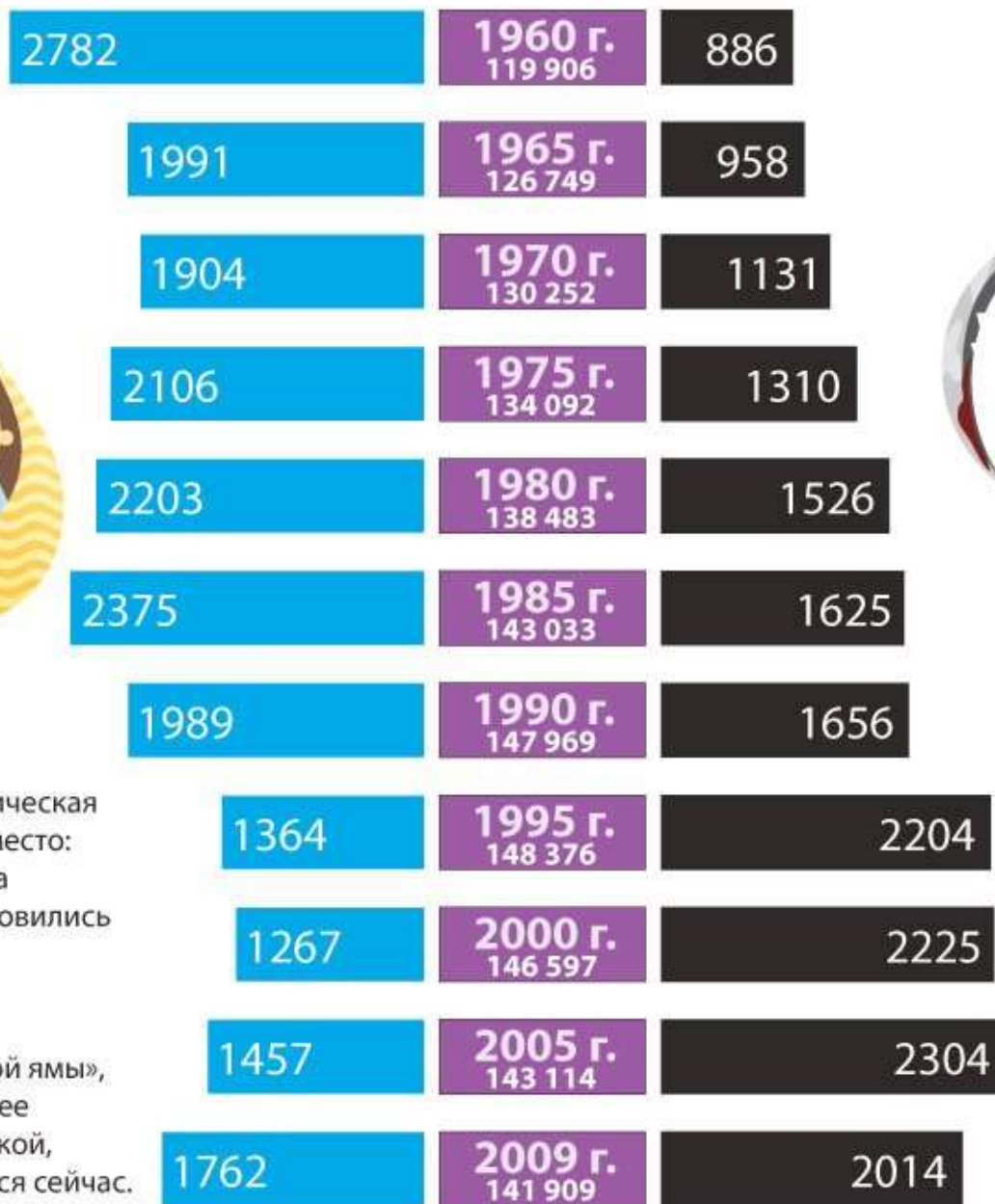


- Низкий уровень рождаемости ведет к демографическому старению населения. Если в 1992 году численность женщин в возрасте старше 55 лет и мужчин в возрасте старше 60 лет составляла 19,3 процента всего населения, то в 2006 году - 20,4 процента.

- В ряде субъектов Российской Федерации демографическая ситуация требует незамедлительного реагирования. За последние 15 лет более чем на 10 – 15% сократилась численность населения в Республике Карелия, Республике Мордовия и Республике Саха (Якутия), Приморском и Хабаровском краях, Амурской, Владимирской, Ивановской, Кировской, Костромской, Курганской, Курской, Новгородской, Псковской, Рязанской, Смоленской, Тамбовской, Тверской, Тульской и Читинской областях.

сло  
дившихся,  
с. человек

год, среднегодовая  
численность населения,  
тыс. человек



Одна «демографическая яма» уже имела место: 1960—1975, когда родителями становились «дети войны».

Из второй «демографической ямы», существенно более глубокой и широкой, Россия выбирается сейчас.

ум  
тыс.



Источник: Фе  
государственной статис  
Демоскоп Weekly y

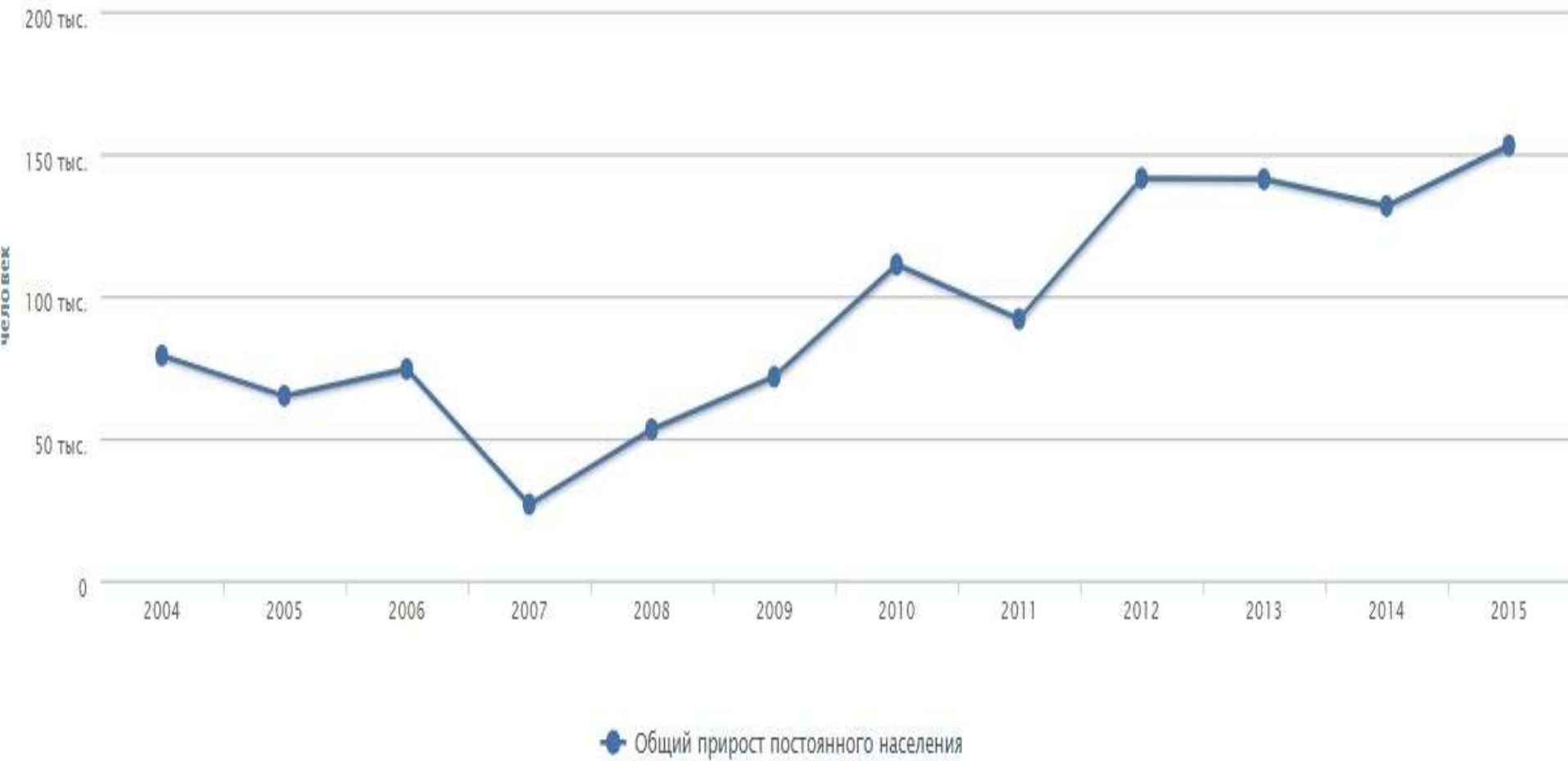
**НАСЕЛЕНИЕ РФ –  
141,9 млн. чел  
(на 1 января 2010 г)**

**Дети и подростки  
(0-17 лет)  
26 млн. чел.**

**Лица  
трудоспособного  
Возраста  
85,2 млн. чел.**

**Лица  
Пожилого и  
Старческого  
Возраста  
30,7 млн. чел.**

Общий прирост постоянного населения  
(Центральный федеральный округ, все население)

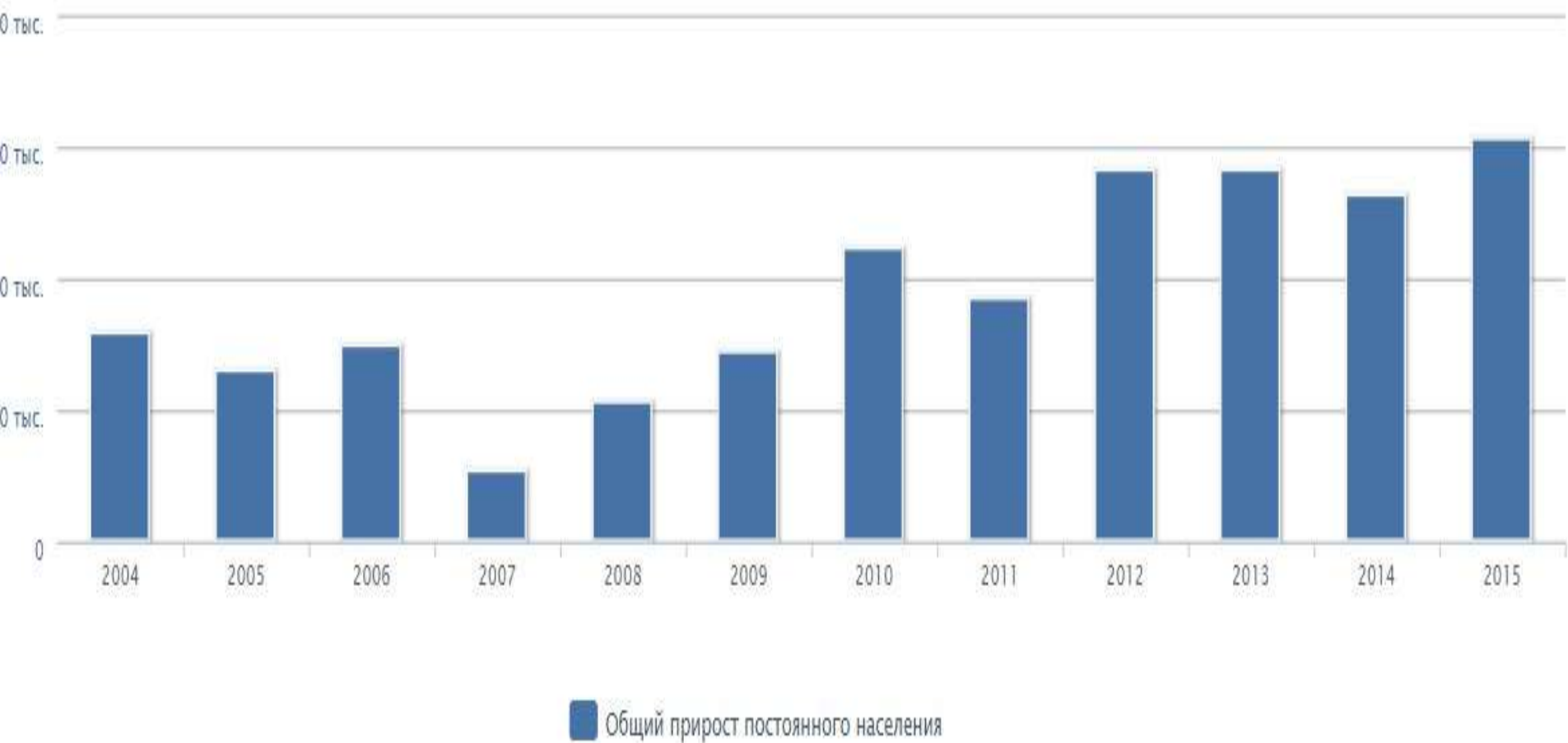


# Общий прирост постоянного населения

*(Центральный федеральный округ, все население)*

Численность наличного населения в среднем за год (по 1999г. включительно)

*(Чеченская и Ингушская республики, все население)*



- Ожидаемая продолжительность жизни уменьшится до 64,5 года, более чем на 18 процентов уменьшится численность женщин репродуктивного возраста, увеличится доля граждан старше трудоспособного возраста.

- Целями демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются:

стабилизация численности населения к 2015 году на уровне 142 – 143

млн. человек и создание условий для ее роста к 2025 году до 145 млн. человек, а также повышение качества жизни и увеличение ожидаемой продолжительности жизни к 2015 году до 70 лет, к 2025 году - до 75 лет.



# Динамика рождаемости и общей смертности в Российской Федерации (по данным Федеральной службы Государственной статистики РФ)

<b>ПОКАЗАТЕЛИ</b>	<b>1997</b>	<b>2002</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
<b>Рождаемость</b>	<b>8,6</b>	<b>9,7</b>	<b>12,1</b>	<b>12,4</b>	<b>12,5</b>	<b>12,3</b>
<b>Смертность</b>	<b>13,7</b>	<b>16,2</b>	<b>14,6</b>	<b>14,2</b>	<b>14,2</b>	<b>13,7</b>
<b>Естественный прирост населения</b>	<b>-5,1</b>	<b>-6,5</b>	<b>-2,5</b>	<b>-1,8</b>	<b>-1,7</b>	<b>-1,4</b>

- Основными задачами демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года являются:
- сокращение уровня смертности не менее чем в 1,6 раза, прежде всего в трудоспособном возрасте от внешних причин;
- сокращение уровня материнской и младенческой смертности не менее чем в 2 раза, укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;

- сохранение и укрепление здоровья населения, **увеличение продолжительности активной жизни, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни**, существенное снижение уровня заболеваемости социально значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями, улучшение качества жизни больных, страдающих хроническими заболеваниями, и инвалидов;

- повышение уровня рождаемости (увеличение суммарного показателя рождаемости в 1,5 раза) за счет рождения в семьях второго ребенка и последующих детей;
- укрепление института семьи, возрождение и сохранение духовно-нравственных традиций семейных отношений;
- привлечение мигрантов в соответствии с потребностями демографического и социально-экономического развития, с учетом необходимости их социальной адаптации и интеграции.

- Решение задач по укреплению здоровья населения, существенному снижению уровня социально значимых заболеваний, созданию условий и формированию мотивации для ведения здорового образа жизни включает в себя:
- формирование у различных групп населения, особенно у подрастающего поколения, мотивации для ведения здорового образа жизни путем повышения информированности граждан через средства массовой информации о влиянии на здоровье негативных факторов и возможности их предупреждения, привлечения к занятиям физической культурой, туризмом и спортом, организации отдыха и досуга независимо от места жительства, а также разработку механизмов поддержки общественных инициатив, направленных на укрепление здоровья населения;

# **МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ ЗОЖ**

**Личный пример педагогического  
коллектива, ППС, родителей;**

**Введение предмета (курса) по ЗОЖ;**

**Формирование межведомственного  
сотрудничества с заинтересованными  
учреждениями и организациями;**

**Организация волонтерского движения;**

**Наличие концепции формирования ЗОЖ!**

( доклад Т.В.Яковлевой)

- разработку мер, направленных на снижение количества потребляемого алкоголя, регулирование производства, продажи и потребления алкогольной продукции, осуществление в образовательных учреждениях профилактических программ, направленных на недопущение потребления алкоголя и табачных изделий детьми и подростками;
- создание эффективной системы профилактики социально значимых заболеваний, предупреждения факторов их развития;
- обеспечение безбарьерной среды обитания для лиц с ограниченными возможностями, развитие реабилитационной индустрии, направленной на обеспечение максимальной социализации инвалидов;

## **МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ АЛКОГОЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ:**

**Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции»** вводит жесткие запретительные меры, касающиеся времени и мест продажи алкоголя, четкие требования к торговым площадям.

**Федеральный закон «О внесении изменения в статью 16 Федерального закона "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции»** предусматривает ответственность за продажу алкоголя несовершеннолетним.



# МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ

## АЛКОГОЛИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ:

*2009 год* - Федеральный закон «**О внесении изменения в статью 264 Уголовного кодекса Российской Федерации**» - направлен на усиление уголовной ответственности за нарушения правил дорожного движения водителями, находящимися в состоянии алкогольного и (или) наркотического опьянения.

*2010 год* - Федеральный закон «**О внесении изменений в статью 19 Федерального закона «О безопасности дорожного движения» и статью 27.12 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях**», устанавливающий запрет на эксплуатацию транспортных средств лицами, находящимися в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

*2011 год* - принят, приоритетный для фракции «Единая Россия» **пакет изменений в законодательство по регулированию алкогольного рынка**, в котором предусматриваются меры по дополнительному ограничению розничной продажи алкогольной продукции, в т.ч. пива с целью профилактики среди молодежи в т.ч. несовершеннолетних.

## **МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ:**

**2010 год** - Федеральный закон «**О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросу культивирования растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры**». Теперь все наркосодержащие растения включаются в отдельный перечень наркосодержащих растений, утверждаемый Правительством РФ.

**2011 год** - преступления с использованием наркотиков являются отягчающим обстоятельством, а деньги, ценности и иное имущество, полученные в результате незаконного производства, сбыта или пересылки наркотических средств и психотропных веществ будут подлежать конфискации.

**2011 год** - Законопроект «**Об охране здоровья граждан Российской Федерации**» предусматривает изменения в оказании наркологической помощи несовершеннолетним. Ранее с 16 лет требовалось добровольное согласие больного подростка, теперь до достижения им 18 лет это решение будут принимать родители.

# МЕРЫ ПО СНИЖЕНИЮ МАСШТАБОВ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА:

**2008 год** – Россия присоединилась к Рамочной Конвенции ВОЗ по борьбе против табака. Принят Федеральный закон **«Технический регламент на табачную продукцию»**, в котором прописано, что на каждую упаковку сигарет в обязательном порядке производитель обязан нанести основную надпись: «Курение убивает».

**2010 год** – с 22 июня 2010 года вступили в силу **положения Технического регламента** предусматривающие, что содержание монооксида углерода (СО) в миллиграммах на одну сигарету (мг/сиг) в дыме одной сигареты с фильтром не может превышать 10 мг/сиг. Изменился формат и содержание предупреждающих надписей на табачной продукции.

Ожидается внесение проекта федерального **закона «О защите здоровья населения от последствий потребления табака»**. Содержит **комплекс радикальных мер, ограничивающих как продажу сигарет, так и само их потребление**: начиная с 2014 года предполагается полностью запретить курение на пассажирском транспорте – в поездах дальнего следования, на пассажирских судах дальнего плавания, а также в зонах аэропортов, связанных с пассажирским обслуживанием, в том числе у входов в вокзалы и аэропорты в радиусе 10 метров. С 2015 года нельзя будет курить в гостиницах, кафе, ночных клубах (т.е. вводится полный запрет на курение в общественных местах).

# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ»

Законодательно закрепляется **принцип ответственного отношения** граждан **к** своему **здоровью** и здоровью своих детей;

Законодательно закрепляется **обязательность исполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи** на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.

Впервые включен раздел, посвященный **орфанным заболеваниям**;

Отдельная глава посвящена **охране здоровья матери и ребенка, вопросам семьи и репродуктивного здоровья.**

# ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

от 29 декабря 2010 года № 436-ФЗ

## «О ЗАЩИТЕ ДЕТЕЙ ОТ ИНФОРМАЦИИ, ПРИЧИНЯЮЩЕЙ ВРЕД ИХ ЗДОРОВЬЮ И РАЗВИТИЮ»

Законопроект, вносящий изменения в **федеральный закон «О рекламе»**, предусматривающий **предупредительную надпись**, которая бы указывала на реальные последствия искусственного прерывания беременности, а именно на то, что аборт может явиться причиной бесплодия женщины (принят в 1-м чтении).

- внедрение комплексных оздоровительных и реабилитационных программ по сокращению сроков восстановления здоровья после перенесенных заболеваний и травм, развитие услуг, предоставляемых санаторно-курортными организациями и оздоровительными учреждениями;
- разработку мер, направленных на сохранение здоровья и продление трудоспособного периода жизни пожилых людей, развитие геронтологической помощи.

# МЕХАНИЗМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Разработка и утверждение порядка оказания профилактической помощи населению как на федеральном уровне, так и на уровне региона.

Введение ФФОМС и ТФОМС тарифов на проведение профилактических осмотров населения и школ здоровья для всех ЛПУ.

Наличие в штате исполнительных органов власти региона в сфере здравоохранения специалиста по профилактической медицине.

Коррекция штатного расписания Центров здоровья (обязательное наличие врача-методиста).

Обязательное наличие активно функционирующего кабинета медицинской профилактики в каждом учреждении, оказывающем первичную медико-санитарную помощь населению.

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 10 июня 2009 г. N 302н г. Москва О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 г. определил требования к организации деятельности центров здоровья, создаваемых на функциональной основе в государственных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждениях здравоохранения муниципальных образований, согласно приложению;



## Требования

к организации деятельности центров здоровья, создаваемых на функциональной основе в государственных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждениях здравоохранения муниципальных образований

- Организация деятельности центров здоровья, создаваемых на функциональной основе в государственных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждениях здравоохранения муниципальных образований (далее – центр здоровья), осуществляется на основании решений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

- Центры здоровья создаются на функциональной основе в государственных учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации (центрах медицинской профилактики или, при их отсутствии, в иных учреждениях здравоохранения, имеющих опыт работы в области первичной профилактики заболеваний), а также в учреждениях здравоохранения муниципальных образований, на базе которых функционируют отделения (кабинеты) медицинской профилактики

- Основной целью деятельности центров здоровья является сохранение индивидуального здоровья граждан и формирования у них здорового образа жизни.

## ■ К основным задачам центров здоровья относятся:

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- пропаганда здорового образа жизни и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких;
- обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь по отказу от потребления алкоголя и табака;
- внедрение современных медико-профилактических технологий в деятельность государственных и муниципальных учреждений здравоохранения;

- обучение медицинских специалистов и граждан эффективным методам профилактики заболеваний;
- динамическое наблюдение за группами риска развития неинфекционных заболеваний;
- оценка функциональных и адаптивных резервов организма;
- прогноз состояния здоровья, консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;
- разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья;
- организация мониторинга показателей в области профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни

- Оснащение центра здоровья осуществляется в соответствии с перечнем оборудования, приобретаемого для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака,

- Перечень оборудования, приобретаемого для государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака

- 1.Аппаратно-программный комплекс для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма с комплектом оборудования для измерения параметров физического развития
- 2.Система скрининга сердца компьютеризированная (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей)
- 3.Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плече-лодыжечного индекса
- 4.Аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный)
- 5.Биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани)
- 6.Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови (с принадлежностями)
- 7.Оборудование для определения токсических веществ в биологических средах организма



- 8.Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
- 9.Анализатор котинина и других биологических маркеров в крови и моче
- 10.Смокелайзер
- 11.Кардиотренажер
- 12.Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой)
- 13.Весы медицинские для взвешивания грудных детей
- 14.Комплект оборудования для зала лечебной физической культуры
- 15.Комплект оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни
-

- Оборудование для учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, в которых оказывается профилактическая помощь детям, приобретается с учетом возрастных и функциональных особенностей детского организма.