

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации;
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»**

Демография. Основные направления реализации демографической политики РФ

**Зав. кафедрой,
Доцент Мажаров В. Н.**

Термины и понятия, используемые в лекции

Демография (др.- греч. δῆμος - народ, др.- греч γράφω — пишу) — наука о закономерностях воспроизводства населения, о зависимости его характера от социально-экономических, природных условий, миграции, изучающая численность, территориальное размещение и состав населения, их изменения, причины и следствия этих изменений и дающая рекомендации по их улучшению.

Демографией иногда называют вид практической деятельности по сбору данных, описанию и анализу изменений в численности, составе и воспроизводстве населения. Демографические исследования служат для разработки демографической политики, планирования трудовых ресурсов.



Цели и задачи лекции

- Показать влияние демографической политики РФ на динамику основных статистических показателей народонаселения
- Обозначить место и роль системы здравоохранения РФ в демографической политике

Термины и понятия, используемые в лекции

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

- одна из сфер народного хозяйства страны, определяющая качество жизни людей, влияющая на демографическую ситуацию в регионе и создающая необходимые стартовые условия для развития человеческого капитала.

Целями развития

6

здравоохранения являются:

- прекращение убыли населения Российской Федерации и доведение численности до 146 млн. человек к 2020 году;
- увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения до 75 лет;
- снижение показателя младенческой смертности ;
- снижение показателя материнской смертности;
- формирование здорового образа жизни населения, в том числе снижение распространенности употребления табака до 25% и снижение потребление алкоголя до 9 л в год на душу населения;
- повышение качества и доступности медицинской помощи, гарантированной населению РФ.

□ **«Концепция демографической политики РФ»** - представлена в документе, принятом на заседании правительства РФ в **2007** году и рассчитана на период до **2025** года.

Термины и понятия, используемые в лекции

8

□ **Концепция** (от лат. *conceptio* — понимание, система) — определённый способ понимания, трактовки каких-либо явлений, основная точка зрения, руководящая идея, для их освещения; система взглядов на явления в мире, в природе, в обществе; ведущий замысел, конструктивный принцип в научной, художественной, технической, политической, и других видах деятельности; комплекс взглядов, связанных между собой и вытекающих один из другого, система путей решения выбранной задачи. Концепция определяет стратегию действий

Концепция демографической политики РФ до 2025 года

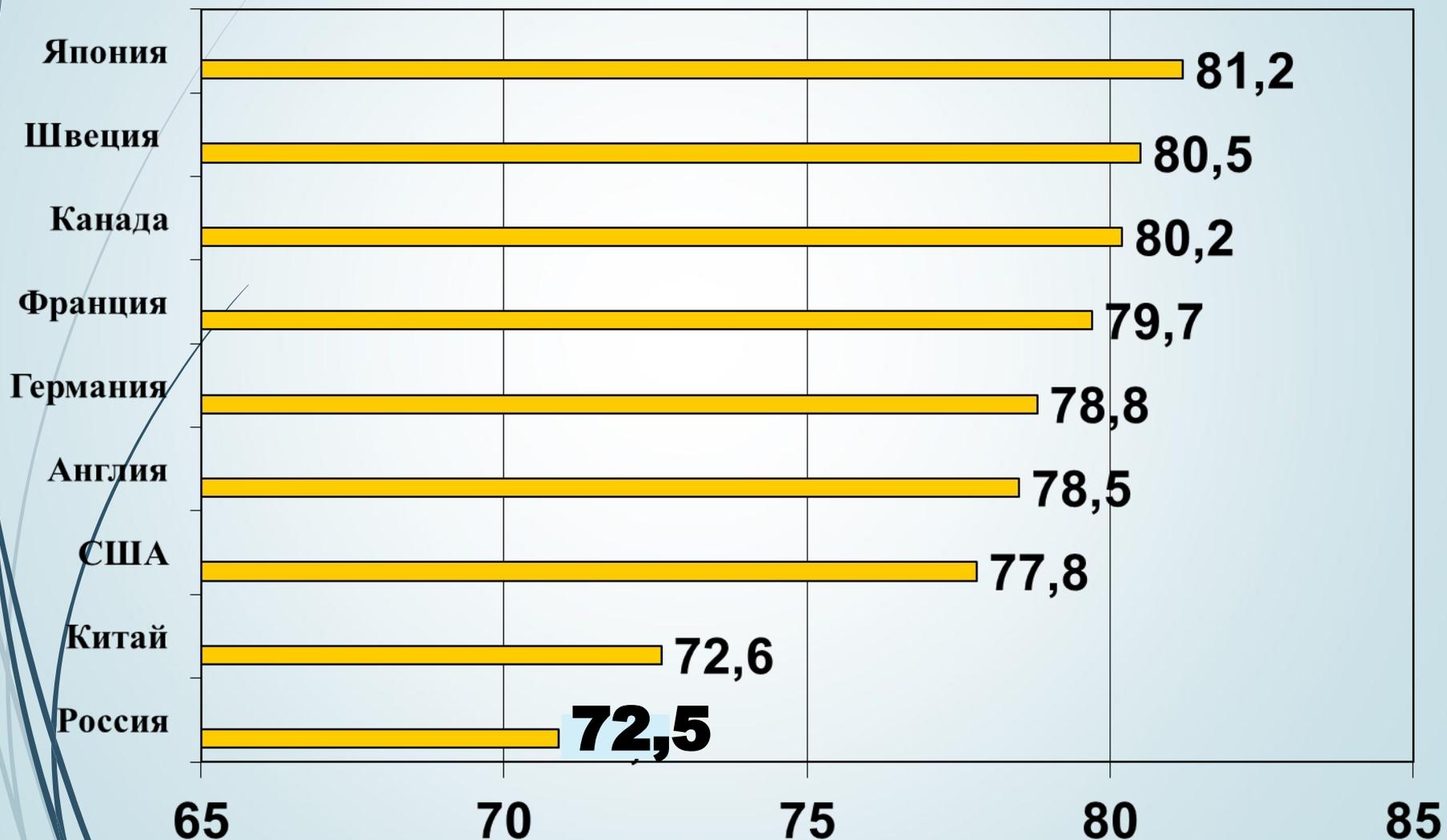
- Одна из целей:
- Стабилизировать численность населения РФ к **2015** году на уровне **142-143** млн. человек;
- Обеспечить рост численности населения к **2025** году до **145** млн. человек.

НАСЕЛЕНИЕ

<i>Страна</i>	<i>Россия</i>	<i>Европа</i>	<i>Канада</i>	<i>США</i>
общее населен. млн	143,1	728	31,3	287,4
город (%)	73	73	78	75
0-14 лет (%)	17	17	19	21
> 65 лет (%)	13	15	13	13
15-64 года (%)	70	67	68	66
рождаемость	10,9	8,1	11	15
смертность	12,4	11	7	9
естественный прирост	- 1,5	-2,9	+4	+6

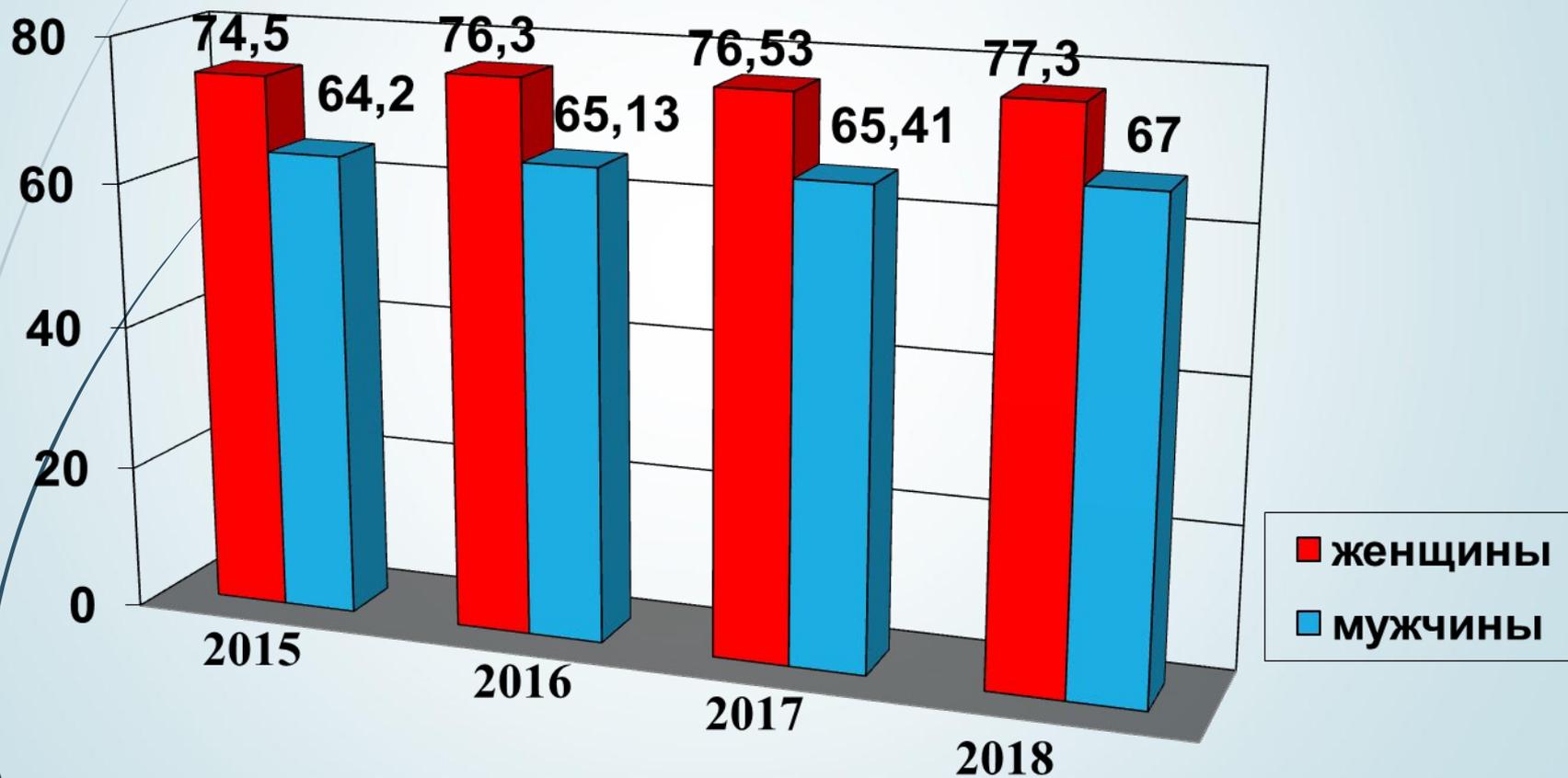
Продолжительность жизни

11



Продолжительность жизни женщин и мужчин в России

12



ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

13

Популяция: 143 036 383 миллиона

Площадь: 17 миллионов км²

Рождаемость: 10,9 на 1 000

Общая смертность: 12,4 на 1 000



ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РФ



ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В
РОССИИ И В СТРАНАХ ЕВРОСОЮЗА



СТРУКТУРА ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В РФ

14



Совершенствование медицинской помощи матерям и детям

15

«Родовой сертификат»

Сохранение тенденции к снижению материнской и младенческой смертности

Обеспечение естественного прироста населения

Неонатальный скрининг на пять наследственных заболеваний

Диспансеризация детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Продолжение строительства перинатальных центров

Аудиологический скрининг

Совершенствование диагностики нарушения слуха у детей

Кохлеарная имплантация

С 2010

г.

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ ПЕРВОГО ЭТАПА РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РФ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА

16

ПОКАЗАТЕЛИ	2006 ГОД	2007 ГОД	2008 ГОД	2009 ГОД	2010 ГОД (ОЦЕНКА)
ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НА 1 ЯНВАРЯ (ТЫС. ЧЕЛ.)	142753,5	142221,0	142008,8	141904,0	141914,5
СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ	1,30	1,41	1,49	1,56	1,57
ЕСТЕСТВЕННАЯ УБЫЛЬ НАСЕЛЕНИЯ (ТЫС. ЧЕЛ.)	-687	-470	-362	-250	-170
ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПРИ РОЖДЕНИИ (ЛЕТ)	66,6	67,51	67,88	69,00	69,40

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВТОРОГО ЭТАПА (2011-2015 гг.) РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА

ПОКАЗАТЕЛИ	2011 ГОД	2012 ГОД	2013 ГОД	2014 ГОД	2015 ГОД
ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ НА 1 ЯНВАРЯ (ТЫС. ЧЕЛ.)	141 939	142 034	142 151	142 336	142 589
СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ	1,58	1,61	1,63	1,66	1,69
ЕСТЕСТВЕННАЯ УБЫЛЬ НАСЕЛЕНИЯ (ТЫС. ЧЕЛ.)	-105	-33	+35	+103	+120
ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ПРИ РОЖДЕНИИ (ЛЕТ)	69,6	70,0	70,4	70,6	70,8

МОДЕРНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

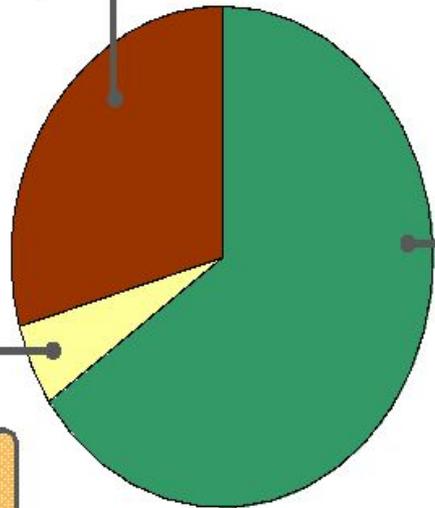
17

ФОНД МОДЕРНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ : АККУМУЛИРОВАНИЕ С 2011 ГОДА СРЕДСТВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС, ПОЛУЧЕННЫХ ОТ УВЕЛИЧЕНИЯ СТАВКИ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ НА ОМС С 3,1 ДО 5,1 ПРОЦЕНТА. ВСЕГО - 460 МЛРД. РУБЛЕЙ ЗА 2 ГОДА

ТРИ НАПРАВЛЕНИЯ МОДЕРНИЗАЦИИ :

136 МЛРД. РУБ.
ОБЕСПЕЧЕНИЕ
СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

24 МЛРД. РУБ.
ИНФОРМАТИЗАЦИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



300 МЛРД. РУБ.
МОДЕРНИЗАЦИЯ
МАТЕРИАЛЬНО-
ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ МОДЕРНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ :

РАССМОТРЕНИЕ И ПРИНЯТИЕ - ДО 1 ДЕКАБРЯ 2010 ГОДА

НАЧАЛО РЕАЛИЗАЦИИ - С 1 ЯНВАРЯ 2011 ГОДА

ГЛАВНАЯ СТРАТЕГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ - ПРОФИЛАКТИКА

18

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

ПОПУЛЯЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ

ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТ

ОТКАЗ ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК

ПОЗИТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ЖИЗНИ

МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ,
МЕЖСЕКТОРНЫЙ
ПОДХОД

СТРАТЕГИЯ «ВЫСОКОГО РИСКА»

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА У ЛИЦ ИЗ ГРУПП РИСКА

СИСТЕМА
ОБЕСПЕЧЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ

ФОМС

ФОНД
МОТИВИРОВАНИЯ
И ПОощРЕНИЯ

СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

ЧИСЛА СТРАХОВЫХ
СЛУЧАЕВ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ
ПРОФИЛАКТИКИ

УЧАСТИЕ В КОНТРОЛЕ И
УПРАВЛЕНИИ КАЧЕСТВОМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ИНФОРМАЦИЯ

ФИНАНСИРОВАНИЕ

ЛПУ

ОБРАЩАЕМОСТЬ

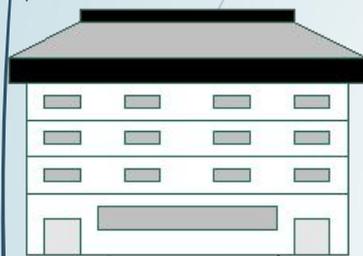
- ПО ЗАБОЛЕВАНИЮ
- ПРОФИЛАКТИКА

СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИНЦИПУ

19

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ МЕНЕЕ 2 МЛН. ЧЕЛОВЕК

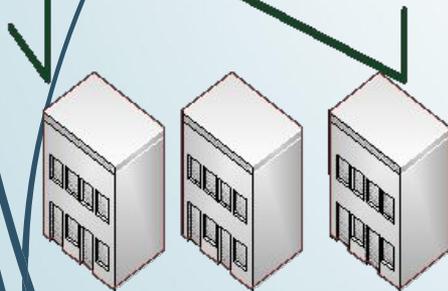
РЕГИОН «А»



Региональный
сосудистый центр

«1 + 3»

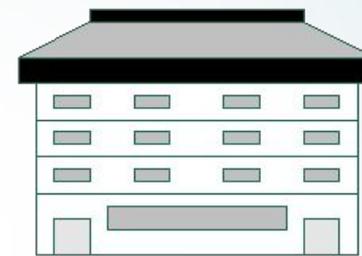
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СВЯЗЬ



Первичные отделения

ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЕ 2 МЛН. ЧЕЛОВЕК

РЕГИОН «Б»



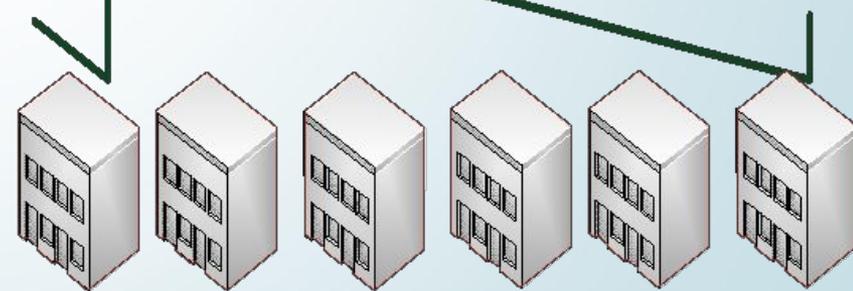
Региональный
сосудистый центр

«1 + 6»

или

«2 + 6»

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СВЯЗЬ



Первичные отделения

НАСЕЛЕНИЕ

<i>Страна</i>	<i>Россия</i>	<i>Европа</i>	<i>Канада</i>	<i>США</i>
общее населен. млн	143,1	728	31,3	287,4
город (%)	73	73	78	75
0-14 лет (%)	17	17	19	21
> 65 лет (%)	13	15	13	13
15-64 года (%)	70	67	68	66
рождаемость	10,9	8,1	11	15
смертность	12,4	11	7	9
естественный прирост	- 1,5	-2,9	+4	+6

*Демографическая ситуация
Ставропольского края на 2018 г.*

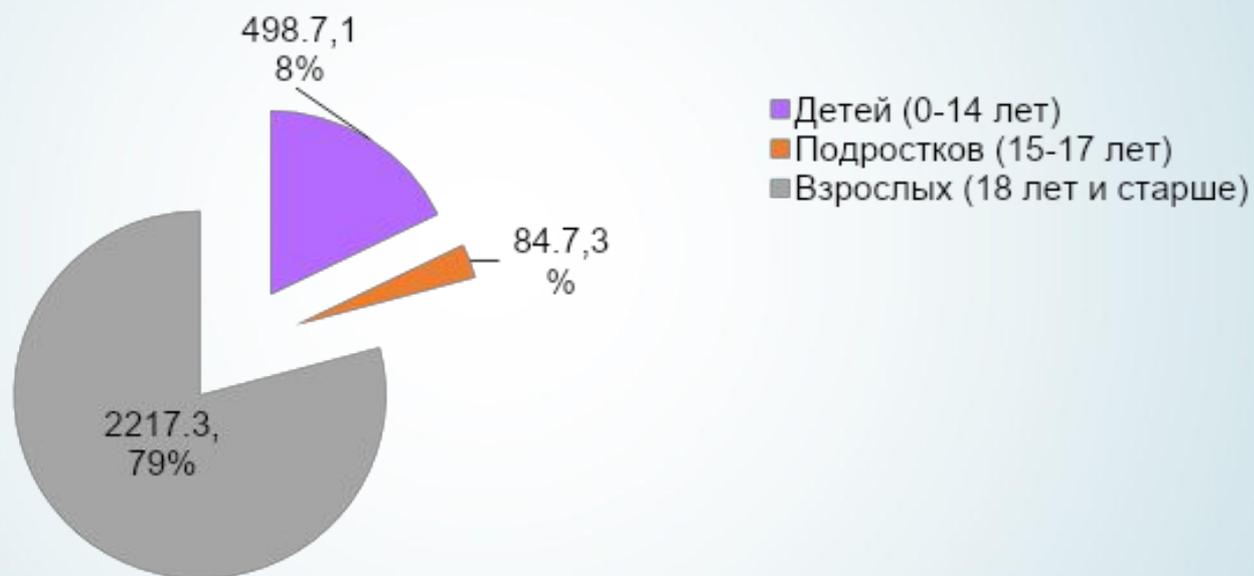
Рассмотрим, какие изменения основных показателей естественного движения произошли в 2018 году. На 01.01.2018 года численность населения края составила **2800,7** тыс. чел.

Число родившихся в крае **уменьшилось** на 1305 чел. с 32460 (2017 год) до 31155 (2018 г.). **Уровень рождаемости** в 2018 году составил **11,1** на 1000 населения по сравнению с прошлым годом (11,6). Произошло снижение на 4,3%.

Уменьшилось число умерших на 59 чел. с 31546 (2017 г.) до 31487 чел. В итоге, **уровень общей смертности** остался на **прежнем** уровне: 11,2 на 1000 населения (в 2017 – 11,2).

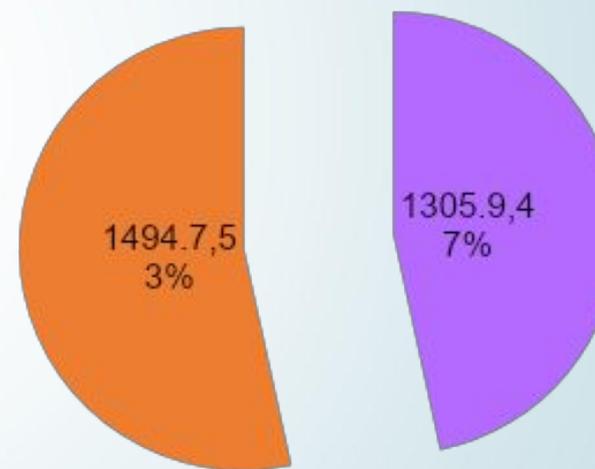
В крае число умерших превысило число родившихся. Естественная убыль составила -332 чел.; -0,1 на 1000 населения (+914 чел.; 0,4 на 1000 населения в 2017 году)

*Численность и возрастной состав
постоянного населения края (тысяч
человек) на 01.01.2018*

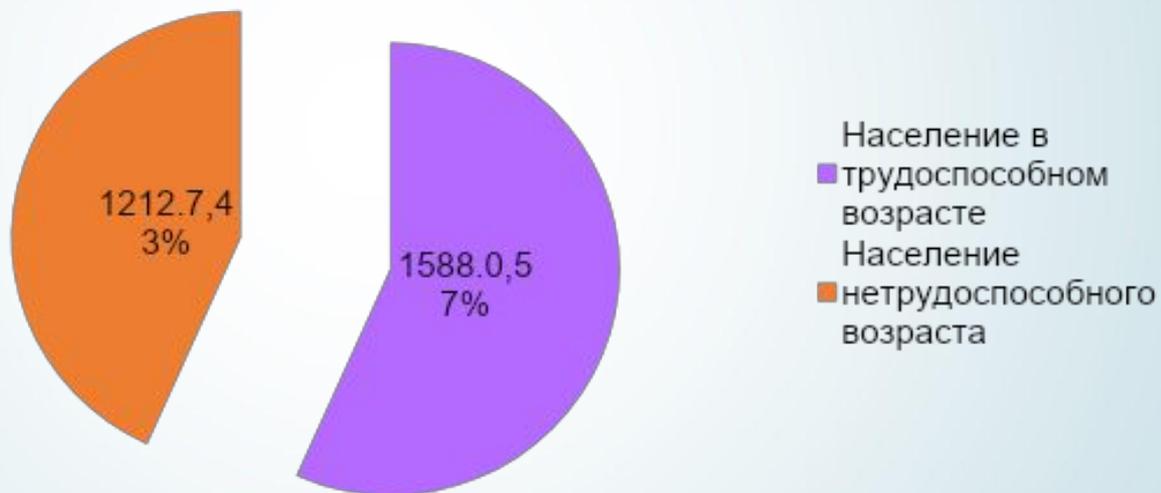


*Численность и возрастной состав
постоянного населения края (тысяч
человек) на 01.01.2018*

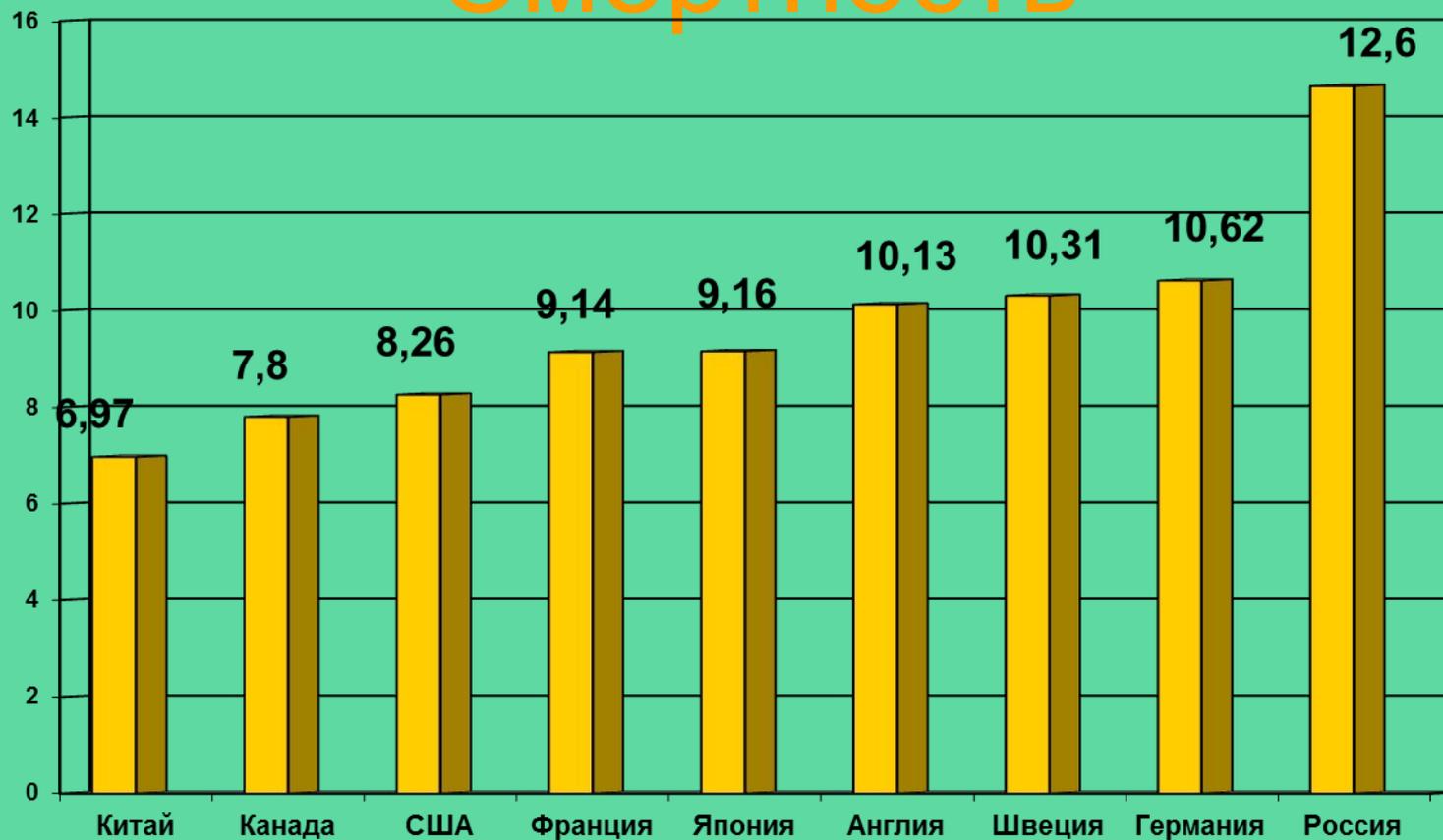
■ Мужчин ■ Женщин



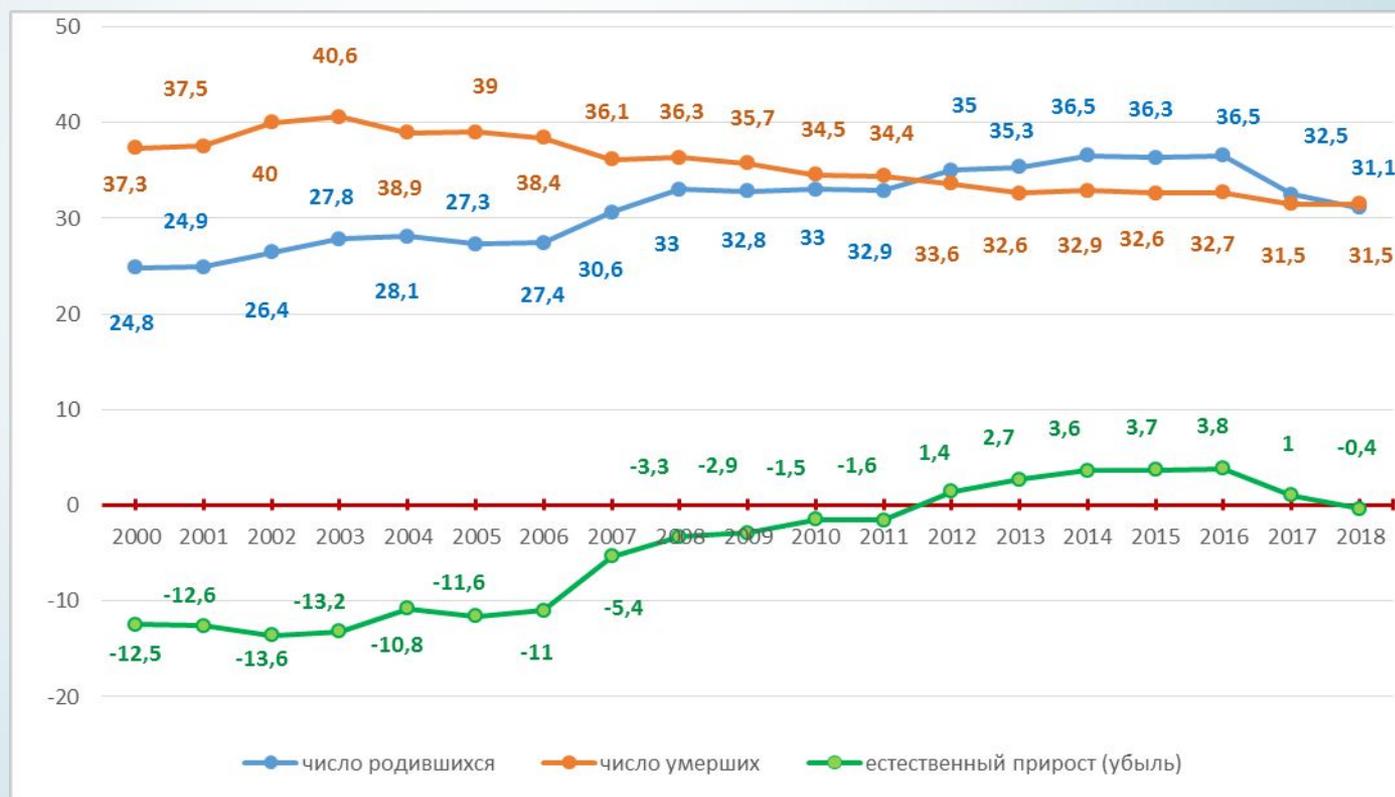
*Численность и возрастной состав
постоянного населения края (тысяч
человек) на 01.01.2018 г.*



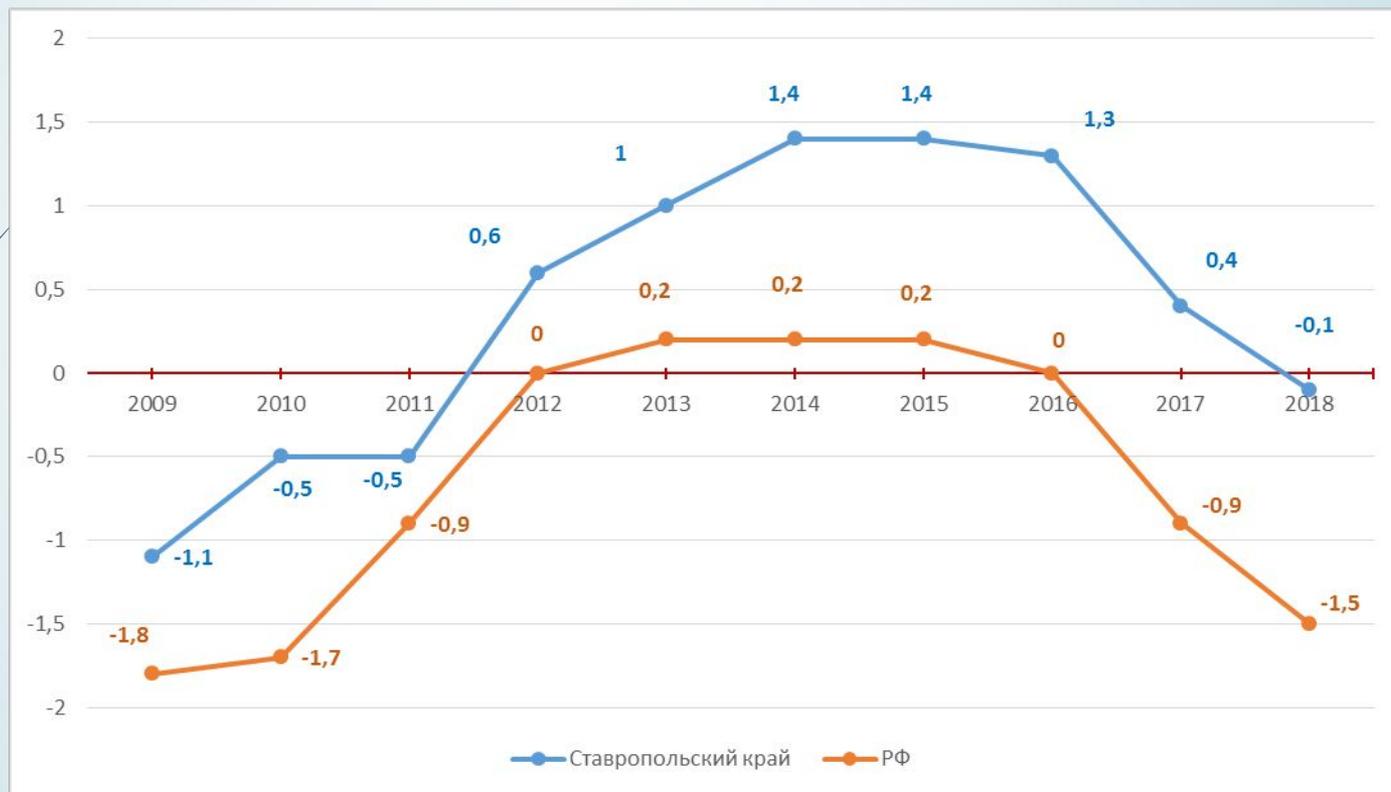
Смертность



Число умерших в 2018 году больше, чем число родившихся: на каждые 100 родившихся умирает примерно 101 человек.



Показатели естественной убыли населения края в 2018 году ниже, чем в РФ, Волгоградской, Ростовской областях и Краснодарском крае



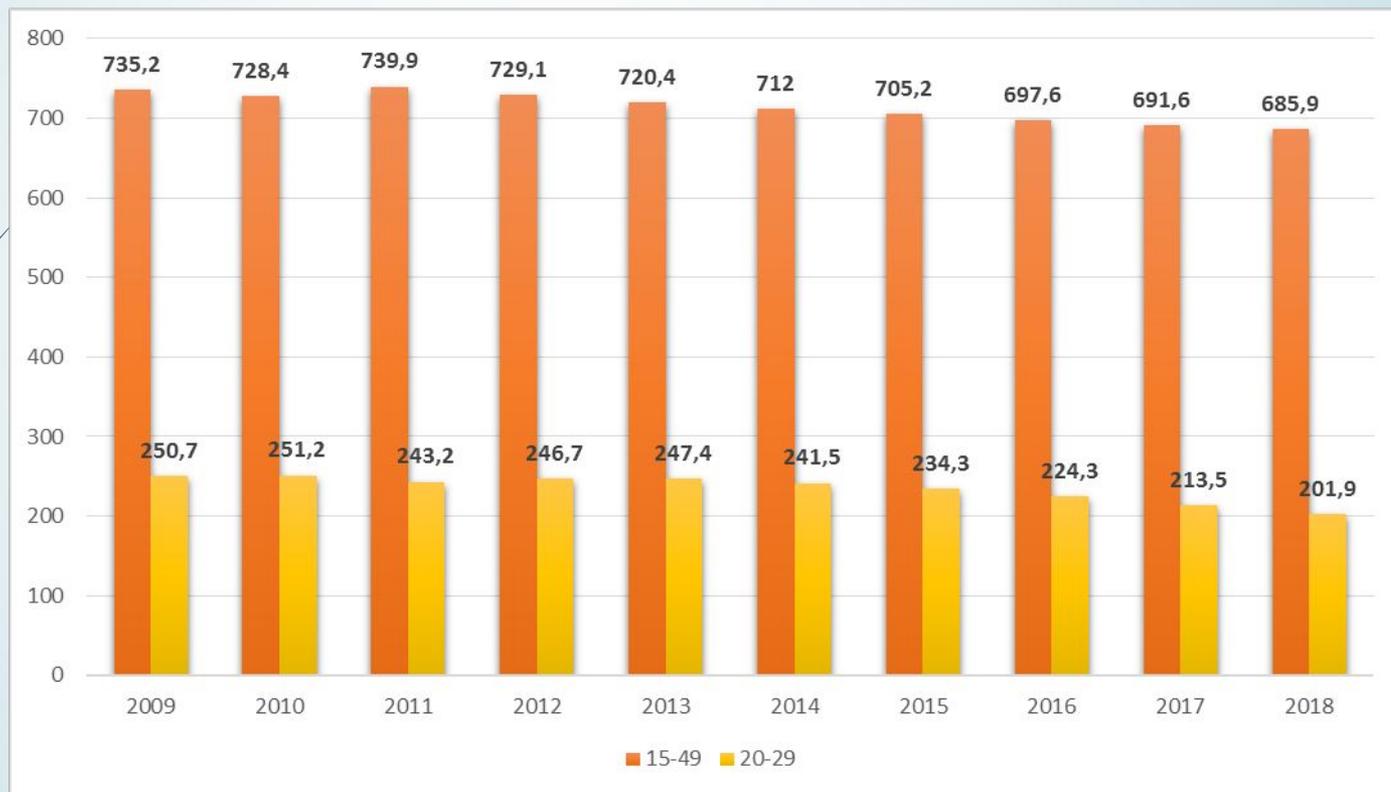
Уровень общей смертности населения в крае в 2018 году был значительно ниже, чем по РФ, Волгоградской, Ростовской областях, Краснодарском крае и ЮФО

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
РФ	14,2	14,2	13,5	13,3	13,0	13,1	13,1	12,9	12,4	12,4
СКФО	-	8,5	8,5	8,3	8,0	8,1	7,9	7,8	7,6	7,3
ЮФО	12,0	12,0	13,7	13,4	13,1	13,3	13,6	13,5	13,0	12,9
Ставропольский край	13,2	12,4	12,3	12,0	11,7	11,7	11,6	11,7	11,2	11,2
Краснодарский край	13,7	13,6	13,5	13,2	12,8	13,0	13,1	12,9	12,5	12,3
Ростовская область	14,7	14,7	14,3	14,0	13,8	14,1	13,9	13,9	13,4	13,4
Волгоградская область	14,5	14,6	13,8	13,6	13,5	13,7	13,8	13,6	13,1	13,2

Динамика рождаемости (на 1000 населения), Ставропольский край с 2009 по 2018 г.

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
РФ	12,4	12,5	12,6	13,3	13,2	13,3	13,3	12,9	11,5	10,9
СКФО	-	12,4	17,5	17,4	17,2	17,3	16,6	15,9	14,9	14,1
ЮФО	14,0	14,0	11,8	12,6	12,5	12,9	12,8	12,4	11,1	10,5
Ставропольский край	12,1	11,9	11,8	12,6	12,7	13,1	13,0	13,0	11,6	11,1
Краснодарский край	12,4	12,2	12,2	13,0	13,1	13,6	13,6	13,4	12,0	11,4
Ростовская область	10,9	10,9	10,9	11,7	11,7	12,2	12,1	11,6	10,3	9,8
Волгоградская область	11,4	11,3	11,2	11,7	11,5	11,5	11,5	11,2	9,9	9,3

Численность женщин в детородном возрасте на начало года (тыс. чел.)





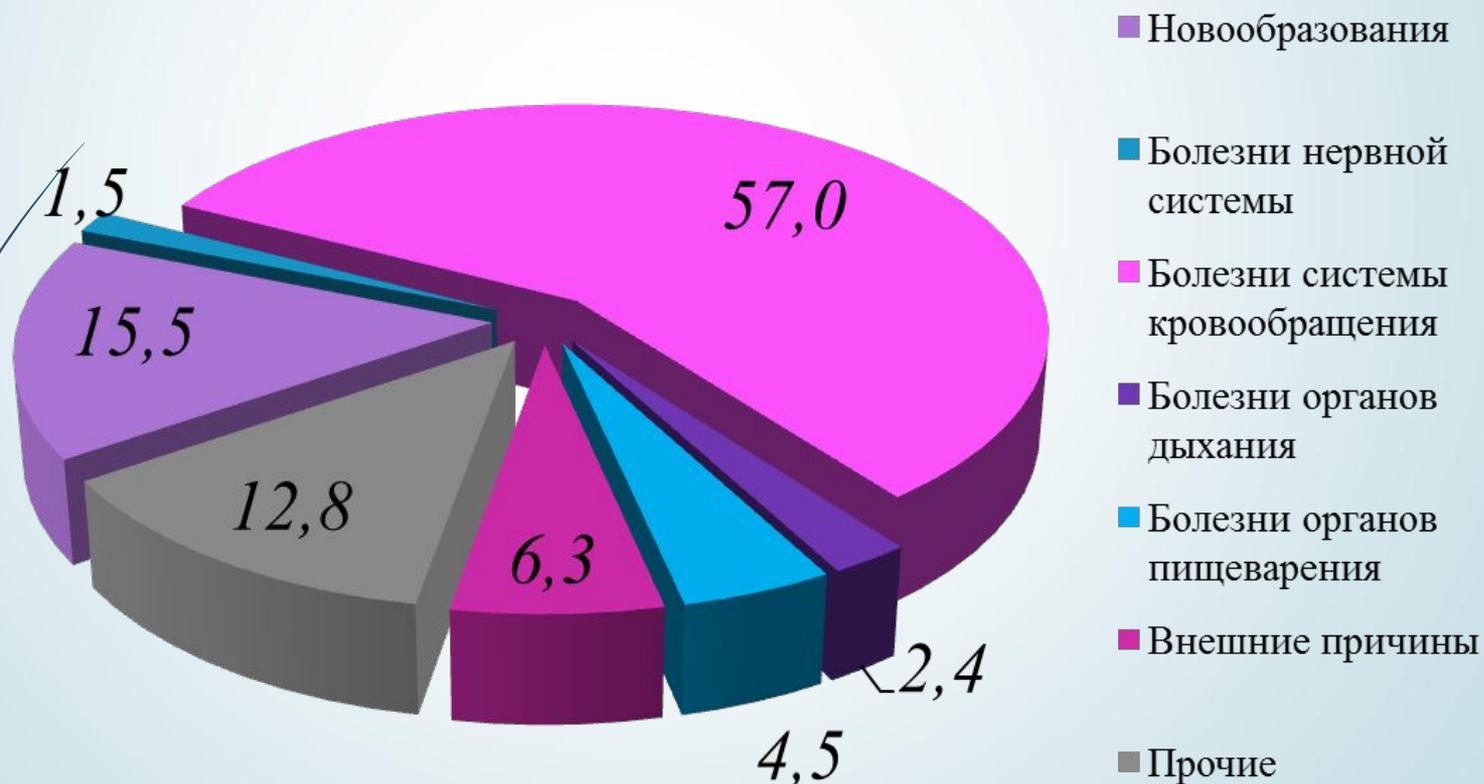
В крае было открыто **3 перинатальных центра**, которые повлияли на качество и доступность медицинской помощи женщинам и детям. Снижение материнской и детской смертности.

Имеются на уровне краевых лечебных учреждениях, а также КМВ отделения высоко технологической медицинской помощи, оказывают положительное влияния на демографические показатели.

Смертность населения в СК

Уровень общей смертности населения края в 2018 году практически остался на прежнем уровне-показатель незначительно увеличился на **0,4%**. **Снизилась смертность от болезней крови и кроветворных органов, болезней системы кровообращения** (в т. ч. за счет гипертонической болезни), **болезней органов пищеварения, мочеполовых органов и врожденных аномалий.** В то же время **увеличилась смертность от новообразований, болезней эндокринной системы, нервной системы, отдельных состояний перинатального периода, внешних причин.**

В структуре причин общей смертности населения в **2018** году, как и во все предыдущие годы, преобладают болезни системы кровообращения – 57,0 %. Последующие места занимают новообразования – 15,5 %, травмы и отравления – 6,3 %, болезни органов пищеварения – 4,5 %, органов дыхания – 2,4 % и болезни нервной системы-1,5% .



A dark grey arrow points to the right from the top left corner. Several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

Благодарю за внимание

Ставрополь 2018г.