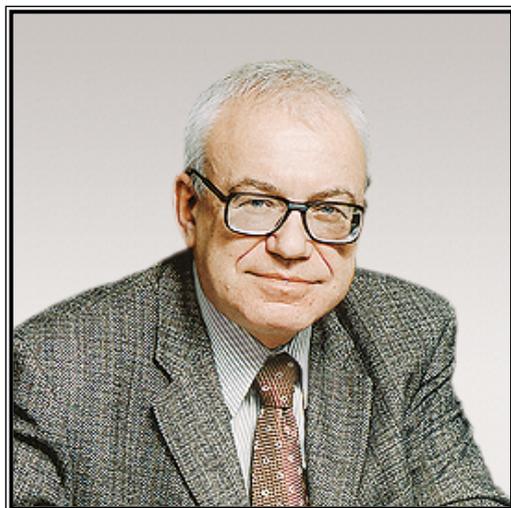


МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕМОГРАФИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ДИРЕКТОР ДЕПАРТАМЕНТА АНАЛИЗА И ПРОГНОЗА РАЗВИТИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВОЙ СФЕРЫ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ
Виталий Федорович Колбанов

Демографические процессы играют ведущую роль в жизни общества, социально-экономическом развитии государства.

Одним из основных направлений демографического развития Российской Федерации с учетом сложившегося уровня рождаемости, качества и продолжительности жизни, высокой заболеваемости и смертности населения становится решение медико-социальных проблем.

Задачи в области здравоохранения и социально-трудовой сфере определены в посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, бюджетных посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 года №1351, а также в выступлениях Председателя Правительства Российской Федерации В. В. Путина на расширенном заседании Государственного Совета «О стратегии развития России до 2020 года» (8 февраля 2008 года) и в Государственной Думе Российской Федерации 8 мая 2008 года.

В соответствии с Планом мероприятий по реализации в 2008–2010 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2008 года №170-р, проводятся специальные мероприятия по снижению смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний, в результате дорожно-транспортных происшествий, производственного травматизма, по повышению рождаемости, качества медико-социальной помощи женщинам и детям, обеспечению доступности высокотехнологичной медицинской помощи, профилактике заболеваний и укреплению основ здорового образа жизни, по развитию системы социальной поддержки семьи, содействию занятости граждан, имеющих детей в возрасте до трех лет.

В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в целях снижения заболеваемости и смертности от сосудистых болезней начата работа по развитию системы оказания медицинской помощи в первые часы заболевания с использованием современных методов малоинвазивной сосудистой хирургии. На базе учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации и муниципальных образований будет завершено создание сети региональных сосудистых центров, первичных сосудистых отделений.

Для своевременной транспортировки, сокращения времени начала оказания квалифицированной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях учреждения здравоохранения, расположенные вдоль федеральных автомобильных дорог, будут оснащены соответствующим санитарным автотранспортом и медицинским оборудованием.

В федеральных учреждениях здравоохранения будет проводиться подготовка и обучение медицинского персонала учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, участвующих в мероприятиях по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Результатом проводимых мероприятий должно стать снижение показателей смертности от болезней системы кровообращения к 2010 году до 700 на 100 тыс. человек населения (2007 год – 829,3), от транспортных травм (всех видов) – до 16 на 100 тыс. человек населения (2007 год – 27,4).

Мероприятиями по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и мероприятиями по демографической политике является реализация комплекса мер по улучшению деятельности служб родовспоможения и детства, снижению материнской и младенческой заболеваемости и смертности, в том числе путем повышения эффективности реализации программы родового сертификата.

На решение этих задач направлено строительство 23 перинатальных центров в субъектах Российской Федерации, обеспечивающих оказание высококвалифицированной медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным детям на основе современных перинатальных технологий.

Внедрение в практику передовых технологий, оснащение учреждений родовспоможения и детства современным лечебно-диагностическим и реабилитационным оборудованием позволит на новом качественном уровне решать проблемы сохранения и восстановления репродуктивной функции, массового обследования новорожденных детей, повышения качества диагностики наследственных и врожденных заболеваний у плода и новорожденных.

В настоящее время в рамках ПНП «Здоровье» большое внимание уделяется диспансеризации детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, формированию у подрастающего поколения установок на здоровый образ жизни, внедрению сохраняющих здоровье технологий в общеобразовательные учреждения, разработке и реализации профилактических программ, включая программы рационального питания и физического развития.

К 2010 году прогнозируется снижение коэффициента младенческой смертности до 9,1 на 1000 родившихся живыми (2007 год – 9,4), материнской смертности – до 21 на 100 тыс. родившихся живыми (2007 год – 21,9).

Важнейшим направлением приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения является обеспечение доступности для населения высокотехнологичной медицинской помощи. Для помощи супружеским парам при бесплодии в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет средств федерального бюджета, включен метод вспомогательных репродуктивных технологий.

Ввод в строй 14 новых федеральных центров высоких медицинских технологий во всех федеральных округах, тиражирование новых высоких технологий позволит довести уровень удовлетворенности потребности населения в этом виде помощи к 2010 году до 80% (2007 год – 29%).

В 2008 году на федеральном уровне приступили к реализации программы развития донорства крови и ее компонентов по трем направлениям: материально-техническое оснащение учреждений службы крови, обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов; формирование единой информационной базы службы крови; пропаганда массового донорства крови.



Эпидемиологические проблемы инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний решаются в соответствии с реализацией мероприятий по иммунопрофилактике и вакцинопрофилактике приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, а также мероприятий федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007–2011 годы» в составе 9 подпрограмм: «Сахарный диабет», «Туберкулез», «ВИЧ-инфекция», «Онкология», «Инфекции, передаваемые половым путем», «Вирусные гепатиты», «Психические расстройства», «Артериальная гипертензия», «Вакцинопрофилактика».

В целях снижения смертности от несчастных случаев на производстве, предупреждения профессиональных заболеваний проводится работа по совершенствованию законодательной базы в области охраны труда, обеспечивающей сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

В соответствии с Федеральным законом от 30 июня 2006 года №90-ФЗ в Трудовой кодекс Российской Федерации внесены следующие поправки:

- изменена с 100 до 50 человек минимальная численность работников, при которой работодатель обязан создавать службу охраны труда или вводить должность специалиста по охране труда. Дополнительно предусмотрена обязательная аккредитация организаций, оказывающих услуги в области охраны труда;

- увеличен минимальный размер финансирования мероприятий по улучшению условий и охраны труда работающих с 0,1% суммы затрат на производство продукции (работ, услуг) до 0,2%.

Внесены поправки, которые позволяют применять единый подход к предоставлению компенсаций за тяжелую работу, работу во вредных и (или) опасных условиях труда на основе единых санитарно-гигиенических критериев оценки и классификации условий труда, заменять с согласия работника выдачу молока денежной компенсацией.

С целью реализации положений статьи 210 Трудового кодекса Российской Федерации утвержден новый Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, учитывающий, что результаты аттестации рабочих мест по условиям труда являются исходными данными для мероприятий по оценке профессионального риска.

Для повышения эффективности системы обязательного социального страхования принято постановление Правительства Российской Федерации от 27 марта 2007 года №187 «О финансировании в 2007 году предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами».

В целях совершенствования нормативно-правового обеспечения охраны труда в 2007 году в развитие статей 211 и 221 Трудового кодекса Российской Федерации изданы соответствующие приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержден План мероприятий по организации проведения обучения по охране труда отдельных категорий застрахованных граждан в 2007 году.

В соответствии с решением президиума Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике (протокол от 28 марта 2007 года №17) подготовлен проект Концепции программы действий по улучшению условий и охраны труда, включая проведение аттестации рабочих мест по условиям труда. Проект Концепции одобрен на заседании рабочей группы по защите трудовых прав, охране труда, промышленной и экологической безопасности Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений с участием общероссийских объединений профсоюзов и общероссийских объединений работодателей.

С целью реализации системы мероприятий по снижению профессионального риска застрахованного от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и оптимизации страховых тарифов в 2008 и 2009 годах, правил осуществления расходов на их разработку и обеспечение реализации принято постановление Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 года №920 и утверждены соответствующие приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.



Предусмотрено совершенствование работы профпатологической службы России, включая улучшение диагностики профессиональных заболеваний, разработку подходов к социально-трудовой и психологической реабилитации работающих граждан.

Результатом проводимых мероприятий по улучшению условий и охраны труда должно стать снижение числа пострадавших при несчастных случаях на производстве со смертельным исходом к 2010 году до 0,114 на 1000 работающих (2007 год – 0,117).

Предусматривается разработать и приступить к реализации комплекса мер по снижению рисков для здоровья населения и формированию здорового образа жизни граждан, в том числе направленных на снижение потребления алкоголя и табака, снижение влияния иных вредных факторов на здоровье населения.

В соответствии с поручением Президента Российской Федерации от 17 марта 2008 года на основе опыта реализации и в развитие приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2008 году будет разработана государственная программа развития здравоохранения на 2009–2012 годы.

В рамках проекта государственной программы предполагается дальнейшее проведение мероприятий по повышению доступности и качества медицинской помощи, развитию первичного звена здравоохранения и профилактики заболеваний, высокотехнологичных видов медицинской помощи, а также других мероприятий, определенных для сферы здравоохранения в Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

В соответствии с основными положениями Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 2006 года в Российской Федерации реализуется долгосрочная государственная демографическая программа.

На федеральном уровне приняты необходимые законы, нормативные правовые акты Правительства Российской Федерации, определены финансовые средства на реализацию демографических мероприятий, обеспечена координация федеральных и региональных органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований.

В субъектах Российской Федерации разработаны региональные программы демографического развития, согласованные с действующими приоритетными национальными проектами и основными направлениями и параметрами мероприятий по улучшению демографической ситуации в Российской Федерации.

С 1 января 2007 года реализуется комплекс мер, направленных на стимулирование рождаемости и обеспечение государственной поддержки семей в связи с рождением и воспитанием детей.

В соответствии с Федеральным законом от 5 декабря 2006 года №207-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части государственной поддержки граждан, имеющих детей» размер пособия по уходу за ребенком для работающих граждан увеличен с 700 рублей до 40% от утраченного заработка, но не менее 1500 рублей на первого ребенка и не менее 3000 рублей на второго и последующих детей, но не более 6000 рублей на одного ребенка. Впервые право на получение пособия по уходу за ребенком получили незанятые женщины (не работающие, не служащие, не обучающиеся). Размер пособия для данной категории граждан установлен в размере 1500 рублей при уходе за первым ребенком, 3000 рублей – за вторым и последующими детьми.

Федеральным законом от 29 декабря 2006 года №255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» изменен порядок исчисления стажа для назначения пособия по беременности и родам. В соответствии с законом пособие назначается и выплачивается в размере 100% среднего заработка при наличии страхового стажа не менее шести месяцев (ранее – в случае, если в последних 12 календарных месяцах работник не отработал 3 месяцев, пособие не могло превышать минимального размера оплаты труда).

Федеральным законом от 23 ноября 2007 года №266-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2007 год» с 1 сентября 2007 года максимальный размер пособия по беременности и родам повышен до 23 400 рублей в расчете на полный календарный месяц (ранее – 16 125 рублей).



Федеральным законом от 25 октября 2007 года №233-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» с 1 января 2008 года введены два новых вида пособий, адресованных семьям военнослужащих по призыву, ранее имевшим отсрочки от призыва:

- единовременное пособие беременной жене при сроке беременности не менее 180 дней в размере 14 тыс. рублей;
- ежемесячное пособие на ребенка в возрасте до 3 лет в размере 6 тыс. рублей.

С 1 января 2007 года вступил в силу Федеральный закон от 29 декабря 2006 года №256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», в соответствии с которым женщинам, родившим второго и последующих детей, предоставляется дополнительная мера государственной поддержки в форме материнского (семейного) капитала в размере 250 тыс. рублей, который индексируется с учетом роста потребительских цен.

Для обеспечения реализации Федерального закона «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» приняты нормативные правовые акты, регулирующие правоотношения, связанные с использованием материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком и на улучшение жилищных условий.

В целях сохранения реальной покупательной способности государственных социальных пособий принят Федеральный закон от 1 марта 2008 года №18-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в целях повышения размеров отдельных видов социальных выплат и стоимости набора социальных услуг», которым установлен порядок индексации и перерасчета государственных пособий гражданам, имеющим детей, с учетом инфляции. В 2008 году будет осуществлена индексация указанных пособий, исходя из прогнозируемого уровня инфляции не выше 10,5%.

В целях обеспечения финансовой доступности дошкольного образования для различных категорий населения Федеральным законом от 5 декабря 2007 года №207-ФЗ внесены изменения в Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года №3266-1 «Об образовании» в части ограничения размера родительской платы за содержание ребенка в дошкольном образовательном учреждении.

С 1 января 2007 года законодательно установлено, что размер родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, не может превышать 20% затрат на содержание ребенка в соответствующем образовательном учреждении, а для родителей (законных представителей), имеющих трех и более несовершеннолетних детей – 10% указанных затрат. За содержание детей с отклонениями в развитии, посещающих государственные и муниципальные дошкольные образовательные учреждения, а также детей с туберкулезной интоксикацией, находящихся в этих учреждениях, родительская плата не взимается.

План мероприятий по реализации в 2008–2010 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года также включает меры по содействию занятости граждан, имеющих детей в возрасте до трех лет, предусматривающие:

- проведение в отдельных субъектах Российской Федерации выборочных исследований по определению потребности женщин, имеющих малолетних детей, в профессиональной подготовке и переподготовке, разработку рекомендаций по организации их профессионального обучения;
- подготовку концепций нормативных правовых актов, направленных на содействие занятости граждан, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до трех лет.

Предусматривается разработать и реализовать меры по восстановлению профессиональной квалификации родителей, возвращающихся к трудовой деятельности после отпуска по уходу за ребенком, по их переподготовке при желании поменять профессию и место работы, по повышению конкурентоспособности на рынке труда и трудовой мобильности.

Важным направлением является реализация комплекса мер по стимулированию семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.



Федеральным законом от 5 декабря 2006 года №207-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части государственной поддержки граждан, имеющих детей» предусмотрены:

- единовременное пособие в размере 8000 рублей при передаче ребенка на воспитание в семью (усыновление, прием под опеку или передачу на воспитание приемным родителям);
- минимальные размеры денежных выплат на содержание ребенка в семье опекуна и приемной семье в размере не менее 4000 рублей, а также заработной платы приемных родителей в размере не менее 2500 рублей.

В рамках подпрограммы «Дети и семья» по направлению «Дети-сироты» федеральной целевой программы «Дети России» на 2007–2010 годы реализуются мероприятия по профилактике социального сиротства, устройству детей-сирот на воспитание в семьи, оптимизации работы государственного банка данных о детях, оставшихся без попечения родителей, пропаганде семейного устройства детей-сирот, улучшению условий проживания, воспитания и обучения в образовательных учреждениях для детей-сирот.

Указом Президента Российской Федерации от 26 марта 2008 года №404 создан Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Одна из основных задач Фонда заключается в содействии разработке и реализации комплексных программ поддержки детей в трудной жизненной ситуации, профилактике семейного неблагополучия и социального сиротства на региональном уровне.

Учитывая важную роль семьи в развитии государства и общества, принят Указ Президента Российской Федерации от 14 июня 2007 года №761 о проведении в 2008 году в Российской Федерации Года семьи.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2007 года №1405-р утвержден План основных мероприятий по проведению в 2008 году в Российской Федерации Года семьи, в рамках которого проводятся мероприятия, направленные на всестороннее содействие укреплению института семьи.

Субъектами Российской Федерации разработаны планы и программы проведения Года семьи, созданы координационные структуры.

В целях поощрения граждан Российской Федерации за большие заслуги в укреплении института семьи и воспитании детей Указом Президента Российской Федерации от 13 мая 2008 года №775 учрежден орден «Родительская слава».

Предполагается, что в результате проводимых мероприятий по повышению рождаемости, поддержке и улучшению положения семей с детьми, коэффициент рождаемости к 2010 году увеличится до 12,0 на 1000 человек населения (2007 год – 11,3), а суммарный коэффициент рождаемости (среднее число детей, рожденных женщиной репродуктивного возраста) – до 1,55 соответственно (2007 год по предварительной оценке – 1,43).

Таким образом, положительная динамика и прогнозируемое значение показателей, характеризующих основные демографические составляющие, показывает, что последовательная, целенаправленная реализация комплекса мер по решению медико-социальных проблем внесет весомый вклад в демографическое развитие страны.

СТАТЬЯ ПОДГОТОВЛЕНА ПРИ УЧАСТИИ
О.В. Самариной, Л.Н. Киселевой,
Л.В. Поспеловой, Е.В. Страховой