

*Е.А. Ляхова, магистрант Института государственной службы
и управления Российской академии народного хозяйства
и государственной службы
при Президенте Российской Федерации,
г. Москва*

ВОЗМОЖНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ПОВЫШЕНИЕ РОЖДАЕМОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Аннотация: *В статье рассматриваются возможности государственного регулирования в сфере здравоохранения, направленные на формирование положительных репродуктивных установок и положительного репродуктивного выбора.*

Ключевые слова: *репродуктивный выбор, повышение рождаемости, меры государственной поддержки в сфере здравоохранения, снижение аборт, репродуктивная политика.*

Annotation: *The article examines the possibilities of state regulation in the field of health care, aimed at the formation of positive reproductive attitudes and positive reproductive choice.*

Keywords: *reproductive choice, increasing the birth rate, government support measures in the healthcare sector, reducing abortions, reproductive policy.*

В последние годы все чаще и все обширнее в географическом и социальном плане обсуждается проблема снижения рождаемости [6,7].

Неутешительным прогнозам предаются политики, социологи и экономисты (Ч. Джонс «Конец экономического роста? Непреднамеренные последствия сокращения населения») и даже посвящаются книги («Пустая планета. Шок глобального сокращения населения» Д. Брикер, Д. Иббитсон).

Происходящее в современном высокотехнологичном и благоустроенном мире напоминает эксперимент Джона Кэлхуна 1972 года «Вселенная 25», при котором популяция исследуемых животных при создании благоприятных условий вслед за увеличением продолжительности жизни подверглась стремительному вымиранию.

По данным Организации объединенных наций, в 2018 году впервые в мире число пожилых людей превысило число детей в возрасте до пяти лет, а к 2050 году их станет больше, чем подростков и молодежи вместе взятых (от 15 до 24 лет) [5]. К концу 21 века людей старше 80 лет прогнозируется более чем в два раза больше (866 млн) по отношению к числу детей в возрасте до пяти лет (401 млн) [8]. Сложившаяся ситуация свидетельствует об увеличении нагрузки на трудоспособное население и при сохраняющихся тенденциях приведет к стагнации экономики.

Снижения рождаемости в нашей стране началось еще в конце 20-х - начале 30-х годов XX века. В связи с массовым распространением малодетности уже в середине 1960-х годов рождаемость в России не обеспечивала простого воспроизводства населения. Естественный прирост сохранялся почти исключительно благодаря относительно благоприятной возрастной структуре населения, но с начала 1990-х годов она уже не могла компенсировать интенсивного снижения рождаемости. В стране началась депопуляция.

Выраженная акцентуация на вопросе снижения рождаемости сформировалась и достигла пика в последние несколько лет.

В 2019 году говорили о так называемой «демографической яме», объясняя уменьшение числа новорожденных малочисленностью поколения людей, родившихся в 1990-х годах. Пандемия продолжила этот тренд в 2020-ом году.

В 2022 году суммарный коэффициент рождаемости (далее – СКР) снизился до 1,42, достигнув минимального уровня за последние 15 лет, и, согласно среднему варианту прогноза Росстата, следующие 5 лет продолжит нисходящий тренд. Даже при достижении СКР к 2046 году значения в 1,66, по оценкам

экспертов, такого уровня рождаемости не хватит для преодоления демографического кризиса [6].

2024 год в Российской Федерации для максимального привлечения внимания органов власти, общественности, организаций всех форм собственности, к проблеме поддержки семей, материнства, отцовства, детей и подростков объявлен годом семьи.

Согласно Конституции Российской Федерации, каждому гражданину гарантируется признание, соблюдение и защита его прав и свобод, охрана здоровья. Статья 56 Федерального закона № 323-ФЗ подтверждает, что каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве. Каждый свободен в своем репродуктивном выборе [1].

Таким образом, меры по повышению рождаемости, реализуемые в сфере здравоохранения могут быть стимулирующего, побуждающего, поддерживающего характера, направляющий выбор по пути защиты семьи, желания рождения детей.

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» установлены индикативы на пути к повышению рождаемости – в учетом мер государственной политики СКР должен составить до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году [2], в том числе ежегодный рост СКР третьих и последующих детей; обеспечение не ниже среднероссийских темпов повышения к 2030 году СКР в субъектах Российской Федерации, в которых по итогам 2023 года значение такого коэффициента было ниже среднероссийского.

Достижение индикативов по повышению СКР базируется на работе всех органов власти, но сфера здравоохранения вносит значительный вклад в работу с подростками, женщинами, мужчинами и семьями.

Служба родовспоможения является своеобразным показателем, определяющим уровень развития здравоохранения, что в свою очередь отражает экономические тенденции в стране. Так увеличение рождаемости в России стало

одной из основных тем IX Восточного экономического форума во Владивостоке в 2024 году.

«Нужно заботиться о народонаселении, повышать рождаемость, создавать условия, чтобы люди заводили большие семьи», — заявил президент на пленарной сессии во время Восточного экономического форума.

Здравоохранение совместно с другими сферы жизни государства и общества призваны сформировать определенность в отношении здоровья, благополучия, социальной поддержки, комфортной среды в которой женщины, мужчины и семьи принимали бы решение о рождении детей.

Граждане обращаются к специалистам в области здравоохранения с вопросами о планировании беременности, настоящей нежелательной беременности, не наступлении беременности.

И в сфере здравоохранения развиваются механизмы информирования о поддержке семей с детьми, направленные на повышение рождаемости, совершенствуется акушерско-гинекологическая служба, а также осуществляется контроль за их реализацией.

В кабинетах/отделениях медико-социальной помощи женской консультации проводится консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора (врачом-акушером-гинекологом, психологом/медицинским психологом специалистом по социальной работе, юристом) с учетом жизненной ситуации беременной, медицинских показаний, а также противопоказаний к вынашиванию беременности.

Доабортное консультирование осуществляется 839 центрами (отделениями, кабинетами) медико-социальной поддержки (помощи) беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Количество кабинетов и центров в 2023 году увеличилось по сравнению с 2022 годом на 232 единицы (38 %).

В целях формирования положительных репродуктивных установок у женщин внедрены новые подходы в работе женских консультаций [4]:

1. внедрена программа мотивационного анкетирования женщин в ситуации репродуктивного выбора с информированием о федеральных и региональных мерах социальной поддержки беременных женщин и семей с детьми.

2. разработаны и внедрены в систему оказания медицинской помощи речевые модули для общения с женщиной в ситуации репродуктивного выбора.

3. для медицинских работников, принимающих участие в доабортном консультировании разработан и размещен на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России для бесплатного интерактивный образовательный модуль «Психологическое доабортное консультирование женщин в состоянии репродуктивного выбора».

4. сформированы рекомендации по оформлению сайтов медицинских организаций всех форм собственности, предоставляющих услуги по прерыванию беременности.

В 2023 г. по данным отраслевого статистического наблюдения доля женщин, проконсультированных в Центрах медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, или в кабинетах/отделениях медико-социальной помощи, от числа женщин, обратившихся в медицинскую организацию за направлением на медицинский аборт легальный, увеличилась и составила 94,7 %, что в свою очередь позволило увеличить долю отказавшихся от искусственного прерывания беременности.

Продолжается совершенствование межведомственного взаимодействия при оказании медико-социальной помощи медицинскими организациями и организациями социального обслуживания населения.

В 65 субъектах Российской Федерации медицинские организации взаимодействуют с кризисными центрами помощи беременным женщинам, социальными приютами, социальными гостиницами (в 2022 – в 60 регионах),

Отмечается рост количества субъектов, реализующих соглашения с социально ориентированными некоммерческими организациями,

осуществляющими работу с женщинами в ситуации репродуктивного выбора до 63 регионов (в 2022 – 57 регионов).

Повысилась доступность медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий за последние годы. Всего в 2023 году за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования в Российской Федерации проведено 108,7 тыс. процедур ЭКО. Общее число проведенных процедур ЭКО в 2023 году увеличилось на 5,3 % по сравнению с предыдущим годом.

Повышается качество и доступности медицинской помощи в целом. Граждане свободны в выборе медицинской организации и врача [1].

В 2024 году разработана новая федеральная программа по оснащению перинатальных центров и детских больниц (в том числе мобильным медицинским оборудованием для выездных мероприятий), созданию новых женских консультаций (в том числе модульного типа в малых городах).

Врачи непрерывно обучаются в симуляционных центрах для повышения компетенций.

В 2024 году введена диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, которая доступна всем гражданам в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

Растет охват профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в возрасте 0-17 лет, в том числе урологами-адрологами мальчиков и акушерами-гинекологами девочек до 96,5 % от числа подлежащих осмотрам в 2023 году по сравнению с 90,2 % в 2021 году.

По итогам профилактических осмотров (диспансеризации) при выявлении заболеваний дети берутся под диспансерное наблюдение, проводятся соответствующие лечебно-реабилитационные мероприятия, а также ведется работа по формированию здорового образа жизни.

Расширяется перечень видов медицинской помощи с использованием новых сложных и уникальных методов лечения и диагностики. Так с 2023 года начато проведение обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания в рамках расширенного неонатального скрининга, позволит анализировать сразу несколько десятков параметров, диагностировать целый ряд врожденных и(или) наследственных заболеваний, метаболических нарушений в самом начале их развития, до наступления стадии декомпенсированного нарушения метаболизма в результате исследования микро-количеств биологического материала (трех пятен крови) и своевременно назначать патогенетическое лечение детям, позволяющее снизить смертность и инвалидизацию детей с указанными заболеваниями.

Проводятся мероприятия, информационные кампании в средствах массовой информации, направленные на формирование положительных репродуктивных установок у населения, особенно молодежи, и разъяснение необходимости прохождения обследования в целях оценки репродуктивного здоровья, а также на профилактику алкоголизма, наркомании и потребления табака, в том числе среди несовершеннолетних.

Минздравом России в рамках федерального проекта «Формирование системы мотивации населения к ведению здорового образа жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» национального проекта «Демография» ежегодно проводится информационно-коммуникационная кампания, направленная на мотивацию населения Российской Федерации к ведению здорового образа жизни (далее – Кампания) [3].

Кампания реализуется с использованием основных каналов коммуникации (ТВ, радио, сеть Интернет) и включает в себя темы сокращения потребления алкоголя, табака и иной никотинсодержащей продукции, рационального питания и физической активности, приверженности терапии.

Осуществляется поддержка и развитие официального Интернет-портала Минздрава России о здоровье Takzdorovo.ru (далее – Портал), на котором

размещаются информационные материалы по вопросам здорового образа жизни, отказа от вредных привычек, здорового питания, физической активности, здоровья детей, приверженности терапии и вакцинопрофилактике, прохождения диспансеризации. На Портале также существуют отдельные разделы, посвященные борьбе с незаконным потреблением наркотиков (<https://www.takzdorovo.ru/zavisimosti/narkotiki/>), а также вопросам репродуктивного здоровья (<https://www.takzdorovo.ru/roditelyam/reproduktivnoe-zdorove/>) [3].

С сентября 2022 года в соответствии с поручением Министра здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко в субъектах Российской Федерации реализуется План проведения региональных тематических мероприятий по профилактике заболеваний и поддержке здорового образа жизни.

Подводя итоги можно отметить, что по итогам опроса ВЦИОМа по сравнению с 2014 годом в России стало больше граждан, которые считают, что в семье должно быть трое детей. Если четыре года назад такую позицию разделяли 28%, то сейчас уже 43%. Рождение двоих детей считают наиболее правильным вариантом 42% опрошенных (в 2014-м — 53%). Также за четыре года в стране с 10 до 3% снизилась доля тех, кто полагает, что в семье должен быть только один ребенок [9].

По мнению 54% опрошенных, рождение ребенка является истинным предназначением брака – дети укрепляют семью и продолжают род, заявили социологам участники опроса. Также россияне считают, что любить и заботиться о ком-то – это еще и смысл жизни (21%), а появление детей улучшает демографическую ситуацию (14%) и дает опору в старости (12%) [9].

Новые тренды на многодетность, многопоколенность, молодые семьи набирают обороты и поддерживаются политическими лидерами и общественными деятелями.

С учетом существующих мер государственной политики и рождаемости в 2024 году по прогнозам Росстата в 2025 году предполагается 1 153 120 родившихся, а к 2036 году уже 1 824 060 [7].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Указ Президента РФ Указ Президента РФ от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 год»
3. Доклад Минздрава России в Правительство Российской Федерации от 12.02.2024 № 15-6/И/1-1043 о ходе выполнения типового проекта «Репродуктивное здоровье», утвержденного Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т.А. 25.11.2021 № 12752п-П12
4. Письмо Минздрава России от 29.06.2023 № 15-4/2503 о направлении для использования в работе врачей женских консультаций речевых модулей
5. Демографические изменения [Электронный ресурс] // Организация объединенных наций. URL: <https://www.un.org/ru/un75/shifting-demographics> (дата обращения: 20.06.2020)
6. Дементьева И.Ф. Родительство как проблема современной российской семьи // Социальная педагогика. – 2014. – №4
7. Средний вариант прогноза суммарного коэффициента рождаемости в 2024-2046 гг. [Электронный ресурс] // Росстат. – 2023. URL: https://rosstat.gov.ru/storage/mediabank/Progn_6.xls (дата обращения: 17.02.2024)
8. А. Миклашевская «Образование и контрацептивы сведут человечество в могилу» [Электронный ресурс] // Коммерсантъ. – 2020
9. Сколько детей нужно для счастья? [Электронный ресурс] // ВЦИОМ Новости. URL: <https://wciom.ru/analytical-reviews/analiticheskii-obzor/skolko-detei-nuzhno-dlja-schastja> (дата обращения: 30.05.2024)