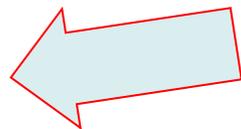
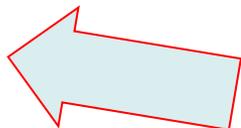


**Репродуктивное здоровье  
детей и подростков – основа  
демографической безопасности  
России!!!**



# Репродуктивное здоровье

состояние полного физического, психического и социального благополучия во всех сферах, а не просто отсутствие болезней и недугов, касающихся репродуктивной системы, ее функций и процессов, включая воспроизводство потомства и гармонию в психосоциальных отношениях семьи

- Здоровье населения является важным показателем социального благополучия и нормального экономического функционирования общества.
- Проблемы репродуктивного здоровья населения, особенно подростков и молодежи, в России в современных условиях приобретают особую социальную значимость



**УКАЗ N 13514  
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОНЦЕПЦИИ  
ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА**

В целях консолидации усилий федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных образований, организаций и граждан Российской Федерации по обеспечению условий для устойчивого демографического развития страны постановляю:

1. Утвердить прилагаемую Концепцию демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.
2. Федеральным органам государственной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления муниципальных образований руководствоваться положениями Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года при решении задач в области народонаселения.
3. Правительству Российской Федерации в 3-месячный срок утвердить план мероприятий по реализации в 2008 - 2010 годах Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.
4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания.

*Президент Российской Федерации  
В.ПУТИН  
Москва, Кремль  
9 октября 2007 года*

# Решение задач по укреплению здоровья детей и подростков

- проведение профилактических мероприятий в целях раннего выявления нарушений состояния здоровья детей и подростков,
- обеспечение доступности первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям,
- совершенствование системы оказания реабилитационной помощи детям и подросткам, восстановительной медицины,
- развитие системы оказания медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях,
- организация качественного горячего питания школьников и учащихся учреждений начального профессионального образования, в том числе бесплатного питания для детей из малообеспеченных семей,
- обязательность занятий физической культурой во всех типах образовательных учреждений.

# **Решение задач по укреплению института семьи, возрождению и сохранению духовно-нравственных традиций семейных отношений**

- **развитие системы консультативной и психологической поддержки семьи в целях создания благоприятного внутрисемейного климата, профилактики семейного неблагополучия, социальной реабилитации семей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подготовки и комплексного сопровождения семей, принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей;**
- **пропаганду ценностей семьи, имеющей нескольких детей, а также различных форм семейного устройства детей, оставшихся без попечения родителей, в целях формирования в обществе позитивного образа семьи со стабильным зарегистрированным браком супругов, имеющих нескольких детей или принимающих на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей;**

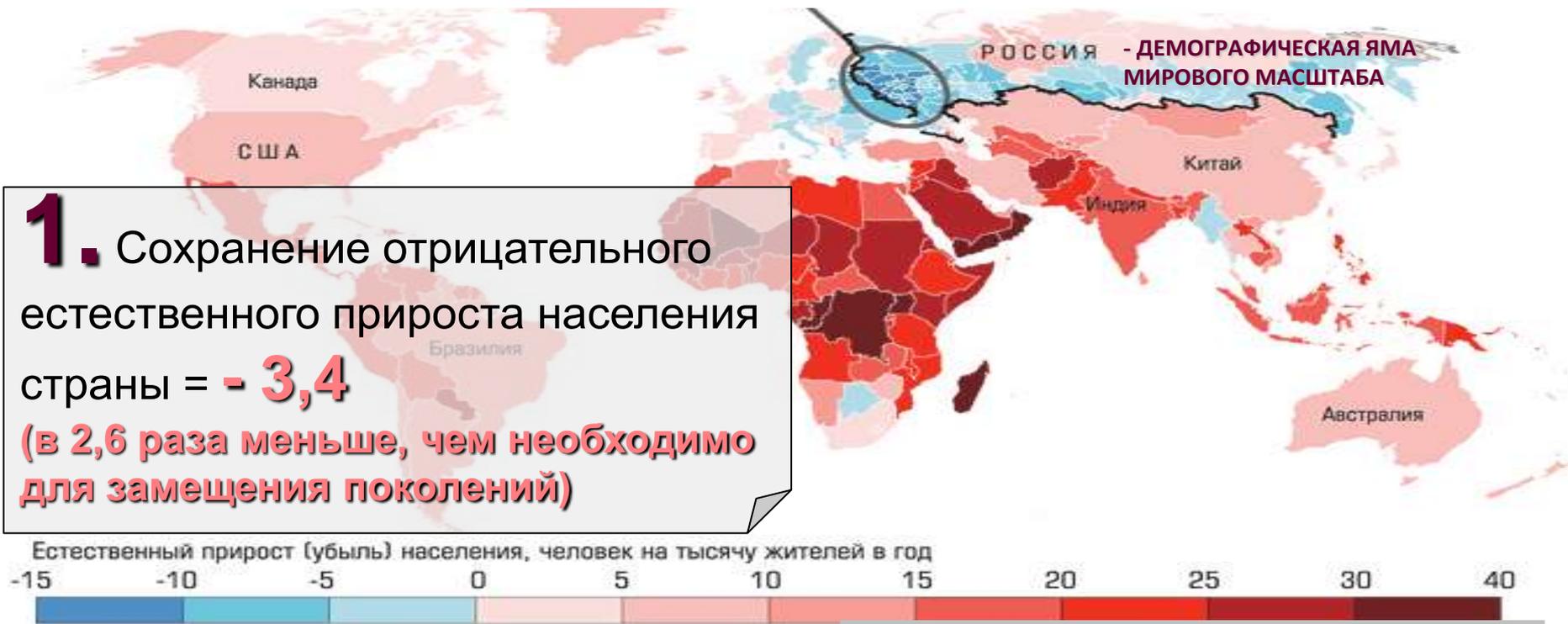
# **Решение задач по укреплению института семьи, возрождению и сохранению духовно-нравственных традиций семейных отношений**

- **реализацию комплекса мер по дальнейшему снижению числа преждевременного прерывания беременности (абортов); повышение обязательств родителей по обеспечению надлежащего уровня жизни и развития ребенка;**
- **создание специализированной системы защиты прав детей, включая дальнейшее развитие института уполномоченных по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, внедрение в работу органов исполнительной власти и судебных органов современных технологий профилактики правонарушений, защиты прав детей, социальной реабилитации и последующей интеграции в общество несовершеннолетних правонарушителей и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.**

# ДОЛЯ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ



# Депопуляция населения?!



**1.** Сохранение отрицательного естественного прироста населения страны = - **3,4**  
(в 2,6 раза меньше, чем необходимо для замещения поколений)

**2.** Сокращение численности детей в возрасте от 0 до 18 лет (с 2001 по 2007 г. на 6,265 млн человек)



- Одной из важнейших демографических тенденций современности является низкий уровень рождаемости (12,4 на 1000 населения, 2009 г. – по РФ и 10,6 на 1000 населения по Ивановской области) наряду с показателями общей смертности (14,2 на 1000 населения, 2009 г. – по РФ и 18,6 на 1000 населения по Ивановской области), т.е. вымиранием населения, особенно в наиболее социально активных возрастных группах

Мировое сообщество  
сегодня имеет наибольшую  
генерацию молодых людей,  
известную с момента  
существования человека



В 2007 году молодежь представляет  
почти половину мирового населения

**3 из 6,7 миллиардов**

В России - дети в  
возрасте до 18 лет  
составляют

**19%**

населения

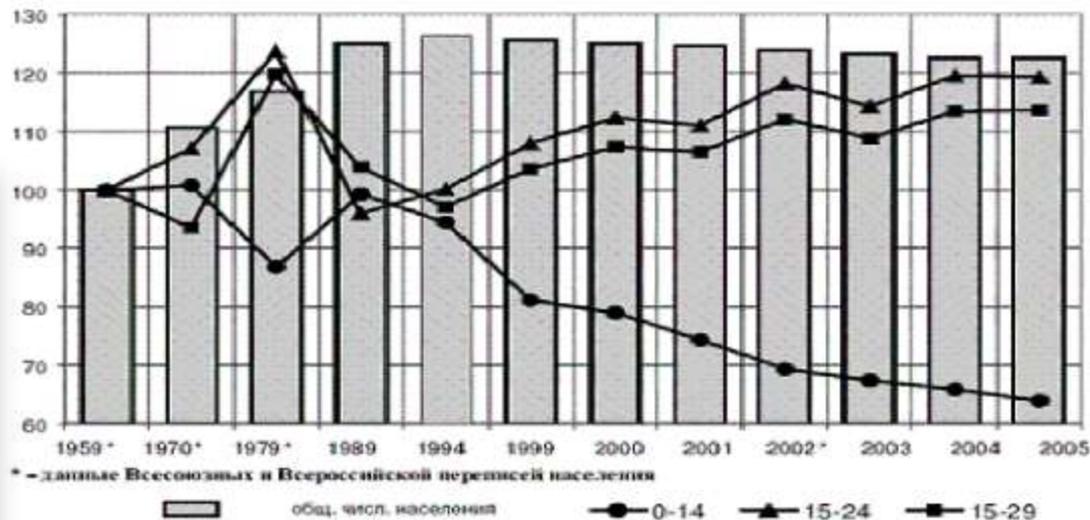


Рисунок 1. Численность населения России: общая, детей (0-14 лет) и молодежи (15-24 и 15-29 лет), 1959-2005 (% относительно показателей 1959 г.)

**«...К 2025 году репродуктивный потенциал России может оказаться в «точке невозврата», из которой его будет практически невозможно восстановить!...»**



**заместитель председателя  
Комитета Госдумы по образованию  
и науке Сергей Колесников**

- **Российские женщины при низком желаемом числе детей характеризуются высокой степенью готовности прервать нежеланную беременность.**
- **Высокая распространённость абортов и их осложнений зависит не только от экономической ситуации в стране, но и от доступности и качества служб охраны репродуктивного здоровья, планирования семьи и полового воспитания населения.**

**Планирование семьи - это  
обеспечение права семьи  
иметь здоровье  
для рождения  
желанных и здоровых детей!**



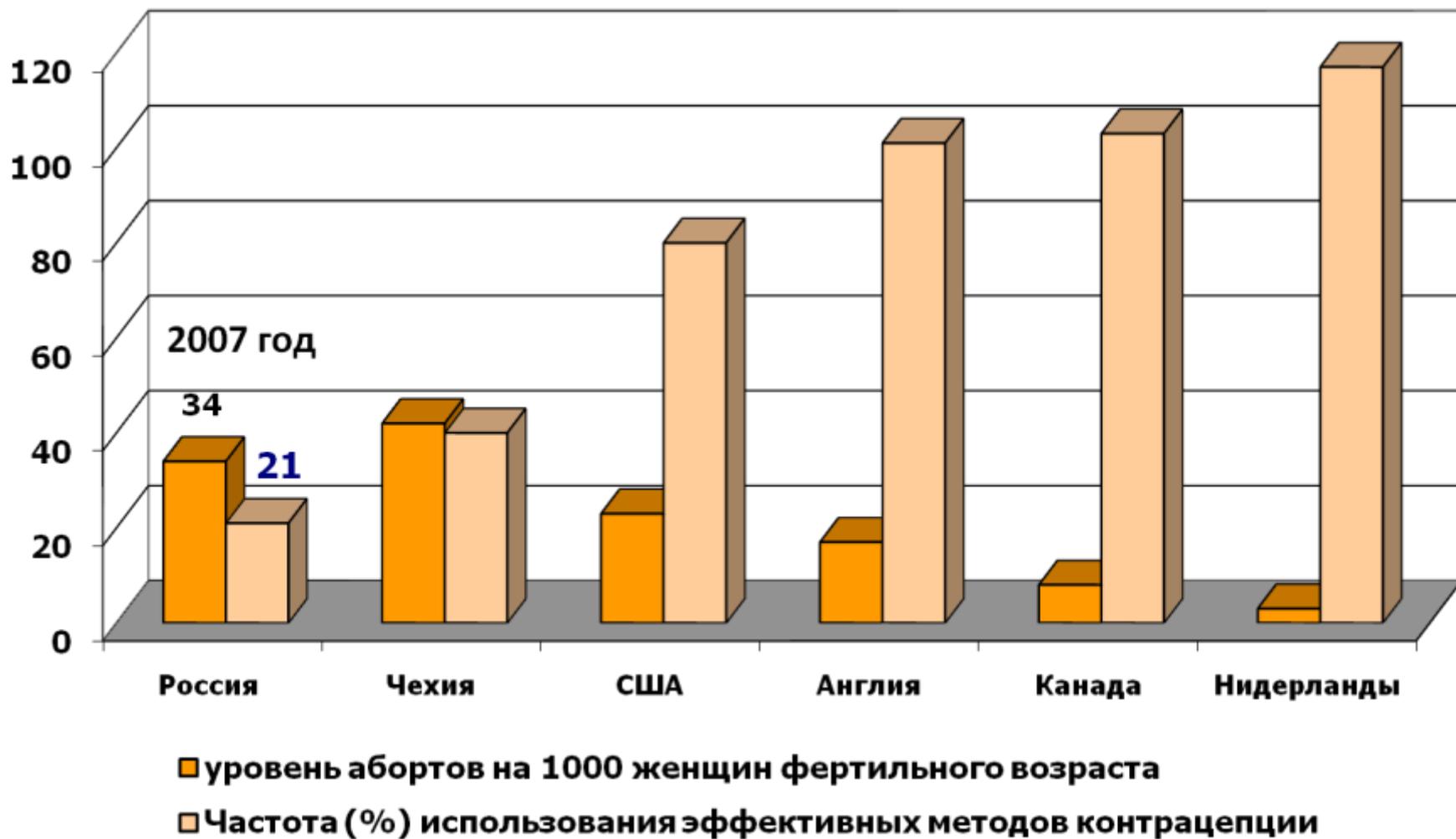
**Дети по  
желанию, а не  
по случаю.**

# Что важнее?

**Спорить до хрипоты о  
правильности термина  
«планирование семьи»**

**На государственном уровне быстро и  
последовательно решать задачи по защите и  
восстановлению репродуктивного здоровья  
семьи для обеспечения планового рождения  
желанных здоровых детей**

# Соотношение между частотой использования эффективных методов контрацепции и частотой аборт





**Доля абортов у первобеременных  
в структуре общего числа абортов :  
у подростков до 15 лет - 95,8%  
у 15-19 летних подростков - 52,4%**



- Социальная значимость здоровья подростков обусловлена тем, что они представляют собой ближайший репродуктивный, интеллектуальный, экономический, социальный, политический и культурный резерв общества.



**П**одросток – человеческое существо, приобретшее тело взрослого при сохранении мышления ребенка.

**П**оэтому самым понятным способом приобретения стереотипа поведения взрослых для подростков являются сексуальные отношения.



# Наиважнейшие медико-социальные проблемы подростков:

1. Сексуальное поведение  
и вредные привычки

3. Инфекции, передаваемые  
половым путем

2. Нежеланная беременность



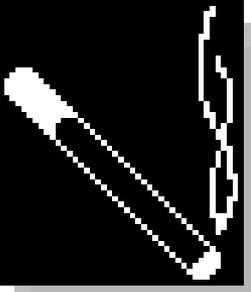
# Последствия злоупотребления алкоголем у девочек-подростков

Каждый пятый подросток употребляет крепкие спиртные напитки 1-2 раза в месяц

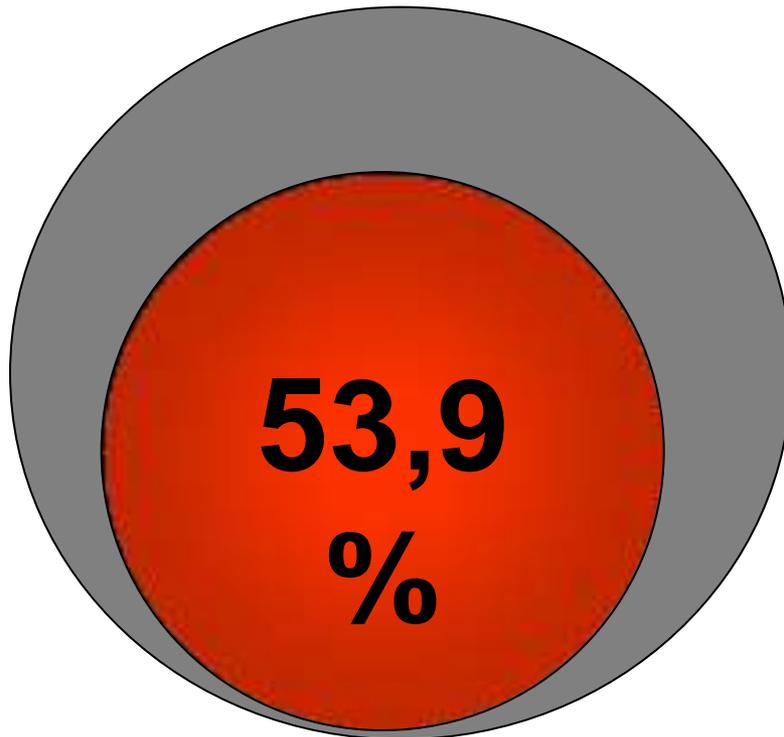
60 граммов абсолютного алкоголя (150 г водки или 1 литр крепкого пива) как минимум 1 раз в неделю



- Нарушения менструального цикла
- Бесплодие
- Острые воспалительных заболевания органов малого таза с оперативных исходом
- Акушерские осложнения:  
(невынашивание беременности, преждевременные роды и мертворождения)
- Врожденные дефекты развития у детей



# Употребление табака девочками-подростками



Средний  
возраст начала  
курения

**10,1±0,6 лет**

# Последствия употребления табака у девочек-подростков



**Выкуривание девочками-подростками 5 и более сигарет в сутки в течение 5 лет сопоставимо с удалением яичника**

**Курение может стать причиной бесплодия или неблагоприятного течения беременности**



# Молодежь и наркомания

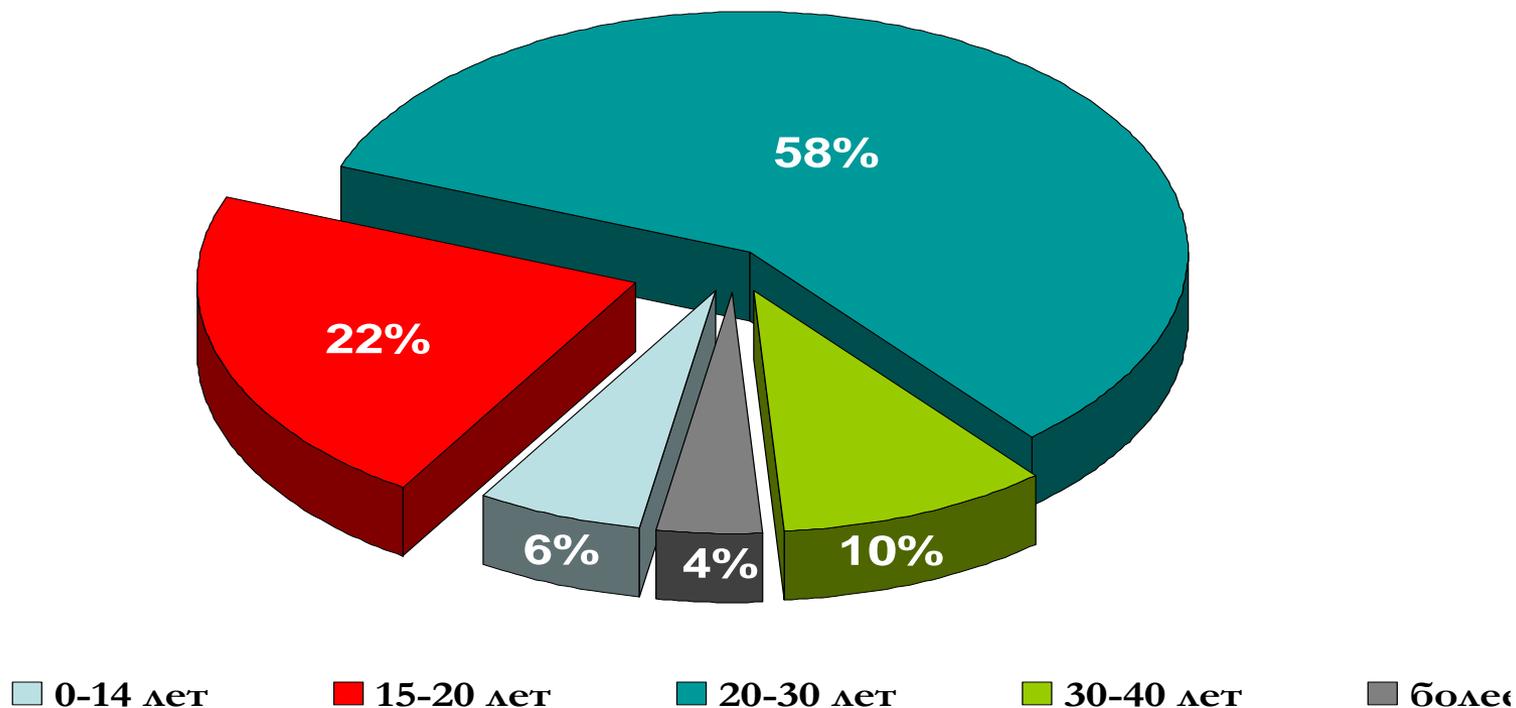
- Приобщение подростков к наркотикам происходит в период с 11 до 16 лет включительно.
- Из числа пробовавших наркотические вещества лишь 10% приобрели этот опыт в 11-12 лет, треть в 13-14 лет, и более 40% в 15-16 лет.
- 16% школьников России хоть раз употребляли наркотики, 8% - являются группой риска наркозависимости и 3,1% - наркозависимыми.
- Подавляющее большинство пробовавших потребляют наркотики чаще двух раз в месяц.
- Около 5% российской молодежи обречены умереть в результате наркомании в молодом возрасте, не оставив детей.

Шереги Ф. Э., А. Л. Арефьев. Оценка наркоситуации в среде детей, подростков и молодежи. М.: Минобразования России, 2003.

- Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) — самые распространенные среди всех инфекционных заболеваний.

В среднем, ими поражены около **5%** населения.

# Возрастная структура ВИЧ-инфицированных женщин (данные Минздравсоцразвития РФ)



**В среднем каждый день 110-120 человек  
заражаются ВИЧ-инфекцией**

# Потери общего здоровья школьников в России



## СТАРШЕКЛАСНИКИ

Абсолютно здоровых детей –  
1,3%

Детей с повышенным и  
высоким уровнем стресса –  
69,0%

До 80% детей имеют  
ограничение в выборе  
профессии по состоянию  
здоровья

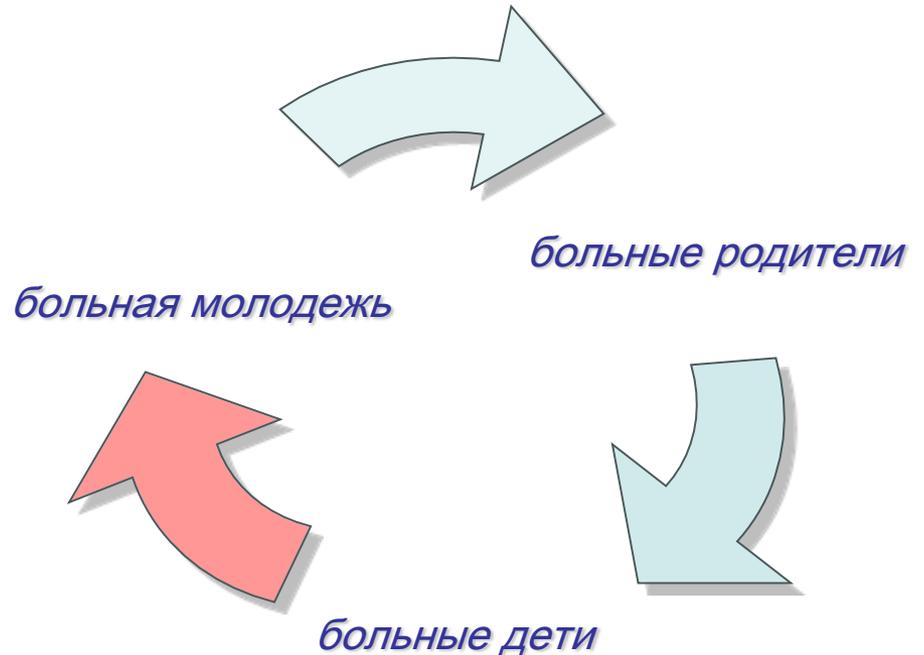
## ПЕРВОКЛАСНИКИ

Абсолютно здоровых  
детей – 6,2%

Детей с повышенным  
и высоким уровнем  
стресса – 27,8%



у **50-75%** девочек-подростков  
отмечаются расстройства здоровья,  
способные оказать отрицательное  
влияние на реализацию  
репродуктивного потенциала.



***Из больного семени  
не вырастет здоровое дерево!***

# Цель

политики/программы охраны  
репродуктивного здоровья молодежи -  
**улучшение репродуктивного  
здоровья молодежи.**

# задачи

- Увеличение информированности различных социальных групп населения, особенно молодежи, по вопросам репродуктивного здоровья
- Оптимизация репродуктивного поведения молодежи и подростков
- Создание поддерживающей среды для сохранения репродуктивного здоровья подростков и молодежи

- В нашем регионе недостаточно отработана **система медицинской помощи подросткам**, в том числе, столкнувшись с проблемами, касающимися репродуктивного здоровья.
- В детской поликлинике не всегда есть специалисты нужного профиля, во взрослую поликлинику или ОКВД подросток не пойдёт, а на посещение коммерческих медицинских центров у него просто нет средств.

- Очевидна необходимость создания служб охраны здоровья для молодых людей, которые бы отвечали их потребностям

- Понятие «**подростковая медицина**» получило повсеместное признание. В мире существует большое количество моделей помощи подростку: от разовых выездных акций врачей-специалистов до узкоспециализированных поликлиник или центров, предоставляющих комплексные медицинские и социальные услуги для молодежи.

- В ноябре 1995 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) совместно с Фондом ООН по народонаселению (ЮНФПА) и Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) разработала совместную программу по созданию клиник, дружественных к молодежи (КДМ).

- **Клиники, дружелюбные к молодежи, представляют собой службы, оказывающие комплексную медико–психолого-социальную помощь по проблемам сохранения здоровья, обусловленным спецификой подросткового возраста (репродуктивное здоровье, ИППП, ВИЧ, другие болезни поведения) на основе принципов**
- **Добровольности**
- **Доступности**
- **Доброжелательности**
- **Доверия**

# ДОВЕРИЕ

- создание доверительных отношений
- анонимность и конфиденциальность

# ДОБРОВОЛЬНОСТЬ

- отсутствие принудительных профилактических осмотров
- неразглашение диагноза
- доступность языка, разъяснение и убеждение, а не полицейские меры

# ДОСТУПНОСТЬ

- наличие информации об услугах (где и когда можно получить)
- бесплатность консультирования и медицинских услуг

# ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ

- внимательное отношение, умение выслушать
- искреннее стремление помочь
- общительность врача, наличие чувства юмора, уважение личности подростка/молодого человека

Отечественный и международный опыт свидетельствует о том, что программы охраны репродуктивного здоровья молодежи успешны там, где проводятся целенаправленные интенсивные мероприятия, **выходящие за рамки системы здравоохранения и вовлекающие различные структуры общества.**

Одним из важных этапов в реализации программы по репродуктивному здоровью является непосредственное участие молодежи, что может выражаться в виде:

- привлечения молодежных лидеров к разработке и реализации программ
- использования ресурсов профильных ВУЗов, прежде всего педагогических и медицинских, для привлечения большего числа молодежи к движению за здоровый образ жизни
- поддержки опыта проведения «Школ добровольцев», работающих в области профилактики пропаганды здорового образа жизни

## Роль системы образования. Образовательные программы.

- Поскольку просветительские программы не подкреплены профессиональной подготовкой, необходима разработка методических материалов, проведение тренингов для преподавательского состава школ, колледжей и ВУЗов, социальных работников.
- Для проведения подобной работы нужен единый организационно-методический **«Центр медицинской профилактики»**. Подобные центры с успехом в течении многих лет функционируют в разных регионах России. Такой центр может быть издателем бесплатной газеты, освещающей проблемы здоровья , публикующей интервью с известными людьми на темы гендерных отношений и др.

## Роль социальной защиты

- **Индивидуальные формы работы** (консультирование, социальный патронаж, социально-психологические тренинги, обслуживание на дому, дистанционное консультирование, беседы и т.д.)
- **Групповые формы работы** (группы само- и взаимопомощи, лагеря с дневным пребыванием, клубы для подростков, родителей и т.д.)
- Перспективным направлением является создание подростковых клубов, в которых при помощи медицинских и социальных работников, можно проводить лекции и беседы по профилактике нарушений репродуктивного здоровья среди подростков.
- Помимо этого, одним из направлений деятельности социальной защиты является создание **кризисных центров** как для женщин, так и для мужчин. Подобные центры также могут реализовывать социальные программы, включающие в себя психологическое консультирование, проведение тренингов, проведение исследовательской и научно-методической деятельности по проблемам молодой семьи.

# Роль молодежной политики

Комитет по делам молодежи может инициировать и проводить специальные пропагандистские и информационные мероприятия

- Проведение семинаров, тренингов, круглых столов по вопросам сохранения репродуктивного здоровья и пропаганде здорового образа жизни
- Тематические дискотеки, посвященные здоровому образу жизни, профилактике ВИЧ/СПИДа , наркомании и т.д. с проведением конкурсов на площадках ночных клубов
- Массовые акции на городских площадках на День города, День молодежи и др., с участием творческих коллективов, команд КВН
- Участие в конференциях различного уровня по проблемам социально-демографической ситуации, пропаганды здорового образа жизни, формирования ответственного отношения молодежи к собственному здоровью
- Литературные конкурсы (сказок, рассказов, стихов, комиксов ) для привлечения внимания к охране репродуктивного здоровья и популяризации здорового образа жизни среди молодежи

# Роль общественных организаций.

**«Никогда не сомневайтесь в том, что мир может изменить небольшая группа думающих, самоотверженных граждан - на самом деле именно так всегда и происходит...»**

**Маргарет Мид**

Такие организации часто находят лучшие пути работы с уязвимыми группами населения - потребителями инъекционных наркотиков, сексуально активной молодежью, беспризорниками и т.д. Часто общественные организации выступают в качестве защитников прав молодежи с целью привлечения внимания общественности к острым проблемам и их решения. Некоммерческие организации играют особо важную роль с точки зрения адвокации в области сексуального и репродуктивного здоровья и поведения. Одним из видов такого партнерства является добровольческая (волонтерская) деятельность, которая может быть одним из видов деятельности общественных организаций.

# Роль СМИ

**Информационные кампании – это рекламные кампании социального характера.**

**Социально ориентированные информационные кампании не только информируют молодых людей о том, как сохранить и укрепить здоровье, но и побуждают их к этому, «продвигая» определенные модели поведения и полезные привычки путем их «выстраивания» в привлекательный, стильный, престижный образ жизни.**

- Для привлечения внимания населения к вопросам, связанным со здоровьем, с успехом может использоваться т.н. **развлекательно-образовательный подход**, который основан на теории сознательного обучения. Упрощённо её можно представить следующим образом: **человек, наблюдая за интересными ему людьми (бизнеса, политики), подражая им, выстраивает модель своего собственного поведения.**

- Перед киносеансами, особенно молодёжными, целесообразна демонстрация роликов социальной видеорекламы, раздача буклетов на различные темы, касающиеся здоровья, одновременно с продажей билетов, проведение радио- и телепередач для молодёжи с интерактивным обсуждением, например, в форме игры с привлечением специалистов разных дисциплин.

- Подростково-молодежная аудитория является одним из основных потребителей сети Интернет. Это огромное информационное поле, которое можно широко использовать для формирования навыков здорового образа жизни.

За короткий период времени  
сформировать у людей мотивацию к  
изменению образа жизни невозможно,  
НО

«дорогу осилит идущий».

**Мы не имеем права ожидать от нашей молодежи ответственности до тех пор, пока не объясним ей все...**

**Отказываясь от сексуального просвещения, мы отказываемся от формирования общей и гигиенической культуры жителей нашей страны, необходимой не только для комфортного проживания, но для воспроизводства полноценных и здоровых жителей нашей страны**



**Благодарю за внимание !**