1. Общие сведения о государстве, населении.
2. Общие сведения о системе здравоохранения, особенности системы здравоохранения.
3. Ключевые медико-демографические показатели\* (с использованием данных ВОЗ о мировой статистике здравоохранения).
4. Система медицинского страхования.
5. Финансирование здравоохранения.
6. Проблемы здравоохранения и их причины.

\*ключевые медико-демографические показатели:

* Население, всего (тыс.).
* Население в возрасте свыше 60 лет (%).
* Общий коэффициент рождаемости (на 1000 населения).
* Общий коэффициент смертности (на 1000 населения).
* Ожидаемая продолжительность жизни при рождении.
* Коэффициент младенческой смертности.
* Коэффициент материнской смертности.
* Обеспеченность больницами (на 100 000 населения).
* Обеспеченность больничными койками (на 10 000 населения).
* Обеспеченность врачами (на 10 000 населения).
* Общие расходы на здравоохранение, % ВВП.

**Демографическая политика Российской Федерации**

**Демографическая политика** – это целенаправленная деятельность государственных органов и иных социальных институтов в сфере регулирования процессов естественного воспроизводства населения. Она призвана воздействовать на формирование желательного для общества режима воспроизводства населения, сохранения или изменения тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения.

Демографическая политика составляет основу социально-экономической политики государства. Ее содержание и результаты реализации оказывают решающее влияние на развитие всех сторон общественной жизни. Состояние экономики, обороноспособность страны, качество жизни населения, политическая и социальная стабильность зависят от того, в какой степени в том или ином государстве решаются вопросы формирования и развития трудовых ресурсов.

Цели и задачи, методы реализации демографической политики

Цели демографической политики заключаются в формировании желательного режима воспроизводства населения, сохранении или изменении тенденций в области динамики численности и структуры населения, темпов их изменений, динамики рождаемости, смертности, семейного состава, расселения, внутренней и внешней миграции, качественных характеристик населения.

Анализ основных демографических показателей

Демографическую политику нельзя рассматривать в отрыве от анализа динамики численности, структуры расселения населения. Конкретная демографическая ситуация, ее тенденции, и перспективы обусловливают и определенный характер, и целевую направленность демографической политики.

Демографические показатели характеризуют состояние и качественный состав населения: рождаемость, смертность, естественный прирост населения, механический прирост населения, половозрастную структуру.

*Таблица 1 − Основные демографические показатели*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|   | ***Коэффициент рождаемости*** |
| Российская Федерация | 10,4 | 11,3 | 12,1 | 12,4 | 12,5 | 12,6 | 13,3 | 13,2 | 13,3 |
|   | ***Коэффициент смертности*** |
| Российская Федерация | 15,2 | 14,6 | 14,6 | 14,2 | 14,2 | 13,5 | 13,3 | 13,0 | 13,1 |
|   | ***Естественный прирост (убыль)*** |
| Российская Федерация | -4,8 | -3,3 | -2,5 | -1,8 | -1,7 | -0,9 |   | 0,2 | 0,2 |
|   | ***Младенческая смертность*** |
| Российская Федерация | 10,2 | 9,4 | 8,5 | 8,1 | 7,5 | 7,3 | 8,6 | 8,2 | 7,4 |
|   | ***Материнская смертность*** |
| Российская Федерация | 23,6 | 22,0 | 20,9 | 22,0 | 16,6 | 16,2 | 11,5 | 11,3 |   |

Численность населения

Численность населения − исходный показатель при анализе социально-экономической ситуации, сложившейся в стране.

*Таблица 2 − Численность населения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | На 1 января 2015 года | На 1 января 2014 года |
|   | Все население | Городское население | Сельское население | Все население | Городское население | Сельское население |
| **Российская Федеpация** | **146267288** | **108282220** | **37985068** | **143666931** | **106548716** | **37118215** |

Рождаемость и продолжительность жизни

Начиная со второй половины ХХ века в России происходит устойчивое сокращение уровня рождаемости. С конца 60-х годов в России преобладающей стала модель семьи, имеющей 2 детей, а в настоящее время возрастает количество семей с 1 ребенком. Рождаемость снизилась до уровня недостаточного для обеспечения в будущем простого воспроизводства населения. Для простого воспроизводства населения суммарный коэффициент рождаемости должен составлять 2,14–2,15. При этом суммарный коэффициент рождаемости городского населения был в пределах 1,7–1,9. В сельской местности уровень рождаемости был более высоким: от 2,4 до 2,9 рождения на 1 женщину.

*Таблица 3 − Коэффициент рождаемости*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
| **Российская Федерация** | **12,5** | **12,6** | **13,3** | **13,2** | **13,3** |

Смертность

В начало 1990-х годов произошел рост неестественной смертности, ускорение падения ожидаемой продолжительности жизни. В ряду основных причин сложившейся ситуации − продолжение тенденций с 1965 года, падение уровня и условий жизни, возросший стресс населения. Кроме того, увеличение смертности в 1990-е годы во многом обусловлено старением населения (так как предыдущие старшие поколения были малочисленны из-за массовой гибели людей в 30–50-е годы). Некоторые демографы считают, что рост смертности в 1990-е годы был вызван исключительно сдвигом смертей из периода антиалкогольной кампании на 1990-е годы, в сочетании с эффектом от прекращения этой кампании. По мнению специалистов Центра демографии и экологии человека Институт народнохозяйственного прогнозирования РАН, нынешняя демографическая ситуация обусловлена теми потрясениями, которые пережила Россия в XX веке и которые сказались на смертности населения.

Можно выделить основные причины смертности населения.

*Таблица 6 − Коэффициент смертности на 1000 населения*

|  |  |
| --- | --- |
|   | 2014 год |
| **РФ** |
| **Всего умерших** | **1310,5** |
| в том числе: |   |
| болезни системы кровообращения | 653,7 |
| новообразования | 201,1 |
| несчастные случаи, травмы и отравления | 118,8 |
| болезни органов пищеварения | 66,1 |
| болезни органов дыхания | 53,0 |
| инфекционные и паразитарные болезни | 21,3 |

Как можно заметить, в основной массе смертность населения России обуславливается здоровьем нации, что говорит о существовании двух проблем: низкий уровень здравоохранения и негативное воздействие вредных факторов.

Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года

Самый главный сдвиг в области демографии произведет реализация концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, данный указ был утвержден президентом Российской федерации от 11.10.2007 года.

В Концепции дается оценка современной демографической ситуации в Российской Федерации и тенденций ее развития, определяются принципы демографической политики Российской Федерации (основу которых составляют комплексность решения демографических задач, выбор по каждому направлению демографического развития наиболее проблемных вопросов, учет региональных особенностей демографического развития, координация действий законодательных и исполнительных органов государственной власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях), а также основные задачи демографической политики Российской Федерации.

Задачи демографической политики:

1. **Сокращение уровня смертности**
2. **Сокращение уровня материнской и младенческой смертности**
3. **Сохранение и укрепление здоровья населенияПовышение уровня рождаемости**;
4. **Укрепление института семьи**;
5. **Регулирование внутренней и внешней миграции**.

 В России в настоящее время существует 3 финансовые модели здравоохранения:

1. Государственное здравоохранение (в виде формирований федерального и регионального фондов обязательного медицинского страхования).
2. Система добровольного медицинского страхования.
3. Оплата населением платных медицинских услуг.