



Решение проблем демографической безопасности материнства и детства в союзном государстве

Харитонов Л.А.¹, Григорьев К.И.¹, Сергеев Е.Ю.^{1,5}, Кучеря Т.В.¹, Матвейчик Т.В.², Григорьев А.И.³, Горбунов М.А.⁴

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова Минздрава России, (ул. Островитянова 1, Москва, 117997, Россия)

² Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», (пр. Дзержинского, 83, г. Минск, 220083, Республика Беларусь)

³ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный педагогический университет», (ул. Ленина 86, г. Воронеж, 394043 Россия)

⁴ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», (ул. Миклухо-Маклая, д. 6, г. Москва, 117198, Россия)

⁵ Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», (ул. Авиаторов, дом 38, г. Москва, 119620, Россия)

Для цитирования: Харитонов Л.А., Григорьев К.И., Сергеев Е.Ю., Кучеря Т.В., Матвейчик Т.В., Григорьев А.И., Горбунов М.А. Решение проблем демографической безопасности материнства и детства в союзном государстве. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2025;(1): 5–14 doi: 10.31146/1682-8658-ecg-233-1-5-14

✉ Для переписки:

Харитонов

Любовь

Алексеевна

luba2k@mail.ru

Харитонов Л.А. д.м.н., профессор, зав. кафедрой педиатрии с инфекционными болезнями у детей факультета дополнительного профессионального образования (ФДПО)

Григорьев Константин Иванович, д.м.н., профессор кафедры педиатрии с инфекционными заболеваниями у детей ФДПО
Сергеев Елена Юрьевна, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой реабилитологии и физиотерапии, декан ФДПО ИНОПР; главный научный сотрудник

Кучеря Татьяна Викторовна, к.м.н., доцент кафедры педиатрии с инфекционными заболеваниями у детей ФДПО

Матвейчик Татьяна Владимировна, доцент кафедры гигиены детей и подростков, к.м.н., доцент

Григорьев Александр Иванович, д.м.н., профессор кафедры теории и методик физвоспитания

Горбунов Михаил Александрович, студент 6 курса медицинского института

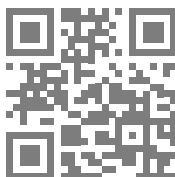
Резюме

Важная часть деятельности системы здравоохранения и социальной службы – разработки в области профилактической медицины и демографии. Социально ориентированное государство обязано способствовать укреплению семьи, действовать в области охраны здоровья женщин и детей, стимулировать рождаемость, формировать и воспитывать правильное репродуктивное поведение подростков, осуществлять которые предстоит семье, школе, системе образования. Исходя из социобиологического предназначения важнейшей социальной обязанностью женщины должна оставаться роль матери. Стимулом, способствующим решению задач, являются достигнутые результаты в области профилактической деятельности медицинских работников, осуществляемые в параллельном режиме в России и Белоруссии.

Ключевые слова: профилактическая помощь, демографическая безопасность, рождаемость, женское здоровье

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

EDN: VWTDVH



<https://doi.org/10.31146/1682-8658-ecg-233-1-5-14>

Solving the problems of demographic security of motherhood and childhood in the union state

L.A. Kharitonova¹, K.I. Grigoryev¹, E.U. Sergeenko², T.V. Kucherya^{1,5}, T.V. Matveychik², A.I. Grigoryev³, M.A. Gorbunov⁴

¹ N.I. Pirogov Russian National Research Medical University, (1, Ostrovityanova St., Moscow, 117997, Russia)

² Educational Institution "Belarusian state medical University", (83, Dzerzhinsky Ave., Minsk, 220083, Republic of Belarus)

³ Voronezh State Pedagogical University, (86, Lenin St., Voronezh, 394043 Russia)

⁴ People's Friendship University of Russia named after Patrice Lumumba, (6, Miklukho-Maklaya str., Moscow, 117198, Russia)

⁵ Scientific and Practical Center for Specialized Medical Care for Children named after V.F. Voyno-Yasenetsky of the Moscow City Health Department, (38, Aviatorov St., Moscow, 119620, Russia)

For citation: Kharitonova L.A., Grigoryev K.I., Sergeenko E.U., Kucherya T.V., Matveychik T.V., Grigoryev A.I., Gorbunov M.A. Solving the problems of demographic security of motherhood and childhood in the union state. *Experimental and Clinical Gastroenterology*. 2025;(1): 5–14. (In Russ.) doi: 10.31146/1682-8658-ecg-233-1-5-14

✉ **Corresponding author:**

Lyubov A.

Kharitonova

luba2k@mail.ru

Lyubov A. Kharitonova, Department of Pediatrics with Infectious Diseases in Children of the Faculty of Continuing Professional Education, doctor of medical sciences, professor; ORCID: 0000-0003-2298-7427, Scopus Author ID: 7004072783

Konstantin I. Grigoryev, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Pediatrics with Infectious Diseases in Children, Faculty of Additional Professional Education; ORCID: 0000-0002-1741-7246, Scopus Author ID: 56848239000

Elena U. Sergeenko, MD, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, Head of the Department rehabilitologii and fisioterapii, dekan Faculty of Additional Professional Education; ORCID: 0000-0001-7882-131X

Tatyana V. Kucherya, Department of Pediatrics with Infectious Diseases in Children of the Faculty of Continuing Professional Education, ph. doctor of medical sciences, assistant professor; ORCID: 0000-0003-0208-5290

Tatyana V. Matveychik, Candidate of Medical Sciences, associate professor, Department of Health and Health Care; ORCID: 0009-0003-8846-6306

Alexander I. Grigoryev, Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Theory and Methods of Physical Education; ORCID: 0000-0001-9258-1452

Mikhail A. Gorbunov, is a 6th year student of the Medical Institute; ORCID: 0009-0006-0213-6093

Summary

An important part of the activities of the health care system and social services is developments in the field of preventive medicine and demography. A socially oriented state is obliged to help strengthen the family, act in the field of protecting the health of women and children, stimulate the birth rate, form and educate the correct reproductive behavior of adolescents, which will be carried out by the family, school, and education system. Based on the sociobiological purpose, the most important social responsibility of a woman should remain the role of a mother. The incentive to solve problems is the achieved results in the field of preventive activities of medical workers, carried out in parallel in Russia and Belarus.

Keywords: preventive care, demographic security, fertility, women's health

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interest.

Система поддержки материнства и детства в союзном государстве Россия и Белоруссия направлена на создание необходимых и благоприятных возможностей и условий рождения здоровых детей, полноценного развития, сохранения здоровья и жизни, защиты их прав, а также решения проблем демографической безопасности, то есть благополучия существования общества и роста авторитета семьи.

Существует много определений демографической безопасности. Приведем определение, наиболее близко отражающее понимание проблемы со стороны медиков: «демографическая безопасность – это такое состояние демографических процессов,

которое достаточно для воспроизводства населения без существенного воздействия внешнего фактора и обеспечения людскими ресурсами геополитических интересов государства» [1].

Термин по демографической безопасности в Республике Беларусь – это «состояние защищенности социально-экономического развития государства и общества от демографических угроз, при котором обеспечивается развитие Республики Беларусь в соответствии с ее национальными демографическими интересами» [2].

Проблемы демографической безопасности решаются за счет соответствующей конструкции политики государства в области экономики

и социального развития. Но если брать здравоохранение, а наша цель ограничиться именно этим направлением, то преследуется следующая основная цель – повысить уровень здоровья населения, доступность и качество медицинской помощи для всех граждан независимо от места проживания, при этом здоровью женщин репродуктивного возраста и помощи детям всегда следует отдавать приоритет. Можно привести много положительных примеров активности такой работы: открытие многочисленных перинатальных центров, внедрение программ периконцепционной профилактики, ЗОЖ и диспансеризации, расширенный неонатальный скрининг генетических и врожденных заболеваний, новый Национальный календарь профилактических прививок, утвержденный приказом МЗ РФ от 06.12.2021 г № 1122н, материнский капитал и др.

Здоровье женщин можно рассматривать как один из индикаторов физического, духовного и социального благополучия семьи. Следует акцентировать внимание женщины к вопросам собственного здоровья, понимания не только индивидуальной, но и ее общественной ценности. От улучшения состояния здоровья женского населения в значительной мере зависят воспроизводство населения и улучшение социально-демографических показателей [3].

Очевидно, что охрана и укрепление репродуктивного женского здоровья, в том числе с учетом современных социальных, политических и экономических аспектов жизни, выходит за пределы ведомственной проблемы и приобретает значимость государственного приоритета в сфере укрепления демографического потенциала, национальной политики в области здравоохранения.

Задачи демографической политики союзного государства: стабилизация численности населения и создание условия для ее последующего роста. Хотя в мире варианты демографических ситуаций совершенно неоднозначны, но мировое медицинское сообщество, как ни странно, придерживается аналогичного мнения. Это в очередной раз было подтверждено на 75-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения «Здоровье для мира, мир для здоровья» (2022, май) и в Европейской программе «Совместные действия для улучшения здоровья в Европе (EPW) на 2020–2025 гг». Считаем актуальным оценить результаты этой работы по отношению к охране материнства и детства и сравнить некоторые аспекты этой работы как они решаются в Российской Федерации и Республике Беларусь.

Наличие демографических проблем, прежде всего в Российской Федерации, связано с организационной и идеологической разбалансировкой общества. При этом успешное противодействие вызовам современной действительности, принципам демографической безопасности во все возрастающей степени превращается в необходимое и обязательное условие не только эффективного социально-экономического развития государства, но и в фактор его стабильности и сохранения на геополитической карте мира.

Приоритеты демографии на перспективу учитываются в действующих планах учреждений здравоохранения и образования, напрямую

регламентируют направление работы в области материнства и детства:

- правовое регулирование врачебной практики (продолжительность рабочего дня, перенос тяжестей и другие факторы, влияющие на здоровье женщин);
- качество медицинского ухода равноценно безопасности пациента/роль среднего медицинского персонала;
- вопросы специализированного образования, новые технологии в обучении, оказании акушерской, гинекологической и педиатрической помощи;
- распространение ВИЧ/СПИД, психических заболеваний, уровень физического здоровья, распространенность употребления алкоголя, наркотиков, никотина;
- формирование здорового образа жизни (ЗОЖ), благоприятных условий для образования, труда и быта, правовая и социальная поддержка женщин в период рождения и воспитания детей предполагает участие в охране здоровья женщин не только специалистов-медиков, но и психологов, юристов, а также социальных работников [4].

Одна из самых сложных задач регулирования планирования деторождения и темпов роста населения – наличие многочисленных внешних и внутренних факторов, влияющих на структуру формирования семьи. Хотя наиболее важные из них вполне очевидны и понятны: политическая нестабильность, увеличение возраста первородящих женщин, проникновение неолиберальных взглядов на гендерные проблемы, снижение потенциала материнского здоровья. Имеют значение безопасность и качество медицинской помощи, ассоциированные с ними условия подготовки медицинских кадров [5].

Беспокойство вызывают процессы репродуктивного угасания – снижение потенциала популяции, связанное с низкими установками на рождение детей. В демографической науке известны концепции А. Смита, Г. Спенсера, А. Маршалла и др. Отметим важность влияния на процессы демографии таких показателей как величина прото- и интергенетических интервалов, изучение которых позволяет в полной мере оценить благополучный ход течения беременностей, распространенность заболеваний и патологических состояний, предшествующих или возникших во время беременности:

- Протогенетический интервал (от греч. *πρώτος* – первый и греч. *γένεσις* – происхождение), интервал времени, прошедший между вступлением в брак и рождением первого ребёнка;
- Интергенетический интервал (от лат. *inter* – между и греч. *γένεσις* – происхождение) – период времени между рождением ребёнка и наступлением следующей беременности.

Врачу-педиатру важно понимать значение различных демографических индексов – жизненности, детности, брачности (брачной и внебрачной рождаемости), естественной рождаемости, смертности (материнской, детской, женской, мужской). Эти показатели характеризуют интенсивность

демографического процесса населения в стране/регионе по сравнению с другим населением, принимаемым за эталон (стандарт). Имеют значение демографический потенциал, нагрузка, бездетность, миграционное сальдо (разность между числом прибывших и выбывших на территорию за календарный год), нетто-коэффициент воспроизводства населения или мера замещения материнского поколения дочерним (среднее число девочек, рожденных за всю жизнь одной женщиной, доживших до конца репродуктивного периода/50 лет). Объектами наблюдения и влияния являются демографическое поведение (брачное, репродуктивное и нуклеаризационное) – деятельность, направленная на изменение или на сохранение демографического статуса народонаселения. Надо понимать значение демографической интрональности – последующих, вторичных последствий, обусловленных неблагоприятными демографическими процессами [6].

Предложен интегральный показатель демографической безопасности, определяемый по специальной формуле, под которым понимается состояние защищенности жизни, непрерывного естественного воспроизводства населения и формирования демографических структур (половозрастной, семейной, этнической) от демографических угроз, поддерживаемое с помощью институциональной среды [7].

Внимание педиатров должны привлечь две основные теоретические разработки:

- теория демографического перехода («демографической революции», «демографической модернизации») – обосновывающая универсальную предопределенность демографических процессов. В основе – переход от традиционного (с высоким уровнем рождаемости и низкой продолжительности жизни) к современному (с высоким уровнем продолжительности жизни и низкой рождаемостью) типу воспроизводства населения.

- теория демографической вариативности – показывающая зависимость демографической ситуации от локально (во времени, пространстве – стране, регионах) действующих факторов, то есть связывающую различие и многообразие типов воспроизводства населения с цивилизационной вариативностью/многополярностью мироустройства.

Педиатры менее всего готовы связывать вопросы демографической безопасности с формированием политической нестабильности и возникновением конфликтов, хотя понимаем, что на практике все большее значение приобретают меры адаптации к демографическим переменам [8]. Медики принципиально настроены на борьбу с демографическим кризисом путем воздействия на показатели здоровья, прежде всего, на улучшение качества медицинской помощи. Социальные и другие факторы имеют как известно даже большее значение, но рычаги влияния на них обеспечивают работники других областей экономики и хозяйства.

Большинство проблем со здоровьем, с которыми приходится сталкиваться женщинам, возникает на ранних этапах жизни, поэтому необходимо заботиться о здоровье девочек/девушек/женщин на протяжении всего жизненного цикла. Основа будущей здоровой жизни закладывается правильным питанием в период вынашивания ребенка, благоприятным развитием в раннем детстве и наличием доступа к медико-санитарной информации, особенно в подростковом возрасте, эффективной профилактике урогенитальных бактериальных инфекций у беременных и т.д. Снижение качества жизни, хронический стресс, неопределенность личных перспектив ведут к ухудшению физического здоровья женщин, социальному неблагополучию, неготовности к материнской роли, появлению на свет нежеланных детей и отказу от материнства [9].

Решение демографических задач в России

Улучшению здоровья женщин и решению демографических задач в России способствуют меры, осуществляемые в рамках стратегических и концептуальных национальных проектов и государственных программ в сфере экономики, образования, занятости, здравоохранения, социальной поддержки граждан, таких как «Концепция демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», утвержденная Указом Президента РФ от 9 октября 2007 г. № 1351, Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 25 августа 2014 г. № 1618-р, «Национальная стратегия действий в интересах женщин на 2023–2030 гг.», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 29 декабря 2022 г. № 4356-р, «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года», утвержденная распоряжением Правительства РФ

от 5 февраля 2016 г. № 164-р. Этим же задачам соответствуют Указы Президента РФ от 09.11.2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей» и от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», а также национальные проекты «Здравоохранение», «Образование», «Демография», «Малое и среднее предпринимательство и поддержка индивидуальной предпринимательской инициативы».

Основными рекомендациями сохранения материнского здоровья в рамках решения демографических задач следует считать профилактическую и санпросветработу врача-педиатра и участковых медсестер, призывающих:

- Регулярно заниматься физическими упражнениями;
- Сбалансированно и адекватно питаться;
- Употреблять достаточное количество жидкости, причем большую часть из этого объема должна составлять обычная питьевая вода;

- Соблюдать правила личной гигиены – лучшая профилактика воспалительных заболеваний органов мочеполовой системы;
- Следить за состоянием нервной системы, не допускать стрессовых и депрессивных состояний;
- Высыпаться (сон не менее 7–8 часов) и уметь активно отдыхать;
- Посещать женский смотровой кабинет и врача-акушера-гинеколога в поликлинике по месту проживания не реже одного раза в год;
- Обследовать молочные железы, ежемесячное самообследование и ежегодное в рамках диспансеризации и профилактического медицинского осмотра, включая маммографию;
- Своевременно лечить острые и хронические инфекции мочеполовой сферы, ротовой полости и ЛОР-органов;
- Необходима ранняя психологическая и психотерапевтическая коррекция для успешного преодоления стресса рождения недоношенного ребенка и консолидации усилий женщины на его абилитацию.

Медицинская абилитация – комплекс медицинских услуг, направленных на формирование, развитие и поддержание функций органов или систем организма пациента, а также возможностей и способностей человека, естественное становление которых затруднено», данное в Законе «О здравоохранении» Республика Беларусь в 2020 г [2].

Вопросы нутрициологии. Избегают изнуряющих диет, употребления жироснижающих препаратов, соблюдают нормальный рацион питания, где присутствуют белки, витамины, клетчатка, микроэлементы. Исключено чрезмерное употребление простых углеводов. Беременным в обязательном порядке рекомендуется прием железа и фолиевой кислоты вне зависимости от типа питания, поскольку они обладают доказанными положительными эффектами на течение и исход беременности. Фолиевую кислоту, согласно существующим рекомендациям, обязательно назначать каждой беременной женщине в форме таблеток по 400 мкг ежедневно вне зависимости от ее рациона. Важны и необходимы беременной женщине витамины А, С, D, E, K, B₁, B₂, B₆, B₁₂, PP, пантотеновая кислота, биотин.

Согласно клиническим рекомендациям, в тех регионах, где частота анемии среди женского населения составляет более 40%, всем женщинам показан ежедневный прием железа в дозе 30–60 мг. Там, где частота анемии ниже 20%, гинекологи рекомендуют еженедельный прием элементарного железа в дозе 60 мг [10].

Ведение женщин во время беременности. Настораживающий факт: точная доля женщин с нормальным течением беременности не известна. С целью индивидуального выбора метода профилактики при каждой конкретной беременности, родах и в послеродовом периоде, при каждом патологическом признаке, начиная с тошноты и рвоты и т.д., используется стратификация рисков, обеспечивается конкретная схема наблюдения,

лечения и помощи [11]. Особенности оказания помощи, действительно, весьма разнообразны, на это указывает даже принцип кодирования заболеваний состояний по МКБ X, связанные со здоровьем беременных: группы Z32.1 – Z36.3. От врачей, прежде всего акушеров-гинекологов, требуется серьезный профессионализм и внимание.

Укрепление здоровья женщин на рабочем месте. Важно составлять и обеспечить насыщением программы укрепления здоровья на рабочем месте, чтобы предоставить работникам дополнительную мотивацию для участия в мероприятиях в поддержку ЗОЖ и по укреплению здоровья.

Успех программ укрепления здоровья женщин на рабочих местах связан с гарантией, что будут учтены любые проблемы, имеющие значение для женщины, не будут упущены из виду никакие мелочи и женские заботы. Состояние здоровья женщин репродуктивного возраста находится в значительной корреляции с такими факторами, как материальная обеспеченность, возраст, количество выкуриваемых сигарет, жилищно-бытовые условия, наличие хирургических вмешательств, возраст выявления заболевания в женской консультации [12].

После определенного охлаждения вновь получает развитие такое направление как школьная и университетская медицина [13].

Основными проблемными факторами здоровья женщин в современном российском обществе являются:

- сердечно-сосудистые заболевания как основная причина смертности женщин;
- физическое, либо сексуальное насилие, которому в течение жизни подвергается каждая из трех женщин (по мировой статистике);
- ВИЧ – женщины, особенно девушки в возрасте 15–24 лет, составляют большинство лиц, инфицирующихся с ВИЧ;
- социальные факторы – отсутствие работы или угроза ее потери, низкий доход на душу населения, непригодное жилье, некачественное питание, загрязненная окружающая среда, вредные привычки.

Большая часть проблем в сфере репродуктивного здоровья у населения связана с низким уровнем осведомленности, например, о наличии учреждений планирования семьи. Это объясняет необходимость интенсификации профработы по подготовке женщин к материнству со стороны медицинских работников. Обеспокоенность вызывает здоровье женщин и девушек по причине того, что в связи с дискриминацией, которая вызвана социально-культурными факторами во многих сообществах, женщины по-прежнему прибегают к абортам как методу контрацепции. Беспокойство вызывает влияние алкоголя, никотина, наркотиков на женский организм. В силу физиологических особенностей организма алкоголизм у женщин отличается от мужской алкогольной зависимости в худшую сторону по стремительности развития событий. Низкий уровень общей и санитарной культуры, аборт, которые проводятся не в медицинских

Таблица.
Основные меры по
охране здоровья
женщин, детей
и подростков

Table.
Basic measures to
protect the health
of women, children
and adolescents

Период жизни	Комплекс мероприятий	Благоприятная среда
Охрана женского здоровья	- Предоставление высокотехнологичной медицинской помощи с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО, ИКСИ); - обеспечение полноценного питания; - лечение и профилактика хронических заболеваний; - проведение скрининга и лечение рака шейки матки и рака молочной железы; - профилактика гендерного насилия и борьба с ним; - выявление и ведение случаев осложненной беременности; - уменьшение количества аборт	<i>Стимулы для системы здравоохранения</i> - Политика, направленная на всеобщий охват населения медико-санитарными услугами; - достаточное и устойчивое финансирование; - поддержка медицинских работников для повсеместного оказания высококачественной медико-санитарной помощи; - материально-техническое обеспечение, развитие необходимой инфраструктуры; - наличие службы борьбы с чрезвычайными ситуациями; - выработка подходов на основе учета гендерных возможностей при составлении медицинских программ; - обеспечение прозрачности и подотчетности мер помощи <i>Стимулы для специалистов социальной сферы</i> - помощь женщинам, которые в одиночку не могут справиться с жизненной ситуацией; - консультирование женщин в решении вопроса о рождении ребенка, по вопросам супружеских конфликтов; - формирование сознательного отношения к своему репродуктивному здоровью; - психологическая подготовка беременных женщин к родам
Беременность, роды и послеродовой уход	- Обеспечение дородового ухода и помощи при родах; - проведение углубленного медицинского обследования беременных женщин в перинатальных центрах; - предотвращение передачи ВИЧ от матери ребенку; - оказание медицинской помощи при выявлении акушерских и перинатальных осложнений; - обеспечение ухода в послеродовый период за матерью и новорожденным - дополнительного ухода за маловесными и больными детьми; - УЗИ-скрининг и скрининг материнской заболеваемости	
Здоровье и развитие ребенка	- Грудное вскармливание; - внимательный уход и стимулирование развития; - календарь прививок; - профилактика и лечение детских болезней и нарушений питания; - лечение и реабилитация детей с врожденными пороками развития и инвалидностью; - поощрение ЗОЖ	<i>Многосекторальные стимулы</i> - Концепции и меры защиты в ключевых отраслях: финансовой и социальной защиты; - образования; - гендерного равенства; - юстиции; - сельского хозяйства; - охраны окружающей среды и энергетики; - занятости и торговли; - инфраструктуры, включая строительство различных объектов и дорог; - информационно-коммуникационные технологии; - транспорт
Здоровье и развитие подростков	- Воспитание сознательного отношения к здоровью, учебе, социальным явлениям; - полноценное питание; - предотвращение травм, насилия, психологическая поддержка; - борьба с употреблением опасных и вредных веществ; - оказание помощи детям-инвалидам	

учреждениях, слабое здоровье беременных, ятрогении – основные факторы, определяющие материнскую смертность, возникновение фетального алкогольного синдрома плода [14].

Рассматривая проблемы здоровья женщин, следует всегда уделять внимание трем категориям проблем, считающихся принципиально ведущими – нарушениям менструального цикла, раку шейки матки и молочной железы и остеопорозу.

Большое значение имеют научные исследования, касающиеся укрепления здоровья женщины, и подготовка соответствующих кадров. На базе «Национального медицинского исследовательского центра терапии и профилактики инфекционной медицины» (НМИЦ ТПМ) создан Федеральный координационно-методический Центр здоровья, предназначенный для проведения

фундаментальных исследований трансляционного характера с высоким потенциалом внедрения в реальную клиническую практику. Одно из немногих образовательных учреждений, на базе которых готовят специалистов по профилактической медицине. Академик РАН О.М. Драпкина, как директор НМИЦ ТПМ, также выполняет функции координатора проекта «Здоровье женщины – благополучие нации» Евразийского женского форума. Основные меры по охране здоровья женщин, детей и подростков в настоящее время сформулированы и осуществляются на практике (таблица).

Существуют разные способы решения демографических задач. Присоединение новых территорий тоже в определенной степени можно считать движением в нужном направлении. Но мы не можем не отметить, что демографические задачи в области

здравоохранения и общественного здоровья решаются в борьбе за здоровье женщин. Недаром эксперт центрального штаба ОНФ в сфере здравоохранения и общественного здоровья, ректор Высшей школы организации и управления здравоохранения Гузель Эрнстовна Улумбекова в рамках II-го конгресса «Право на жизнь», прошедшего в Москве 20–21 апреля 2023 года, выразила убеждение, что

женщины активного детородного возраста (20–34 года) – «это наше все». А так как количество таких женщин имеет тенденцию к сокращению, основным фактором воздействия на рождаемость должна стать финансовая поддержка семьи. Меры, направленные на повышение рождаемости, требуют ежегодного выделения из российского бюджета около 3% ВВП [15].

Решение демографических задач в Республике Беларусь

В 2002 г. президентом А.Г. Лукашенко был подписан закон «О демографической безопасности Республики Беларусь» – первый из подобного рода в странах СНГ. Понятие демографической безопасности определялось как «состояние защищенности жизненно важных демографических процессов от реальных и потенциальных угроз». Такое определение позволяет выделить предмет воздействия как совокупность мер, направленных на нейтрализацию уже существующих и предупреждение возникновения потенциальных угроз безопасности в демографической среде.

В настоящее время Республике Беларусь реализуется Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021–2025 годы, разработана Национальная модель планирования семьи. Для оказания медицинской помощи женщинам и детям в республике работают перинатальные центры четырех уровней: РНПЦ «Мать и дитя», областной, межрайонный, местный. Результат выстроенной разноуровневой системы – низкие показатели младенческой, детской и материнской смертности, благополучное завершение беременности у женщин с тяжелым сахарным диабетом, пороками сердца, онкологией, редкими заболеваниями, после трансплантации органов [16].

По принципу совместного пребывания матери и ребенка работают все родовспомогательные учреждения страны.

В стране работает система защиты прав женщины и ребенка на охрану здоровья, гарантируется доступность и сохранен государственный характер оказания медицинской помощи, обеспечивается высокое качество, достигшее общеевропейского и международного уровней [17]. Приведем конкретные примеры современных подходов к решению демографических проблем.

Так, по данным статистики, в Республике Беларусь показатель количества педиатров в пересчете на 10 000 детей в возрасте до 17 лет составило 21,7, обеспеченности акушерками на 10 тыс. населения составляет 93,0, при соотношении численности врач/медсестра 1:2,34 (в России примерно также).

Уровень обеспечения в Республике Беларусь всеобщего доступа к медицинским услугам по охране репродуктивного здоровья составляет 95%, превышая необходимый порог на 5%, благодаря чему страна входит в 50 лучших государств мира по стандартам ведения беременности [18], что свидетельствует о государственной заинтересованности и эффективности демографической политики.

Улучшено качество и доступность профилактической медицинской помощи по инфекциям, передаваемым половым путем (ИППП). Активная профилактическая и просветительская деятельность медицинских работников среди молодежи привела к снижению удельного веса 18–19-летних пациентов с ИППП с 3,7% (2010 г.) до 1,3% (2018 г.). Роль акушеров в предупреждении распространения сифилиса посредством обследования контактных лиц впечатляет: 99% больных были выявлены благодаря исследованию половых контактов, то есть исключительно за счет особой ответственности за установление возможно большего числа контактов пациента [19].

Важным следствием работы по популяризации здоровьесберегающего поведения стало изменение доли курящих девушек с 22% (2015 год) до 12,5% (2022 год). Отказ от табакокурения благодаря СМИ стал «модным» трендом среди молодежи.

Преабортное консультирование и динамика снижения аборт в Республике Беларусь оказались успешным направлением профилактической деятельности. Имело значение также ужесточение показаний на производство аборта. Количество аборт сократилось в 1,6 раза, количество отказных младенцев уменьшилось на 17%. Отработана система медицинской пропаганды среди молодежи образовательных учреждений по применению методов контрацепции как средства борьбы с аборт: в 2000 г. – на 100 родов приходилось 129 аборт, а в 2018 г. – на 100 родов – 25 аборт.

Организованы школы, содействующие укреплению здоровья детей и подростков организованных коллективов на основе международных проектов [20, 21].

Важным направлением стало совершенствование службы планирования семьи и осведомленности молодежи в правовых вопросах по вопросам семьи и брака.

Одним из приоритетов являются не только устранение коренных причин наиболее распространенных болезней, гарантии от системы общественного здравоохранения на всеобщий доступ и качественную медицинскую помощь без опасения финансовых трудностей, но и профилактическая направленность работы с детьми и молодежью по сохранению здоровья, включая репродуктивное.

Другие направления работы врачей и медицинского персонала: лечебная, образовательная, разъяснительная, профилактическая. Традиционно популярны направление «Больница – благодетельная к ребенку» или программа по обеспечению и поддержке грудного вскармливания, участие

в осуществлении скрининговых программ по выявлению заболеваний репродуктивных органов, а также по обучению девушек и женщин приемам самообследования молочных желез, психологическая поддержка девушек и женщин для борьбы со страхом беременности и деторождения, борьба с негативными тенденциями современного родительства [22].

Новые возможности просматриваются для актуализации функций медсестер различных систем подчинения (учреждения здравоохранения и образования) в отношении детей и подростков, а также акушерок по взаимодействию и мотивации молодежи к созданию семьи. Безусловно, такой подход позволяет пересмотреть базовые и профессиональные компетенции специалистов профилактической направленности. Тенденции к возрастанию роли медсестер и акушерок можно проследить на

примере совершенствования оказания гинекологической помощи. Существующее административное поощрение инициатив медицинских сотрудников по освоению и выполнению более сложных компетенций учитывает профессиональные потребности в успехе [20].

Во многом повышает уровень квалификации специалистов международное сотрудничество, которое способствует принятию рациональных управленческих и организационных решений, обеспечивает оптимизацию просветительской деятельности для детей, подростков, педагогов, родителей, в организованных коллективах по сохранению здоровья. Особая роль – участие медицинских сестер образовательных учреждений. В задачу их работы входит последовательно реализовывать концепцию политики «здоровой» школы.

Заключение

Демографически безопасность постоянно находится в центре внимания административных органов союзного государства и гражданского общества. 20 апреля 2023 года состоялся международный научный семинар «Демографическая безопасность в условиях новых вызовов и рисков» ученых Беларуси и России, где в формате онлайн-конференции и очных заседаний были заслушаны многочисленные проблемные доклады по актуальным темам. Особо интересные направления – методологические аспекты формирования и научного обеспечения концепции региональной демографической безопасности, демографические угрозы, пути оптимизации демографической политики, проблемы демографического развития белорусско-российского приграничья и др. Участники научного семинара пришли к выводу, что в целях решения всего комплекса демографических проблем, вставших в настоящее время перед Россией и Беларусью, необходимо формирование новой парадигмы развития демографической и миграционной политики, способной предупредить и нивелировать демографические угрозы и способствовать формированию прогрессивного типа воспроизводства населения.

Стратегия и тактика народосбережения многогранна. По причине отсутствия консенсуса на властном уровне по основным вопросам демографического развития, большинство нормативных документов и планов развития страдают отсутствием системности и научной обоснованности, за исключением, пожалуй, вопросов, которые решаются в области здравоохранения. Свобода совести врача особого нормативно-правового регулирования не требует [23].

Системе охраны здоровья материнства и детства свойственны не столько лечебно-диагностические мероприятия, сколько широкий

спектр профилактических мероприятий. Успехи в оказании медицинской, прежде всего акушерской, помощи женщинам, и возрастание ее качества и доступности находятся в русле государственной политики в области здоровья союзного государства. Предусматривается формирование у женщин с раннего детства понимания ценности здоровья и ответственного отношения к своему здоровью, развитие системы охраны репродуктивного здоровья, внедрение программ активного долголетия. Министерствами здравоохранения России и Республики Беларусь созданы условия в области обеспечения кадрами по профилю профилактической медицины для женщин, детей и подростков.

Большинство женщин в Российской Федерации и Республике Беларусь ориентированы на полную занятость, карьерный рост в сочетании с семейными обязанностями и воспитанием детей. Союзное государство в целом согласно и справляется с данным положением. В последние годы увеличилось количество женщин, которые рожают первого ребёнка в возрасте 35 плюс. Любая пара в принципе планирует в будущем рождение ребёнка, поэтому возникает необходимость пройти обследование и понимать свой «репродуктивный запас» заранее, чтобы не обращаться за помощью к медикам, когда уже будет слишком поздно.

Стратегией демографического развития и демографической политики должна стать ориентация на семейные ценности, сущностное сохранение репродуктивной активности женщины. Смена парадигмы лечения на парадигму профилактики в системе здравоохранения наших дружественных государств позволит перенаправить и оптимизировать деятельность самой многочисленной когорты медицинских работников на решение актуальных демографических проблем.

Литература | References

- Rybakovsky L.L. Demographic challenges: what awaits Russia? *Sotsiologicheskiye issledovaniya*. 2012;(8): 58. (in Russ.)
Рыбаковский Л.Л. Демографические вызовы: что ожидает Россию? Социологические исследования. 2012; № 8: 58 с.
- Terminology on public health and healthcare. Republican Scientific and Practical Center for Medical Technologies, Informatization, Management and Healthcare Economics. Minsk. 2017. 119 p. (in Russ.)
Терминология по общественному здоровью и здравоохранению. Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения. Минск. 2017. – 119 с.
- Sadykov R.M., Bolshakova N.L. Women's health: state, causes of deterioration, measures for improvement. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2022; 30 (2): 247–252. (in Russ.) doi: 10.32687/0869–866X-2022–30–2–247–252.
Садыков Р.М., Большакова Н.Л. Женское здоровье: состояние, причины ухудшения, меры по улучшению. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2022;30(2):247–252. doi: 10.32687/0869–866X-2022–30–2–247–252.
- Khabriev R.U., Shchepin V.O., Mirgorodskaya O.V. Comprehensive assessment of target health indicators of the population of the central federal district of the Russian Federation. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2020;28(3):349–54. (in Russ.) doi: 10.32687/0869–866X-2020–28–3–349–354.
Хабриев Р.У., Щепин В.О., Миргородская О.В. Комплексная оценка целевых показателей здоровья населения центрального федерального округа Российской Федерации. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020;28(3):349–54. doi: 10.32687/0869–866X-2020–28–3–349–354.
- Matveychik T.V. [Patient safety as a condition for the quality of medical care: educational and methodological manual]. Minsk: Kovcheg, 2023. 128 P. (in Russ.)
Матвейчик Т.В. Безопасность пациента как условие качества медицинской помощи: учебно-методическое пособие. Минск: Ковчег, 2023. – 128 с.
- Zlotnikov A.G. [Demographic ideas and concepts]. Minsk. Law and Economics, 2014. 388 P. (in Russ.)
Злотников А.Г. Демографические идеи и концепции. Минск: Право и экономика, 2014. – 388 с.
- Soboleva S.V., Smirnova N.E., Chudaeva O.V. [Demographic security of Russia: regional measures, assessment of results]. *Mir novoy ekonomiki*. 2016;(4):142–147. (in Russ.)
Соболева С.В., Смирнова Н.Е., Чудаева О.В. Демографическая безопасность России: региональные измерители, оценка результатов. Мир новой экономики. 2016; № 4:142–147.
- Sidorenko A. Demographic transition and “demographic security” in post-Soviet countries. *Population and Economics*. 2019; 3(3): 1–22. (in Russ.) doi: 10.3897/porecon.3.e47236.
Сидоренко А. Демографический переход и «демографическая безопасность» в постсоветских странах. Население и экономика. 2019; 3(3): 1–22. doi: 10.3897/porecon.3.e47236.
- Khodakova O.V., Dudareva V.A. Social and hygienic assessment of the state of the maternal and child health system at the regional level. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2020; 28 (3): 423–427. (in Russ.) doi: 10.32687/0869–866X-2020–28–3–423–427.
Ходакова О.В., Дударева В.А. Социально-гигиеническая оценка состояния системы охраны материнства и детства на региональном уровне. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2020;28(3):423–7. doi: 10.32687/0869–866X-2020–28–3–423–427.
- Mikhaylova O.I., Mirzabekova D.D., Kan N.E., Tyutyunnik V.L. Nutritional support in pregnancy: possibilities for the prevention of obstetric complications. *Meditsinskiy sovet = Medical Council*. 2021;(3):67–74. (In Russ.) doi: 10.21518/2079–701X-2021–3–67–74.
Михайлова О.И., Мирзабекова Д.Д., Кан Н.Е., Тютюнник В.Л. Нутритивная поддержка при беременности: возможности профилактики акушерских осложнений. Медицинский совет. 2021;(3):67–74. doi: 10.21518/2079–701X-2021–3–67–74.
- Normal pregnancy: clinical recommendations. Moscow. Ministry of Health of the Russian Federation, 2021. (in Russ.) Available at: <http://niiomm.ru/attachments/article/265/%D0%9D%202021.pdf> Accessed: 22.01.2024.
Нормальная беременность: клинические рекомендации. М.: МЗ РФ, 2021. Интернет-ресурс: <http://niiomm.ru/attachments/article/265/%D0%9D%202021.pdf> (обращение 22.01.2024 г).
- Polunina V.V., Mustafina G.T., Sharafutdinova N. Kh., Latypov A.B., Sharafutdinov M.A. Risk factors for the health of urban and rural women. *Problemy sotsial'noy gigiyeny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2019;27(4):438–42. (in Russ.) doi: 10.32687/0869–866X-2019–27–4–438–442.
Полунина В.В., Мустафина Г.Т., Шарафутдинова Н.Х., Латыпов А.Б., Шарафутдинов М.А. Факторы риска формирования здоровья городских и сельских женщин. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019;27(4):438–42. doi: 10.32687/0869–866X-2019–27–4–438–442.
- Grigoryev K.I., Grigoryev A.I. Prophylaxis of adult diseases: the role of specialists of preschool, school and university medicine. *Meditsinskaya sestra = Medical Nurse*. 2019; (1): 32–38. (in Russ.)
Григорьев К.И., Григорьев А.И. Профилактика болезней взрослых: роль специалистов дошкольной, школьной и университетской медицины. Медицинская сестра. 2019; № 1: 32–38.
- Balachova T.N., Isurina G.L., Skitnevskaya L.V., Bard D., Tsvetkova L.A., Volkova E.N., Bonner B.L. Alcohol consumption among pregnant and non-pregnant women in Russia: evidence for prevention. *Acta Biomedica Scientifica*. 2018;3(3):59–68. (In Russ.) doi: 10.29413/ABS.2018–3.3.9.
Балашова Т.Н., Исурина Г.Л., Скитневская Л.В., Бард Д., Цветкова Л.А., Волкова Е.Н., Боннер В. Изучение употребления алкоголя беременными и небеременными женщинами в России. Acta Biomedica Scientifica. 2018;3(3):59–68. doi: 10.29413/ABS.2018–3.3.9.
- Baranov I.I., Nesterova L.A. Results of the II Congress «Right to Life». *Akusherstvo i Ginekologiya*. 2023; (5): 177–179. (in Russ.) doi: 10.18565/aig.2023.5.177–179.

- Баранов И.И., Нестерова Л.А. Итоги работы II Конгресса «Право на жизнь». Акушерство и Гинекология. 2023; (5): 177–179. doi: 10.18565/aig.2023.5.177–179.
16. [Demographic Yearbook of the Republic of Belarus]. stat. Sat. Edd I.V. Medvedev. Minsk: Nat. stat. com. Rep. Belarus, 2019. 429 p. (in Russ.)
Демографический ежегодник Республики Беларусь: стат. сб. / Под ред И.В. Медведева. Минск: Нац. стат. ком. Респ. Беларусь, 2019. – 429 с.
 17. Kralko A.A. [Medical law: educational method. manual: 3 parts]. Minsk: BelMAPO, 2019. 2nd ed. Part 2. 147 p. (in Russ.)
Кралько А.А. Медицинское право: учеб.-метод. пособие: в 3 ч. Минск: БелМАПО, 2019. 2-е изд. – Ч. 2. – 147 с.
 18. Member States of the WHO Regional Office for Europe signed the Minsk Declaration. BELTA [electronic resource]. Belarus. telegraf. agency. (in Russ.) Available at: <http://www.belta.by/society/view/gosudarstva-chleny-evropejskogo-regionalnogo-bjuro-vozpodpisali-minskuju-deklaratsiju-167595-2015/>. Accessed:12.11.2023
Государства-члены Европейского регионального бюро ВОЗ подписали Минскую декларацию. БЕЛТА [электронный ресурс]. Белорус. телеграф. агентство. Режим доступа: <http://www.belta.by/society/view/gosudarstva-chleny-evropejskogo-regionalnogo-bjuro-vozpodpisali-minskuju-deklaratsiju-167595-2015/>. – Дата доступа: 12.11.2023.
 19. Pankratov O.V., Ivanishkina-Kudina O.L., Shimanskaya I.G. et al. [Sexual education of adolescents and prevention of sexually transmitted infections: textbook]. 2nd ed. Minsk: BelMAPO, 2020. 72 p. (in Russ.)
Панкратов О.В., Иванишкина-Кудина О.Л., Шиманская И.Г., Байкова И.А., Панкратов А.О.,
 - Пятницкая И.В., Шилова А.А., Матвейчик Т.В. Половое воспитание подростков и профилактика инфекций, передаваемых половым путём: учеб.-метод. пособие. 2-е изд. Минск: БелМАПО, 2020. – 72 с.
 20. Matveichik T.V. [Nursing: yesterday, today, tomorrow]. Minsk: Kovcheg, 2023. 74 p. (in Russ.)
Матвейчик Т.В. Сестринское дело: вчера, сегодня, завтра. Минск: Ковчег, 2023. – 74 с.
 21. Emelyanova I.E., Mangalova O.B., Vlasicheva V.V. and others. Theoretical and practical aspects of pedagogy and psychology. Eds. Zh.V. Murzina. Cheboksary: Chuvash Republican Institute of Education – Wednesday, 2023. 236 p. (in Russ.)
Емельянова И.Е., Мангалова О.Б., Власичева В.В. и др. Теоретические и практические аспекты педагогики и психологии / Под ред. Ж.В. Мурзина. – Чебоксары: Чувашский республиканский институт образования – Среда, 2023. – 236 с.
 22. Arganchieva D.B., Budanova V.I., Vasilyeva A.S. and others. Modern problems of pedagogy and psychology: theoretical and methodological approaches and practical research results / Eds. E.R. Saitbaeva, O.A. Podkopaeva. Samara: Scientific Research Center «PNK», 2021. 185 p. (in Russ.)
Арганчиева Д.Б., Буданова В.И., Васильева А.С. и др. Современные проблемы педагогики и психологии: теоретикометодологические подходы и практические результаты исследований / Под ред. Э.Р. Сaitбаевой, О.А. Подкопаева. – Самара: ООО НИЦ «ПНК», 2021. – 185 с.
 23. Rudakova E.K. Ustinkin S.V. International experience in legal regulation of a doctor's right to freedom of conscience. *Vlast*. 2021;(3): 290–298. (in Russ.)
Рудакова Е.К. Устинкин С.В. Международный опыт нормативно-правового регулирования права врача на свободу совести. *Власть*. 2021; № 3: 290–298.