

I. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

1.1. ПОНЯТИЙНЫЙ АППАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

С целью оказания помощи специалистам, изучающим вопросы профилактики и внедряющим ее в практическое здравоохранение, мы посчитали целесообразным дать определения базовых терминов медицинской профилактики, используемых в мировой практике. Данный перечень был выбран исходя из потребности практических врачей лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) Ставрополя, которую мы определили путем опроса, а также на основе всестороннего анализа отечественной и зарубежной литературы.

В словарь включены основные термины и понятия, относящиеся преимущественно к проблемам укрепления здоровья и профилактики заболеваний в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи.

Термины и понятия

Адаптация (Adaptation) — активный процесс приспособления к окружающей среде, направленный на формирование и сохранение возможного оптимального баланса между субъектом, его внутренним состоянием и окружающей его внешней средой.

Безопасные условия для человека — состояние среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека.

Благоприятные условия жизнедеятельности человека (Healthy life conditions) — состояние среды обитания, при котором возможно достижение оптимального качества жизни, адаптации, отсутствует или сведено к минимуму воздействие вредных или неблагоприятных факторов на человека.

Вредное воздействие на человека — воздействие факторов среды обитания, создающее угрозу жизни или здоровью человека либо угрозу жизни или здоровью будущих поколений.

Гигиенические навыки (Healthy skills) — умения, основанные на овладении гигиеническими знаниями о здоровом образе жизни и правильном их использовании и закрепленные в результате обучения, опыта

и многократного повторения, а также характеризующиеся способностью совершать действия, направленные на сохранение, укрепление и восстановление здоровья.

Гигиеническое воспитание и обучение (Health education) — система образования, включающая в себя комплексную просветительную, обучающую и воспитательную деятельность, направленную на повышение информированности в вопросах здоровья и его охраны, на формирование общей гигиенической культуры, закрепление гигиенических навыков, создание мотивации для ведения здорового образа жизни как отдельных людей, так и общества в целом.

Группа риска (Risk group) — группа лиц с наличием различных факторов риска возникновения заболеваний, травм и других нарушений здоровья, в которой должно планироваться проведение профилактического вмешательства.

Группа высокого риска (High risk group) — группа лиц с высокой вероятностью развития отклонений в состоянии здоровья, заболеваний, травм, их неблагоприятного течения и исходов вследствие воздействия различных факторов риска — наследственных, социально-экономических, профессиональных, экологических, поведенческих и др. [см. класс XXI Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)].

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор — деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания.

Здоровый (ЗОЖ) образ жизни (ОЖ) (Healthy life style) — категория общего понятия «образ жизни», включающая в себя благоприятные условия жизнедеятельности человека, уровень его культуры, в том числе поведенческой, гигиенические навыки, позволяющие сохранять и укреплять здоровье, способствующие предупреждению развития нарушений здоровья и поддерживающие оптимальное качество жизни.

Здоровье (Health) — согласно Уставу Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), здоровье — это состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов [411]. ВОЗ провозглашен принцип, что «обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав каждого человека». Здоровье рассматривается ВОЗ как одно из основных прав человека. Все люди должны иметь доступ к необходимым для обеспечения здоровья ресурсам.

Здоровье для всех (Health for all) — направление политики ВОЗ по достижению всеми людьми мира такого уровня здоровья, который позволил бы им вести активную производственную, социальную и личную жизнь. «Основная социальная задача правительств и ВОЗ в предстоящие десятилетия — достижение всеми жителями Земли такого уровня здоровья, который позволит им жить продуктивно в социальном и экономическом плане» [379].

Здоровье населения (Health of the nation) — это медикодемографическая и социальная категория, отражающая физическое, психическое, социальное благополучие людей, осуществляющих свою жизнедеятельность в рамках определенных социальных общностей.

Здоровье населения — совокупность индивидуальных уровней здоровья, которая количественно характеризует общественное здоровье, жизнеспособность общества и прогноз его дальнейшего социально-экономического развития.

Здоровье психическое (Mental health) — состояние, характеризующееся динамическим процессом психической деятельности, которому свойственны детерминированность психических явлений, гармоничная взаимосвязь между отражением обстоятельств действительности и отношением индивидуума к ней, адекватность реакций организма на социальные, психологические и физические (включая биологические) условия жизнедеятельности благодаря способности личности самоконтролировать поведение, планировать и осуществлять свой жизненный путь в микро- и макросоциальной среде.

Здоровье сексуальное (Sexual health) — способность к удовлетворяющим сексуальным отношениям и к реализации репродуктивной функции организма.

Здоровье физическое — состояние, характеризующееся уровнем физического развития, физических возможностей и адаптационных способностей отдельных индивидуумов, групп людей и общества в целом, обеспечивающее достижение качества жизни, благополучия общества и обеспечивающее сохранение и укрепление общественного здоровья.

Качество жизни (Life quality) — категория, включающая в себя сочетание условий жизнеобеспечения и состояния здоровья, позволяющих достичь физического, психического и социального благополучия, а также самореализации.

Определение ВОЗ [1011]: качество жизни — оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того,

как удовлетворяются их потребности (физические, эмоциональные, социальные и пр.) и предоставляются возможности для достижения благополучия и самореализации.

Иммунопрофилактика инфекционных болезней — система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

Индикаторы качества профилактической медицинской помощи (Quality indicators of the preventive health care) — характеристики, которые могут применяться для оценки качества профилактической медицинской помощи, на основе которых могут быть разработаны показатели и критерии оценки.

Примечание: характеристиками качества являются:

- *наличие и доступность (Availability):* перечень и полнота профилактических медицинских услуг, применяемых в деятельности медицинского учреждения (подразделения, специалиста и пр.), возможности их получения пациентом в удовлетворяющих его условиях (временных, территориальных, экономических и пр.);
- *адекватность (Appropriateness, adequacy):* соответствие профилактических научно обоснованных мер, услуг, технологий и используемых ресурсов поставленным целям укрепления здоровья и профилактики в деятельности медицинского учреждения (подразделения, специалиста и пр.);
- *оптимальность (Optimal):* соответствие профилактических медицинских услуг стандартам или протоколам и нормам этики;
- *преемственность и непрерывность (Continuity):* реализация профилактической деятельности, обеспечивающая взаимодействие и координацию в работе медицинских и иных учреждений, отдельных специалистов (алгоритмы профилактической деятельности);
- *действенность (Efficacy):* сила воздействия медицинских профилактических методик, технологий, препаратов;
- *результативность (Effectiveness):* достижение изменений в состоянии здоровья и адаптации при применении научно обоснованных профилактических мероприятий в реальных практических условиях;
- *эффективность (Efficiency):* отношение экономических и иных ресурсных затрат к результату;
- *способность удовлетворять потребность (Satisfaction):* соответствие профилактической медицинской помощи ожиданиям общества и пациента.

Качество профилактической медицинской помощи (Preventive health care quality) — совокупность характеристик, подтверждающих соответствие оказания профилактической медицинской помощи имеющимся потребностям, ожиданиям пациента и общества, современному уровню медицинской науки и медико-профилактических технологий.

Примечание: качество профилактической медицинской помощи характеризуется:

- *адекватностью (Appropriateness, adequacy)* мер, технологий и используемых ресурсов поставленным целям укрепления здоровья и профилактики заболеваний;
- *безопасностью (Safety)* применяемого профилактического медицинского вмешательства;
- *действенностью (Efficacy)* применяемого профилактического медицинского вмешательства;
- *наличием и доступностью (availability and accessibility)* требуемого вида профилактических медицинских услуг;
- *оптимальностью (Optimal)* оказываемых профилактических медицинских услуг;
- *постоянным совершенствованием (Improvement)*;
- *преемственностью и непрерывностью (Continuity)* процесса образования и оздоровления пациентов в системе здравоохранения;
- *результативностью (Effectiveness)* применяемого профилактического медицинского вмешательства;
- *своевременностью (Timely)*;
- *способностью удовлетворять потребность (Satisfaction)* отдельных пациентов, групп и всего населения в профилактической деятельности;
- *стабильностью процессов и результатов (Stability)*;
- *эффективностью (Efficiency)* применяемого профилактического медицинского вмешательства.

Оценка качества профилактической медицинской помощи требует разработки индикаторов и критериев.

Медицинская профилактическая услуга (Preventive health service) — мероприятия или комплекс мероприятий, имеющих самостоятельное законченное значение и определенную стоимость и направленных на профилактику заболеваний, их своевременную диагностику и оздоровление.

Характеристика и перечень профилактических услуг для практического здравоохранения приведены в классе XXI МКБ-10.

Виды медицинских профилактических услуг:

- профилактическое консультирование (гигиеническое обучение и воспитание) отдельных индивидуумов (класс XXI, Z70-Z76, МКБ-10);
- профилактическое консультирование (гигиеническое обучение и воспитание) групповое (см. класс XXI, Z70-Z76, МКБ-10);
- профилактические медицинские осмотры с целью выявления ранних форм заболеваний и факторов риска, а также проведение оздоровительных мероприятий (см. класс XXI, Z00-Z13, МКБ-10);
- иммунизация (вакцинопрофилактика) (класс XXI, Z20-Z29, МКБ-10);
- диспансеризация (диспансерное наблюдение и оздоровление);
- профилактические оздоровительные услуги (занятия различными видами физической культуры, санаторно-курортное оздоровление, физиотерапевтические медицинские услуги, массаж и др.).

Мониторинг социально-гигиенический (Socio-hygienic monitoring) — государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека.

Мотивация к формированию потребности в здоровье (Health motivation) — побуждение индивидуумов к действиям, направленным на укрепление, сохранение и восстановление здоровья, профилактику заболеваний и других нарушений здоровья.

Общественное здоровье (Public health as resource) — медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности. Общественное здоровье обусловлено комплексным воздействием социальных, поведенческих и биологических факторов, его улучшение будет способствовать увеличению продолжительности и качества жизни, благополучия людей, гармоничному развитию личности и общества. Характеризуется различными показателями, в том числе количественно измеряется показателями здоровья населения (см. Здоровье населения).

Общественное здравоохранение (Public health as system) — система научных и практических мер и обеспечивающих их структур медицинского и немедицинского характера, деятельность которой направлена на реализацию концепции охраны и укрепления здоровья населения, профилактику заболеваний и травм, увеличение продолжительности активной жизни и трудоспособности посредством объединения усилий общества.

Охрана здоровья (синоним — защита здоровья, в англоязычных странах — близко к термину «общественное здравоохранение») (**Health protection**) — совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-эпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья каждого человека, семьи и общества в целом, поддержание активной долголетней жизни, предоставление медицинской лечебно-профилактической помощи.

Питание здоровое (Healthy nutrition) — питание, обеспечивающее удовлетворение научно обоснованных потребностей различных групп населения в рациональном питании с учетом традиций, привычек и основанное на потреблении разнообразных продуктов, способствующих укреплению здоровья и профилактике заболеваний. В применении к индивидуумам здоровое питание рассматривается как синоним рационального питания (см. Рациональное питание).

Питание избыточное (Overeating) — чрезмерное систематическое потребление продуктов питания (например, соли, жира, сахара, алкоголя и др.) или не соответствующий физическим затратам энергетически емкий пищевой рацион, способствующий возникновению многих социально значимых хронических неинфекционных заболеваний (НИЗ) (сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, бронхолегочной системы, болезней обмена веществ, злокачественных новообразований, болезней опорно-двигательного аппарата и др.).

Питание лечебное (Curative nutrition, diet) — пищевые рационы и режим питания для людей с различными заболеваниями.

Питание недостаточное (Lack food) — недостаточное (количественно или качественно) потребление пищевых веществ либо отдельных компонентов, недостаточная калорийность пищевого рациона, необходимого для жизнеобеспечения в соответствии с физиологической потребностью.

Питание рациональное (Rational nutrition) — физиологически полноценное питание людей с учетом пола, возраста, характера труда и других факторов, которое способствует сохранению здоровья, повышению сопротивляемости вредным факторам окружающей среды, высокой физической и умственной работоспособности, а также активному долголетию.

Примечание: основные принципы рационального питания:

- энергетическое равновесие пищевого рациона (соответствие энергозатрат энергопотреблению);

- сбалансированность пищевого рациона по основным компонентам (белки, жиры, углеводы, микроэлементы, витамины);
- режим и условия приема пищи.

Поддержка (продвижение) здоровья (Health promotion) — термин принят за рубежом, в Российской Федерации это понятие определяется как «укрепление здоровья» (см. Укрепление здоровья).

Программный цикл (program cycle) — процесс формирования и реализации профилактических программ, включающий в себя четыре основных компонента: анализ; планирование; реализацию; оценку.

Профилактика заболеваний (Diseases prevention) — система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение, снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных последствий.

Профилактика первичная (Primary prevention) — комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения и отдельных (региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных) групп и индивидуумов.

Профилактика вторичная (Secondary prevention) — комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе, снижение трудоспособности, в том числе инвалидизацию и преждевременную смертность.

Профилактические медицинские осмотры (Screening) — вид медицинских услуг, направленных на выявление и оценку влияния различных факторов риска, отклонений в состоянии здоровья и заболеваний с целью проведения последующих оздоровительных мероприятий.

Профилактическая прививка — введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Реабилитация (восстановление здоровья) (Rehabilitation) — комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса. Синоним используемого за рубежом понятия «третичная профилактика».

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия (Preventive activities) — организационные, административные, инженерно-технические, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды обитания, предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых НИЗ (отравлений) и их ликвидацию.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка — состояние среды обитания на обычной территории в конкретно указанное время.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения — состояние здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности.

Среда обитания человека — совокупность объектов, явлений и факторов окружающей (природной и искусственной) среды, определяющая условия жизнедеятельности человека.

Стратегии профилактики (Preventive strategy) — основные направления действий, предпринимаемых для достижения целей профилактических программ, направленных на все население или отдельные целевые группы (популяционная и высокого риска).

Укрепление здоровья (Health promotion) — процесс, позволяющий людям повысить контроль своего здоровья, а также улучшить его [360]. Лежит в основе разработки и формирования политики и стратегии государства и общества, направленной на улучшение состояния здоровья населения и повышение качества жизни (синонимы — поддержка, продвижение здоровья).

В соответствии с концепцией ВОЗ, укрепление здоровья — это процесс создания возможности усиления контроля общества и индивидумов над факторами, определяющими здоровье, что должно позволить достичь устойчивых результатов в его улучшении. Основными принципами укрепления здоровья считаются: убежденность лиц, принимающих решения, межсекторальное сотрудничество (сочетание ресурсов), ориентация на граждан, участие местного сообщества (не только для людей, но вместе с людьми).

Факторы риска (Risk factors) — потенциально опасные для здоровья факторы поведенческого, биологического, генетического, экологического, социального характера, окружающей и производственной среды, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование и неблагоприятный исход.

Факторы среды обитания — биологические (вирусные, бактериальные, паразитарные и иные), химические, физические (шум, вибрация, ультразвук, инфразвук, тепловые, ионизирующие, неионизирующие и иные излучения), социальные (питание, водоснабжение, условия быта, труда, отдыха), климатические и иные факторы среды обитания, которые оказывают или могут оказывать воздействие на человека и (или) на состояние здоровья будущих поколений.

Физическое воспитание — один из аспектов воспитания, включающий в себя всестороннее развитие физических способностей, формирование жизненно важных двигательных навыков и умений, соответствующих здоровым потребностям отдельных людей и общества.

Физическое развитие — процесс развития физических качеств и способностей, характеризующихся как антропометрическими данными, так и возможностями индивидуума к выполнению физических нагрузок с учетом возрастнo-половых и профессиональных особенностей.

Школа общественного здравоохранения (School of public health) — организационная форма подготовки медицинских и немедицинских специалистов (педагогов, социальных работников, администраторов, журналистов и пр.) по проблемам общественного здоровья/здравоохранения, преимущественно на последипломном уровне.

Школы (клубы) для пациентов и лиц с факторами риска (синоним — школы здоровья) (School of health, school of patients) — организационная форма обучения целевых групп населения по приоритетным для данной группы проблемам укрепления и сохранения здоровья.

Эффективность профилактической деятельности (Preventive activities efficiency) — отношение затрат на оказание профилактических медицинских услуг к полученному результату, определяющемуся положительным медицинским, социальным и экономическим балансом [260, 295, 409].

1.2. МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ

На современном этапе развития общества проблемы охраны и укрепления здоровья населения приобретают первостепенное значение, определяющее национальную безопасность государства. Сложная демографическая ситуация, сопровождающаяся негативными тенденциями в состоянии здоровья населения, обуславливает повышенное внимание государства и институтов власти к состоянию здоровья граждан.

Здоровье человека и общества всегда выступало одним из важнейших факторов, определяющих статус цивилизации на том или ином временном промежутке истории человечества. Здоровье — это высшая жизненная ценность, которая неуклонно возрастает по мере развития общества. Состояние здоровья сказывается на всех сферах жизнедеятельности людей, являясь основополагающим фактором полноценной жизни человека. Здоровьем определяется и возможность приобщения человека к труду, и характер его поведения в социуме. Из здоровья каждого индивидуума складывается здоровье всего общества, при этом общественное здоровье нельзя рассматривать как совокупность данных о здоровье отдельных людей, это иной уровень определения здоровья, включающий множество показателей, рассчитанных с использованием вероятностных и статистических методов анализа [168].

В качестве медицинской дисциплины общественное здоровье целенаправленно изучает влияние социальных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, что является основой для дальнейшей выработки управленческих решений по совершенствованию деятельности системы здравоохранения, сохранению и улучшению здоровья граждан.

Общественное здоровье — это важнейший экономический и социальный потенциал страны, обусловленный воздействием комплекса факторов окружающей среды и ОЖ населения, позволяющий обеспечить оптимальный уровень качества и безопасности жизни людей.

Основными **критериями, характеризующими общественное здоровье**, являются:

- медико-демографические показатели (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческая смертность, частота рождения недоношенных детей, ожидаемая средняя продолжительность жизни);
- показатели заболеваемости (общая, инфекционная, с временной утратой трудоспособности, по данным медицинских осмотров, основными неэпидемическими заболеваниями, госпитализированная);
- показатели инвалидности;
- показатели физического развития;
- показатели психического здоровья [143].

В оценке общественного здоровья большое значение имеют показатели, характеризующие медико-демографические процессы.

Медико-демографические процессы включают в себя воспроизводство населения, характер и темпы его роста, изменения уровня рождаемости, смертности, возрастно-половой структуры, миграцию, урбанизацию. Являясь одной из характеристик общественного здоровья, медико-демографические показатели отражают уровень социальноэкономического развития общества [143].

В XX в. Россия пережила несколько демографических кризисов, и на сегодняшний день демографическая ситуация в Российской Федерации остается сложной.

В результате предшествующего демографического развития (1970–1987) с конца 80-х гг. прошлого столетия начался быстрый спад рождаемости и рост смертности населения, что к 1992 г. привело к чистому сокращению населения. Это явление получило название «российский демографический крест» и сохранилось вплоть до 2011 г. в 2011 г. Россия впервые за последние два десятилетия выбралась из «демографической пропасти», что проявилось в стабилизации численности населения (без учета миграции) [247]. Уже в 2012 г. был зафиксирован незначительный чистый прирост населения, что является очень позитивным сигналом [60].

В табл. 1.1 приведены основные медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье.

Основным источником увеличения численности населения и трудовых ресурсов страны на протяжении последних десятилетий является миграция. Роль миграции в изменении численности и состава населения в современном мире быстро растет. В условиях естественной убыли населения (в России она наблюдается с 1992 г.), а также естественного прироста, близкого к нулевому уровню (что характерно для большинства развитых стран), ее влияние на динамику населения особенно значительно. Численность населения России увеличивается за счет миграционного обмена с другими странами (ранее — с союзными республиками) начиная с 1975 г. В предшествующие этому периоду 30 лет Россия, напротив, «теряла» население в миграционном обмене с союзными республиками. В первой половине 1990-х гг. сальдо международной миграции быстро увеличивалось, достигнув наибольшей величины в середине десятилетия (845,7 тыс. человек, или 6,6% в 1994 г.), однако впоследствии сложилась устойчивая тенденция быстрого сокращения миграционной активности, а в результате — и миграционного прироста (рис. 1.1).

Таблица 1.1

Основные демографические показатели Российской Федерации

	1990 г.	1996 г.	2001 г.	2002 г.	2003 г.	2006 г.	2007 г.	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2012 г.
Численность населения — всего, тыс. человек	147 665	148 292	146 304	145 649	144 964	143 236	142 863	142 748	142 737	142 833	142 865	143 056
В том числе:												
Городское	108 736	108 311	107 072	106 725	106 321	104 818	104 732	104 865	104 915	105 061	105 421	10 5742
Сельское	38 929	39 981	39 232	38 924	38 643	38 418	3811	37 883	37 822	37 772	37 444	37 314
Из общей численности населения — население в возрасте, тыс. человек:												
Моложе трудоспособного	36 101	33 615	28 387	27 274	26 115	23 671	23 073	22 842	22 854	23 086	23 209	23 568
Трудоспособное	83 943	84 540	88 040	88 515	89 206	90 157	90 058	89 745	89 342	88 561	87 847	87 055
Старше трудоспособного	27 621	30 137	29 877	29 860	29 643	29 408	29 732	30 161	30 541	31 186	31 809	32 433
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, число лет:												
Вся население	69,2	65,8	65,2	65,0	64,8	66,7	67,6	68,0	68,8	68,9	69,8	
Мужчины	63,7	59,6	58,9	58,7	58,5	60,4	61,5	61,9	62,9	63,1	64,0	
Женщины	74,3	72,4	72,2	71,9	71,9	73,3	74,0	74,3	74,8	74,9	75,6	
На 1000 человек населения												
Родившихся	13,4	8,9	9,0	9,7	10,2	10,3	11,3	12,0	12,3	12,5	12,6	
Умерших — всего	11,2	14,2	15,6	16,2	16,4	15,1	14,6	14,5	14,1	14,2	13,5	