

ЗАЩИТА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Введение. В Республике Беларусь охрана материнства и детства направлена на создание государством необходимых и благоприятных возможностей для рождения, выживания и защиты детей, их полноценного развития, а также реализации семьей своих функций в жизни общества.

Республика Беларусь занимает 25-ю позицию в рейтинге самых комфортных для материнства стран и входит в 50 лучших стран мира по ведению беременности и организации родов. Наш опыт создания службы перинатальной помощи взят за основу в Российской Федерации и других странах СНГ [1].

В Республике Беларусь семья выступает важнейшим источником формирования и развития личности, воспроизводства человеческого капитала, накопления и передачи традиций, духовных и нравственных ценностей.

Поддержка семьи является национальным приоритетом, именно поэтому в Беларуси действует разветвленная система государственных пособий. В нее входят три группы пособий: по материнству, семейные и по временной нетрудоспособности по уходу за детьми — всего 11 видов.

Основная часть. Деятельность государства в области защиты материнства и детства осуществляется по следующим основным направлениям: совершенствование нормативной правовой базы по вопросам охраны материнства и детства; охрана репродуктивного здоровья населения, создание условий для рождения здоровых детей; сохранение здоровья матерей и детей; развитие сети учреждений здравоохранения; повышение эффективности системы социальной защиты матери и ребенка, молодых семей.

В Беларуси сохранены основополагающие принципы организации здравоохранения, в том числе: государственный характер политики здоровья; профилактическая направленность; территориальный принцип медицинского обеспечения, этапность в оказании медицинской помощи; государственная система подготовки медицинских кадров; государственное регулирование и контроль соблюдения санитарных норм и правил [3].

Охрана репродуктивного здоровья населения, создание условий для рождения здоровых детей, сокращение младенческой, детской и материнской смертности имеют особую общественную значимость и выступают в качестве критериев эффективности деятельности системы здравоохранения страны.

Решение задач сохранения здоровья матерей и детей осуществляется по нескольким приоритетным направлениям, среди которых: подготовка женщин к материнству; мероприятия по охране здоровья плода и новорожденного; подготовка молодежи и молодых семей по вопросам брака; мероприятия по охране здоровья детей в дошкольных учреждениях и в школьный период.

В Республике Беларусь оказание медицинской помощи осуществляется в организациях здравоохранения в амбулаторных, стационарных условиях, в условиях отделений дневного пребывания, а также вне организаций здравоохранения. При этом в амбулаторных условиях сохранен участковый принцип.

Сеть организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям, включает: детские поликлиники и организации здравоохранения, имеющие в своем составе детские отделения (кабинеты) — 408; койки для детей в больничных организациях — 7887 (42,6 на 10 000 детей в возрасте до 17 лет); дома ребенка — 8 (815 коек), в которых воспитываются 578 детей, из них 117 детей-инвалидов.

Отлажена система диспансеризации населения, в том числе детей и беременных женщин. В ее рамках ежегодно проводятся медицинские профилактические осмотры детей.

Для оказания медицинской помощи беременным женщинам и новорожденным в республике создана равноуровневая система оказания перинатальной помощи, объединяющая сеть родовспомогательных учреждений и детских больниц.

Родильные дома работают по системе совместного пребывания матери и ребенка. Внедрены и поддерживаются принципы грудного вскармливания, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения. Сразу после рождения вместе с матерью находятся около 90 % новорожденных детей.

В последние годы отмечается тенденция к увеличению числа родов, протекающих без осложнений.

Другими достижениями в решении вопросов охраны здоровья матери и ребенка в Беларуси являются следующие: 100 % женщин имеют доступ к дородовому и послеродовому медицинскому обслуживанию; практически 100 % деторождений происходит при квалифицированном родовспоможении; обращаемость беременных в женские консультации в ранние сроки беременности (до 12 недель) составляет 98 %; выживаемость младенцев, родившихся с экстремально низкой массой тела (до 1000 г) на первом году жизни составляет 75,3 % (2000 год — 28,4 %); профилактическими прививками охвачено 98 % детей.

Достиженные показатели работы службы материнства и детства нашей страны вносят существенный вклад в положение Республики Беларусь в международных рейтингах.

В рейтинге стран счастливого детства республика занимает 35-е место из 175 стран, 25-ю позицию среди самых комфортных для материнства государств и входит в 50 лучших стран по ведению беременности и организации родов. В Беларуси более 20 лет успешно функционирует равноуровневая система охраны здоровья матери и ребенка. Ей не раз давали высокую оценку международные миссии и рекомендовали белорусские подходы в системе здравоохранения к заимствованию другим странам [2].

По последнему опубликованному ежегодному докладу Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в 2016 году уровень материнской смертности в Беларуси в 2015 году являлся самым низким среди государств — участников СНГ.

В мире этот показатель составляет 216 на 100 тыс. родов, средний показатель для развитых стран – 12 на 100 тыс. родов. По данному показателю Беларусь опережает Австралию, Бельгию, Израиль, Канаду, Норвегию, Португалию, США, Японию.

Кроме того, по низкому показателю младенческой смертности Беларусь опережает все страны СНГ и многие развитые государства мира, включая Великобританию, Данию, США.

В нашей стране внедрены рекомендации ВОЗ и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) по ВИЧ-консультированию женщин репродуктивного возраста и беременных. Каждой из них предоставлена возможность получить консультационные услуги и пройти тестирование на ВИЧ.

В 2016 году Республика Беларусь стала первым и единственным государством в Европе и третьим в мире, где удалось сократить передачу ВИЧ-инфекции и сифилиса от матери ребенку до уровня, который не представляет угрозы общественному здоровью. Степень риска снижена белорусскими медиками в 19 раз (с 26,9 % в 2000 году до 1,4 % в 2016 году).

Заключение. Несмотря на такую работу государства касемо охраны и защиты материнства и детства, в дальнейшем хотелось бы наблюдать нововведения.

Создание центров послеродового ухода. Такие центры очень популярны в Республике Корея. Корея прочно закрепила за собой место трендсеттера в индустрии красоты. Именно отсюда пришла мода на послеродовой Baby Moon — это две или три недели после родов, которые девушка проводит в специальном центре, чтобы восстановиться. Там молодые мамы могут, как следует отдохнуть и параллельно научиться ухаживать за малышом. Называется такое место «чоривон» и больше напоминает гостиницу. Лишь с одним отличием — эта гостиница часто при роддоме, вокруг медсестры и врачи, которые следят за здоровьем мам и детей.

Они подготавливают для новорожденных комфортную обстановку, которая позволяет быстро адаптироваться к окружающей среде, мамочки же в свою очередь, смогут быстро и качественно восстановиться после родов (послеродовой уход осуществляется квалифицированными специалистами). Для охраны здоровья матери и ребенка также ведется тщательный инфекционный контроль.

Кроме того, специалисты педиатрического отделения, проводят систематические проверки состояния здоровья новорожденных, дают рекомендации по грудному вскармливанию, обучают принципам и правилам ухода за ребенком.

Таким образом, ознакомившись с системой защиты материнства и детства в Республике Беларусь, рассмотрев её основные направления, задачи и достижения, а также учитывая положение страны в международных рейтингах, можно сделать вывод о том, что Республика Беларусь является одним из благоприятных стран для материнства и детства. Страна предоставляет всевозможные блага для материнства. Несмотря на вышеизложенное Республика Беларусь продолжает активную деятельность по созданию условий для улучшения здоровья населения, совершенствованию системы охраны здоровья матери и ребенка, укреплению института семьи, повышению престижа родительства, развитию системы поддержки семей с детьми и улучшению условий их жизнедеятельности, обеспечению прав и законных интересов детей.

Список цитируемых источников

1. Пресс-служба Президента Республики Беларусь. Защита материнства и детства : [сайт]. — Минск, 2024. — URL: <https://president.gov.by/ru/belarus/social/healthcare/zashhita-materinstva-i-detstva>. (дата обращения: 10.09.2024).
2. Пресс-служба Президента Республики Беларусь. Государственная поддержка семьи в Республике Беларусь: [сайт]. — Минск, 2024. — URL: <https://president.gov.by/ru/belarus/social/zashhita-naselenija/podderzhka-semi>. (дата обращения: 10.09.2024).
3. Козловская Е.Е. Охрана детства — одно из приоритетных направлений государственной политики Беларуси / Е.Е. Козловская: — Минск, 2024. — URL: <https://pravo.by/novosti/obshchestvenno-politicheskie-i-v-oblasti-prava/2023/june/74369/> (дата обращения: 10.09.2024).