

ЗАЩИТА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА – ВАЖНЕЙШИЙ ПРИОРИТЕТ БЕЛОРУССКОГО ГОСУДАРСТВА

К.У.Вильчук, И.В.Митрошенко, Е.Л.Богдан

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Отражены правовые основы охраны здоровья матерей и детей, приведены в динамике некоторые показатели, характеризующие здоровье детей, работу педиатрической, акушерско-гинекологической и медико-генетической служб. Сделан вывод о том, что доступность всех видов медицинской помощи детям, в том числе дорогостоящих, государственные гарантии по дорогостоящим видам лечения, оптимизация консервативного лечения, внедрение стандартов оказания медицинской помощи детям, совершенствование специализированных, высококвалифицированных видов медицинской помощи позволяют сохранить здоровье детей, повышают выживаемость, снижают смертность и инвалидность.

Охрана здоровья матерей и детей в условиях низкой рождаемости в стране имеет особую медико-социальную значимость. Одними из основных направлений деятельности системы здравоохранения Республики Беларусь являются государственная поддержка материнства и детства, охрана здоровья матери и ребенка, создание условий для рождения здоровых детей, уменьшение инвалидности с детства, сокращение младенческой, детской и материнской смертности.

Решение задач по охране здоровья матери и ребенка осуществляется в соответствии с законами Республики "О здравоохранении", "О правах ребенка", Кодексом "О браке и семье" и другими нормативными правовыми актами.

Меры, направленные на укрепление здоровья женщин и детей, снижение заболеваемости и смертности, финансирование организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям, определены действующими программами: Президентской программой "Дети Беларуси" на 2006–2010 годы, Национальной программой демографической безопасности Республики Беларусь на 2007–2010 годы, Государственной программой профилактики ВИЧ-инфекции на 2006–2010 годы и др.

Законом Республики Беларусь "О правах ребенка" определено, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на охрану и укрепление здоровья.

Право на охрану здоровья закреплено Кодексом Республики Беларусь "О браке и семье", в ст. 184 которого определено: "Дети имеют право на жизнь в мирных, безопасных и достойных условиях. Условия жизни детей должны обеспечивать их полноценное физическое, умственное и

духовное развитие. Родители, воспитывая детей, обязаны заботиться об их здоровье, физическом, умственном, духовном развитии, приобщать их к посильному труду и готовить к самостоятельной жизни. Все дети имеют право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь со стороны государства в соответствии с законодательством Республики Беларусь. Они находятся под диспансерным наблюдением в государственных организациях здравоохранения".

Согласно Закону Республики Беларусь "О здравоохранении" граждане Республики Беларусь имеют право на доступное медицинское обслуживание, которое обеспечивается: предоставлением бесплатной медицинской помощи на основании государственных минимальных социальных стандартов в области здравоохранения в государственных учреждениях здравоохранения; предоставлением медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения, негосударственных организациях здравоохранения и у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих в установленном законодательством Республики Беларусь порядке медицинскую деятельность, за счет собственных средств, средств юридических лиц и иных источников, не запрещенных законодательством Республики Беларусь; доступностью лекарственных средств; осуществлением мер по санитарно-эпидемическому благополучию населения.

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 г. № 293-З "О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан" право на бесплатное обеспечение лекарственными средствами по рецептам врачей в пределах перечня основных лекарственных средств, право на бесплатное обеспечение тех-

ническими средствами социальной реабилитации в соответствии с Государственным реестром имеют дети-инвалиды в возрасте до 18 лет.

Право на бесплатное санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний) имеют несовершеннолетние дети по заключению врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения.

Право на бесплатное санаторно-курортное лечение (при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний) или оздоровление (при отсутствии медицинских противопоказаний) сроком до одного месяца имеют несовершеннолетние дети, проживающие на территории радиоактивного загрязнения.

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 ноября 2007 г. №1650 утверждён перечень заболеваний, дающих право на бесплатное обеспечение лекарственными средствами, выдаваемыми по рецептам врача в пределах перечня основных лекарственных средств, при амбулаторном лечении, а также лечебным питанием. В соответствии с указанным перечнем предусмотрено бесплатное получение лекарственных препаратов для лечения детей, больных туберкулёзом, системными поражениями соединительной ткани, онкологическими и гематологическими заболеваниями, сахарным диабетом, эпилепсией и рядом других тяжёлых заболеваний. Дети и беременные, больные фенилкетонурией, бесплатно обеспечиваются питательными смесями.

В соответствии с Законом Республики Беларусь "О здравоохранении" беременной женщине гарантируется медицинское наблюдение в государственных организациях здравоохранения, стационарная медицинская помощь во время и после родов, а также медицинская помощь и медицинское наблюдение за новорожденными.

100% женщин имеют доступ к дородовому и послеродовому медицинскому обслуживанию. Все медицинские работники организаций здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь беременным женщинам, имеют медицинское образование в сфере ведения беременности и родов.

Особое внимание уделяется охране здоровья детей и подростков: созданию новых подходов к гигиеническому воспитанию, формированию здорового образа жизни, ранней диагностике заболеваний, своевременному качественному оказанию медицинской помощи, в том числе высококвалифицированной.

Мероприятия по реализации гарантий охраны здоровья детей включают:

создание и совершенствование правовой, организационно-методической, научной, информационной базы;

укрепление материально-технической базы; реконструкцию и переоснащение родильных домов, родильных отделений, детских больниц; детских поликлиник, устойчивое финансирование организаций здравоохранения;

доступное и бесплатное оказание всех видов медицинской помощи матерям и детям, в том числе специализированной и высококвалифицированной;

реорганизацию деятельности родовспомогательных учреждений республики по принципу разноразмерных перинатальных центров;

совершенствование ранней диагностики наследственных и врожденных заболеваний;

внедрение в практику современных технологий неонатального ухода;

разработку и внедрение протоколов оказания медицинской помощи и др.

Важнейшим для сохранения здоровья является проведение мероприятий, направленных на профилактику заболеваемости детей.

В республике осуществляется обязательная иммунизация детей против туберкулеза, дифтерии, коклюша, кори и полиомиелита, краснухи и вирусного гепатита В. Охват детей профилактическими прививками в отношении всех инфекций, входящих в программу иммунизации с 2005 г., составляет 98–98,7%, что превышает критерии ВОЗ (95%).

В республике совершенствуется система ранней диагностики различных ограничений жизненных и социальных функций у детей, создана и развивается сеть центров, отделений, кабинетов для реабилитации детей, в том числе раннего возраста.

В 2005 году завершена реорганизация подростковой службы и осуществлена передача подростков в возрасте до 18 лет на медицинское обслуживание в детские организации здравоохранения.

Расширение охвата педиатрической помощью населения республики за счет передачи на обслуживание подростков 15–17 лет в детские организации здравоохранения является прежде всего реализацией прав детей в возрасте до 18 лет на медицинскую помощь и медицинские осмотры в детских организациях здравоохранения.

Проведена большая работа по развитию принципиально новых услуг для подростков и молодежи в области репродуктивного, сексуального и психического здоровья, созданию и организации работы центров здоровья подростков (моло-

дежи), которые интегрированы в состав государственных организаций здравоохранения.

Повышение качества оказания высокоспециализированной медицинской помощи детскому населению республики в соответствии с мировыми тенденциями в здравоохранении предполагает организацию высокотехнологичных медицинских центров.

В 2004 г. "НИИ охраны материнства и детства", "НИИ врожденных и наследственных заболеваний", 7-я городская клиническая больница г. Минска были реорганизованы в Республиканский научно-практический центр "Мать и дитя", который в настоящее время является головной организацией республики в области акушерства и гинекологии, неонатологии, педиатрии и медицинской генетики и предназначен для оказания медицинской помощи женщинам с наиболее тяжелой акушерско-гинекологической и экстрагенитальной патологией, интенсивной терапии и выхаживания новорожденных, в том числе недоношенных и глубоко недоношенных из всех регионов республики.

В Центре скоординирована работа кафедр акушерства и гинекологии, педиатрии, неонатологии и медицинской генетики по проведению научных исследований в области оказания медицинской помощи матерям и детям и их внедрению в практическое здравоохранение.

В республике создана эффективная медико-генетическая служба. Ежегодно медико-генетические консультации получают более 35 тысяч пациентов.

По медицинским показаниям проводятся биохимические, молекулярные, цитогенетические исследования, в том числе плода на врожденные пороки развития и хромосомные болезни.

Проведение высокотехнологических исследований позволяет установить диагноз наследственной патологии в период внутриутробного развития ребенка ежегодно не менее чем в 700–750 случаях.

При тяжелой патологии плода беременность с согласия женщины прерывается. Такая тактика сдерживает частоту рождения детей с наследственной и врожденной патологией, на 10–15% снижает детскую инвалидность и на 2–3% – младенческую смертность.

В работу РНПЦ "Мать и дитя" внедрены диагностика антифосфолипидного синдрома у женщин с привычным невынашиванием беременности, гестозами, бесплодием; ДНК-диагностика синдрома внезапной смерти и тромбофилий, разработан алгоритм цитогенетической диагностики хро-

мосомных болезней плода, программа медико-генетической диагностики нарушений репродуктивной функции у мужчин, биохимическая диагностика наследственных и врожденных заболеваний с использованием тандемного масс-спектрометра и др.

В целях дальнейшего развития и совершенствования оказания медицинской помощи новорожденным внедрены методы ранней диагностики и лечения ретинопатии недоношенных. Оборудован кабинет для проведения лазерокоагуляции сетчатки при ретинопатии недоношенных. Закуплены офтальмологическая система для коагуляции, включающая офтальмологический лазерный коагулятор для фотокоагуляции сетчатки, и диодный лазер для транссклерального воздействия.

Реконструкция и переоснащение РНПЦ "Мать и дитя" современным оборудованием позволили внедрить в практическое здравоохранение малоинвазивную хирургию, лазеро- и криохирургию, экстракорпоральное оплодотворение и другие высокие медицинские технологии.

С июля 2007 года для лечения супружеских пар, страдающих бесплодием, в отделении вспомогательных репродуктивных технологий ГУ РНПЦ "Мать и дитя" проведены 520 циклов ЭКО и 410 ИОСМ.

Процент беременностей к законченным циклам составил при ЭКО 43%, при ИОСМ – 18%.

В рамках задания "Внедрить комплексную систему мероприятий по улучшению доступности специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в области охраны репродуктивного здоровья населения наиболее пострадавших территорий, путем оптимизации гинекологической помощи детскому населению, медицинской службы планирования семьи, диагностики и коррекции акушерско-гинекологической и перинатальной патологии" разработан алгоритм отбора беременных для фетоскопии.

Разработана методика инвазивного разделения плацент при синдроме фето-фетальной трансфузии методом фетоскопии. Проведены экспериментальные и лечебные фетоскопические операции.

В декабре 2004 г. открыт Республиканский детский кардиохирургический центр, строительство которого было включено в Президентскую программу "Дети Беларуси" и велось по поручению Президента Республики Беларусь А.Г.Лукашенко от 12.07.2000 г. "О проектировании и строительстве Детского кардиохирургического центра".

В Центре детской кардиохирургии ежегодно выполняются более 1000 оперативных вмеша-

тельств у детей с врожденными пороками развития сердечно-сосудистой системы с периода новорожденности до 18 лет, из них около 50% в условиях искусственного кровообращения.

В 2004 г. была введена в строй 2-я детская клиническая больница г. Минска, оснащенная высокотехнологичным оборудованием, что позволило детям от периода новорожденности до 18 лет получать адекватную заместительную терапию методами гемо- и перитонеального диализа.

В урологическом отделении внедрены новые методы хирургического лечения врожденных аномалий мочевой системы у новорожденных и детей младшего возраста, малоинвазивные эндоскопические и лапароскопические оперативные вмешательства, неинвазивные методы дробления камней под контролем ультразвука.

Об эффективности проведенных мероприятий по защите прав ребенка свидетельствуют:

рост показателя рождаемости в 2009 году до 11,6 на 1000 населения против 9,4 в 2000 году;

снижение количества аборт в 2008 году до 30,8 на 100 родившихся живыми и мертвыми против 123,6 в 2000 году;

уровень материнской смертности за последние девять лет сократился почти в 20 раз и составил в 2009 году 0,9 случаев на 100 тысяч детей, рожденных живыми (против 21,0 в 2000 году);

снижение показателя младенческой смертности в 2009 году до 4,7 на 1000 родившихся живыми (с учетом родившихся с массой тела 500–1000 г) против 9,3 в 2000 году, что является одним из самых низких показателей среди стран СНГ;

снижение частоты преждевременных родов до 3,9% в 2008 году против 4,8% в 2000 году;

рост выживаемости детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, до 68,2% в 2009 году против 28,4% в 2000 году;

снижение в 2009 году показателей перинатальной смертности до 4,5, ранней неонатальной

смертности до 1,3, мертворождаемости до 3,3 против 10,2; 5,9; 4,3 соответственно в 2000 году;

снижение показателя смертности детей в возрасте до 5 лет в 2008 году до 6,1 на 1000 родившихся живыми (с учетом родившихся с массой тела 500-1000 г) против 13,4 в 2000 году;

снижение заболеваемости детей инфекционными болезнями, что является отражением целенаправленной работы по проведению вакцинопрофилактики.

Таким образом, доступность всех видов медицинской помощи детям, в том числе дорогостоящих, государственные гарантии по дорогостоящим видам лечения, оптимизация консервативного лечения, внедрение стандартов оказания медицинской помощи детям, совершенствование специализированных, высококвалифицированных видов медицинской помощи позволяют сохранить здоровье детей, повышают выживаемость, снижают смертность и инвалидность.

MATERNITY AND CHILDHOOD PROTECTION IS A MAJOR PRIORITY OF THE BELARUSIAN STATE

K.U. Vilchuk, I.V. Mitroshenko, E.L. Bogdan

Legal fundamentals on the protection of mothers and children, some indicators in dynamics, characterizing children's health, the work of the pediatric, obstetric-gynecologic and medicogenetic services were reflected. It was concluded that the accessibility of all types of medical care, including expensive one, state guarantees on the expensive types of treatment, the optimization of conservative treatment, the introduction of standards on rendering medical care to children, the improvement of specialized highly qualified types of medical care allowed to maintain children's health, to increase survival rate, as well as to reduce mortality and disability.

Поступила 10.08.2010 г.