

Информационно-аналитический материал к Республиканскому дню матери

14 октября в белорусских семьях традиционно отмечают День матери – праздник, к которому никто не может остаться равнодушным, в который поздравляют женщин, ставших матерями и добившихся успехов в воспитании детей.

День матери имеет большое значение в установлении более тесной сердечной связи между детьми и матерями, в укреплении института семьи и объединяет в едином порыве всех тех, кто хочет поблагодарить матерей и отдать должное за их неустанный материнский труд.

В этот день появляется замечательная возможность оценить важность роли женщины как матери в обеспечении демографической безопасности и благополучии нашей страны.

Созидающая роль матери, формируемые ею позитивные жизненные ориентиры – это те основы, без которых невозможно семейное счастье.

Все последние годы в республике продолжается совершенствование законодательства с целью повышения уровня социальной и медицинской защищенности прав матери и ребенка, интересов семьи.

Охрана здоровья женщин и защита материнства является одной из основных задач государственной политики, приоритетом в здравоохранении.

В Республике Беларусь работает система защиты прав женщины на охрану здоровья, гарантируется доступность и обеспечивается высокое качество медицинской помощи, достигшее общеевропейского и международного уровней.

Инвестиции в здоровье женщин и детей являются стабильными и эффективными.

Начиная с 2003 г., в республике увеличивается рождаемость.

В 2016 году в Беларуси родилось 117779 детей (2015 г. – 119028 новорожденных). Показатель рождаемости составил 12,4 на 1000 населения (2000 г. – 9,4‰). Современный уровень рождаемости сопоставим с показателями ряда европейских стран.

В 2016 году средний возраст женщины при рождении ребенка составил 28,9 года, в городской местности – 29,3 года, в сельской местности – 27,7 года.

Растет число рождений у женщин в возрасте 40 – 44 лет. У матерей этой возрастной группы в 2016 году родилось 2207 детей, что в 1,8 раза больше, чем в 2010 году.

Ежегодно, начиная с 2007 года, более 100 тыс. женщин становятся матерями. В 2016 году родилось 117779, из них 48,5 тысячи (41,2%) – первенцы.

Более половины рождений связано с рождением второго, третьего и последующих детей. Так, доля детей, рожденных вторыми, в общем числе родившихся увеличилась с 36,1% в 2010 году до 39,9% в 2016 году, третьими и последующими – с 11,6% до 18,9%.

Интересен тот факт, что в 2016 году по сравнению с предыдущими годами увеличилось число рождений двоен.

Белорусское здравоохранение, являясь приверженцем современного подхода к решению задач, направленных на совершенствование медицинской помощи матерям, идет по пути модернизации и технологических инноваций.

Концепция безопасного материнства, сформулированная в 80-х годах ВОЗ, стала в нашей стране программой благополучного материнства.

Беременной женщине гарантируется медицинская помощь в государственных организациях здравоохранения во время и после родов.

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 составляет 98%.

95% беременных проходят ультразвуковое обследование на выявление врожденных пороков плода в сроке беременности до 12-ти недель, 96% – в сроке беременности 12-22 недели. Биохимическим скринингом охвачен 31% беременных женщин. Проводимый ультразвуковой и биохимический скрининг беременных позволил выявить в 2016 г. 1757 случаев врожденных пороков развития плода, 1003 беременности (57% от числа диагностированных врожденных аномалий у плода) были прерваны по медико-генетическим показаниям.

В Республике Беларусь внедрены рекомендации ВОЗ и ЮНИСЕФ по дотестовому и послетестовому консультированию. Все женщины репродуктивного возраста и каждая беременная женщина имеют возможность получить консультационные услуги и пройти тестирование на ВИЧ в организациях здравоохранения и отделах профилактики ВИЧ/СПИД центров гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья областного и республиканского уровней. Кроме индивидуальных консультаций на врачебном приеме, информирование по вопросам ВИЧ/СПИД проводится во время групповых занятий в «Школах молодой семьи», а также посредством предоставления информационной литературы.

Ежегодно на ВИЧ тестируется от 18,4% до 30% женщин репродуктивного возраста.

В целях профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку всем ВИЧ-инфицированным беременным женщинам назначается профилактическая антиретровирусная терапия во время беременности, родов и послеродовом периоде, а также детям, рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей впервые 7-28 дней от момента рождения.

Для элиминации вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и случаев передачи ВИЧ, связанных с оказанием медицинской помощи, все дети (100%), рожденные ВИЧ-инфицированными матерями, обеспечиваются молочными адаптированными смесями для искусственного вскармливания. Охват АРВ-профилактикой беременных женщин в 2016 году составил 98,3% (2015 г. – 94,1%), новорожденных – 99,4% (2015 г. – 96,9%).

Существующая система профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку доказала свою эффективность. Республика Беларусь стала первой страной в Европейском регионе ВОЗ, подтвердившей в 2016 году элиминацию передачи ВИЧ-инфекции и сифилиса от матери ребенку. Риск передачи ВИЧ от матери ребенку снижен в 19 раз (с 26,9% в 2000 г. до 1,4% в 2016 г.).

Репродуктивное здоровье женщин в значительной мере зависит от общего состояния здоровья. Состояние соматического здоровья влияет на ход и результаты беременности, а беременность, в свою очередь, усложняет экстрагенитальные заболевания.

Начиная с 2001 г. прекратился рост, и стабилизировалась заболеваемость беременных женщин республики. В 2016 г. в среднем 70 женщин из 100 имели заболевание во время беременности, которые снижают качество внутриутробного развития плода и приводят к ухудшению здоровья детей (2000 г. – 78 женщин из 100).

Ведущими патологическими состояниями, осложняющими течение беременности, являются анемия беременных, которой страдают 22% беременных женщин; угроза досрочного прерывания беременности – 20,1%; заболевания мочеполовой системы – 10,9%; дисфункция щитовидной железы – 9,8%.

Высокий уровень заболеваемости беременных женщин привел к снижению удельного веса нормальных родов. Но в последние годы отмечается тенденция к увеличению числа родов, протекающих без осложнений. В 2016 году удельный вес нормальных родов составил 41,7% (2000 г. – 25,0%). Удельный вес преждевременных родов стабилизировался на уровне 3,9%. Частота оперативного родоразрешения путем кесарева сечения выросла и составила 29,5% (2000 г. – 16,6%).

В целом частота осложнений родов и послеродового периода снизилась до 64,8% в 2016 г. (2000 г. – 72,6%). В структуре лидируют

болезни мочеполовой системы, которые осложняли 17,4% родов в республике, анемии – 17,3%, дисфункции щитовидной железы – 9,9%, болезни системы кровообращения – 8,6%, гестозы – 9,1%, сахарный диабет – 1,1%.

Материнская смертность – один из основных показателей репродуктивного здоровья женщин. На протяжении последних 17 лет уровень материнской смертности в республике снизился с 21,3 в 2000 г. до 1,7 на 100000 живорождённых в 2016 году (зарегистрировано 2 случая материнской смертности от косвенных акушерских причин).

Показатель аборт у женщин фертильного возраста снизился до 12,2 на 1000 женщин соответствующего возраста (2000 г. – 46,1‰), у девочек подростков – до 0,6‰ (2000 г. – 3,4‰).

Число аборт на 100 родившихся живыми и мертвыми в 2016 г. составило 23,3 (2000 г. – 129,1%).

В организациях здравоохранения созданы условия и обеспечено проведение преабортного психологического консультирования женщин, обратившихся за проведением искусственного прерывания беременности. В 2016 г. 99,5% женщинам проведено преабортное психологическое консультирование, позволившее сохранить 10,7% беременностей.

Родильные дома работают по системе совместного пребывания матери и ребенка, внедрены и поддерживаются принципы грудного вскармливания, рекомендованные ВОЗ. 89% новорожденных детей сразу после рождения находятся вместе с матерью.

Работа, проводимая в Беларуси, по пропаганде и поощрению грудного вскармливания, как одной из признанных и наиболее эффективных мер по укреплению здоровья, как детского, так и женского достигла желаемых результатов.

Длительность грудного вскармливания составила в 2016 году:

детей до 3-х месячного возраста – 84,6% (2000 г. – 68,3%), детей до 6-ти месячного возраста – 66,0% (2000 г. – 38,2%), детей годовалого возраста – 34,9% (2000 г. – 15,9%).

В 2016 г, в сравнении с 2005 г. общая и первичная заболеваемость у детей в возрасте 0-17 лет повысилась: общая заболеваемость – до 2123,1 на 1000 детей соответствующего возраста (2005 г. – 1961,2‰), первичная заболеваемость – до 1793,6 на 1000 детей соответствующего возраста (2005 г. – 1572,0‰).

В республике сформирована четырехуровневая система оказания перинатальной помощи, которая строится на принципе равной доступности специализированной медицинской помощи с позиций ее обоснованности и эффективности. Сохранение жизни и здоровья матери и ребенка, оказание доступной, квалифицированной и высокотехнологичной помощи – одно из приоритетных направлений здравоохранения Республики Беларусь.

На начало 2017 года функционируют 107 родовспомогательных учреждений, из них 1 перинатальный центр IV уровня, 14 перинатальных центров III уровня, 28 перинатальных центров II уровня, 64 организации здравоохранения, относящихся к первому технологическому уровню.

Постоянно совершенствуется материально-техническая база учреждений родовспоможения.

Отлажена система диспансеризации беременных женщин, важность которой состоит в раннем выявлении факторов риска для женщины и будущего ребенка, определение тактики наблюдения и своевременной коррекции отклонений.

Созданы условия для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. В республике функционируют 13 республиканских научно-практических центров, которые, при необходимости, оказывают профильную медицинскую помощь женщинам.

Объединение учреждений науки и практического здравоохранения расширило возможность научных исследований и позволило повысить доступность для населения республики специализированной медицинской помощи, ускорило внедрение в практику здравоохранения собственных разработок, а также достижений отечественной и зарубежной науки.

Главным учреждением республики в области акушерства и гинекологии, неонатологии, педиатрии и медицинской генетики является РНПЦ «Мать и дитя».

В Центре оказывается медицинская помощь беременным женщинам с высоким риском перинатальной патологии, заболеваниями сердца и сосудов, эндокринной и мочевыделительной систем; новорожденным детям с различными патологическими состояниями, в том числе глубоко недоношенным, требующим особых условий выхаживания и лечения, из всех регионов Республики Беларусь. Спектр оказываемой в Центре медико-генетической помощи включает ультразвуковую пренатальную диагностику, высокоспециализированные методы лабораторной цитогенетической, молекулярно-генетической диагностики.

В нашей стране реализуется Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. Целью программы являются стабилизация численности населения и увеличение ожидаемой продолжительности жизни.

Эта цель поставлена исходя из приоритетов социально-экономического развития и с учетом таких направлений Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2016–2020 годы, как «Улучшение демографического потенциала и укрепление института семьи» и «Повышение уровня здоровья белорусских граждан и доступности медицинских услуг».

Государство проводит последовательную и комплексную работу по совершенствованию системы охраны здоровья матери и ребенка, разработке и внедрению национальной модели службы планирования семьи, созданию службы охраны мужского здоровья, развитию новых услуг для подростков и молодежи в области репродуктивного здоровья.

Принимаются меры по укреплению традиционных духовно-нравственных ценностей белорусского народа, института семьи, упрочения традиций семейного образа жизни.

Предусматривается решение задач, которые в комплексе сохранят позитивную тенденцию естественного прироста населения и обеспечат к 2020 году выполнение такого целевого показателя как увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,75.

Принимая во внимание, что один из резервов роста рождаемости – преодоление бесплодия, решаются вопросы развития равноуровневой системы оказания медицинской помощи в службе планирования семьи.

Значения целевых показателей подпрограммы «Семья и детство» за 2016 год составили: показатель младенческой смертности – 3,2 промилле, показатель детской смертности – 38,8 просантимилле, суммарный коэффициент рождаемости – 1,733.

Показатели работы службы материнства и детства внесли существенный вклад в положение Республики Беларусь в международных рейтингах. Республика Беларусь занимает 24 место по Индексу положения матерей и Индексу положения детей, 29 место – по Индексу положения женщин. Группа наиболее развитых стран в указанных рейтингах занимает 1-44 место.

По индексу «смертность детей при рождении» Беларусь находится в одной группе с развитыми странами (Бельгией, Великобританией, Венгрией, Германией, Данией, Израилем, Ирландией, Испанией, Италией, Нидерландами, Норвегией, Португалией, Чехией, Финляндией, Францией, Японией).

Организация Save the Children («Спасите детей») опубликовала рейтинг «Индекс материнства – 2014», где проанализированы данные по условиям для материнства в 178 странах мира. Беларусь заняла 26-е место. Ту же позицию занимает Великобритания.

По доступности медицинской помощи наша страна занимает первое место в мире, разделив его с Канадой и Брунеем.

В 2016 году Республикой Беларусь получен сертификат по валидации элиминации передачи ВИЧ от матери ребенку и врожденного сифилиса.

Мать – самый нужный ребенку человек. Материнская любовь и забота необходима как воздух, как тепло.

Государством созданы условия, позволяющие женщинам сочетать труд с беременностью и материнством, обеспечивается правовая защита, материальная и моральная поддержка материнства.

Главный специалист отдела
организации медицинской
помощи матерям и детям
Главного управления организации
медицинской помощи и экспертизы

Ю.В. Савочкина