

ПРОБЛЕМА ДЕТСКОГО И МАТЕРИНСКОГО ЗДОРОВЬЯ В УСТОЙЧИВОМ РАЗВИТИИ МИРА

Дорошук С. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Сильванович С. А.

Актуальность. Детское и материнское здоровье является главным условием формирования будущих поколений, определяет ключевые демографические показатели для всего населения страны.

Цель. Раскрыть сущность проблемы детского и материнского здоровья в устойчивом развитии мира.

Методы исследования. Теоретический анализ, теоретический синтез.

Результаты и их обсуждение. В 2000 г. на Саммите Тысячелетия, который проходил под эгидой ООН, присутствующие на нем мировые лидеры приняли Декларацию тысячелетия, в которой были представлены восемь целей. Среди них были цели сократить детскую смертность в возрасте до 5 лет на две трети, а коэффициент материнской смертности на три четверти к 2015 г. К этому году планировалась также обеспечить всеобщий доступ к получению помощи в сфере репродуктивного здоровья. Намеченные цели не удалось реализовать в полной мере, но существенные результаты были достигнуты.

Детская смертность в возрасте до 5 лет в мировом масштабе к 2015 г. сократилась более чем вдвое, с 90 до 43 смертей на 1000 живорождений. Глобальный уровень младенческой смертности снизился с 1990 по 2015 год с 33 до 19 смертей на 1000 живорождений.

Перинатальная смертность матерей в возрасте 15-49 лет снизилась с 1990 по 2013 г. на 45%: с 380 до 210 случаев на 100 000 живорождений. Доля родов, в которых принимал участие квалифицированный медицинский персонал, увеличилась за 1990-2014 годы с 59% до 71%.

Процент женщин в возрасте 15-49 лет, состоящих в браке или в отношениях, которые сообщили об использовании одного из доступных методов контрацепции, увеличился с 55% в 1990 г. до 64% в 2015 г. Рождаемость среди подростков снизилась с 59% в 1990 г. до 51% в 2015 г. С 1990 г. охват матерей дородовым наблюдением увеличился как в развивающихся регионах, так и в наименее развитых странах (глобальные агрегированные данные отсутствуют). В то же время только половина беременных женщин в развивающихся странах совершили рекомендуемый минимум четырех посещений врача в рамках дородового ухода, хотя рост был заметным: с 35% в 1990 г. Процент замужних женщин, либо состоящих в отношениях с мужчиной, в возрасте от 15 до 49 лет, указывающих на неудовлетворенную потребность в планировании семьи, снизился с 15% в 1990-х до 12% в 2015 году [1, с.77-78].

Миссия ООН/ПРООН в 2013 году констатировала достижение Беларусью Целей развития тысячелетия по сокращению детской смертности, улучшению охраны материнства, борьбе с ВИЧ/СПИДом, малярией и туберкулезом. Беларусь занимает 25 позицию в рейтинге самых комфортных для материнства стран. По итогам 2014 года Беларусь заняла 1-е место в мире по снижению уровня материнской смертности и вошла в число 42 государств, в которых в 100% случаев роды принимаются квалифицированным медицинским персоналом [2].

Проблема детского и материнского здоровья нашла дальнейшее отражение в разработанной в 2015 году Генеральной ассамблеей ООН «Повестке дня на период до 2030» года и они заменили собой Цели развития тысячелетия. Итоговый документ Генассамблеи «Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года» содержит 17 глобальных целей и 169 соответствующих задач. К 2030 году обеспечить всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, информацию и образование, и интегрировать репродуктивное здоровье в национальные стратегии и программы. В этом документе к 2030 г. планируется ликвидировать предотвратимую неонатальную смертность и смертность детей в возрасте до 5 лет, а также снизить младенческую смертность во всех странах до минимум 12 смертей на 1000 живорождений и смертность детей в возрасте до 5 лет до минимум 25 на 1000 живорождений. Сокращение глобального коэффициента материнской смертности планируется до уровня менее 70 случаев на 100000 рождений к 2030 году. К 2030 г. должен быть обеспечен всеобщий доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая планирование семьи, информацию и образование, и интеграция репродуктивного здоровья в национальные стратегии и программы [3, с.48].

Выводы. Проблема детского и материнского здоровья по-прежнему занимает одно из важнейших мест в достижении целей устойчивого развития мира. В результате улучшения экономических показателей и достижений медицины в этом вопросе в последнее время наблюдается положительная динамика.

ЛИТЕРАТУРА

1. Pachocka, M. Globalne dobra publiczne w kontekście koncepcji zrównoważonego rozwoju w działalności WHO i UNDP / M. Pachocka // Zrównoważony rozwój i globalne dobra publiczne w teorii i praktyce organizacji międzynarodowych. – Warszawa, 2016. – S. 65-100.
2. Национальный доклад Республики Беларусь об осуществлении повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sustainabledevelopment.un.org>. – Дата доступа: 10.03.22.
3. Latoszek, E. Koncepcja zrównoważonego rozwoju w teorii i praktyce ONZ / E. Latoszek // Zrównoważony rozwój globalne dobra publiczne w teorii i praktyce organizacji międzynarodowych. – Warszawa, 2016. – S. 25-64.