

MEDIA RELEASE**27 апреля 2009 года**

«Для процветания страны и ее неуклонного развития особое значение имеет здоровье женщин и детей, составляющих привилегированную часть любого общества», - говорится в отчете Зульф리카ра Бутты, профессора Университета Ага Хана и одного из ведущих в мире специалистов по выживанию детей. Выводы и заключения отчета обсуждались во время дискуссии за Круглым Столом "Материнская и младенческая смертность: анализ ситуации и рекомендаций по их снижению и достижению ЦРТ (4 и 5 цели) в Кыргызской Республике" 27 апреля 2009 года.

В дискуссии принимали участие руководство и специалисты Министерства Здравоохранения КР, Национального Центра охраны материнства и детства, Центра Развития здравоохранения КР, главные врачи роддомов и перинатальных центров, ректора и заведующие кафедрами медицинских ВУЗов, врачи-неонатологи, заведующие родильными отделениями из всех областей Кыргызстана, а также представители НПО и международных организаций (ЮНИСЕФ, Всемирного Банка, ЮСАИД, Швейцарского Красного Креста, ЮНФПА, ВОЗ, Фонда Ага Хана и других.

В последнее время все большее внимание в мире уделяется проблемам смертности среди женщин, детей и новорожденных, поскольку эти вызовы отражены в Декларации Развития Тысячелетия, подписанной практически всеми странами – членами ООН. Не подлежит сомнению то, что социальный и экономический прогресс невозможен без развития человеческого потенциала, а здоровье является тем краеугольным камнем, который положен в основу этого развития.

Если сравнить результаты, полученные в ходе Демографического исследования (DHS) 1997 года с результатами MICS 2006 года, станет очевидно, что показатели младенческой смертности снизились в Кыргызстане с 66.0 до 38.0, смертность детей до 5 лет – с 72.3 до 44.0, а показатель материнской смертности – со 110 до 104 случаев на 100000 живорождений.

Тем не менее, все эти показатели остаются по-прежнему неприемлемо высокими, что приводит к выводу о необходимости принятия неотложных и согласованных усилий, в том числе в плане финансирования соответствующих программ для эффективного снижения уровня смертности.

С 2004 года в Кыргызстане используются международные показатели живорождения и мертворождения (что привело к увеличению зарегистрированных случаев неонатальной смерти, выросших за период 2003 – 2004 примерно на 50%). Однако показатели смертности все еще занижены в силу того, что смертные случаи не регистрируются, утаиваются или неправильно классифицируются. Согласно данным Всемирного банка за 1992, 1995, 2001 годы, и демографического исследования (DHS) за 1997 год, реальные показатели

MEDIA RELEASE

младенческой смертности стабильно превышают на 30 – 35 пунктов официально зарегистрированные республиканские показатели.

Причины младенческой и материнской смертности обусловлены рядом экономических, социальных и культурных факторов, состоянием общественного здравоохранения, демографической структурой, поведенческими навыками населения и т.д. И если при изучении показателей младенческой и детской смертности наблюдается тенденция к уменьшению, то уровень материнской смертности остается практически на прежнем уровне.

Общеизвестно, что младенческая смертность считается одним из наиболее чувствительных индикаторов, определяющих уровень бедности в любой стране и, в более широком смысле, уровень социально-экономического и человеческого развития. Принятие мер в отношении младенческой, детской и материнской смертности является одной из самых насущных общественных проблем, которая должна оставаться приоритетной для государства.

Снижение уровня смертности в этой уязвимой категории населения как правило происходит за счет внедрения качественных перинатальных и дружелюбных услуг по отношению к ребенку в родильных учреждениях, что оказывает воздействие на устранение непосредственных причин смертности среди матерей и новорожденных. Не менее важную роль играет высокий охват иммунизацией, широко применяемая практика грудного вскармливания, а также обеспечение средствами и услугами в сфере репродуктивного здоровья.

Детское, младенческое и материнское здоровье улучшается при наличии инвестиций в обучение медицинских работников, создание и поддержание инфраструктуры, наличие оборудования и средств защиты. Большую роль при этом играет политическая приверженность. В стране работает Национальный центр и отделения по материнскому и детскому здоровью, государство закупает вакцины, принята перинатальная программа, в программу Кыргызского государственного медицинского института по переподготовке медицинских работников вводится современный обучающий курс по материнскому и детскому здоровью.

Кроме этого, в стране в настоящее время реализуется ряд программ в сфере улучшения здоровья матери и новорожденного. Изучив состояние дел в этой сфере, группа ученых во главе с профессором Буттой предложила ряд рекомендаций, которые могут серьезно изменить ситуацию к лучшему, а страна – получить надежду на достижение важнейших Целей Развития, обозначенных в Декларации Тысячелетия – «сокращение детской смертности» и «улучшение охраны материнства».

Дополнительную информацию можно получить, связавшись с Ольгой Гребенниковой, Координатором ЮНИСЕФ по связям с общественностью. Телефон: 61-12-24. Мобильный телефон: 0 (555) 71-26-99. Адрес в электронной почте ogrebennikova@unicef.org