

Материнская смертность как индикатор глобального развития

Волкова Анна Игоревна

Студент (бакалавр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет глобальных процессов, Глобальная экономика и управление, Москва, Россия

E-mail: Anna.Volkova.2010@yandex.ru

Материнская смертность является одним из главных показателей здоровья и благополучия всего населения страны. Это характерный индикатор не только уровня развития медицины и санитарно-эпидемиологического благосостояния населения, но также социально-экономического развития страны. При тщательном исследовании данной проблемы, органы здравоохранения получают необходимую информацию о её динамике, что впоследствии помогает найти первопричины и выбрать соответствующие методы борьбы, направленные на улучшение сложившейся ситуации. В действительности материнская смертность рассматривается в качестве социально-экономического критерия, который используется для снижения общей смертности населения, увеличения его продолжительности жизни и воспроизводства [5]. Более того, точный анализ даёт возможность выработать конкретные меры по сокращению заболеваемости и, как следствие, смертности не только в сфере материнства, но и детства, дать точную оценку проводимых ранее мероприятий и определить их эффективность.

Проблему материнской смертности можно отнести к числу глобальных, так как она обладает двумя важными свойствами: во-первых, всемирности, то есть затрагивает интересы всего человечества, государства и нации и создаёт объективную угрозу для будущего позитивного развития человеческой цивилизации, во-вторых, всеобщностью - для её искоренения необходимы совместно выработанные усилия всех субъектов мировой политики. В 2000 г. ООН была принята программа «Цели развития тысячелетия», которая содержит восемь целей. В число принятых восьми входит улучшение охраны материнства (№5). Задачи, выдвинутые мировым сообществом касательно этой цели, включают в себя сокращение показателей материнской смертности на 3/4 с 1990 по 2015 гг. Также к 2015 г. существовала задача предоставить беспрепятственный доступ к получению помощи в сфере репродуктивного здоровья [6].

Однако тенденция незначительного снижения показателей привела международное сообщество к осознанию возможной перспективы не выполнить обещанное. Это подтолкнуло правительства США, Индии и Эфиопии провести в июне 2012 г. в Вашингтоне международную конференцию, на которой присутствовало более 700 представителей правительств других стран, гражданских объединений и частных лиц, чтобы подтвердить ранее выдвинутые цели и задачи, а также выработать новые методы искоренения проблемы путём развития международного сотрудничества и партнёрства между неправительственными организациями и региональными структурами, осуществляющими свою деятельность даже вне области здравоохранения [3].

В ходе исследования выяснилось, что для глубокого понимания существующего положения дел в сфере охраны материнства в первую очередь необходима качественная и усовершенствованная система регистрации случаев материнской смертности, которой до сих пор пренебрегают во многих странах мира.

Более того, по итогам проделанной работы было выявлено, что с 90-х гг. количество случаев материнской смертности заметно сократилось. В масштабах планеты наблюдается снижение как абсолютных, так и относительных показателей. Кроме того, 19 странам удалось достичь пятой Цели развития тысячелетия уже в 2013 г., сократив коэффициент

материнской смертности на 3/4 [1]. Однако существующего уровня сокращения материнской смертности в мировом охвате оказывается недостаточно для выполнения поставленной в 1990-м г. задачи.

Привлекает внимание и другая тенденция: наравне с заметным сокращением материнской смертности в развивающихся странах, в странах с более высоким уровнем жизни, наоборот, отмечается её рост.

Естественно, что прогресс в данной области возможен только благодаря совершенствованию систем здравоохранения и социального обеспечения. Для этого, прежде всего, необходимо усовершенствовать способ сбора данных для анализа трендов, уровней рисков и причин смертности. Во многих странах наблюдается нехватка квалифицированного медицинского персонала, массовый отток которого происходит вследствие миграции и вооружённых столкновений. Основной проблемой для развитых и развивающихся стран остаётся недостаточное финансирование здравоохранения, что напрямую связано с уровнем жизни и качеством предоставляемых в стране медицинских услуг. Сегодня правительства разных стран разрабатывают новые социальные программы помощи населению, обращая особое внимание на низкодоходные домохозяйства. В развивающихся странах медицинская помощь всё чаще предоставляется в рамках государственных программ [4].

Успехи развивающихся стран в сокращении числа материнской смертности были бы невозможны без привлечения финансовой международной помощи и развития партнёрских отношений в области здравоохранения между странами [2]. Необходимо отметить, что сегодня растёт число межгосударственных соглашений о взаимопомощи, а также количество неправительственных организаций, которые, объединяясь с гражданскими общественными организациями, вносят весомый вклад в сферу охраны материнства, мобилизуя ресурсы и привлекая внимание общественности к данной проблеме. Поэтому продолжение и развитие сотрудничества глобального партнёрства по вопросам здравоохранения и создания условий для оказания неотложной медицинской помощи является важнейшей задачей на ближайшее будущее.

Источники и литература

- 1) Estimates of maternal mortality ratio (MMR, maternal deaths per 100 000 live births), number of maternal deaths and lifetime risk of maternal death 2013. World Health Organization, UNICEF, United Nations Population Fund and The World Bank, Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2013, WHO, Geneva, 2014.
- 2) Paper A Global Call for G8 Leaders and Other Donors to Champion Maternal, Newborn and Child Health. Partnership for Maternal, Newborn and Child Health, World Health Organization, Geneva, April 2008.
- 3) Report 2014 Levels & Trends in Child Mortality Estimates Developed by the UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. United Nations Children's Fund, World Health Organization, The World Bank, United Nations Population Division, New York, USA, 2014.
- 4) The 2012 Report Building a Future for Women and Children. Countdown to 2015 Maternal, Newborn & Child Survival. World Health Organization and UNICEF, Washington, DC, USA, 2012.
- 5) The State of the World's Children Maternal and Newborn Health United Nations Children's Fund (UNICEF), New York, USA, December 2008.

6) United Nations Development Programme. Official Site:
<http://www.undp.org/content/undp/en/home/mdgoverview/>