

Студент 3 курса  
факультета экономики и права ХНЭУ им. С. Кузнеця

## **НАПРАВЛЕНИЕ УЛУЧШЕНИЯ МАТЕРИНСКОГО ЗДОРОВЬЯ: СОЦИОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ**

*Аннотация. Рассмотрена проблема улучшения материнского здоровья. Проанализированы показатели расчета индекса регионального человеческого развития Украины и выявлена необходимость их усовершенствования.*

*Анотація. Розглянуто проблему поліпшення материнського здоров'я. Проаналізовано показники розрахунку індексу регіонального людського розвитку України та виявлено необхідність їх удосконалення.*

*Annotation. The article deals with the problem of improving maternal health. Calculation of indexes of regional of human development indicators in Ukraine were analyzed and the need for their improvement was identified.*

*Ключевые слова: материнское здоровье, воспроизводство населения, здравоохранение, индекс человеческого развития.*

Актуальность рассмотрения вопроса улучшения материнского здоровья обусловлена тем, что ежедневно почти 800 женщин во всем мире умирают в результате осложнений в период беременности и родов, что составляет 287 тыс. случаев смерти женщин в год [1]. В развивающихся странах беременность и роды являются второй по значимости причиной смерти (после ВИЧ/СПИДа) среди женщин репродуктивного возраста. Материнская смертность в Украине ежегодно падает, и все же ее показатели по-прежнему выше, чем в Европе.

Анализируя публикации по данной тематике, можно выделить как зарубежных, так и отечественных ученых, которые занимались проблемой материнского здоровья, среди них: И. Брауде, А. Губарев, О. Отт, В. Радзинский, А. Рахманов, М. Силлем, К. Скробанский, В. Снегирев, Н. Феноменов и др.

В рамках исследований ученых рассмотрены вопросы медицинского характера без апелляции и последствий реализации в рамках социоэкономической политики, что является предметом данной статьи. Объектом данной статьи является анализ проблем материнского здоровья во всем мире, а также разработка направлений по сохранению и улучшению материнского здоровья, в частности в Украине.

Целью данной статьи является рассмотрение существующих проблем материнского здоровья и разработка мероприятий по усовершенствованию методики расчета индекса регионального человеческого развития Украины.

Большинство случаев смерти матерей в мире происходит по четырем основным причинам: сильное кровотечение, инфекции, небезопасный аборт, гипертензивные нарушения – нарушения давления при беременности. При отсутствии медицинской помощи даже здоровая женщина может умереть от послеродового кровотечения через два часа. Многие из этих случаев смерти предотвратимы. Основным препятствием для прогресса на пути улучшения здоровья матерей является отсутствие квалифицированной помощи. Это усугубляется глобальной нехваткой квалифицированных работников здравоохранения.

Состояние охраны материнства отражает разрыв между бедными и богатыми слоями населения. В странах с высоким уровнем дохода происходит менее 1 % всех случаев смерти матерей. Вероятность смерти матери от осложнений во время родов или беременности на протяжении всей жизни женщины составляет, в среднем, 1 из 150 в развивающихся странах по сравнению с 1 из 3 800 в развитых странах [1]. К тому же материнская смертность выше в сельских районах и среди бедных и менее образованных сообществ. Из 800 ежедневно умирающих женщин 440 живут в Африке к югу от Сахары, 230 – в Южной Азии и 5 – в странах с высоким уровнем дохода. Эти показатели определены, в первую очередь, индексом человеческого развития, который в развитых странах намного выше, чем в развивающихся. Индекс человеческого развития – это совокупный показатель уровня развития человека в стране, поэтому иногда его используют в качестве синонима таких понятий как "качество жизни" или "уровень жизни". Индекс измеряет достижения страны с точки зрения состояния здоровья, получения образования и фактического дохода ее граждан [2].

Существует также индекс регионального человеческого развития (ИРЧР), который определяется индивидуально для каждой страны. Для расчета ИРЧР Украины используется 33 показателя, которые объединены в 6 блоков:

- Воспроизводство населения.
- Социальное положение.
- Комфортная жизнь.
- Благосостояние.
- Достойный труд.
- Образование [3].

В блок "Воспроизводство населения" включены 5 показателей: суммарный коэффициент рождаемости, детская смертность (смертность детей в возрасте до 5 лет), средняя ожидаемая продолжительность жизни при рождении, вероятность мужчин дожить от 20 до 65 лет, вероятность женщин дожить от 20 до 65 лет.

Население является субъектом и одновременно движущей силой всего общественного развития, а

темпы и пропорции экономического развития, так и возможности и приоритеты человеческого развития в стране. В первую очередь воспроизводство населения зависит от материнского здоровья, таким образом, по мнению автора статьи, необходимо включить в этот блок такие показатели:

Количество женщин, которые могут повторно родить ребенка (на 100 тыс. женщин). Этот показатель характеризует тенденцию развития уровня рождаемости в стране. Данный показатель является стимулятором воспроизводства населения: чем выше этот показатель, тем выше уровень воспроизводства населения и, следовательно, выше общий индекс регионального человеческого развития.

Количество женщин, умерших при родах характеризует среднее количество женщин, которые умерли при родах по различным причинам в расчете на 100 тыс. женщин. Показатель является дестимулятором.

Коэффициент детей, которые родились недоношенными и требуют дальнейшего развития в перинатальных центрах (количество рожденных недоношенных детей на 100 тыс. женщин). Этот показатель является дестимулятором уровня воспроизводства населения и характеризует количество новорожденных детей, которые нуждаются в медицинской помощи.

Коэффициент детей, которые родились с различными патологиями (количество детей с врожденными патологиями на 100 тыс. человек). Этот показатель характеризует количество детей-инвалидов в возрасте до 5 лет и является дестимулятором воспроизводства населения, а также регионального уровня человеческого развития в целом.

Причиной исследования улучшения материнского здоровья является то, что из всех целей развития тысячелетия наименьший прогресс в Украине был достигнут в этой области.

Таким образом, первостепенными направлениями улучшения материнского здоровья, по мнению автора статьи, должны быть следующие: повышение эффективности действенности систем здравоохранения; стимулирование профилактики преждевременной и нежелательной беременности и повышение уровня образования среди молодежи по этому вопросу; оказание квалифицированной акушерской помощи; охрана здоровья малообеспеченных женщин и их защита от слишком высоких расходов на лечение.

Результатом введения дополнительных показателей в блок "Воспроизводство населения", а в частности, такого показателя, как коэффициент детей, которые родились недоношенными и требуют дальнейшего развития в перинатальных центрах является то, что теперь по статистическим данным можно выяснить действительно ли открытие таких перинатальных центров по всей Украине является эффективным и увеличивает ли количество выживших после родов детей, а следовательно, и численности населения Украины в целом.

Такой показатель, как количество женщин, умерших при родах, является показателем качества медицинского обслуживания в Украине, а также в каждом регионе и населенном пункте, что будет служить стимулом к оказанию квалифицированной акушерско-гинекологической помощи во время беременности и послеродовом периоде.

*Научн. рук. Маркова Н. С.*

---

**Литература:** 1. Официальный сайт Всемирной организации здравоохранения. – Режим доступа : [http://www.who.int/features/factfiles/maternal\\_health/ru/](http://www.who.int/features/factfiles/maternal_health/ru/). 2. Стрижак О. О. Людський розвиток : конспект лекцій / О. О. Стрижак. – Х. : ХНЕУ, 2010. – 123 с. 3. Лібанова Е. М. Людський розвиток регіонів України: аналіз та прогноз : [монографія] / Ін-т демографії та соц. дослід., НАН Укр. – К. : [б. в.], 2007. – 327 с.