|  |  |
| --- | --- |
| Название работы | Государственная политика поддержки семей, имеющих недоношенных детей |
| Краткое содержание работы (основные выводы) | В настоящее время количество недоношенных детей, рождающихся в нашей стране, не уменьшается и остается на уровне 5-6%. Рождение недоношенного ребенка в семье – это неожиданное событие, которое может повлечь за собой разрушение психоэмоциональной обстановки в семье, повышенную тревожность и безызвестность в завтрашнем дне. Родители недоношенных детей не имеют представления об особенностях ухода и развития этих детей, нет никакой помощи со стороны медицинского персонала поликлиник.  Также в настоящее время в отечественном законодательстве отсутствует понятийный аппарат слов «недоношенный ребенок» и «преждевременные роды», которые в свою очередь могут повлечь за собой двоякое толкование норм, в которых имеются данные слова.  Вследствие развития высокотехнологичной медицины выживаемость недоношенных детей растет. Вместе с тем, неправильный уход и отсутствие реабилитации детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, влечет за собой увеличение детской инвалидности.  Для того, чтобы следить за здоровьем и ростом недоношенного ребенка, необходимо иметь полные данные о них. В нашей стране при рождении всех детей в родильных домах выдается медицинская справка, в котором указывается, родился он в срок либо является недоношенным. Однако, далее с этой справкой ничего не предпринимается – в учреждениях амбулаторного уровня не имеется отдельного реестра недоношенных детей, чтобы следить за их здоровьем и ростом.  Отсутствие реестра недоношенных детей влечет за собой отсутствие о количестве детей, нуждающихся в реабилитации в отделениях катамнеза. Большинство родителей недоношенных детей даже не знают о существовании их права на бесплатное лечение в отделениях катамнеза при поликлиниках, хотя и мест в данных отделениях недостаточно.  Также одним из важных проблемных вопросов семей, имеющих недоношенных детей, является исключение 70 календарных дней отпуска по беременности и родам у женщин, которые родили недоношенных детей до получения листа о временной нетрудоспособности. Исключение дней отпуска влечет за собой дальнейшее сокращение социальной выплаты по беременности и родам. Таким образом, женщине, у которой были преждевременные роды, не только не выдается достаточное количество дней на восстановление и уход за ребенком, но и сокращается выплата, хотя именно при рождении недоношенного ребенка требуется много финансовых и временных ресурсов для положительного исхода роста недоношенного ребенка.  Для освещения особенностях ухода и развития за недоношенными детьми предлагается в родильных домах и перинатальных центрах разместить специальные QR коды, которые будут давать доступ к электронным брошюрам и методическим рекомендациям, как ухаживать за недоношенным ребенком, как не впадать в глубокую депрессию, как семья может оказывать поддержку и помощь в данной непростой ситуации.  Для исключения отсутствия понятийного аппарата вышеуказанных терминов предлагается внести изменения в пункт 1 статьи 1 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» в части дополнения новыми подпунктами.  После выписки недоношенного новорожденного из родильного дома или перинатального центра необходимо обеспечить его своевременную постановку на учет в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту проживания. В связи с этим актуальным представляется формирование единого реестра недоношенных детей, который позволит систематизировать наблюдение за состоянием здоровья данной категории новорожденных. Реестр должен содержать информацию о динамике физического развития (рост, масса тела), результатах прохождения обязательных врачебных осмотров, а также зафиксированных медицинских диагнозах и патологиях.  Немедленно после регистрации в данном учете целесообразно направлять ребенка в электронную очередь для получения услуг по реабилитации и диспансерному наблюдению в специализированных отделениях катамнеза. Такой подход позволит обеспечить комплексную, непрерывную и адресную медицинскую помощь детям, родившимся раньше срока.  Касательно исчисления отпуска по беременности и родам, а также исчисления социальной выплаты рекомендуется внести изменения в статью 99 Трудового кодекса в части исчисления 140 календарных дней отпуска по беременности и родам (70 до родов + 70 после родов). В случае, если у женщины произошли преждевременные роды до 30 недели беременности (до получения листа о временной трудоспособности), данное исчисление необходимо начинать со следующего дня после родов по аналогии с законодательством Эстонской Республики, Великобритании, Финляндии. Таким образом, все положенные по закону дни отпуска по беременности и родам, а также социальные выплаты будут выданы в полном объеме.  Внедрение предложенных рекомендаций предполагает достижение комплекса положительных эффектов как на индивидуальном, так и на системном уровне. Основные ожидаемые результаты включают:  • Повышение информированности родителей и снижение уровня психоэмоционального напряжения  Размещение QR-кодов с доступом к электронным брошюрам и методическим материалам позволит родителям получать достоверную, своевременную и доступную информацию об особенностях ухода за недоношенными детьми. Это будет способствовать снижению уровня тревожности и риска послеродовой депрессии, а также укрепит участие семьи в процессе реабилитации ребенка.  • Повышение правовой определенности и нормативной прозрачности  Внесение изменений в Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» путем дополнения понятийного аппарата обеспечит единообразное понимание и применение ключевых терминов в клинической и правовой практике, что создаст базу для последующего развития специализированных программ по недоношенности.  • Улучшение системы медицинского сопровождения недоношенных детей  Создание единого цифрового реестра недоношенных новорожденных позволит обеспечить целенаправленный мониторинг их состояния здоровья, динамики физического развития и прохождения врачебных осмотров. Это повысит эффективность катамнестического наблюдения и позволит формировать статистически обоснованные управленческие решения в здравоохранении.  • Расширение доступности и адресности реабилитационных услуг  Автоматическое включение в электронную очередь на получение реабилитационной помощи обеспечит своевременное направление недоношенных детей в отделения катамнеза, что будет способствовать раннему началу абилитации, снижению инвалидизации и улучшению качества жизни ребенка.  • Восстановление справедливости в предоставлении декретных прав и социальных выплат  Предлагаемое изменение механизма исчисления отпуска по беременности и родам в случае преждевременных родов устранит дискриминационные положения в действующем законодательстве. Это обеспечит женщинам равные условия доступа к социальной защите вне зависимости от срока родоразрешения, а также восстановит утраченные объемы пособий и отпускных дней.  • Повышение доверия к системе социального страхования  Обеспечение полноты выплат и отпусков для женщин, столкнувшихся с преждевременными родами, укрепит социальную справедливость и доверие граждан к системе обязательного социального страхования, а также повысит ее эффективность и целевую направленность.  • Предотвращение правовых злоупотреблений и оптимизация расходов ГФСС  Нормативное разграничение подходов к выплатам для добросовестных участников системы и тех, кто использует механизм регистрации ИП исключительно ради пособий, позволит повысить финансовую устойчивость Государственного фонда социального страхования и минимизировать возможности для правовых манипуляций. |
| Название предмета (в рамках которого подготовлена работа) | Социальная политика |
| Направление работы | Государственная поддержка семей, имеющих детей |
| Команда (участники проекта) | - Молдахметова Перизат Турсынгалиевна, магистрант; |
| Методы исследования | * Традиционный анализ литературы; * Анализ НПА; * анкетирование; * контент анализ; * сравнительный анализ |
| Обратная связь: справка о внедрении результатов работы для подтверждения практической ценности разработанных рекомендаций и предложений | Рекомендации, предложенные в проекте окажут положительное влияние на семей, имеющих недоношенных детй и еще более усилят помощь и поддержку со стороны государства для них |
| Продвижение и распространение результатов (каналы распространения) | Основные положения и рекомендации магистерского проекта были опубликованы по теме «Реализация прав женщин, имеющих недоношенных детей» в международном научно-практическом журнале «Интеграция образования и науки (IES)» |
| Трудности (что мешало и могло помешать, как вы с этим справились) | - |
| Прилагаемые материалы: отчет (pdf), презентация, дополнительные материалы (вопросник, видео, тизер, ссылки на публикации в соц сетях | Таблицы, рисунки, инфографика, вопросы анкетировании |
| Ключевые слова | Недоношенные дети, государственная социальная политика, преждевременные роды, поддержка семей, имеющих детей |