|  |  |
| --- | --- |
| 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 напряженияРазмещение 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 прозрачностиВнесение 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 детейСоздание 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 услугАвтоматическое 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 выплатПредлагаемое 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 страхованияОбеспечение 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 ГФССНормативное 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 |