

Медицинские науки

УДК 61

ПРОБЛЕМЫ И ПРИОРИТЕТЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В БОЛГАРИИ¹

И. Стамболова, *Медицинский университет София, Болгария,*
e-mail: larapt@abv.bg

Резюме. В статье рассматриваются вопросы, связанные с исследованиями детского здоровья и особенно критической важности детского здоровья и социальной помощи для благополучной жизни человека.

Ключевые слова: дети, охрана здоровья, Болгария

Введение

После реформы системы здравоохранения в Болгарии, произошли большие изменения в организации и деятельности врачей и медсестер, оказывающих медицинскую помощь детям. Несмотря на то, что здоровье детей определяется как национальный приоритет, нам приходится сталкиваться с различными проблемами и трудностями переходного периода и социально-экономического и демографического кризиса.

Пробелы и проблемы в заботах о физическом, психическом и социальном здоровье ребенка отражаются на его социальных навыках, способностях справляться в школе, а позже, на его возможностях участвовать в социально-экономической жизни страны. Дети, которые растут в нездоровой среде, без правильного питания и физических упражнений, дети, выросшие в бедности и плохой психоэмоциональной среде, в наибольшей степени подвержены риску проблем со здоровьем и социальной адаптации.

¹ Статью рекомендовал Попов Теодор – профессор, доктор педагогических наук, заведующий кафедрой «Медицинская педагогика» факультета Общественного здоровья. Медицинский университет (София, Болгария).

Сегодня существуют множество медицинских и социальных проблем, которые болгарское общество и институты пытаются решить. Хотя наша страна и является членом ЕС и имеет доступ к информации и ресурсам для улучшения здоровья детей, она находится на одном из первых мест в ЕС по младенческой смертности детей в возрасте до одного года.

Проблемы в здравоохранении болгарских детей

Забота о здоровье детей начинается еще до рождения. В нашей стране беременные женщины, которые регулярно платят налоги, имеют гарантированный пакет медицинских услуг по беременности и родах. Для беременных женщин, не платящих налоги, особенно из групп риска и маргинальных групп, государство предоставило право на один профилактический осмотр во время беременности, которым за 2013 г. воспользовались 1299 женщин.

В цыганских общинах работают более 70 посредников, которые поддерживают связи между общиной и службами здоровья. Но их очень мало в масштабах страны. Они осуществляют медицинские консультации и направляют женщин и детей к специалистам. Тем не менее, многие дети не имеют личного врача или педиатра, которые бы наблюдали за их развитием. По данным НПО, более половины детей в Болгарии по-прежнему живут в бедности и подвержены риску!

Наиболее серьезная проблема – это низкая рождаемость. В интервале 1945-2010 г. в Болгарии не было ни одного года с меньшим количеством рождений, чем в 2013 г., как показывают данные из каталога «Народонаселение и демографические процессы 2010» Национального статистического института (НСИ). Естественный прирост населения страны до сих пор остается отрицательным. В последний раз страна имела положительный естественный прирост в 1989 году! Детская смертность медленно снижается, но в Болгарии она остается в два раза выше, чем в среднем по странам ЕС. Этот индекс является показателем качества медицинской помощи и уровня жизни и санитарной культуры нации.

Забота о больных детях осуществляется в медицинских учреждениях. В Софии количество детских коек в два раза меньше, чем в стране в целом. В результате реформы стационарного лечения, количество кроваток для младенцев в больницах уменьшилось вдвое с 2000 г. По данным

национальной карты здравоохранения в 2012 г. их было 1,9/1000, тогда как в 2009 г. - 2,5/1000! Значительно снизилось количество педиатров и детских медсестер. Вырос средний возраст детских врачей и медицинских сестер. Это является следствием низкого уровня оплаты работающих в системе охраны здоровья детей по сравнению с другими областями здравоохранения, а также из-за низкой мотивации к работе на этой основе. Серьезной проблемой является и ограниченное число детских специалистов в различных медицинских специальностях. Самая серьезная проблема с детьми психиатрами. Детские психиатры сосредоточены в нескольких крупных городах страны, а дети, которые нуждаются в специализированной помощи из-за отклонений в психическом и эмоциональном развитии, живут по всей стране. Работа психиатров, вместе с психологами, крайне важна для детского здоровья.

В амбулаторной помощи детям основную роль играют семейные врачи (врачи общей практики), но только после того, как родители сделали такой выбор для своего ребенка. За последние три года в среднем в год около 2000 детей раннего возраста помещены в детские дома из-за бедности или инвалидности.

Родители здоровых детей испытывают трудности (в основном в столице) из-за нехватки мест в яслях и детских садах. К этой проблеме прибавляются и проблемы с нехваткой квалифицированных кадров медсестер из-за низкой оплаты труда и очень большое количество детей в группах. Многие дети из беднейших семей остаются вне государственных детских учреждений и социальных забот.

Проблемы в социальной помощи болгарским детям

Проблемы здоровья детей не существуют самостоятельно. Их «верным» компаньонам являются проблемы социальных служб и образовательного процесса. Семейное окружение и социальная поддержка, здравоохранение и социальная политика являются самыми надежными и лучшими условиями для развития детей.

Усилия государства и институций в последние годы были направлены на оказание помощи семьям, медицинскую и социальную помощь детям в учреждениях и деинституционализацию и усыновление детей. К концу 2013 г. в Болгарии функционировали 370 социальных услуг для детей с

объемом около 10 000 мест. Из этих услуг - 90 центров семейного типа. Обеспечение спокойной семейной среды требует взаимодействия судебных органов, социальных служб, предоставляющих социальные услуги и неправительственных организаций. Развитие идеи приемных родителей для детей после деинституционализации завоевала популярность и обеспечила 1796 (по данным регистра) приемных семей для детей. В них в настоящее время проживает около 1850 детей и более 6000 остаются жить у близких и родственников. Воспитание детей престарелыми родственниками – бабушками и дедушками - широко распространенная практика в Болгарии, потому что родители этих детей работают за границей. Появилась новая группа детей, подверженных риску, которые нуждаются в особом внимании, заботе и контроле учреждений. Дети, воспитанные в детских домах, сталкиваются с серьезными и тяжелыми проблемами в самостоятельной жизни после достижения 18 лет – проблемы с жильем, работой, самообеспечением.

Сложная система усыновления в стране также мешает детям расти в здоровой и безопасной семейной среде. В последние годы число усыновленных детей составляет около 1/5 детей, оставленных для усыновления. В Агентстве социальной помощи не поддерживают базу данных о количестве усыновленных детей или приемных родителей. Все это показывает, что эта проблема далека от центра внимания государственных учреждений. Социальные пособия для приемных родителей не отличаются от остальных родителей. В Болгарии оплачиваемый отпуск по беременности и родам составляет один год и может быть использован одним из родителей (можно бабушкой или дедушкой ребенка). Затем следует двухлетний отпуск, во время которого выплачивается по 160 евро в месяц. Выплаты государства при рождении ребенка и единовременное пособие на рождение ребенка зависят от возможностей бюджета и, в настоящее время оцениваются родителями как «маленькие и неадекватные».

Доступ к образованию для детей обеспечит устойчивое и целенаправленное развитие страны, когда эти дети вырастут, и будут активно участвовать в социальной жизни. Данные прошлого года показывают, что в Болгарии 80% детей учатся в гимназии, 81% в младших классах средней школы, а в начальных - 95%.

Из рожденных 7 лет назад 73 000 детей, только 63 000 зачислены в первый класс школы на учебный 2013/2014 г. Об остальных 10 000 детей нет данных. Проблема преждевременного отсева является одной из приоритетных для Министерства образования. В конце 2013 г. была принята стратегия для уменьшения процента отсева в образовании. На повестке дня стоит принятие нового Закона об образовании. Для детей с особыми образовательными потребностями государство выделяет средства для ресурсной поддержки в размере 154 евро на ребенка. В течение учебного 2012 /2013 г. 11680 детей с особыми потребностями были интегрированы в обучение при поддержке 1500 ресурсных учителей.

Вывод

Сотрудничество и партнерство государственных институтов Болгарии: Министерства здравоохранения, Министерства образования и науки, Министерства труда и социальной политики, Агентства по защите детей и ЮНИСЕФ Болгарии, неправительственной организации «Рука помощи», Национальной сети для детей, всех соответствующих ответственных институций Болгарии и граждан - должны объединить свои силы, чтобы добиться конкретных положительных результатов по обсуждаемым проблемам. Здоровое и образованное поколение страны является гарантией для ее развития и процветания

Transliteracija:

Stambolova I. Problemy i prioritety ohrany zdorov'ja detej v Bolgarii/ I. Stambolova// JeNZh «PEM:Psychology. Educology. Medicine». - №4. – 2014.

PROBLEMS AND PRIORITIES FOR HEALTH OF CHILDREN IN BULGARIA

The article discusses issues related to the research child health and especially the critical importance of children's health and social care for a prosperous life.

Keywords: children, health protection, Bulgaria

Сведения об авторе

Иванка СТАМБОЛОВА – доцент, доктор медицины, заведующая Кафедрой медицинской помощи. *Медицинский университет София, Болгария.*

© И. Стамболова, 2014.

© ЭНЖ «РЕМ: Psychology. Educology. Medicine», 2014.



Подписано в печать 27.12.2014.

© ЭНЖ «РЕМ: Psychology. Educology. Medicine», 2014.

Запрещается перепечатка статей без разрешения редакции.

При использовании материала ссылка на журнал обязательна.

Журнал зарегистрирован в системе электронного нотариата (www.copyright.ru) 05.11.2012 г.

Регистрационный номер - 07N-4S-SH.