

# Спасение жизней матерей

Охрана здоровья матери должна стать приоритетом политики стран мира

Мелинда Гейтс



**О**ДНОЙ из самых приятных новостей для меня в этом году стало сообщение о том, что безрадостная статистика здоровья матерей, которая вызывала у нас недовольство на протяжении столь многих лет, по-видимому, была ошибочной.

До публикации нового отчета Института показателей и оценки здоровья (ИНМЕ) о материнской смертности в апреле мы полагали, что в мире практически отсутствовал прогресс в части спасения жизней матерей. Теперь мы знаем, что, в соответствии с самыми точными и наиболее полными доступными данными, материнская смертность устойчиво снижалась на протяжении последних 30 лет. В 1990 году показатель материнской смертности в мире (число случаев смерти матерей на каждые 100 000 живых рождений) был равен 320. В 2008 году он составил 251.

Очевидно, что эти цифры не позволяют нам достичь ЦРТ по снижению данного показателя на 75 процентов, но они служат хорошей основой для оптимизма. Если также учесть новую инициативу промышленно развитых стран Группы восьми по выделению 7,3 млрд долларов США в течение пяти лет на финансирование охраны здоровья матерей и новорожденных и последовательные усилия ООН по разработке комплексного Совместного плана действий в области охраны здоровья матерей и детей, у нас, наконец-то, могут возникнуть основания полагать, что ситуация с охраной здоровья матерей начинает меняться.

Некоторые выводы, представленные в отчете ИНМЕ по отдельным странам, вызывают еще большее воодушевление, чем общая картина. Ряд весьма разных стран, включая Бангладеш, Боливию, Китай, Египет и Румынию, достигли значительных результатов в области охраны здоровья матерей за последние 20–30 лет. Эти успешные примеры нуждаются в дальнейшем изучении, поскольку они указывают направление для более общего прогресса. Когда мы установим, каким образом Китай сократил показатель материнской смертности с 165 в 1980 году до 40 в 2008 году, или почему показатель Египта ежегодно снижался на 8,5 процента в период с 1990 года, мы сформируем банк наиболее передовых методов, которые могут быть применены и адаптированы другими странами.

Тот факт, что некоторые страны демонстрируют показатели гораздо лучше средних, также предполагает, что объяснением медленного прогресса служит не отсутствие опыта и знаний или эффективных инструментов, а скорее отсутствие политической воли использовать этот опыт и инструменты. Достаточно большое количество стран обеспечивает спасение довольно большого числа жизней матерей, чтобы доказать, что мы знаем пути достижения наших целей. К сожалению, большинство стран не сделали это своим приоритетом.

Однако за счет распространения информации об успешном опыте мы можем сформировать необходимую политическую волю, в результате чего станет проводиться значительно более активная политика по охране здоровья матерей. Именно этот процесс наблюдается в настоящее время в Малави. Я посетила эту страну в январе и видела на стенах больниц плакаты, которые гласили: «Ни одна мать не должна умереть при родах». В Малави эти слова представляют собой больше чем призыв системы общественного здравоохранения. Они отражают перемены в политике, — а именно, конкретное обязательство правительства обеспечить для каждой роженицы место в учреждении здравоохранения и квалифицированный уход медицинского персонала.

Малави также служит важным примером комплексного подхода к решению проблем охраны здоровья матерей, новорожден-

ных и детей. На протяжении длительного периода времени страна лидировала в области охраны здоровья детей. Это одна из немногих стран Африки, которая находится на пути к достижению установленного в ЦРТ показателя выживания детей, а новая программа охраны здоровья матерей опирается на эту существующую инфраструктуру здравоохранения.

Я знакомилась с программами охраны здоровья матерей, в рамках которых успешно реализуется задача по убеждению малоимущих женщин рожать в больницах, но при этом непреднамеренно меньше внимания уделялось важности медицинского ухода в период беременности и ухода в постнатальный период. Обеспечение безопасных родов в учреждении здравоохранения для источенной матери и источенного младенца, конечно же, не представляет собой хороший с точки зрения здоровья результат. В равной степени отрицательным результатом является и здоровая мать, которая предпочла бы избежать беременности, если бы у нее был выбор.

Само рождение ребенка — это лишь один из многих элементов всего спектра мероприятий по охране здоровья матери и ребенка. Первоочередной потребностью женщины является планирование семьи. В настоящее время свыше 200 млн женщин хотят пользоваться контрацептивами, но не имеют такой возможности. Эксперты едини во мнении, что если бы такая возможность у них была, материнская смертность сократилась бы, по крайней мере, на 30 процентов, а смертность новорожденных — на 20 процентов. Помимо планирования семьи, в спектр мероприятий по охране здоровья матери и ребенка входят уход в период беременности, безопасное деторождение, необходимый уход за новорожденным, уход в постнатальный период, питание и охрана здоровья ребенка, включая вакцинацию.

Новая инициатива стран Группы восьми и Совместный план действий ООН отражают все эти аспекты так же, как их видят матери, то есть как равноценные составляющие здоровой жизни их самих и их детей.

Новые данные о прогрессе в плане охраны здоровья матери и пример бедных стран, которые предпринимают действия и добиваются больших результатов, должны придать уверенность лицам, определяющим экономическую политику, в необходимости приоритетного направления средств на охрану здоровья матери.

В связи с бюджетными трудностями многим странам придется делать непростой выбор, но мы больше не можем решать эти проблемы за счет матерей и детей. Расходование средств на охрану здоровья матерей, новорожденных и детей — это отличные инвестиции в охрану материнства и детства, в укрепление семьи и общества, а следовательно, в долгосрочную экономическую производительность развивающихся стран.

МВФ обладает специальными полномочиями и несет особую ответственность за эту проблему. Применяемый МВФ в последнее время более открытый и гибкий подход к эффективному обеспечению услугами здравоохранения в соответствии с принципами обоснованного управления бюджетом служит очень важным и благоприятным сигналом. Фонд Билла и Мелинды Гейтс надеется на то, чтобы мы могли сотрудничать в дальнейшем, а иногда и оказывать давление, в отношении активного продвижения мер с целью поддержания прогресса в области охраны здоровья матерей в мире. ■

*Мелинда Гейтс является сопредседателем и попечителем Фонда Билла и Мелинды Гейтс.*