



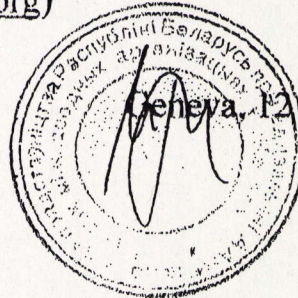
**MISSION PERMANENTE
DE LA REPUBLIQUE DU
BELARUS AUPRES DE
L'OFFICE DES NATIONS UNIES
ET DES AUTRES
ORGANISATIONS
INTERNATIONALES A GENEVE**

No 08-15/1057

The Permanent Mission of the Republic of Belarus to the United Nations Office and other International Organizations at Geneva presents its compliments to the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights and with reference to the latter's note of 18 June 2012 has the honour to enclose the information by Belarus as its contribution to the report on the right of the child to the enjoyment of the highest attainable standard of health to be prepared by the Office pursuant to the Human Rights Council resolutions 19/37.

The Permanent Mission of the Republic of Belarus avails itself of this opportunity to renew to the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights the assurances of its highest consideration.

Enclosure: 5 pages (also sent electronically to registry@ohchr.org and iguerras-delgado@ohchr.org)



Geneva, 12 September 2012

OHCHR REGISTRY

12 SEP 2012

Recipients: I. Guerras-D.
C. Courtis
.....
.....

Office of the United Nations
High Commissioner for Human Rights
Geneva

005250

Информация о выполнении Республикой Беларусь резолюции Совета ООН по правам человека 19/37 «Права ребенка»

Охрана здоровья детей имеет особую медико-социальную значимость. Одними из основных направлений деятельности системы здравоохранения Республики Беларусь являются государственная поддержка материнства и детства, охрана здоровья матери и ребенка, создание условий для рождения здоровых детей, уменьшение инвалидности с детства, сокращение младенческой, детской и материнской смертности.

Охрана здоровья женщины и детей в Республике Беларусь гарантируется:

Конституцией Республики Беларусь;

Кодексом «О браке и семье»;

Законом Республики Беларусь «О здравоохранении»;

Законом Республики Беларусь «О правах ребенка»;

Законом Республики Беларусь «О государственных социальных льготах. Правах и гарантиях для отдельных категорий граждан»;

Законом Республики Беларусь «О вспомогательных репродуктивных технологиях»;

Декретом Президента Республики Беларусь «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях»;

Указом Президента Республики Беларусь «О льготном обеспечении лекарственными средствами отдельных категорий граждан»;

Постановлением Совета Министров Республики Беларусь «О некоторых вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочным материалом отдельных категорий граждан».

Так, Законом Республики Беларусь «О правах ребенка» определено, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на охрану и укрепление здоровья. Всем детям предоставляется бесплатная медицинская помощь, включающая профилактику, диагностику, лечение заболеваний и медицинскую реабилитацию. Законом Республики Беларусь «О здравоохранении» установлено, что при стационарном лечении детей в возрасте до трех лет одному из родителей предоставляется возможность находиться с ним в организации здравоохранения. В случае необходимости дополнительного ухода, по заключению врача, данное право распространяется на детей в возрасте до четырнадцати лет (ребенка-инвалида – до восемнадцати лет).

Мероприятия, направленные на укрепление здоровья, снижение заболеваемости и смертности, включены в Национальную программу демографической безопасности Республики Беларусь на 2011 – 2015 годы, Государственную программу национальных действий по предупреждению и преодолению пьянства и алкоголизма на 2011 – 2015 годы, Государственную программу профилактики ВИЧ-инфекции на 2011 – 2015 годы и др.

Правовое регулирование обеспечило в Республике Беларусь деятельность родовспомогательных учреждений по принципу равноуровневых перинатальных центров, что позволяет оказывать медицинскую помощь беременным с тяжелой экстрагенитальной патологией и новорожденным, нуждающимся в интенсивной терапии и реанимации, в крупных родовспомогательных учреждениях. Родильные дома работают по системе совместного пребывания матери и ребенка, широко поддерживаются принципы грудного вскармливания (85% новорожденных сразу после рождения находятся вместе с матерями).

В стране создана эффективная медико-генетическая служба. В целях раннего выявления наследственных и врожденных болезней практически всем беременным женщинам проводится трехкратное ультразвуковое исследование плода, по медицинским

показаниям в ГУ РНПЦ «Мать и дитя» осуществляются биохимические, молекулярные, цитогенетические исследования.

Благодаря проводимому комплексу мероприятий по охране репродуктивного здоровья, начиная с 2003 г. в Республике Беларусь наблюдается тенденция увеличения рождаемости. В 2011 году родилось 109364 ребенка, что на 23% больше, чем за 2003 год (88679 детей). Так показатель рождаемости вырос с 9,0 на 1000 населения в 2003 г. до 11,5‰ в 2011 г.

Республика Беларусь относится к странам с низким уровнем младенческой и детской смертности. Устойчивой тенденцией является снижение младенческой смертности в течение ряда лет. Показатель младенческой смертности снизился с 10,5 на 1000 родившихся живыми в 2000 году до 3,9‰ в 2011 году (с учетом младенцев с массой тела 500 – 999г) и остается наиболее низким на территории СНГ. Важным показателем детского здоровья является коэффициент смертности детей в возрасте до 5 лет. В 2011 году показатель смертности детей в возрасте до 5 лет сократился до 5,0 на 1000 родившихся живыми (с учетом младенцев с массой тела 500 – 999 г) против 13,4 в 2000 году.

Благодаря применению высоких технологий в лечении недоношенных детей почти в 3 раза выросла выживаемость детей, родившихся с массой тела до 1000 г, на первом году жизни (74% в 2011 г. против 28,4% в 2000 г.).

Обеспечение преемственности в работе по организации паллиативной медицинской помощи детям, имеющим ограниченный срок жизни вследствие наличия неизлечимого заболевания (неонкологического или онкологического), между организациями здравоохранения, хосписами (вне зависимости от формы собственности), органами и учреждениями социальной защиты и образования, общественными организациями регламентируется приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.01.2012 № 93 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям, нуждающимся в паллиативном лечении и уходе». Паллиативная помощь детям предполагает комплексный подход (медицинская помощь, физический, психологический, социальный, духовный) к больному ребенку, имеющему ограниченный срок жизни вследствие наличия неизлечимого заболевания.

Для улучшения качества жизни детей с хроническими заболеваниями функционируют «школы сахарного диабета», «астма школы», «аллерго-школы», «гастро-школы».

Органами управления здравоохранения Республики Беларусь совместно с Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Фондом народонаселения ООН (ЮНФПА) проведена большая работа по развитию принципиально новых услуг для подростков и молодежи в области репродуктивного, сексуального и психического здоровья. На базе организаций здравоохранения были созданы и организована работа центров дружественных подросткам.

Таким образом, доступность всех видов медицинской помощи детям, государственная гарантия по дорогостоящим видам лечения, оптимизация консервативного лечения, внедрение стандартов оказания медицинской помощи детям, совершенствование специализированных, высококвалифицированных видов медицинской помощи позволяет сохранить здоровье детей, повышает выживаемость, снижает смертность и инвалидность детей.

Министерством образования, управлениями (отделами) образования местных исполнительных и распорядительных органов, учреждениями образования обеспечена реализация мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

Так, в каждом учреждении дошкольного образования создаются условия для комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения воспитанников, совершенствования организации питания детей, улучшения медицинского обслуживания.

Санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами «Гигиенические требования к устройству, содержанию и режиму деятельности учреждений, обеспечивающих получение дошкольного образования», утвержденными постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 17.04.2009 № 42, определены требования к территории, зданию, естественному и искусственному освещению, санитарно-техническому благоустройству, устройству и содержанию плавательных бассейнов, оборудованию помещений, приему воспитанников в дошкольное учреждение, организации питания, распорядку дня.

Определены критерии эффективности здоровьесберегающего процесса в учреждениях дошкольного образования (по индивидуальным медицинским карточкам):

динамика состояния здоровья воспитанников за период пребывания в учреждениях дошкольного образования;

динамика показателей заболеваемости воспитанников в учреждениях дошкольного образования;

динамика показателей несчастных случаев в учреждениях дошкольного образования;

выполнение норм питания воспитанников в учреждениях дошкольного образования.

Во всех регионах страны 1 раз в год проводятся углубленные медицинские осмотры (Гродненская область – 2 раза в год). Установлено, что у большинства детей здоровье за период пребывания в учреждениях дошкольного образования не ухудшается. В ряде регионов отмечается положительная динамика перехода детей из одной группы здоровья в другую (из второй в первую, из третьей во вторую).

На сохранение и укрепление здоровья направлена деятельность учреждений общего среднего образования.

В системе образования принят ряд мер с целью минимизации отрицательных влияний школьной среды на состояние здоровья детей и учащихся, а также по реальному наполнению содержания обучения и воспитания учебным материалом и конкретными мероприятиями здоровьесберегающей направленности.

В образовательном процессе учреждений общего среднего образования при получении начального образования для приобщения учащихся к здоровому образу жизни включен предмет «Человек и мир», составной частью которого являются блоки «Человек и его здоровье» и «Человек и общество».

При обучении на II и III ступенях общего среднего образования вопросы сохранения здоровья, здорового образа жизни, нравственно-полового формирования личности, негативных последствий вредных привычек и их профилактике углублены и систематизированы в программах учебных предметов «Человек и мир», «Биология» (раздел Человек и его здоровье), «Химия», «Обществоведение», «Допризывная и медицинская подготовка».

На сохранение и укрепление здоровья, оказание необходимой помощи направлена и деятельность учреждений, обеспечивающих получение специального образования.

На сохранение и укрепление здоровья, оказание необходимой помощи направлена и деятельность учреждений, обеспечивающих получение специального образования. В Республике Беларусь проживают 130 759 детей с особенностями психофизического развития, из них 10711 детей-инвалидов. Деятельность с указанной категорией детей организуется в 143 центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, 48

специальных дошкольных учреждениях, 63 специальных общеобразовательных и вспомогательных школах и школах-интернатах, 1913 специальных и интегрированных группах, функционирующих в учреждениях дошкольного образования, 5765 специальных и интегрированных классах, функционирующих в учреждениях общего среднего образования, 2873 пунктах коррекционно-педагогической помощи.

В учреждениях специального образования осуществляется постоянное наблюдение и медицинское сопровождение детей с нарушениями развития в рамках образовательного процесса и во внеучебной деятельности, проводится мониторинг состояния их здоровья, реализуются мероприятия, направленные на укрепление здоровья детей и снижение их заболеваемости. Медицинское сопровождение обучающихся в учреждениях специального образования осуществляют более 750 медицинских работников.

Одним из приоритетных направлений в охране здоровья обучающихся является организация полноценного питания.

Для детей, обучающихся в учреждениях специального образования (специальных общеобразовательных школах (специальных общеобразовательных школах-интернатах) вспомогательных школах (вспомогательных школах-интернатах), центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации), на период обучения организовано бесплатное полноценное двух-, трех-, или четырехразовое питание в зависимости от длительности пребывания в учреждении образования.

Бесплатное одноразовое питание получают учащиеся с особенностями психофизического развития, которые обучаются в условиях образовательной интеграции. Кроме того, освобождены от оплаты за питание в учреждениях образования дети-инвалиды.

В учреждениях специального образования соблюдаются требования к естественному и искусственному освещению (устанавливаются светильники с люминесцентным освещением, защитной арматурой), мебель подбирается соответственно росту ребенка (на видимых наружных поверхностях столов, стульев наносится цветовая маркировка), поддерживается в помещениях необходимый температурный режим и режим проветривания, оптимально распределяется учебная нагрузка, осуществляется индивидуально-дифференцированный подход к обучению, широко используются элементы здоровьесберегающих технологий, в структуре занятия предусматривается проведение физкультурминуток, элементов гимнастики.

В ряде регионов организован подвоз всех детей-инвалидов с особенностями психофизического развития (100%) в учреждения образования. Работа в данном направлении продолжается. В учреждениях образования, в которых обучаются и воспитываются дети с особенностями психофизического развития, создается безбарьерная среда. Вопросы обеспечения доступности и качества специального образования, удовлетворяющего запросы и потребности детей-инвалидов с тяжелыми физическими ограничениями находятся органов управления образованием.

Оказание ранней комплексной помощи способствует успешной социализации детей указанной категории, и нередко позволяет вывести их из системы специального образования.

Наиболее актуальной и универсальной составляющей, определяющей состояние здоровья подрастающего поколения, является физическая культура и спорт. В системе образования принят ряд мер по расширению массовости занятий физической культурой среди детей и молодежи.

Приоритетным направлением деятельности учреждений образования является организация и проведение физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятий с учащимися. С целью создания условий для оздоровления учащихся и

вовлечения их в систематические занятия физической культурой и спортом на базе учреждений общего среднего образования организована работа кружков, групп и секций по видам спорта.

Одним из самых широкомасштабных спортивных мероприятий, проходящих в Республике Беларусь, является Республиканская спартакиада школьников. Ежегодно в несколько этапов проводятся массовые республиканские соревнования среди детей и подростков по хоккею «Золотая шайба на призы Президента Республики Беларусь», «Кожаный мяч», «Снежный снайпер», «Стремительный мяч» на призы Президентского спортивного клуба.

Комплекс мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей реализуется в каникулярный период. И это, прежде всего, отдых в оздоровительных лагерях.

Организация оздоровления осуществляется с использованием средств государственного социального страхования и республиканского бюджета. Ежегодно в летний период оздоравливается более 36% детей в возрасте от 6 до 18 лет.

В целях социальной поддержки отдельных категорий детей (дети, обучающиеся в специализированных учебно-спортивных учреждениях и училищах олимпийского резерва, при направлении их в спортивно-оздоровительный лагерь специализированных учебно-спортивных учреждений; дети из многодетных и неполных семей; дети неработающих пенсионеров; дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в опекунских и приемных семьях, детских интернатных учреждениях, детских домах семейного типа, детских деревнях и социальных приютах) государством предоставляется право двукратного оздоровления в лагере с круглосуточным или дневным пребыванием с использованием средств республиканского бюджета или государственного социального страхования.

На финансирование мероприятий по санаторно-курортному лечению и оздоровлению детей, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, в 2011 году из средств республиканского бюджета выделено 162,8 млрд. рублей, что позволило обеспечить санаторно-курортным лечением и оздоровлением 99,4 тыс. детей, проживающих на территории радиоактивного загрязнения.

Уровень охвата санаторно-курортным лечением и оздоровлением детей, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, за счет средств республиканского бюджета составил 64,1% (в 2010 году – 66,8 процентов). Основная причина снижения уровня охвата санаторно-курортным лечением и оздоровлением детей – недостаток выделенных на эти цели средств республиканского бюджета.

Следовательно, деятельность учреждений образования по охране здоровья обучающихся и воспитанников в Республике Беларусь включает определение оптимальной учебной нагрузки, режима учебных занятий, продолжительности каникул, пропаганду и обучение навыкам здорового образа жизни, организацию оздоровления, создание условий для занятий физической культурой и спортом, профилактику и пресечение курения, употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств, психотропных, токсических и других одурманивающих веществ, обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний их жизни или здоровья при привлечении к работам в период прохождения производственной практики (стажировки), оказание медицинской помощи.