

## Шанс на жизнь

Научный руководитель – Мацнева Анна Алексеевна

*Терехова Марина Валерьевна*

*Студент (специалист)*

Мичуринский государственный аграрный университет, Тамбов, Россия

*E-mail: tozgovich88@yandex.ru*

Сегодня пациентами онкологических отделений является множество детей. Они проводят там месяцы и живут каждый день надеждами на излечение, в то время, пока их родители собирают средства на очередную дозу облучения, восстанавливающую терапию. В последние годы многие онкологические заболевания, особенно у детей, стали излечимыми, только они требуют длительного лечения и тщательного ухода. В Америке и Западной Европе, где смертельные болезни крови излечиваются в 80% случаев, на одну медсестру приходится два больных ребенка. В России, где те же болезни излечиваются в 50% случаев, на одну медсестру приходится восемь детей. Медсестры едва успевают выполнять чисто медицинские предписания. Уход за больным ребенком целиком ложится на родителей, а в 99 % на маму.

Да и кто будет ухаживать за ребёнком лучше, чем мама? У нас все мамы находятся рядом с детьми. Хотя по закону, дети старше 4-5 лет должны находиться в больнице без родителей. А у нас же даже подростки с мамами, потому что за ними нужен уход, как за малышами, и это важно не только с технической точки зрения, например для гигиенической помощи ребёнку, но и с моральной.

Высокодозная химиотерапия, уничтожающая раковые клетки, настолько ослабляет иммунную систему ребенка, что смертельно опасными становятся самые простые инфекции, простая плесень на стенах и даже простая пыль в воздухе. Если дети погибают, то как правило, не от рака, а от этих побочных инфекций. Поэтому важно каждый день стелить ребёнку чистое и прожаренное утюгом постельное белье. Каждый день надевать чистую и прожаренную утюгом одежду. Все кипятить. Все стерилизовать. Каждый день мыть пол спиртом [1].

Важно, чтобы ребенок соблюдал строжайшую диету. Эти дети не могут есть больничную еду. Предназначенную ребёнку порцию, как правило, съедает мама. А для ребенка на свои деньги мама должна купить свежие диетические продукты, приготовить их непосредственно перед употреблением, продезинфицировать в микроволновой печи. Ничего нельзя готовить впрок. Никакого супа, сваренного на несколько дней. Это вопрос жизни и смерти.

Довольно часто кровь больных детей бывает необходимо отвезти на анализ в лаборатории, находящиеся вне Российской детской клинической больницы. Это тоже обычно делают мамы. Часто, пока ребенок болеет, родители тратят на его лечение все свои сбережения. Иногда продают квартиры. Одним словом, у них нет ничего, кроме оплачиваемого больничного.

20 декабря 2006 года Государственная дума рассмотрела и приняла внесенный Правительством РФ Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Ни одна фракция, ни один депутат Государственной думы не выступили против того, чтобы оставить родителей больных детей без больничных.

Мы полагаем, что установленный Федеральным законом» порядок не соответствует целому ряду положений Конституции Российской Федерации (части второй статьи 7, с частями первой и второй статьи 38, первая статьи 39, части первой статьи 41), и других

законодательных актов, нарушая права больных детей и их родителей, тогда как часть вторая статьи 55 Конституции Российской Федерации требует, что в Российской Федерации не должны издаваться законы, отменяющие или умаляющие права и свободы человека и гражданина.

Названные конституционные положения закреплены и в других законодательных нормах. Так, ст. 1 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 устанавливает, что гражданам Российской Федерации гарантируется право на охрану здоровья в соответствии с Конституцией Российской Федерации, общепризнанными принципами и международными нормами и международными договорами Российской Федерации, Конституциями (уставами) субъектов Российской Федерации. П. 1 ст. 1 Семейного кодекса Российской Федерации определяет, что семья, материнство, отцовство и детство в Российской Федерации находятся под защитой государства.

Наконец, статья 22 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан прямо предусматривает, что одному из родителей или иному члену семьи по усмотрению родителей предоставляется право в интересах лечения ребенка находиться вместе с ним в больничном учреждении в течение всего времени его пребывания независимо от возраста ребенка. Лицу, находящемуся вместе с ребенком в больничном учреждении государственной или муниципальной системы здравоохранения, выдается листок нетрудоспособности. В соответствии с п. 1 ст. 54 Семейного кодекса ребенком признается лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия).

На основании изложенного, нужно рассмотреть вопрос об изменении положений п. 5 ст. 6 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» как нарушающих право граждан на здоровье и принцип России как социального государства, в котором обеспечивается государственная поддержка семьи, материнства, отцовства и детства, а также прямо препятствующих реализации родителями конституционного права и обязанности по заботе и воспитанию детей.

На наш взгляд, совершенно необходимо предоставить право члену семьи, осуществляющему уход за ребенком до 18 лет, имеющим онкологическое заболевание, апластическую анемию и тяжелый комбинированный иммунодефицит, возможность получать пособие по временной нетрудоспособности в течение всего времени нахождения ребенка на стационарном лечении и на время амбулаторного лечения

### **Источники и литература**

- 1) 1. Леднева Н. О. Книга в помощь : пособие по лечению детского лейкоза и других онкологических заболеваний в помощь мамам и папам, бабушкам и дедушкам, друзьям, родственникам и другим добрым людям. М., 2014