

МЕДИЦИНСКАЯ КУЛЬТУРА - ФУНДАМЕНТ МАТЕРИНСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Х.У.Мамадалиев.¹, З.У.Ташматова.²

¹Ташкентская Медицинская академия,

²Республиканский Центр Дерматологии и Венерологии.

Для цитирования: © Мамадалиев Х.У., Ташматова З.У.

МЕДИЦИНСКАЯ КУЛЬТУРА - ФУНДАМЕНТ МАТЕРИНСКОГО ЗДОРОВЬЯ. ЖКМП.-2024.-Т.1.-№1.-С

Поступила: 11.01.2024

Одобрена: 31.01.2024

Принята к печати: 05.03.2024

Аннотация: Целью статьи является изучение законодательной базы охраны материнства и детства по организации медицинской помощи, укрепление здоровья матери, формирование и развитие медицинской культуры молодых девушек. Проанализированы приоритеты укрепления здоровья матерей и детей в Узбекистане на 2022-2026 годы. Изучены проблемы медицинской культуры женщин, репродуктивного здоровья и внесены предложения по их профилактике, устранению, повышению медицинской культуры населения.

Ключевые слова: законодательная база, материнство, медицинская помощь, укрепление здоровья матери, медицинская культура.

TIBBIY MADANIYAT – SOG‘LOM ONA SALOMATLIGI POYDEVORI

Х.У.Мамадалиев.¹, З.У.Ташматова.²

¹Ташкент tibbiyot akademiyasi.

²Respublika Dermatologiya va Venerologiya markazi.

Izoh: © Mamadaliyev X.R., Z.Toshmatova.

TIBBIY MADANIYAT – SOG‘LOM ONA SALOMATLIGI POYDEVORI. KPTJ.-2024-N.1.-№1-M

Qabul qilindi: 11.01.2024

Ko‘rib chiqildi: 31.01.2024

Nashrga tayyorlandi: 05.03.2024

Annotatsiya: Maqolaning maqsadi tibbiy yordamni tashkil yetish, onalar salomatligini mustahkamlash, yosh qizlarning tibbiy madaniyatini shakllantirish va rivojlantirishda onalik va bolalikni himoya qilishning Qonunchilik bazasini o‘rganishdir. O‘zbekistonda 2022-2026 yillarda onalar va bolalar salomatligini mustahkamlashning ustuvor yo‘nalishlari tahlil qilindi. Xotin-qizlar tibbiy madaniyati, reproduktiv salomatligidagi muammolari o‘rganildi va ularni oldini olish, bartaraf qilish, aholining tibbiy madaniyatini oshirish bo‘yicha takliflar berildi.

Kalit so‘zlar: qonunchilik bazasi, onalik, bolalik, tibbiy yordam, onalar salomatligini mustahkamlash, tibbiy madaniyat.

MEDICAL CULTURE IS THE FOUNDATION OF MATERNAL HEALTH

Mamadaliyev Kh.U.¹, Tashmatova Z.U.²

¹Tashkent Medical Academy,

²Republican Center of Dermatology and Venereology.

For situation: © Mamadaliyev H. Tashmatova Z.

MEDICAL CULTURE IS THE FOUNDATION OF MATERNAL HEALTH. JCPM.-2024.P.1.-№1-A

Received: 11.01.2024

Revised: 31.01.2024

Accepted: 05.03.2024

Annotation: The article contains information from the literature studied by the authors. They present various anomalies of the gallbladder, diseases of the biliary tract, and morphological and histological changes in this organ. Basic knowledge of biliary tract development and normal anatomy is essential to understand anatomical and embryological abnormalities better. Improvement of operation and diagnostic methods requires detailed information about various anomalies.

Keywords: legislative framework, motherhood, medical care, maternal health promotion, medical culture.

Актуальность: Охрана здоровья матерей и детей, укрепление репродуктивного здоровья населения, воспитание всесторонне развитого поколения определены в качестве приоритетных задач государственной политики. Состояние здоровья матери и ребенка является важнейшим индикатором уровня социально-экономического развития страны. Ведь сохранение генофонда нации зависит от здоровья женщины-матери.

Материалы и методы: Основу законодательной системы защиты материнства в Республике Узбекистан составляет Конституция Республики Узбекистан в Новой редакции, нормы законов и подзаконных актов, в которых закреплены основополагающие права и свободы женщин, молодежи. В соответствии со статьей 78 Конституции Республики Узбекистан «Материнство, отцовство и детство охраняются государством». Одним из первых международных документов, к которым присоединился Узбекистан, была Конвенция ООН «О правах ребенка», ратифицированная парламентом страны в 1992 году. Приняты такие важные документы, как Законы «О гарантиях прав ребенка» и «Об охране здоровья граждан» [1-3].

А также с целью дальнейшего совершенствования системы оказания современной высокотехнологичной специализированной медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста, беременным и детям, Указом Президента Республики Узбекистан "О повышении качества и дальнейшем расширении медицинской помощи, оказываемой женщинам, репродуктивного возраста, беременным и детям" от 8 ноября 2019 года ПП-4513 утверждена Концепция развития системы здравоохранения Республики Узбекистан на 2019-2025 годы. Концепцией определены приоритетные направления повышения качества и дальнейшего расширения охвата медицинской помощью, оказываемой женщинам репродуктивного возраста, беременным и детям такие, как: расширение объема и повышение качества первичной медицинской помощи, оказываемой женщинам репродуктивного возраста, беременным и детям; формирование современной инфраструктуры для оказания квалифицированной

специализированной высокотехнологичной медицинской помощи женщинам и детям; укрепление материально-технической базы, а также реконструкция, капитальный ремонт и строительство новых зданий учреждений по оказанию специализированной высокотехнологичной медицинской помощи беременным женщинам и детям; реализацию мероприятий по созданию условий для медико-социальной реабилитации и оздоровления, участия в общественной жизни детей с инвалидностью; улучшение качества медицинской помощи, оказываемой женщинам репродуктивного возраста, беременным и детям, путем подготовки, переподготовки и повышения квалификации высококвалифицированных медицинских кадров, отвечающих современным требованиям и овладевших передовыми технологиями; усиление разъяснительной работы среди населения по вопросам рождения, развития и воспитания здорового ребенка, формирование навыков здорового образа жизни среди молодежи. Также указом Президента Республики Узбекистан "О Стратегии развития Нового Узбекистана на 2022-2026 годы" ПП-60 от 28 января 2022 года поставлена задача совершенствования системы высокотехнологичной медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста и беременным женщинам, детям, оснащения перинатальных центров необходимым медицинским оборудованием и было налажено снабжение, обеспечение их квалифицированным персоналом. Социальная политика, проводимая в течение последних пяти лет, позволила систематически защищать материнство и детство, что привело к снижению материнской и младенческой смертности

В то же время в отдаленных районах требуется создать систему адресного руководства медицинской помощью высокого уровня, повысить эффективность медицинской помощи, оказываемой матерям и детям, дальнейшее совершенствование амбулаторной помощи, развитие неотложной и специализированной медицинской помощи, внедрение медицинской генетики и современных скрининговых программ. В целях укрепления здоровья матери и ребенка, определения мер, направленных на создание условий, необходимых для рождения здорового ребенка,

а также реализации задач, определенных в рамках проведенного 18 марта 2022 года открытого диалога Президента Республики Узбекистан с представителями сферы здравоохранения на тему «Реформы в медицине — во имя чести и достоинства человека» был принят Постановление Президента Республика Узбекистан. Первом же пункте в приоритетных направлениях укрепления здоровья матери и ребенка в 2022-2026 годах – во внедрении на практике программ профилактики болезней среди матерей и детей, их ранней диагностики и оздоровления в первичном звене системы здравоохранения, указаны следующие: усиление разъяснительной работы по вопросам рождения, развития и воспитания здорового ребенка, пропаганду правильного питания и повышения физической активности, формирование навыков здорового образа жизни; эффективную профилактику болезней путем обеспечения детей, беременных и кормящих женщин витаминами и минералами на бесплатной основе, а также проведения мероприятий целевого скрининга.

Состояние репродуктивного здоровья населения является важнейшей составляющей социально-демографического развития страны, определяющей уровень развития общества в целом. Узбекистан оказывает государственную поддержку научным исследованиям по улучшению репродуктивного здоровья граждан, внедрению современных методов и технологий, пропаганде медицинских знаний и медицинской культуры граждан, в том числе студентов, в области сохранения репродуктивного здоровья, подготовке кадров в области сохранения их репродуктивного здоровья, обеспечению их медицинскими и социальными услугами., также основные направления, такие как оказание психологической помощи, установлены в законе Республики Узбекистан "О сохранении репродуктивного здоровья граждан" (12 марта 2019 года, № 528). Следует отметить, для выполнения этих задач были учтены все аспекты, начиная от реконструкции медицинских учреждений для матерей и детей, отличного ремонта и укрепления материально-технической базы, заканчивая внедрением в практику

высокотехнологичных и инновационных методов диагностики и лечения и регулярным повышением научного потенциала из числа работников отрасли.

На самом деле здоровое поколение, укрепление здоровья женщин и повышение уровня медицинской культуры семьи, защита материнства и детства входят в число приоритетов социальной политики нашей страны. Сегодня более 17 миллионов женщин детородного возраста, в том числе более 9,1 миллиона, обслуживаются в 227 родильных домах, а 11 миллионов детей в возрасте до 18 лет обслуживаются в 245 педиатрических учреждениях. Эти моменты составляют правовые и нормативные, организационные аспекты вопроса, поднятого в статье. Но здоровье матери и ребенка зависит не только от медицинского обслуживания, оказываемого медицинским персоналом. В этом, прежде всего, можно будет добиться видения практически полноценного результата зафиксированных документов только в том случае, если медицинская культура граждан будет высокой. Для этого системно осуществляется социальное партнерство между органами государственной власти и гражданскими институтами в реализации государственных программ по охране материнства и детства, повышению медицинской грамотности населения. Ведется большая просветительская деятельность по повышению медицинской культуры населения по месту жительства, утверждению здорового образа жизни в обществе и улучшению репродуктивного здоровья. На основе принципа «Здоровая мать - здоровый ребенок» создаются все условия для массовости физкультурного женского движения [4].

Это положительно отражается на их здоровье и самочувствии. В этом важное значение имеет сотрудничество семьи, махалли и образовательных учреждений. Но опять же самый важный аспект – основная ответственность в формировании медицинской культуры у девочки в семье лежит на матерях и бабушках. Потому что в этом плане важна духовная среда в семье, изучение отношения матерей к здоровому образу жизни. В связи с этим на повестку дня выходит вопрос о том, насколько мамы и бабушки готовы к этой ответственной задаче и выполняется ли эта задача на уровне установленных норм.

В результате сегодняшнего процесса глобализации, стремительного развития умных технологий и искусственного интеллекта, мировоззрения молодежи, также происходят изменения образа жизни, в результате их ошибок в здоровом образе жизни, правильном питании, соблюдении культуры одежды, правильной и эффективной организации дня показатели число заболеваний растет, ставя под угрозу их здоровье. Мы приводим примеры в подтверждение нашего мнения. Пациентка №1 - Х.Д., 21 год, 1 год замужем, детей не имела, поступила в приемный покой клиники с температурой 38°C с сильными болями в животе и спине. Температура погоды +3 С. Если прежде всего, обратить внимание на культуру одежды пациента, она была одета в спортивную одежду, спортивную обувь (кроссовки), на ногу не надеты носки, без головного убора, поясная часть расстегнута, сверху тонкая куртка, наушник в ухе и два мобильных телефона в руке; Пациентка №2, 26 лет. Браку было 3 года. В сроке 4 недель ее первой беременности наблюдалось выкидыш. После этого она не забеременела. Ожирение 2-й степени. Сильная боль в области матки. Пациентка сообщила, что каждый день родители ее кормили шашлыком, манты, пловом, димлямой, различными сладостями, чтобы она после выкидыша могла "хорошо есть, хорошо пить". Первоначальный диагноз: диарея. Пациентка №3, Р.Н. 25. Она замужем 5 лет. Имеет 1 ребенка. 2. 6 месяцев назад у ребенка со сроком 7 недель наблюдалось выкидыш. В настоящее время она на 4 неделе беременности. Поступила с жалобой на сильное кровотечение. Первая пациентка поддалась "моде" и оделась легко, несмотря на холод дня. При ношении спортивной обуви без носков на ступне наблюдался сильный запах пота. Несмотря на сильный холод, талия была одета в открытую одежду. Предварительное обследование выявило острый пиелонефрит. Второй пациент предпочитал есть хорошо, богатый холестерином, будучи здоровым. В результате предварительных исследований стало известно, что боль у этой пациентки локализовалась не в области матки, а в поджелудочной железе, и было рекомендовано обратиться сначала к гастроэнтерологу, а затем

к гинекологу. Однако у третьей пациентки наблюдалось повторное зачатие без предотвращения беременности, несмотря на то, что беременность наступила в короткие сроки. Организм пациентки этого не перенес. Даже в момент начала кровотечения она не прекратила заниматься домашними делами и не прошла обследование. В итоге случилось выкидыш полностью и началось кровотечение.

Анализ этих примеров показывает, что молодые невесты неадекватно воспринимали подготовку к тому, чтобы стать матерями, не изучали физиологию собственного организма, игнорировали обстоятельства, которые происходили в их организме, не соблюдали правила здорового образа жизни, правильного питания, культуры одежды. Интересно отметить, что при проведении предварительных бесед с этими пациентками им задавали простые вопросы (в каком возрасте начались менструации, какими заболеваниями страдали в детстве, как прошла первая беременность, какой орган болит, как проходит боль и т.д.) не могут ответить и нетрудно сделать точный вывод о необходимости повышения медицинской культуры пациенток, поскольку большинство молодых девушек могут получить очень мало информации о своем репродуктивном здоровье. Также можно отметить, что не секрет, что эти молодые люди не владеют информацией о понятии "репродуктивное здоровье", не разговаривают со своими родителями на эту тему, обращаются к врачу "только при необходимости", также определяют уровень медицинской культуры. Однако репродуктивное здоровье человека включает в себя не только физическое состояние, но и финансовое состояние жизни, отношение к семье, рождение здорового ребенка, сексуальное здоровье, основной инструмент, определяющий возможность подготовки к вступлению в брак, и осведомленность обо всех аспектах планирования семьи. Это подтверждает, что, поскольку медицинская культура является одной из главных основ здоровья человека, необходимо уделять внимание аспектам повышения медицинской культуры молодежи. В связи с этим, прежде всего, осознание потребности молодежи обладать медицинской культурой и относиться к ней с решимостью, уверенностью в себе

и ответственностью, уделяя серьезное внимание приобретению медицинских знаний, знакомству с теорией и практикой медицинской деятельности [5], умению ассоциировать приобретенное знания, связанные с жизнью и практикой, а также: усиление влияния личностных рефлексивных способностей на обладание медицинской культурой, привыкание к самостоятельному творческому мышлению; в приобретении медицинской культуры проявляется богатство внутреннего мира, восприятие новизны и умение действовать по-новому, достижение статуса прогрессивной личности на основе новых мыслей, продвижение творческого подхода команды; соблюдение критериев репродуктивного здоровья и правильного питания, освоение здорового образа жизни; усиление физиологической гигиенической подготовки к жизни и стремление избежать различных заболеваний; в том, чтобы быть цивилизованным с медицинской точки зрения, соблюдать моральные нормы, такие качества, как смирение, человечность, чистота, правдивость, простота, естественность и искренность в личной и общественной жизни, а также обладать некоторыми особенностями интеллекта, эмоций и воли; активно заниматься физическим воспитанием и спортом; необходимо обеспечить медицинскую культуру и высокое мировоззрение молодежи. Конечно, повышение эффективности работы постоянно действующих учебных курсов при отделениях ЗАГС по подготовке молодых людей к созданию здоровой семьи во время медицинских осмотров перед вступлением в брак также выступает важным фактором подготовки молодых людей к жизни [6-9]. Патронажным медсестрам в семейных поликлиниках также желательно прикреплять к "обменной карте" каждой беременной также анкеты, в которых задаются самые основные вопросы и ответы на них, когда речь заходит о родах. Следует помнить, что население нашей страны, в частности, когда молодые люди перенимают основы мышления по-новому, их медицинская

культура повышается и осознанно усваивает их богатое историческое, образовательное наследие, современные, духовные, человеческие качества. Благодаря этому они приобретают волевые качества, способны легко преодолевать некоторые трудности и приобретать достаточные медицинские знания, навыки, квалификацию [10,11].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Конституция Республики Узбекистан. <https://lex.uz/docs/6445147>
2. Конвенция ООН «О правах ребенка». https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/child
3. Закон Республики Узбекистан «О гарантиях прав ребенка». <https://lex.uz/acts/1297318>
4. Закон Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан». <https://lex.uz/mact/41329>
5. Указ Президента Республики Узбекистан "О повышении качества и дальнейшем расширении медицинской помощи, оказываемой женщинам, репродуктивного возраста, беременным и детям" от 8 ноября 2019 года ПП-4513. <https://lex.uz/docs/4589098>
6. Указ Президента Республики Узбекистан "О Стратегии развития Нового Узбекистана на 2022-2026 годы" ПП-60 от 28 января 2022 года. <https://lex.uz/ru/docs/5841077>
7. <https://parliament.gov.uz/ru/articles/1110>
8. Постановление Президента Республики Узбекистан «Об усилении охраны материнства и детства в 2022-2026 годах» от 25 апреля 2022 г., № ПП-216
9. Закон Республики Узбекистан "О сохранении репродуктивного здоровья граждан" (12 марта 2019 года, № 528). <https://lex.uz/ru/docs/4233888>
10. https://uza.uz/ru/posts/onalik-va-bolalikni-muhofaza-qilish-ustuvor-yonalishlardan-biri_517613?q=%2F-posts
11. Ш.Туробова, М.Равшанова, М.Гулмуродова. Медицинская культура - как прочный фундамент будущего общества и источник здоровья. SCIENTIFIC ASPECTS AND TRENDS IN THE FIELD OF SCIENTIFIC RESEARCH International scientific online conference. Стр. 7-10.

Информация об авторах:

© МАМАДАЛИЕВ Х.У.- Ташкентская медицинская академия. г. Ташкент. Узбекистан.

© ТАШМАТОВА З.У.- Республиканский Центр Дерматологии и Венерологии. г. Ташкент. Узбекистан.

Muallif haqida ma'lumot:

© MAMADALIYEV X.U. - Toshkent tibbiyot Akademiyasi. Toshkent sh. O'zbekiston.

© TASHMATOVA Z.U. - Respublika Dermatologiya va Venerologiya markazi. Toshkent sh. O'zbekiston.

Information about the authors:

© MAMADALIEV KH.U. - Tashkent Medical Academy. Tashkent. Uzbekistan.

© TASHMATOVA Z.U. - Republican Center of Dermatology and Venerology. Tashkent. Uzbekistan.