ВОПРОСЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В УЗБЕКИСТАНЕ

© Рустамова Хамида Елемесовна, Ахмедов Мурод Эркинович, Турсункулова Мархамат Эргашевна

Республика Узбекистан, Ташкентская медицинская академия. E-mail:Hamida_R@rambler.ru

Ключевые слова: рождаемость; дети; здоровье; заболеваемость; структура заболеваемости; младенческая смертность; неонатальная смертность.

Введение. Негативные социально-экономические тенденции, связанные с распадом Советского Союза и последующим экономическим кризисом, отразились на ухудшении состояния здоровья населения в целом, в особенности детского, что потребовало пересмотра основных направлений развития здравоохранения и поиска новых подходов совершенствования отрасли. На современном этапе развития Узбекистана создание и поддержание системы качества и безопасности медицинской помощи населению является одним из приоритетных задач здравоохранения.

Наиболее чувствительным индикатором этой проблемы является состояние здоровья детей. Именно поэтому охрана здоровья детей — приоритетное направление национальной политики государства в области здравоохранения. Сохранение здоровья детей, снижение детской и перинатальной смертности определяют приоритетную медико-социальную значимость системы здравоохранения.

Цель исследования. Провести ретроспективный анализ состояния здоровья детей и проводимых мероприятий по их оздоровлению в Республике Узбекистан.

Материалы и методы исследования. Проанализированы статистические материалы Института Здоровья и медицинской статистики Министерства здравоохранения РУз., а также нормативные документы, принятые государством, направленные на оздоровление детей.

Результаты исследования. В настоящее время в стране создана прочная основа обеспечения прав и законных интересов детей, в данной области ратифицирован ряд международных конвенций, приняты десятки законов. Последовательно выполняются требования Конвенции ООН о правах ребенка, Закона Республики Узбекистан «О гарантиях прав ребенка».

С первых дней независимости вопросы охраны здоровья матери и ребенка являются приоритетными направлениями не только системы здравоохранения, но и в целом Государственной политики Узбекистана.

Узбекистан — одна из крупных стран Центрально-Азиатского региона. Количество населения — более 33млн., треть из них составляют дети в возрасте до 18 лет. Показатель рождаемости в сравнении с 1991 годом снизился более чем в 1,5раза. Младенческая смертность снизилась за те же годы в 3 раза. Основными причинами младенческой смертности являются состояния, возникающие в перинатальном периоде — 60,5%, болезни органов дыхания — 16,8%, врожденные аномалии — 11,7%, инфекционные и паразитарные заболевания — 2,5%, несчастные случаи, отравления и травмы — 2,3%, болезни органов пищеварения — 0,7% и другие болезни — 5,5%. Тогда как среди причин смерти у детей до 14 лет на первом месте стоят болезни органов дыхания (40%).

За последние годы в педиатрической службе выстроена вертикаль управления качеством лечебного процесса, созданы условия для дальнейшего внедрения методов диагностики и лечения, соответствующих рекомендациям Всемирной организации здравоохранения и ЮНИСЕФ. Головным методическим медицинским учреждением, образцом для региональных клиник является Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр педиатрии. В центре внимания государства все медицинские учреждения, от которых зависит состояние здоровья подрастающего поколения. Крупнейшим детским медицинским учреждением республиканского значения является клиника Ташкентского педиатрического медицинского института. На сегодняшний день в клинике Ташкентского педиатрического медицинского института оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь детям по 17 направлениям, в том числе кардио- и реконструктивно-пластической хирургии врожденных пороков.

Для улучшения оказываемой хирургической помощи новорожденным создан Республиканский учебно-лечебно-методический центр неонатальной хирургии на базе РПЦ, межрегиональные отделения неонатальной

хирургии в городе Самарканд, Нукус, Бухара и Андижан, Организован учебный курс по специальности «Неонатальная хирургия» для детских хирургов. разработана и утверждена учебная программа по специальности «Неонатальная хирургия». Впервые в республике начата подготовка кадров по специальности неонатальной хирургии и анестезиологии и реаниматологии для регионов Республики.

В последние годы приняты ряд постановлений Президента Республики Узбекистан «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы охраны материнства и детства в Узбекистане на 2016–2020 годы» (2016г.), «О мерах по дальнейшему развитию специализированной медицинской помощи населению Республики Узбекистан на 2017–2021 годы» (2017г.), «Государственная программа раннего выявления врожденных и наследственных заболеваний у детей на 2018–2022 годы» (2017г.), «О мерах по дальнейшему повышению эффективности услуг акушерско-гинекологической и медицинской помощи, оказываемых девушкам и женщинам фертильного возраста» (2018г.) и др., которые служат важной правовой основой для осуществления реформ, во имя охраны здоровья матерей и детей.

В Указе Президента Республики Узбекистан УП-5590 от 07.12.2018 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан» также уделено особое внимание совершенствованию системы оказания медицинской помощи матерям и детям. В Указе предусмотрено расширение и повышение качества медицинской помощи женщинам репродуктивного возраста и детям, путем организации кабинетов репродуктивного здоровья и безопасного материнства, пренатальной диагностики (скрининг матери), а также детских отделений в центральных районных (городских) многопрофильных поликлиниках; круглосуточной неотложной медицинской помощи детям за счет расширения педиатрических бригад скорой медицинской помощи и экстренных постов в детских стационарных учреждениях; приемных детских отделений, отделений детской реанимации и интенсивной терапии в районных (городских) медицинских объединениях. Уделено внимание совершенствованию системы диагностики, лечения и реабилитации детей с наследственными, генетическими, первичными иммунодефицитными (орфанными), врожденными и приобретенными заболеваниями, в том числе путем организации центров реабилитации детей с врожденными, хроническими заболеваниями и инвалидностью. В Указе сказано о необходимости широкого использования современных методов и программ исследований детей школьного возраста, применяемых Всемирной организацией здравоохранения.

Таким образом, в нашей республике проводились и проводятся масштабные работы по охране детского здоровья, которые будут способствовать достижению в будущем хороших результатов по улучшению здоровья детей.