



Все права защищены. Ни одна часть воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Требования к материалам, направляемым для публикации в журнале, размещены на сайте www.kaznmu.kz

С электронной версией журнала можно ознакомиться на сайте <http://kaznmu.kz/press/>

УДК 618.2/.3-055.2:612.648:616-053.31]-07-084:[615.3/:546.15(045).

А.А. МАХАЛОВА

*г. Петропавловск, КГП на ПХВ Городская детская поликлиника,
участковый педиатр*

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ИХ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ

Приоритетная задача здравоохранения Республики Казахстан – забота о здоровье матери и ребенка. Проводимая в Казахстане политика в области здравоохранения в течение последних 20 лет является следствием состояния экономики и политики.

В период социально-экономических преобразований в РК наблюдается снижение рождаемости, индекса здоровья женщин и детей, остается высоким процент рождения детей с низкой массой тела, с врожденными пороками развития различных органов и систем, возрастает число детей инвалидов.

Ключевые слова: *здоровье беременных женщин, дети, здравоохранение*

Приоритетная задача здравоохранения Республики Казахстан – забота о здоровье матери и ребенка. Проводимая в Казахстане политика в области здравоохранения в течение последних 20 лет является следствием состояния экономики и политики.

Одним из законодательных актов, принятых в РК является закон «Об охране здоровья народа в РК» 01.02.1992г. В 1992 году Казахстан подписал, а в 1994 году ратифицировал «Конвенцию о правах ребенка». В 1998 году вышел Указ Президента РК «О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан РК», «О государственной программе «Здоровье народа», где в числе приоритетных задач определены проблемы здоровья детства. Постановлением Правительства РК 14.05.2001г. №630 утверждена специальная «Программа охраны здоровья матери и ребенка в РК на 2001-2005г.г. и 2002 г был объявлен «Годом здоровья».

В период социально-экономических преобразований в РК наблюдается снижение рождаемости, индекса здоровья женщин и детей, остается высоким процент рождения детей с низкой массой тела, с врожденными пороками развития различных органов и систем, возрастает число детей инвалидов.

На сегодняшний день здравоохранение Казахстана нуждается в дальнейшем совершенствовании его структуры с внедрением новых стратегий, на интеграции со всеми секторами экономики, а также на основе применения современных научных и современных технологий развития.

В соответствии с государственной программой реформирования и развития здравоохранения, рассчитанной на 2005-2010 годы, предполагается проведение 2-х этапов реформирования больничного сектора Казахстана рассчитанных до 2016 года, разработаны и внедряются стационар замещающие технологии – стационары дневного пребывания, все больше внимания уделяется сохранению и укреплению здоровья Матери и Ребенка.

Нами, практическими врачами педиатрами, проведен анализ 120 историй развития детей первого года жизни. Определяли состояние здоровья по общепринятым шести критериям (1):

- 1.Наличие или отсутствие отклонений в анте -интра и раннем постнатальном периодах, также определяли родословную семьи, биологический и социальный анамнез;
2. Физическое развитие и степень его гармоничности;
3. Нервно-психическое развитие и степень его гармоничности;
4. Резистентность и реактивность организма;
5. Функциональное состояние организма;
6. Наличие или отсутствие хронических заболеваний и врожденных пороков развития.

Также провели анкетный опрос по здоровому образу жизни, который включал следующие вопросы: проводят ли утреннюю гигиеническую гимнастику, воздушные ванны, контрастный душ, плавание, обливание стоп и всего тела холодной водой, бег трусцой, соблюдают ли раздельное и рациональное питание (2).

Получены очень неутешительные результаты.

Только 17,6% женщин во время беременности были относительно здоровы. 72% имели анемию, 44% - токсикозы в первой или во второй половине беременности. У 40% выявлены кольпиты, хламидиоз, цитомегаловирусная инфекция, у 28% -

хронический пиелонефрит, у 3% - гипертония, ожирение, сахарный диабет. В 36% семей отцы не имели постоянную работу. В 32% случаях беременность не была запланированной. В 37% случаях отцы или матери курили, в 12% - отцы выпивали спиртное. 35% женщин нерегулярно посещали женскую консультацию, 50% беременных не проходили трехкратное УЗИ плода.

Наследственность в трех поколениях была отягощена у 64% новорожденных: врожденные пороки сердца, пиелонефриты, гипертония, ожирение, подагра, сахарный диабет, ревматизм, онкологические заболевания.

При анализе данных анкет по здоровому образу жизни положительные ответы составили лишь 6%.

Общеизвестно, что патология ребенка является отражением заболеваний матери и особенностей течения беременности и родов (3).

Абсолютно здоровые новорожденные составили лишь 3,6%. Дети из группы риска составили 94%, из них дети с отягощенным социальным и биологическим анамнезом – 44%, дети с начальными функциональными отклонениями составили 50%. Дети с врожденными пороками развития составили 2,4%.

Следовательно, большинство детей родились от больных матерей, которые не могли воспроизвести здоровых детей.

Выводы: проведенные исследования свидетельствуют о том, что здоровье беременных женщин низкое, недостаточно проводится оздоровление подростков и женщин фертильного возраста, недостаточно пропагандируются вопросы планирования семьи и здорового образа жизни, недостаточно высок социально-экономический статус семей, недостаточно уделяется внимание антенатальной охране плода и внутриутробной диагностике патологии плода, все это в комплексе, несомненно, приводит к нарушению состояния здоровья у новорожденных.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Садыкова В.Б. и др. Работа участкового врача с детьми раннего возраста, здоровыми и из групп риска. Методическое пособие для врачей педиатров. Алматы, 2003 г 55 стр.
- 2 Эрман М.В. Лекции по педиатрии. Санкт - Петербург, Фолиант 2001 с.136.
- 3 Болезни детей раннего возраста. Руководство для врачей. Москва МЕД пресс информ. 2002 с.43.

А.А.МАХАЛОВА

Петропавл к., Қалалық балалар ауруханасы ШЖҚ КМК,
телімдік педиатр

ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕР МЕН ОЛАРДЫҢ ЖАҢА ТУЫЛҒАН СӘБИЛЕРІНІҢ ДЕНСАУЛЫҒЫНЫҢ ҚАЗІРГІ АХУАЛЫ

Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау саласының басты міндеті – ана мен бала денсаулығына қамқорлық жасау. Соңғы 20 жыл ішінде Қазақстанда денсаулық сақтау аясында жүргізіліп жатқан саясат экономика мен саясат жағдайының салдары болып табылады.

Әлеуметтік-экономикалық өзгерістер кезеңінде ҚР-да бала туылуының, әйелдер мен балалар денсаулығы индексінің төмендеуі байқалуда, салмағы төмен, әртүрлі органдары мен жүйелерінің туа біткен ақаулары бар балалардың туылу пайызы артуда, мүгедек балалар саны өсіп келеді.

Кілт сөздер: жүкті әйелдердің денсаулығы, балалар, денсаулық сақтау

A.A. MAHALOVA

MODERN HEALTH OF PREGNANT WOMEN AND THEIR NEWBORNS

Resume: priority of Healthcare of the Republic of Kazakhstan is maternal and child health. Health policy which is held in Kazakhstan over the past 20 years is the result of the economical and political progress. . In a period of social and economic reforms in Kazakhstan decrease fertility index of the health of women and children remains a high percentage of low birth weight infants with congenital malformations of various organs and systems, increasing the number of children with disabilities.

Keywords: health of pregnant women, children, health

Адрес редакции:
050012
Алматы, ул.Толле би, 94



Все права защищены. Ни одна часть не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя

Требования к материалам, направляемым для публикации в журнале, размещены на сайте www.kaznmu.kz

С электронной версией журнала можно ознакомиться на сайте www.kaznmu.kz