

ЗНАЧЕНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОЙ ПРОГРЕССИВНОЙ МОДЕЛИ В РАБОТЕ С МАТЕРЯМИ И ДЕТЬМИ В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА

Парпиева Одинахан Рахмановна

старший преподаватель

Ферганского медицинского института общественного здоровья,

Хайриллов Холдорбек Ихтиёржонович

студент 1-курса

Ферганского медицинского института общественного здоровья.

e.mail: o.r.parpieva@pf.fdu.uz

Фергана, Узбекистан.

Актуальность. Важную роль в сфере охраны здоровья детей и ухода за младенцами играют учреждения первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Именно здесь население получает основные медицинские услуги, такие как вакцинация, родовые услуги, профилактика и лечение заболеваний.

Цель. Главная цель универсально-прогрессивной модели - защита и укрепление здоровья и благополучия детей в раннем возрасте в тесной связи с благополучием родителей и ближайшего окружения. Понимая, что на ребенка оказывает влияние ситуация в семье, на которую в свою очередь, оказывает влияние ситуация в месте жительства и в более широкой среде, патронажная служба, в соответствии с экологическими принципами, работает со всеми слоями. При этом в фокусе внимания всегда остается ребенок, его интересы и права.

Введение. Новая модель патронажной службы поможет улучшить медицинские услуги для матерей и детей. Для повышения качества и масштабов оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям в возрасте до 5 лет Министерство здравоохранения и ЮНИСЕФ совместно разработали универсальную прогрессивную модель посещения на дому.

Для повышения качества и масштабов оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям в возрасте до 5 лет Министерство здравоохранения и ЮНИСЕФ совместно разработали универсальную прогрессивную модель посещения на дому. Данный новый подход направлен на оптимизацию роста и развития детей, а также на улучшение ухода за женщинами во время беременности и в послеродовой период.

Патронажное обслуживание – система проведения «домашних визитов» патронажной сестры к детям раннего возраста, включая родовый период. Встреча с семьей в ее собственной среде дает специалисту уникальную возможность понимания проблем и принятия правильного решения.

Существуют 3 основные модели патронажного обслуживания детей, каждый из которых имеет свои преимущества и недостатки:

Универсальная модель – это охват патронажным наблюдением всех детей раннего возраста, с обязательным посещением каждого ребенка в определенные возрастные периоды.

Целевая модель – это охват патронажным наблюдением только из группы повышенного риска, которые имеют особые потребности в связи с медицинскими или психосоциальными рисками.

Универсально-прогрессивная модель патронажных посещений на дому – это смешанная модель, которая комбинирует преимущества универсальной и целевой модели, преодолевая их ограничения и обеспечивая максимальную эффективность.

Методы. Отличие новой модели патронажа от традиционной:

- Акцент на качество проведения патронажных посещений, а не на их количество;
- Переход от принципа «выявить проблему и перенаправить», к принципу «вовремя выявить и устранить или значительно снизить риск, который может привести к проблеме»;
- Акцент на комплекс медицинских, социальных, образовательных и других мер по созданию здоровья, а не только на выявление болезней и чисто медицинские проблемы;
- Акцент на физическое, психоэмоциональное, социальное развитие, безопасность и благополучие ребенка, а не только на его физическое здоровье;
- Здоровье ребенка рассматривается в контексте семьи (например, наличие депрессии у матери или отца, пренебрежительное или жестокое обращение) и местного сообщества, а не изолированно от семьи и окружения;
- С родителями и членами семьи ребенка строятся равноправные партнерские отношения, к ним не относятся как к подчиненным, обязанным слепо выполнять советы медработника;
- Патронажный работник не работает изолированно, он – член команды вокруг ребенка наряду с врачом, социальным работником, психологом, другими специалистами. Развивается командная работа внутри ведомства и механизмы эффективного взаимодействия с другими ведомствами;
- Патронажная сестра становится главным доверенным лицом семьи, связующим звеном между существующими услугами и потребностями ребенка. В глазах семьи патронажная семья перестает играть второстепенную после врача роль;

Профессиональная цель патронажной сестры – благополучие ребенка, защита его интересов и права на реализацию своего потенциала. Во время домашних визитов беременных женщин и семей с детьми от рождения до 5 лет патронажная сестра оценивает, насколько удовлетворены базовые потребности ребенка, в каком виде и уровне поддержки нуждается семья, чтобы обеспечить ребенку здоровое гармоничное развитие и безопасность.

Ожидаемые результаты. При успешном внедрении универсально-прогрессивной модели патронажного обслуживания в краткосрочной и долгосрочной

перспективе можно ожидать позитивные результаты со стороны детей, семьи, родителей и общества.

Со стороны детей: Улучшение неонатальных показателей, как малая масса тела, преждевременные роды, врожденные пороки развития, улучшение питания и роста, снижение заболеваемости и смертности, улучшение показателей иммунизации, улучшение когнитивного и социального развития, снижение уровня травматизма, снижение бремени инвалидности и сокращение случаев отказа от детей, снижение жестокого обращения и насилия в отношении детей.

Со стороны семьи и родителей: Улучшение дородового ухода и профилактика акушерских осложнений, улучшение родительских знаний и навыков по детскому питанию (грудное вскармливание и прикорм), улучшение показателей обращения за медицинской помощью, улучшение осведомленности родителей о профилактике инфекционных заболеваний, улучшение привязанности и родительских знаний о практиках по развитию ребенка, безопасная домашняя среда, улучшение поддержки семей с детьми с ограниченными возможностями, снижение уровня родительского стресса, материнской депрессии и тревоги.

Со стороны общества: Снижение расходов на медицинское обслуживание, улучшение готовности к школе, уровня успеваемости и показателей развития, снижение затрат на лечение вакциноуправляемыми болезнями, снижение расходов здравоохранения, связанных с госпитализацией, снижение затрат на уход за детьми, оставшихся без родительского попечения, за детьми, пострадавшим от жестокого обращения, затрат, связанных с борьбой с преступностью и наркоманией, снижение случаев суицида.

Выводы. Универсальная прогрессивная модель является эффективной технологией с высоким уровнем доказательности, подтвержденной на практике. Использование данной модели имеет долгосрочное влияние на показатели здоровья, развития и благополучие отдельных людей, семей и общества в целом. Инвестиции в ранний возраст являются высоко окупаемыми и экономически выгодными.

Модель не дает мгновенных и быстрых результатов, так как предполагает глубокие изменения взаимоотношений между семьей и патронажным работником, внутри системы здравоохранения и между разными ведомствами, основан на профессиональном и личностном росте патронажных работников. Но полученные результаты являются устойчивыми и долгосрочными, позитивно влияющими на будущее детей и передающиеся следующим поколениям.

Новая модель патронажной службы ориентирована не только на выявление заболеваний и медицинских проблем, но и на качественную реализацию комплекса медико-социальных, образовательных и других мероприятий.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Бабаева Б.Н., Ким Н.Г., Есимова Д.Г., Суханбердиев К.А., Тихонова Л.С. «Универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных

женщин и детей раннего возраста на уровне первичной медико-санитарной помощи»: Методические рекомендации для внедрения в организациях первичной медико-санитарной помощи. Астана, 2018 - 87 с.

2. Асадуллина Н. Р. //Развитие и укрепление здорового поколения в Республике Узбекистан// Медицина. Статья. 2018

1. O.Parpiyeva, A.Ostonaqulov //Psychology of patients with oncological diseases// International Scientific Journal ISJ Theoretical & Applied Science 06 (74) 2019. Philadelphia, USA. 642-645 pages.

2. Parpieva Odinaxon Rakhmanovna, Ostonaqulov Alijon Dadajon Ugli, (2021). //Modern Scientific Research In Oncological Diseases// *The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research*, 3(03), 117-121 pages.

3. Parpieva Odinaxon Rakhmanovna, Ostonaqulov Alijon Dadajon Ugli, //Mental-emotional Disorders in Patients with Oncological Disiases// EPRA International Journal of Multidisciplinary Research (IJMR). Volume: 7/ Issue: 4/ Aprel 2021. 232-235 pages.

4. Odinaxon Raxmanovna Parpiyeva, Eleonora Topvoldievna Mirzajonova //The role of psycho-oncology in the treatment of cancer patients// Texas Journal of Medical Science. Vol. 9. 06-2022. 14-17 page.

5. O.Parpiyeva, A.Ostonaqulov //Drugs to treat the psychological state of the patients and their methods// Международном научно-практическом журнале “Экономика и социум”. Выпуск №1 (56) – 2019. 93-97 стр.

6. O.R.Parpiyeva, Ostonaqulov A.D //Thoughts that do not go away from the brain// Международный научно-практический журнал “Мировая наука” Международное научное издание. Выпуск № 6 (27) – 2019. 9-12 стр

7. OR Parpiyeva, AD Ostonaqulov //Health theory// Международный научно-практический журнал “Форум молодых ученых”. Вып №6 (34) 2019. 26-29 pages.

8. O.R.Parpieva, E.Muydinova, G.Safarova //Breast canser// ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal.Vol. 11, Issue 11, November 2021. 482-485 pages.

9. Парпиева Одинахон Рахмановна //КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ ҲАҚИДА ТУШУНЧА// International Journal of Education, Social Science & Humanities. FARS Publishers. Volume-11| Issue-3| 2023. 460-468 pages.

10. Parpiyeva Odinaxon Raxmanovna, X.Xayrilloyev, D.G‘ofurjonov //ONKOLOGIK KASALLIKLARDA BEMORLAR RUHIYATIDAGI O‘ZGARISHLAR VA DEONTOLOGIYA// EURASIAN JOURNAL OF MEDICAL AND NATURAL SCIENCES. Volume 3. Issue 5, May 2023. 117-122 pages.

11. O.R.Parpieva, E.Muydinova, G.Safarova, N.Boltaboeva //Social and psychological aspects of a healthy life style// ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal. ISSN (online) : 2249-7137.Vol. 10, Issue 11, November 2020. 1361-1365 pages.

12. Parpieva Odinaxon Rakhmanovna //Nutrition and diet in breast cancer// Texas Journal of Medical Science. Vol. 7. 04-2022. 27-30 pages.

13. Odinakhan Rakhmanovna Parpieva, Odinakhan Odilovna Djalalidinova //Reproductive Health Issues// Texas Journal of Medical Science. 10-11-2022. 58-61 pages.
14. Парпиева Одинахон Рахмановна //КЎКРАК БЕЗИ САРАТОНИ ҲАҚИДА ТУШУНЧА// FARS International Journal of Education, Social Science & Humanities. Volume-11| Issue-3| 2023. 460-468 pages.
15. Normatova Sh.A., Parpiyeva O.R. //AYOLLARDA KO'KRAK BEZI SARATONINI ERTA ANIQLASHDA ZAMONAVIY YONDASHUV// ActaCAMU Ilmiy-amaliy jurnal. Vol. 2. 2023 (Numbers 2181-4155, p. 116). 24-26 betlar.
16. Parpiyeva O.R, Raimjonova Kh.G. qizi //The role of a nurse in patient care// Международный научно-практический журнал “Мировая наука” Выпуск № 11(32) – 2019. 56-59 pages.
17. Parpieva O.R, Solieva Z.A. //THESE IMPORTANT THANKS// Международный научно-практический журнал “Теория и практика современной науки” Выпуск №4 (34) – 2018. 85-87 стр.
18. Parpiyeva O.R, Jamoliddinova U.A.Qizi //PROTECTION OF THE HEALTH OF CHILDREN AND ADOLESCENTS// Международный научно-практический журнал “Мировая наука”. Выпуск № 11(32) – 2019. 53-55 с
19. O.R.Parpiyeva, O.O.Dzhaloldinova //The role of Valeology in raising a healthy generation// Texas Journal of Multidisciplinary Studies. 04-10-2022. 1-3 pages.
20. O.P.Парпиева, X.Хайриллоев, Д.Ғофуржонов //ПСИХОГИГИЕНА ҲАҚИДА ТУШУНЧА// Международный научный журнал «Научный импульс» № 7 (100), часть 2. Февраль, 2023. 99-102 стр.
21. O.R.Parpiyeva, D.G'ofurjonov, X.Хайриллоев //БИОЭТИКА O'RGANADIGAN ASOSIY MUAMMOLAR// Международный научный журнал «Научный импульс» № 7 (100), часть 2. Февраль, 2023. 95-98 стр.
22. Akhunjonova Nakima Abdumannabovna, Tillaboeva Surayo Zakirjonovna, Turgunbayev Fazliddin son of Avazbek //THE ROLE OF CABBAGE IN THE PREVENTION OF TUMOR DISEASES// Международный научный журнал «Научный импульс» № 3 (100), часть 1. Октябрь, 2022. 699-701.