

РОЛЬ ВОП ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ФАКТОРОВ ВЛИЯЮЩИХ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ПОДРОСТКОВ

Рахимов А. 208-гурух, Тиббий педагогик факультеты

Илмий рахбари: ассистент Мирсаидова Х.М.

ТошПТИ, Жамоат саломатлиги ва соғлиқни сақлашни бошқариш кафедраси

Актуальность проблемы. Выделение понятия "репродуктивное здоровье" продиктовано тем, что здоровье нации определяется, прежде всего, здоровьем лиц фертильного возраста (от лат. *fertilis* - плодородный; способность организма производить потомство). Как известно, подростки представляют популяционный ресурс республики. Подростковый возраст занимает особое место в развитии и становлении человека, так как происходит биологическая и психологическая перестройка организма, адаптация к новому социальному окружению. Занимаясь анализом проблемы репродуктивного здоровья, было решено изучить, какими сведениями по данному вопросу располагают сами врачи общей практики, ибо от их информированности и специальных знаний зависит качество профилактической работы с подростками.

Цель исследования. Оптимизировать деятельность врача общей практики (ВОП) в области изучения факторов влияющих на репродуктивное здоровье подростков в семейной поликлинике и разработать рекомендации по их улучшению.

Материалы и методы исследования. На первом этапе был разработан вопросник с целью проведения его у подростков в колледжах и лицеях для выявления уровня информированности по проблемам репродуктивного здоровья. В анкетировании проведенного среди молодежи приняло участие 72 человека, из которых 52 девочки и 20 юноши в возрасте 15-17 и 18-20 лет. Вторым этапом исследования было проведение анкетирования среди врачей общей практики семейных поликлиник с целью выявления основных методов, применяемых в области изучения и охраны репродуктивного здоровья у подростков. Было опрошено 74 ВОП 4 учреждений семейных поликлиник города Ташкента.

Результаты исследования: В результате анкетирования установлено, что знания врачей общей практики о том, в чем заключается просветительская, консультативная и агитационная помощь подросткам в программе по охране репродуктивного здоровья не достаточны. Основными трудностями, с которыми приходится сталкиваться врачам в ведении патронажа среди подростков, в первую очередь являлось нехватка времени, нежелание и недоверие со стороны пациентов. Характеристики данных полученных в ходе патронажа подростков были не полными. Как показывают результаты исследования, молодежь заинтересована в получении знаний о репродуктивном здоровье. Однако среди основных источников информации касающихся репродуктивного здоровья, врачи первичного звена подростками отмечены не были. Что косвенно может указывать, насколько не эффективно проводится патронаж и консультативная работа среди подростков по охране репродуктивного здоровья подростков врачами общей практики служб ПМСП.

Выводы: Таким образом, для оптимизации деятельности ВОП в области изучения факторов влияющих на репродуктивное здоровье подростков в семейной поликлинике, необходимо, расширение объема информации валеологического содержания; формирование программы повышения санитарной культуры с участием врачей, медсестер для всех учебных заведений. При заполнении медицинской документации должны использоваться «формализованные медицинские документы (стандартные шаблоны) с использованием информационных технологий. Во всех учреждениях первичного звена у врачей общей практики должны быть разработаны планы, (конкретные формы и методы) профилактических мероприятий, включающие гигиеническое; воспитание подростков, которые предусматривают участие всех медицинских работников и систему контроля за выполнением. Организация и проведение систематических образовательных тренингов для медицинского персонала по повышению эффективности внедрения программы по развитию здоровой семьи в условиях ПМСП.

Список литературы:

1. Aliev, Makhmudjon, Akmal Rakhmatullaev, and Bilim Terebaev. "Results of Transurethral Correction of Stenotic Developmental Abnormalities of Uterovesical Junction in Children." *Indian Journal of Forensic Medicine & Toxicology* 14.4 (2020).
2. Aliyev, M. M., et al. "Concomitant anomalies and malformations with anorectal malformation in children." *Scientific and practical Journal of Pediatrics* 3 (2017): 6-9.