



*Тақырыбы: Ана және бала өлімін төмендету
аспектісіндегі халық денсаулығын сақтау және
нығайтудағы халықаралық тәжірибе*

Орындаған: Жумабаева Гүлнұр

Қабылдаған:

Тобы: ҚДС 001-02

Курс: 3



Жоспар

- I.Кіріспе
- II.Негізгі бөлім
 1. Ана мен бала денсаулығын сақтау.
 - 2.Ана мен бала өлімін төмендету.
 - 3.2020 стратегиясы аясында.
- III.Қорытынды
- IV.Пайдаланылған әдебиеттер

Ана мен бала денсаулығын

сақтау.



- Ана мен бала (нәресте) өлімін медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде жоғарылату бойынша жүйелік шаралар шеңберінде ұрпақты болу жасындағы әйелдердің денсаулығын жақсарту, ауруларды ерте анықтау, диспансерлік қадағалау және оларды сауықтыру бойынша іс-шаралар жүргізіледі. Халықаралық талаптарға сәйкес ана мен баланың денсаулығын сақтау бойынша диагностика мен емдеу хаттамалары жетілдірілуде, диагностика мен емдеудің 40-тан аса хаттамалары, оның ішінде 8 клиникалық нұсқау әзірленді, осы бағыттағы жұмыс жалғасуда



- Әйелдер мен балалар денсаулығы жақсарып келеді. Соңғы үш жылда (2010 жылдан бастап) ана өлімі 1,7 есе азайды, нәрестенің шетінеушілігі 1,2 есе төмендеді. 2012 жылдың қорытындысы бойынша ана өлімінің көрсеткіші 100 мың тірі туғанға шаққанда 13,5-ті құрады. Ана өлімінің ең жоғары деңгейі Солтүстік Қазақстан (24,4), Оңтүстік Қазақстан (23,2), Жамбыл (18,7) облыстарында және Алматы қаласында (18,2) тіркелген. 2012 жылдың өткен мерзімі ішінде нәресте шетінушілігінің деңгейі 2010 жылғы 16,54-ке қарсы 1000 тірі туғанға шаққанда 13,48-ді құрады. Нәресте шетінеушілігінің ең жоғары деңгейі Қызылорда (18,7), Шығыс Қазақстан (16,5), Атырау (15,9), Оңтүстік Қазақстан (14,9) және Қостанай (14,7) облыстарында байқалады.



1] Ана мен нәресте өлімінің себептерін талдау қайтыс болған әйелдің өлімінің себепшісі болған акушериялық қан кету мен экстрагенеталдық аурулардың туындауына әкелетін ұйымдастыру-тактикалық қателіктердің болуын көрсетеді. Бұдан басқа ана мен нәресте өлімінің негізгі себептері амбулаториялық деңгейде жүкті әйелдерді сапасыз қадағалау, перинаталдық көмекті өңірлендірудің және диагностика мен емдеу стандарттарының қағидаттарын сақтамау, перинаталдық көмек қағидаттарын сақтамау және туа біткен даму кемістіктерін пренаталдық диагностикалау сапасының төмендігі, отбасын жоспарлау бойынша жүйелі жұмыстың болмауы және жоғары тәуекел тобындағы әйелдердің қазіргі контрацепцияға қол жетімділігінің болмауы ана мен жоғары тәуекел тобындағы әйелдердің перинаталдық қайтыс болуының басты себептерінің бірі болып табылады.

Ана және нәрестелік өлім-жітім келесі жағдайда жоғарлайды:

- **18 жасқа дейін жүкті болу (20-30 жастағымен салыстырғанда):**
 - **Балар өлім-жітімі** 35%-ға
 - **Ана өлім-жітімі** 34%-ға
- **Жүкті әйелдің жасы 35-тен жоғары:**
 - **Балалар өлім-жітімі** 50%-ға
 - **Ана өлім-жітімі** 2 есе
 - **1-ші босанушы болса** 5 есе



□ Босанудың арасы 2 жылдан аз болса:

□ Балалар өлім-жітімі 2,5 есе

□ Ана өлім-жітімі 60%-ға

□ Жүктілік асқынулыры 50%-ға

□ Қанкету, жатырдың жыртылуы 2 есе

□ 4-5 босанудан кейін:

Ана/бала өлім-жітімі 40%-ға

Ана мен нәресте өлімін төмендету бойынша іс-шаралар

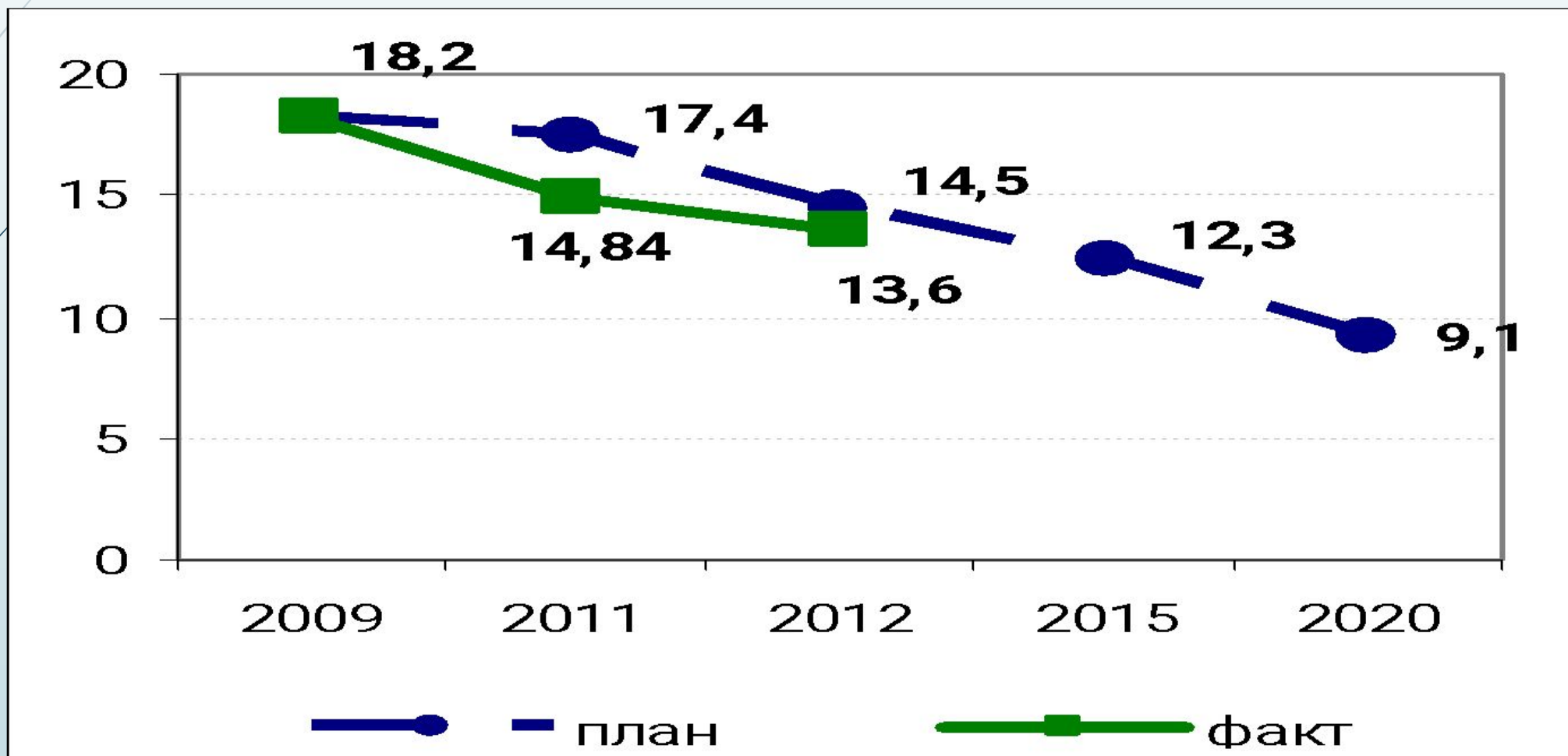
- ұрпақты болу жастағы әйелдерде ауруларды ерте анықтауға,
- сауықтыруға және оңалтуға,
- отбасын жоспарлауға,
- аборттар мен бедеулікті профилактикалауға,
- жүктіліктің қалыпты ағынына,
- сәтті босануға,
- дұрыс тамақтануға және балаға күтім жасауға,
- әйелдердің өз денсаулығына және болашақ баланың денсаулығына жеке жауапкершілігін арттыруға бағыттталатын болады.



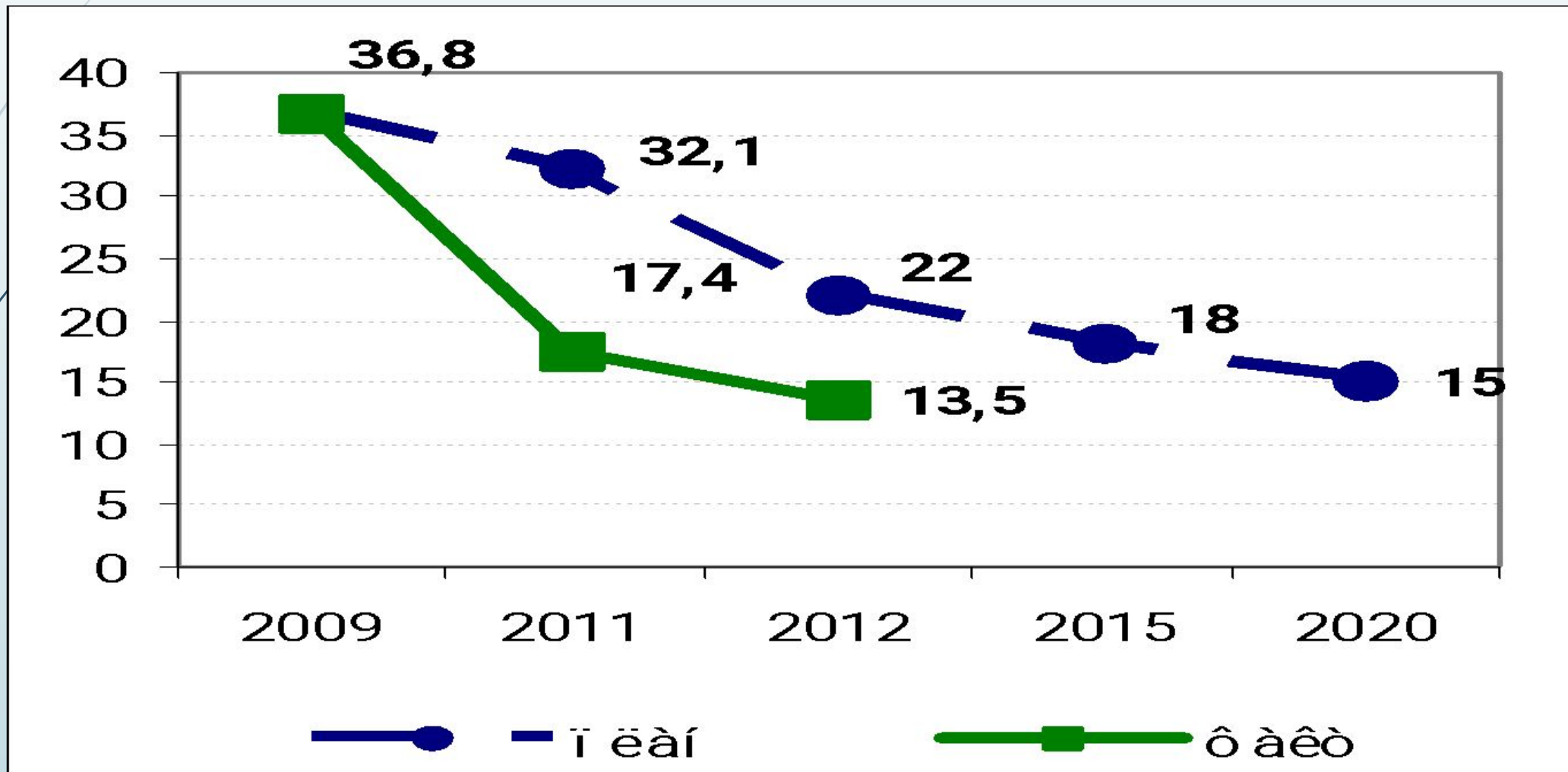
Қазақстан Республикасыны 2020 жылға дейінгі стратегиялық жоспары

- **Мақсаты:** медициналық көмек көрсетуді жақсартуға және саламатты өмір салтын ұстануға уәждемені құруға бағытталған азаматтардың денсаулығын нығайту саясатын жүргізу арқылы адам капиталының сапасын арттыру:
1. Халықтың өмір сүру ұзақтығын **72 жасқа** дейін ұлғайту
 2. Ана өлімін **екі есе** төмендету
 3. Нәресте өлімін **екі есе** төмендету
 4. Жалпы өлімді **30%-ға** төмендету
 5. Туберкулезден сырқаттанушылықты **20%-ға** төмендету

1000 тірі туғандарға шаққандағы нәрестелер өлімі



1000 тірі туғандарға шаққандағы ана өлімі





- Жаңа туылған нәрестелер хирургиясының қызметі белсенді түрде дамуда, бұл жаңа туылған нәрестелер арасында туа біткен ақауларды анықтау көрсеткіштерін жақсартуға және тиісінше операцияларды табысты өткізуге мүмкіндік берді.



□ 2010 жылдан бастап кепілдік берілген көлемге экстракорпоральды ұрықтандыру бойынша қызметтер енгізілді, 2012 жылы ЭКҰ циклдары 6 есеге ұлғайды

□

Қорытынды

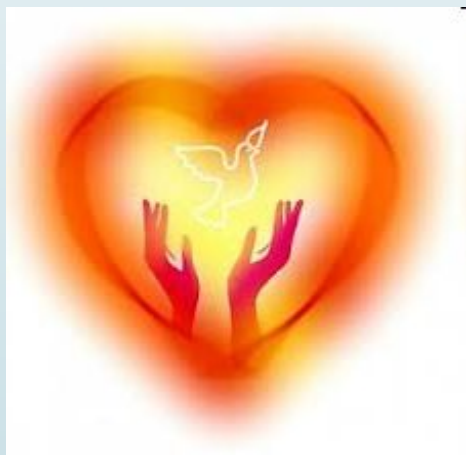


**«Ана және бала денсаулығын қорғау
Үкіметіміздің, денсаулықсақтау
ұйымының, әлуметіміздің
ілтипатында болуы керек».**

Назарбаев Н.Ә.

Қолданылған әдебиеттер

- Интернет желісі
- Саламатты Қазақстан бағдарламасы



Назарларыңызға рахмет!

