

Харьковский национальный медицинский университет



## СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Методические разработки  
для преподавателей к проведению практического занятия  
по теме **«Роль и место системы охраны материнства и  
детства в воспроизводстве поколений»**

для подготовки студентов 5-х курсов по специальности:

- 7.12010001 «Лечебное дело»,
- 7.12010002 «Педиатрия»,
- 7.12010003 «Медико-профилактическое дело».

Харьков  
2016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ  
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ, ОРГАНИЗАЦИИ И ЭКОНОМИКИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Методические разработки  
для преподавателей к проведению практического занятия  
по теме **«Роль и место системы охраны материнства и  
детства в воспроизводстве поколений»**

для подготовки студентов по специальности

- 7.12010001 «Лечебное дело»,
- 7.12010002 «Педиатрия»,
- 7.12010003 «Медико-профилактическое дело».

*Утверждено ученым советом  
Харьковского национального  
медицинского университета.  
Протокол № 10 от 22.09.2016*

Харьков  
ХНМУ  
2016

УДК 614.2

Социальная медицина и организация здравоохранения : методические разработки для преподавателей к проведению практического занятия по теме «Роль и место системы охраны материнства и детства в воспроизводстве поколений» для подготовки студентов 5-х курсов по специальности 7.12010001 «Лечебное дело», 7.12010002, «Педиатрия», 7.12010003 «Медико-профилактическое дело» / сост. В.А. Огнев, Е.Г. Помогайбо. – Харьков : ХНМУ, 2015. – 26 с.

Составители: Огнев В.А.  
Помогайбо Е.Г.



## МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЯ

**Цель занятия:** изучить систему охраны здоровья матери и ребёнка, ее нормативно-правовую базу и медико-социальные проблемы.

**Знать:**

➤ **программные вопросы:**

- медико-социальное значение системы охраны материнства и детства;
- правовые основы охраны здоровья матери и ребёнка, положения организации медицинского обеспечения женщин и детей;
- место и роль системы охраны материнства и детства в воспроизводстве поколений.

➤ **учетно-отчетная документация:**

- статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (ф. 025-2/у);
- талон амбулаторного пациента (ф. 025-6/у);
- контрольная карта диспансерного учета (ф. 030/у);
- история родов (ф. 096/у);
- выписка из карты развития новорождённого (ф. 097-1/у);
- индивидуальная карта беременной и роженицы (ф. 111/у);
- история развития ребёнка (ф. 112/у);
- обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы (ф. 113/о);
- медицинская карта прерывания беременности (ф. 003-1/у);
- экстренное сообщение об инфекционном заболевании, пищевое, острое профессиональное отравление, необычной реакции на прививку (ф. 058/у);
- статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у);
- медицинское свидетельство о рождении (ф. 103-/у-95);
- врачебное свидетельство о смерти (ф. 106/у-95);
- врачебное свидетельство о перинатальной смерти (ф. 106-2/у-95);
- врачебное заключение о переводе беременной на другую работу (ф. 084/у);
- отчёт о работе центра здоровья и лечебно-профилактического учреждения по вопросам формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания населения за \_\_\_\_\_ год (ф. 51-здоров);
- отчёт о сети и деятельности медицинских учреждений за \_\_\_\_ г. (ф. 47-здоров);
- отчёт о медицинской помощи детям за \_\_\_\_\_ год (ф. 31-здоров);
- отчёт о заболеваниях, передающихся преимущественно половым путём, грибковые кожные болезни и чесотку за \_\_\_\_ квартал 20 \_\_\_\_\_ год (ф. 9-короткая);
- журнал учёта приёма беременных, рожениц и родильниц (ф. 002/у);
- журнал записи родов в стационаре (ф. 010/у);
- отчёт об абортах за \_\_\_\_\_ год (ф. 13);

- отчёт о новорождённых и детях, умерших в возрасте до 1 года по \_\_\_\_ месяца \_\_\_\_ г. (ф. 54-здоров);
- отчёт о медицинской помощи беременным, родильницам и роженицам за \_\_\_\_ год (ф. 21);
- отчёт о заболеваниях, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения за \_\_\_\_\_ год (ф. 12);
- отчёт лечебно-профилактического учреждения за \_\_\_\_\_ г. (ф. 20);
- сводная ведомость учёта заболеваний и причин смерти в данном лечебном учреждении (среди взрослого населения 18 лет и старше) по \_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_ год (ф. 071-1/о).

**Уметь:**

- определять основные показатели, характеризующие здоровье женщин и детей;
- оценивать региональные особенности и современные тенденции показателей здоровья женщин и детей;
- анализировать факторы, влияющие на уровень рождаемости, частоту абортов, заболеваемость женского населения, материнскую смертность, смертность младенцев;
- разрабатывать мероприятия по оптимизации системы охраны материнства и детства

**Форма занятия:** практическое занятие.

**Место проведения занятия:** учебная комната кафедры.

**Материальное обеспечение занятия:**

- методические разработки к занятиям;
- методическая литература: рабочая тетрадь для студентов (базовая подготовка);
- презентационные материалы;
- тестовые задания.

**Алгоритм проведения занятия:** После проверки присутствия студентов преподаватель объявляет тему и цель занятия, объясняет актуальность ее изучения и возможность использования в практической деятельности.

После введения в занятие преподаватель выясняет у студентов, какие вопросы возникли при подготовке темы. Далее преподаватель переходит к рассмотрению и контролю знаний студентов по основному теоретическому материалу, уделяя дополнительное внимание вопросам, которые студенты не смогли понять при самостоятельной подготовке к занятию.

*Применяемые формы контроля:* устный опрос студентов, теоретическая или проблемная дискуссия, блиц-контрольные по вариантам – время на выполнение 5–7 мин., задания по определению терминологии, письменный контроль теоретических знаний – индивидуальные задания или задания по нескольким вариантам, включающие 3–4 теоретических вопроса (время на

выполнение не более 20 мин.), выполнение тестовых заданий с последующим разбором ответов.

Далее проводится выполнение практической части в рамках изучения представленной темы. Преподаватель объясняет суть практического задания, алгоритм выполнения и требования, к нему предъявляемые. После этого студенты получают индивидуальные или групповые варианты для самостоятельной работы по выполнению задания. Преподаватель контролирует и координирует самостоятельную работу студентов по выполнению практического задания. По мере выполнения или по истечению установленного времени на выполнение самостоятельной работы преподаватель проверяет выполненные задания, оценивая их.

При необходимости контроль теоретических знаний может проводиться после выполнения практического занятия.

*Формы практических заданий:* расчётное задание, заполнение учётно-отчетной документации, ситуационное задание (индивидуальное и групповое), деловые игры, кейсы.

После контроля теоретических знаний и выполнения практических заданий преподаватель делает основные выводы по изученной теме, подводит итоги контроля теоретических знаний и практических навыков студентов, а также объявляет студентам полученные ими на занятии оценки и домашнее задание.

#### **План занятия и расчёт времени в процентах к длительности занятия:**

1	Введение в занятие	до 5%
2	Рассмотрение основных вопросов темы и контроль теоретических знаний	65%
3	Выполнение практического задания	25%
4	Подведение итогов и объявление домашнего задания.	до 5%
	<b>Всего</b>	<b>100%</b>

#### **Рекомендуемая литература**

##### **Базовая литература**

1. Громадське здоров'я : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В.Ф. Москаленко, О.П. Гульчій, Т.С. Грузева [та ін.]. – Вид.3. – Вінниця : Нова Книга, 2013. – С. 396-443.

2. Пособие по социальной медицине и организации здравоохранения / под ред. Ю.В. Вороненко. – Киев : Здоровье, 2002. – С. 151-162.

3. Социальная медицина и организация здравоохранения / под общ. ред. Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленко. – Тернополь : Укрмедкнига. 2000. – С. 410-430.

4. Социальная гигиена и организация здравоохранения / под ред. А.Ф. Серенко и В.В. Ермакова – 2-е изд. – М. : Медицина, 1984. – С. 416-434.

5. Тестовые задачи по социальной медицине, организации здравоохранения и биостатистике : уч. пособ. для студентов мед. ф-тов / под ред. В.А. Огнева. – Харьков : Майдан, 2005. – С. 182-195.

6. Лекционный курс кафедры.

### **Вспомогательная литература**

1. Европейская база данных «Здоровье для всех». – Режим доступа : [www.euro.who.int/ru/home](http://www.euro.who.int/ru/home)

2. Здоровье 2020 – основы европейской политики и стратегии для XXI века. – ВОЗ, 2013. – 232 с.

3. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – 2-е изд. испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 608 с.

4. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

5. Стародубов В.И. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / В.И. Стародубов, О.П. Щепин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 619 с.

### **Информационные ресурсы**

1. U.S. National Library of Medicine – Национальная медицинская библиотека США – <http://www.nlm.nih.gov/>

2. Государственная научно-педагогическая библиотека Украины им. В.О. Сухомлинского – <http://www.dnrb.gov.ua/>

3. Население Украины. Демографический ежегодник. – К.: Госкомстат Украины – [www.ukrstat.gov.ua](http://www.ukrstat.gov.ua)

4. Научная библиотека Харьковского национального медицинского университета – <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/biblioteki>

5. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской академии образования – <http://www.gnpbu.ru/>

6. Национальная библиотека Украины им. В.И. Вернадского – <http://www.nbuiv.gov.ua/>

7. Национальная научная медицинская библиотека Украины – <http://www.library.gov.ua/>

8. Харьковская государственная научная библиотека им. В.Г. Короленка – <http://korolenko.kharkov.com>

9. Центральная библиотека Пушинского научного центра РАН – <http://cbp.iteb.psn.ru/library/default.html>

10. Центральная научная медицинская библиотека Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова – <http://elibrary.ru/defaultx.asp>



# ОСНОВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

## 1. Медико-социальное значение системы охраны материнства и детства

Охрана материнства и детства – приоритетное направление в здравоохранении. От эффективности данной системы зависит будущее страны, её демографический статус, количество работоспособного человеческого ресурса – и в целом экономическое, социальное и культурное процветание государства. Тем более в настоящее время, когда с каждым годом количество населения снижается.

**Материнство** – это реализованная способность женщины к рождению, выкармливанию, воспитанию детей. В понятие «материнство» входят гарантированные законом права женщины по воспитанию, уходу и общению с детьми.

В свою очередь «ребёнок» определяется действующим законодательством как лицо, не достигшее 18 лет.

**Охрана здоровья материнства и детства** — это комплекс государственных и общественных мероприятий, направленных на укрепление здоровья женщин и детей, улучшение демографической ситуации, на обеспечение здорового всестороннего развития подрастающего поколения.

Любое общество может быть заинтересованно в воспроизведении и сохранении полноценного человеческого потенциала.

**Медико-социальное значение** системы охраны материнства и детства определяется, прежде всего, сохранением и улучшением здоровья женщины, снижением материнской и младенческой смертности, воспитанием здорового, гармонично развитого поколения.

Значимость системы охраны матери и ребёнка возрастает, учитывая отрицательные изменения демографической ситуации, повышение заболеваемости среди женщин и детей, высокую смертность и низкую рождаемость.

**Эффективность системы** охраны материнства и детства зависит от решения ряда задач, к которым относятся:

- социальная защита семьи, матери и ребёнка, адресное предоставление социальной помощи;
- первоочередное направление необходимых ресурсов на развитие лечебно-профилактических и оздоровительных учреждений ОХМД;
- внедрение медицинского страхования и реорганизация действующей системы лечебно-профилактической помощи женщинам и детям;
- антенатальная охрана плода с участием соответствующих лечебных и санитарно-профилактических учреждений;
- внедрение современных эффективных медицинских технологий в систему ОХМД;
- профилактика инфекционных заболеваний, осуществление иммунопрофилактики;

– формирование здорового образа жизни.

Реализовать эти мероприятия возможно только с учётом мощной социальной политики государства.

Осуществление многочисленных государственных, общественных, медико-социальных мероприятий должно происходить на основе предусмотренных соответствующих законодательных актов и они должны быть проведены на международном, государственном, отраслевом и региональном уровнях.

## **2. Международные нормативно-правовые документы**

**1. Всеобщая декларация прав человека ООН** – это рекомендованный для всех стран-членов ООН документ, принятый на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН («Международный пакт о правах человека») от 10 декабря 1948 года. Текст Декларации является первым глобальным определением прав, которыми обладает все население. Состоит из 30 статей и является частью Международного билля о правах человека, наравне с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах, Международным пактом о гражданских и политических правах, двумя Факультативными Протоколами.

Во всеобщей декларации говорится, что «Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая питание, одежду, жилье, медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания его здоровья и хорошего самочувствия, а также его семьи, право на обеспечение в случае безработицы, болезни, инвалидности, вдовства, грядущей старости или другого случая, потери источников существования по независимым от него обстоятельствам». В ст.25 и 26 отмечено, **что дети должны быть объектом особой защиты и помощи.**

**2. В 1959 году ООН принимает Декларацию прав ребенка**, основной тезис которой: **«Человечество обязано отдать ребенку все лучшее, что оно имеет»**. В преамбуле Декларации отмечается: *«...принимая во внимание, что ребенок, ввиду его физической, умственной незрелости, нуждается в специальной охране и заботе, включая надлежащую правовую защиту, как до, так и после рождения»*.

В Декларации провозглашаются **социальные и правовые** принципы защиты и благополучия детей на национальном и международном уровнях. **10 принципов** Декларации представляют собой, впервые предпринятую, попытку выделить особую роль глобальной проблемы прав ребенка и привлечь к ней внимание мировой общественности.

Принятая декларация устанавливает, что ребёнку должны принадлежать все указанные в настоящей Декларации права. Эти права должны признаваться за всеми детьми без всяких исключений и без различия или дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических или иных убеждений, национального или социального происхождения, имущественного

положения или иного обстоятельства, касающегося самого ребёнка или его семьи.

**3. В 1979 году** в Международный год ребенка Польша предложила разработать Конвенцию, которая бы обеспечивала детям юридическую защиту. **20 ноября 1989 года** ООН отметила 30-ю годовщину Декларации прав ребенка и приняла **Конвенцию о правах ребенка**, которую часто называют **мировой Конституцией прав ребенка**. Конвенция вступила в силу **2 сентября 1990 года**. В настоящее время она ратифицирована всеми государствами мира за исключением двух: США и Сомали. Данная конвенция определяет **ребёнка** как человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребёнку, он не достигает совершеннолетия ранее.

**Конвенция о правах ребенка** была ратифицирована в Украине 27 сентября 1991 года. **Конвенция** состоит из вступления и **54** статей, объединённых в 3 части.

1) основные условия, необходимые для выживания (пища, вода, здравоохранение);

2) возможности развития детей (их игры и образование);

3) защита детей (от злоупотреблений, эксплуатации и вооружённых конфликтов);

4) право на участие (свобода выражения своей мысли и право быть услышанным).

**4. Глобальная программа «Здоровье-21»:** Политика достижения здоровья для всех в Европейском регионе. ВОЗ – 21 задача на 21-й век (утверждена на 48 сессии Европейского регионального бюро 14–18 сентября 1998 года). **Основные положения** новой версии стратегии:

**Одна постоянная цель** заключается в достижении полной реализации всеми людьми их «потенциала здоровья».

**Две основные задачи:**

– укрепление и охрана здоровья людей на протяжении всей их жизни;

– снижение распространённости и уменьшение страданий, вызываемых основными болезнями, травмами и увечьями.

**Три основополагающие ценности** как этическая основа «Здоровья-21»:

– здоровья как одно из важнейших прав человека;

– справедливость в вопросах здоровья и его охраны и действенная солидарность стран, групп и контингентов людей внутри стран и представителей обоих полов;

– участие в здравоохранительной деятельности и ответственное отношение к ней/подотчётность отдельных людей, групп, населения (общин) и учреждений, организаций и секторов.

**5. Международный день защиты детей** был утвержден **20 ноября 1949 года** во Франции в Париже решением конгресса Международной демократической федерации женщин. Впервые в мире отмечался в 1950 году. В

Украине отмечается с 1998 года после издания указа Президента № 567/98 «О дне защиты детей».

**6. Международный детский фонд «ЮНИСЕФ».** Также следует отметить создание Детского фонда ООН в 1946 году, как международной чрезвычайной организации помощи детям в разорённых Второй мировой войной странах Европы. **С 1953 года Детский фонд ООН стал именоваться ЮНИСЕФ,** который предоставляет помощь всем детям мира. В 1965 году Детский фонд ООН получил Нобелевскую премию мира.

### **3. Национальные нормативно-правовые документы**

Законодательная база охраны материнства и детства в Украине основывается на признанных на международном уровне документах по защите прав человека, в том числе и детей. **Среди национальных нормативно-правовых документов, прежде всего, нужно отметить Конституцию Украины (принятую Верховной Радой Украины 28 июня 1996 года).** В частности системе охраны материнства и детства посвящены следующие статьи Конституции:

– **ст. 3.** – человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность признаются высочайшей социальной ценностью;

– **ст. 24.** – равенство прав мужчины и женщины во всех сферах жизни закреплено;

– **ст. 27.** – каждый человек имеет неотъемлемое право на жизнь и здоровье и право на их защиту;

– **ст. 49.** – каждый имеет право на здравоохранение, медицинскую помощь и медицинское страхование;

– **ст. 52.** – дети равны в своих правах независимо от происхождения, а также от того рождены они в браке или вне его;

– **ст. 53.** – каждый имеет право на образование.

Большое значение в системе охраны материнства и детства имеет **Закон Украины «Об охране детства», утверждённый президентом Украины 26 апреля 2001 года, № 2402-III.**

**Закон об охране детства состоит из 8 разделов.**

**1 раздел «Общие положения»** (определения, терминология). В данном разделе приведено определение основных понятий:

– **ребёнок** – лицо в возрасте до 18 лет (совершеннолетия);

– **детство** – период развития человека до достижения совершеннолетия;

– **охрана детства** – система государственных и общественных мероприятий, направленных на обеспечение полноценной жизни, всестороннего воспитания и развития ребенка и защиты его прав;

– **ребёнок-сирота** – ребёнок, у которого умерли или погибли родители;

– **беспризорные дети** – дети, которые были покинуты родителями, сами оставили семью или детские заведения, где они воспитывались, и не имеют определённого места жительства;

– **ребёнок-инвалид** – ребёнок со стойким расстройством функций организма, вызванным заболеванием, травмой или врождёнными недостатками умственного или физического развития, обуславливающими ограничения его нормальной жизнедеятельности и необходимость дополнительной социальной помощи и защиты;

– **неполная семья** – семья, состоящая из матери или отца и ребёнка (детей);

– **приёмная семья** – семья, которая добровольно взяла из учреждений для детей-сирот и детей, лишённых родительской опеки, от 1 до 4 детей на воспитание и совместное проживание;

– **детский дом семейного типа** – отдельная семья, которая создаётся по желанию супругов или отдельного лица, которые берут на воспитание и совместное проживание не менее 5 детей-сирот и детей, лишённых родительского попечительства.

**2 раздел «Права и свободы ребёнка».** В данном разделе государство гарантирует ребёнку право на здравоохранение, безвозмездную квалифицированную медицинскую помощь в государственных и коммунальных учреждениях здравоохранения, способствует созданию безопасных условий для жизни и здорового развития ребёнка, рационального питания, формированию навыков здорового образа жизни.

С этой целью государство принимает следующие меры:

– снижение уровня смертности младенцев и детской смертности;

– обеспечение предоставления необходимой медицинской помощи всем детям;

– борьба с болезнями и недоеданием, в том числе путём предоставления детям доступа к достаточному количеству качественных пищевых продуктов и чистой питьевой воды;

– создание безопасных и здоровых условий труда;

– предоставление матерям надлежащих услуг по охране здоровья в дородовой и послеродовой периоды;

– обеспечение всех слоёв общества, в частности родителей и детей, информацией по охране здоровья и здорового питания детей, о преимуществах грудного вскармливания, гигиене, санитарных условиях проживания детей и предупреждению несчастных случаев;

– развитие просветительной работы, услуги в области планирования семьи и охраны репродуктивного здоровья;

– льготное обеспечение детей лекарствами и питанием в порядке, установленном законодательством.

**3 раздел «Ребёнок и семья».** В данном разделе определены права и обязанности родителей, государственная помощь семьям, право ребёнка на имущество и т.д.

Воспитание в семье является первоосновой развития личности ребёнка.

На каждого из родителей возлагается одинаковая ответственность за воспитание, обучение и развитие ребёнка. Родители или лица, которые их заменяют, имеют право и обязаны воспитывать ребёнка, заботиться о его здоровье, физическом, духовном и моральном развитии, обучении, создавать надлежащие условия для развития его природных способностей, уважать достоинство ребёнка, готовить его к самостоятельной жизни и труду.

**4 раздел «Ребёнок и общество».** В данном разделе говорится о праве ребёнка на образование, культуру, труд, предпринимательство, объединение в молодёжные организации.

Государство гарантирует доступность и бесплатность дошкольного, полного общего среднего, профессионально-технического, высшего образования в государственных и коммунальных учебных заведениях; предоставление государственных стипендий и льгот ученикам и студентам этих заведений в порядке, установленном законодательством Украины. Граждане имеют право бесплатно получить высшее образование в государственных и коммунальных учебных заведениях на конкурсной основе.

**5 раздел «Ребёнок в необычных условиях и экстремальных ситуациях».** Данный раздел посвящён воспитанию детей-сирот, беспризорных детей, социальной защите детей, детей-инвалидов, детей, которые пострадали в результате стихийных бедствий, помощи детям ВИЧ-инфицированных и др.

Субъекты социальной работы с семьями, детьми и молодёжью в процессе своей профессиональной деятельности осуществляют мероприятия по выявлению детей, находящихся в сложных жизненных обстоятельствах, предоставляют им комплекс услуг в пределах полномочий, определённых законодательством, информируют другие субъекты, органы опеки и попечительства в случае необходимости осуществления комплексных мер по защите прав и интересов ребёнка и оказании поддержки родителям или привлечения их к ответственности.

**6 раздел «Ответственность за нарушение законодательства об охране детства».** Лица, виновные в нарушении требований законодательства об охране детства, несут гражданско-правовую, административную или уголовную ответственность согласно законам Украины.

**7 раздел «Международное сотрудничество».** Украина участвует в международном сотрудничестве по вопросам охраны детства и защите законных прав ребёнка в рамках международного права. В порядке, установленном законом Украина заключает с иностранными государствами договоры о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, по вопросам правовой защиты детей – граждан Украины, усыновлённых иностранцами, и осуществления контроля за условиями содержания и воспитания таких детей в семьях иностранных граждан.

**8 раздел «Заключительные положения».**

Ещё одним из основных законодательных документов в сфере здравоохранения являются **Основы законодательства Украины о**

здравоохранении (приняты Верховной Радой Украины 19 ноября 1992 года за № 2801-ХІІ).

Охране материнства и детства посвящён 7 раздел **Основ законодательства Украины о здравоохранении**.

Согласно **ст. 50** женщина лично решает вопрос об искусственном прерывании беременности (на протяжении 12 недель) в аккредитованных учреждениях здравоохранения. При большом сроке (от 12 до 28 недель) аборт может быть сделан лишь по социальным и медицинским показаниям в отдельных случаях.

В **ст. 57** освещены мероприятия по поощрению материнства, гарантий здравоохранения матери и ребёнка, а именно:

- организация сети женских, медико-генетических других консультаций, родильных домов, санаториев и домов отдыха для беременных женщин и матерей с детьми, яслей, детских садов и других детских учреждений;

- запрет использования работы женщин на тяжёлых и вредных для здоровья производствах;

- улучшение и оздоровление условий работы и быта;

- устранение отрицательных экономических факторов;

- предоставление отпуска в связи с беременностью и родами с выплатой помощи социального страхования;

- денежная помощь при рождении ребёнка и на время ухода за ним, во время болезни;

- государственная и общественная помощь детям.

**Ст. 58.** Каждой женщине предусмотрено обеспечение в соответствующих учреждениях квалифицированного медицинского надзора за ходом беременности, стационарной помощи при родах и лечебно-профилактической помощи матери и новорождённому ребёнку.

Согласно **ст. 60, 62** Основ Законодательства Украины о здравоохранении медицинская помощь детям и подросткам обеспечивается лечебно-профилактическими и оздоровительными учреждениями: детскими поликлиниками, отделениями, больницами, санаториями и другими.

**Ст. 63.** Основами законодательства Украины о здравоохранении определено право граждан на государственную помощь при уходе за ребёнком с дефектами физического и психического развития.

В 1952 году Международной организацией труда (МОТ) была принята **Конвенция МОТ № 103**, которая предусматривает государственную помощь будущей матери – обеспечение необходимого уровня жизни, медицинской помощи, запрет во время беременности работать в трудных и вредных условиях, предоставление отпуска до и после родов, для воспитания ребёнка.

**Помимо основных нормативно-правовых документов следует отметить ряд других законодательных актов:**

- **Основы законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании** (№ 16/98-ВР от 14 января 1998 г.);

– Закон Украины «Об всеобщем обязательном государственном страховании в связи с временной утратой трудоспособности и затратами, обусловленными рождением и погребением», утверждённый 18.01.01 г., № 2240-III) ;

– **Постановление КМУ от 11.03.2011 г. № 331** «Об утверждении Порядка использования средств, предусмотренных в государственном бюджете, на создание сети региональных перинатальных центров, обеспеченных инновационными технологиями и современным оборудованием»;

– **«Положение о перинатальном центре»**, утверждённое Приказом МЗ Украины от 29.12.2003 г. № 620 «Об организации предоставления стационарной акушерско-гинекологической и неонатальной помощи»;

– **Приказ МЗ Украины от 10.05.2007 г. № 234** «Об организации профилактики внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах», зарегистрированный в Министерстве юстиции Украины 21.06.2007 г. № 694/13961;

– **национальный проект «Новая жизнь – новое качество охраны материнства и детства»** от 8 сентября 2010 года. Проект предусматривает не только открытие 27 региональных перинатальных центров III уровня, но и создание целостной системы перинатальной помощи нового уровня.

– **Концепция развития здравоохранения в Украине (2000 год)**. Согласно разработанному проекту концепции планируется реформировать сектор здравоохранения в Украине.

– **межотраслевая комплексная программа «Здоровье нации на 2002-2011 года»** (постановление Кабинета Министров Украины от 14 января 2002 года). Основная цель – укрепление здоровья населения, сохранение трудоспособности, улучшение демографической ситуации и улучшение качества медико-санитарной помощи. 5 раздел **межотраслевой** комплексной программы «Здоровье нации» посвящён **«Здоровью детей и молодёжи»**. В нем говорится, что дети и молодёжь являются одним из приоритетов государства, в связи, с чем необходимо создать все условия для улучшения физического, психического и социального благополучия детей и подростков.

В Украине реализовано и реализуется ряд **национальных программ**, которые способствуют сохранению и улучшению состояния здоровья женщин и детей, среди них:

– национальная программа **«Репродуктивное здоровье»** на период 2001–2005 года, в которой была предусмотрена реализация заданий, определённых межгосударственными программами, путём создания сети учреждений планирования семьи, внедрения мероприятий по профилактике нежелательных беременностей, которые в нашей стране, как правило, заканчиваются искусственным прерыванием;

– целевая комплексная программа **генетического мониторинга** в Украине на 1999–2003 года. Ее основной целью является улучшение качества предоставления медико-генетической помощи населению, оптимизация диагностики наиболее распространённых патологий ещё до рождения ребёнка;

– национальная программа **«Дети Украины»** (1966 год) и



дополнительные мероприятия по обеспечению выполнения национальной программы «Дети Украины» на период до 2005 года. Основная ее цель – это эффективное решение проблем детства, исполнение Конвенции ООН о правах ребёнка;

– концепция **безопасного материнства** на 2002–2005 года. В рамках данной концепции Министерству здравоохранения и Министерству юстиции поручено внести предложения о проведении медицинского обследования лиц, которые подали заявление о регистрации брака, а также по усилению ответственности родителей за здоровье и воспитание детей;

– национальная программа **«Образование»**. Главная цель программы – определение стратегии развития образования в Украине на ближайшие годы и перспективы на XXI век, создание жизнеспособной системы непрерывного обучения и воспитания для достижения высоких образовательных уровней, обеспечение возможностей постоянного духовного самосовершенствования личности, формирования интеллектуального и культурного потенциала как высшей ценности нации;

– национальная программа **«Планирования семьи»**. Целью настоящей программы является помощь семьям и отдельным лицам в решении вопросов, связанных с деторождением, сохранением здоровья родителей и детей, благосостоянием семьи, выбором рациональных интервалов между рождением детей. Программа должна стать основой и ориентиром для разработки территориальных программ с учётом демографических, религиозных особенностей и традиций населения на основе интеграции деятельности государственных и общественных учреждений, а также частных организаций;

– национальная **«Программа поддержки грудного вскармливания детей»**. Национальная программа утверждена в Украине в 1995 г. В соответствии с программой на современном этапе формируется сеть соответствующих заведений поддержки лактации.

Уровень развития службы охраны материнства и детства, без сомнения, является одним из индикаторов социального благополучия общества. Не случайно одним из мероприятий, предусмотренных демографической политикой является повышение значимости всех служб, способствующих развитию института семьи и всесторонней поддержки матери и ребёнка с целью изменения общей демографической и социальной картины в государстве на всех уровнях.

# УЧЕТНО-ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Дата	_ _ _ _ _
Код формы ЗКУД	_ _ _ _ _
Код учреждения ЗКПО	_ _ _ _ _

Министерство здравоохранения		<b>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</b>
Наименование учреждения Идентификационный код ЄДРПОУ	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<b>ФОРМА №</b>   1   0   3   /   0   -   9   5
		<b>Утверждено приказом МЗ Украины</b>
		0   3 .   0 7 .   9 5   р.   №   1 2 4

**Корешок медицинского свидетельства о рождении**  
к форме № 103/0-95 № \_\_\_\_\_  
(остается в лечебном учреждении)  
Дата выдачи « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия имя отчество матери \_\_\_\_\_

---

2. Адрес: Государство, республика, область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город (село) \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. № \_\_\_\_\_

3. Дата родов: год   |\_|\_|\_|  месяц   |\_|  число   |\_|  время   |\_|\_|

4. Пол ребенка: мальчик - 1, девочка - 2   

5. Свидетельство выдал: врач (фельдшер, акушерка) (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество)

**Подпись получающего свидетельство** \_\_\_\_\_

Дата	
Код формы за ЗКУД	_____
Код учреждения за ЗКПО	_____

Министерство здравоохранения		<b>МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ</b>			
Наименование учреждения		<b>ФОРМА №</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>3</b>
Идентификационный код		<b>/ О - 9 5</b>			
ЄДРПОУ		<b>Утверждено приказом МЗ Украины</b>			
		<b>0</b>	<b>3.</b>	<b>7.</b>	<b>9 5 р №</b>
					<b>1 2 4</b>

**Медицинское свидетельство о рождении № \_\_\_\_\_**  
Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

I. Я, врач (фельдшер, акушерка), \_\_\_\_\_  
этим подтверждаю, что у гражданки \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
которая проживает по адресу: Государство, республика, область \_\_\_\_\_  
район \_\_\_\_\_ город (село) \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
буд. \_\_\_\_\_, кв. № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(наименование лечебного учреждения или дома)  
Дата родов: год \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_  
ребенок: мальчик – 1, девочка – 2

**II. Специальные сведения**

1. Ребенок родился: доношенным, недоношенным, переношенным (подчеркнуть)
2. Ребенок родился при одноплодных родах, первым из двойни, вторым из двойни, при многоплодных родах
3. Какой порядковый номер данной беременности \_\_\_\_\_
4. Какие роды по счету \_\_\_\_\_
5. Сколько у матери (родителей) живых детей \_\_\_\_\_
6. Дата последних предыдущих родов (месяц, год): \_\_\_\_\_ г.
7. Количество предыдущих беременностей, которые закончились: рождением живого ребенка \_\_\_\_\_, мертворожденным \_\_\_\_\_, произвольным выкидышем \_\_\_\_\_, искусственным абортom \_\_\_\_\_
8. Чем закончилась предыдущая беременность: рождением живого ребенка, мертворождением, самопроизвольным выкидышем, искусственным абортom (подчеркнуть)
9. Родители ребенка находятся: в зарегистрированном браке, мать ребенка в зарегистрированном браке не находится (подчеркнуть)
10. Если родители относятся к лицам, которые пострадали вследствие Чернобыльской аварии, указать категорию и серию удостоверения:  
а) мать: категория \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_  
б) отец: категория \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_ Врач (фельдшер, акушерка) \_\_\_\_\_  
(подпись)

К сведению родителей:  
Согласно Кодексу о браке и семье Украины, регистрация ребенка в органах регистрации актов гражданского состояния обязательная и должна быть проведена не позднее трех месяцев со дня рождения ребенка

Дата	
Код формы ЗКУД	
Код учреждения ЗКПО	

Министерство здравоохранения		МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ										
Наименование учреждения		ФОРМА №	0	9	7	-	1	/	0			
		Утверждено приказом МЗ Украины										
		3	1.	0	3.	9	4	р.	№	4	5	

**Выписка  
из карты развития новорожденного**

Ребенок (фамилия имя новорожденного) \_\_\_\_\_  
 Дата и время рождения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ч. \_\_\_\_ мин. Пол \_\_\_\_\_, масса тела \_\_\_\_\_  
 Рост \_\_\_\_\_, окружность головки \_\_\_\_\_, окружность груди \_\_\_\_\_, Гестационный возраст \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_ Профессия \_\_\_\_\_ Семейное положение \_\_\_\_\_  
 Домашний адрес \_\_\_\_\_  
 Наследственность \_\_\_\_\_  
 Сведения о предыдущих беременностях \_\_\_\_\_

Группа крови и резус-фактор матери \_\_\_\_\_  
 ребенка \_\_\_\_\_

Протекание данной беременности (количество посещений женской консультации, осложнение беременности, перенесенные заболевания, результаты УЗИ, других дополнительных методов обследования; препараты которые женщина принимала во время беременности) \_\_\_\_\_

Протекание родов \_\_\_\_\_

Характеристика плаценты, околоплодных вод \_\_\_\_\_  
 Факторы риска \_\_\_\_\_

Состояние ребенка после рождения \_\_\_\_\_

Оценка по шкале Апгар	Частота сердцебиения	Дыхание	Цвет кожи	Мышечный тонус	Рефлексы	Баллы

Резанимационные мероприятия \_\_\_\_\_

Предыдущий диагноз \_\_\_\_\_

Обследование \_\_\_\_\_

Терапия, режим \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Совместное пребывание ребенка с матерью \_\_\_\_\_ часа после родов

Прикладывание к груди на \_\_\_\_\_ часу после родов. Лактация достаточная: да/нет \_\_\_\_\_

Режим выкармливания: свободный/по часам (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Противопоказание к раннему прикладыванию к груди \_\_\_\_\_

Докармливание молочной смесью, сцеживание (указать чем именно) в объеме \_\_\_\_\_

Физиологическая потеря массы тела \_\_\_\_\_ г, вес стабилизировался на \_\_\_\_\_ сутки

Остаток пуповины отпал на \_\_\_\_\_ сутки, пупковая ранка чистая, сухая, другое \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ пуповинный катетер \_\_\_\_\_

Состояние в динамике \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Состояние при переводе \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

БЦЖ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., 0,05 мг в 0,1 мл, серия \_\_\_\_\_ контроль \_\_\_\_\_

Срок годности \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. производитель \_\_\_\_\_

Другая прививка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Скрининг на ФКУ: дата \_\_\_\_\_ результат \_\_\_\_\_

Для дальнейшего лечения переводится в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ день жизни с весом \_\_\_\_\_ г.

Переведение согласовано с заведующим отделением \_\_\_\_\_

Клинический диагноз: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дополнительные данные и рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. **Врач** \_\_\_\_\_

(фамилия, подпись)

**Зав. отделением новорожденных** \_\_\_\_\_

(фамилия, подпись)



## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1.	Здравоохранение матери и ребёнка – это комплекс государственных и общественных мероприятий, направленных на укрепление здоровья женщин и детей и улучшения демографической ситуации, на обеспечение здорового всестороннего развития молодёжи и детей. Какой раздел «Основ законодательства Украины о здравоохранении» посвящён охране материнства и детства?
	A Пятый
	B Шестой
	*C Седьмой
	D Восьмой
	E Девятый
2.	Женщины Украины активно участвуют в общественной жизни. Какой удельный вес (%) составляют женщины среди работающих?
	A 45%
	B 50%
	*C 54%
	D 60%
	E 65%
3.	Медицинская помощь женщинам и детям базируется на общих принципах организации лечебно-профилактической помощи, но она имеет больше профилактическое направление и предоставляется поэтапно. Сколько этапов выделяют для предоставления медицинской помощи женщинам и детям?
	A 2 этапа
	B 3 этапа
	C 4 этапа
	D 5 этапов
	*E 6 этапов
4.	Законодательная база охраны здоровья женщин и детей в Украине включает большинство признанных на международном уровне прав человека. В каком году ООН приняла «Общую декларацию прав человека»?
	A 1946
	*B 1948
	C 1956
	D 1989
	E 1993
5.	Основным правовым документом в здравоохранении является «Основы законодательства Украины о здравоохранении». В каком году был утверждён этот документ?
	A В 1980 году
	B В 1987 году

	*С	В 1992 году
	D	В 1997 году
	E	В 2001 году
6.	Дети и молодёжь являются одним из приоритетов политики государства. Проблемы охраны их здоровья отображены в разных национальных документах, среди них важное место занимает межотраслевая комплексная программы «Здоровье нации». Какой раздел этой программы посвящён здоровью детей и молодёжи?	
	A	Четвёртый
	*B	Пятый
	C	Шестой
	D	Седьмой
	E	Восьмой
7.	Особое место в Конституции Украины отводится проблемам охраны здоровья детей. В какой статье конституции Украины говорится о том, что «дети равны в своих правах независимо от происхождения, а также от того родились они в браке или нет»?	
	A	Ст. 24
	B	Ст. 27
	C	Ст. 49
	*D	Ст. 52
	E	Ст. 53
8.	Вопросы социальной защиты женщин занимают важное место в Конституции Украины. В какой статье Конституции Украины говорится о равенстве прав мужчин и женщин во всех сферах жизни?	
	A	Ст. 3
	*B	Ст. 24
	C	Ст. 27
	D	Ст. 49
	E	Ст. 52
9.	Здоровье населения является социальной ценностью государства. В какой статье Конституции говорится о том, что «каждый человек, его жизнь и здоровье, честь и достоинство, неприкосновенность и безопасность – высочайшая социальная ценность»?	
	A	Ст. 2
	*B	Ст. 3
	C	Ст. 27
	D	Ст. 49
	E	Ст. 52
10.	Здоровье населения является национальной ценностью государства. В какой статье Конституции Украины говорится о том, что «каждый человек имеет неотъемлемое право на жизнь, здоровье и право на их защиту»?	
	A	Ст. 2



	B	Ст. 3
	*C	Ст. 27
	D	Ст. 49
	E	Ст. 52
11.	Образование в Украине является важнейшим достоянием государства. В какой статье Конституции Украины говорится о том, что «каждый человек имеет право на образование»?	
	A	Ст. 3
	B	Ст. 27
	C	Ст. 49
	D	Ст. 52
	*E	Ст. 53
12.	Конституция является основным Законом Украины. В какой статье Конституции Украины говорится о том, что «каждый человек имеет право на здравоохранение, медицинскую помощь и медицинское страхование»?	
	A	Ст. 3
	B	Ст. 27
	*C	Ст. 49
	D	Ст. 52
	E	Ст. 53
13.	Одним из первых правовых актов охраны здоровья детей является создание Детского фонда ООН. В каком году был создан «Детский фонд ООН»?	
	*A	1946
	B	1948
	C	1956
	D	1989
	E	1993
14.	Одним из первых правовых актов з охраны здоровья детей является создание Детского фонда ООН. С какого года он стал именоваться детским фондом ООН «ЮНИСЕФ»?	
	A	1946
	B	1948
	*C	1953
	D	1989
	E	1993
15.	В работе ООН реализация и защита прав и свобод ребёнка имеет приоритетное направление. В каком году ООН приняла «Декларацию прав ребёнка»?	
	A	1946
	B	1948
	*C	1959
	D	1989
	E	1993

16.	В 1991 году Украина ратифицировала Конвенцию ООН о правах ребёнка. В каком году ООН приняла эту Конвенцию?	
	A	1946
	B	1948
	C	1956
	*D	1989
	E	1991
17.	Законодательная база охраны здоровья женщин и детей в полном объёме отвечает международным актам. В каком году в Украине была ратифицирована «Конвенция о правах ребёнка» ООН ?	
	A	1950
	B	1970
	C	1980
	*D	1991
	E	2000

## КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Что такое система охраны материнства и детства?
2. Какое медико-социальное значение системы охраны материнства и детства?
3. Какие мероприятия определяют эффективность системы охраны здоровья матери и ребёнка?
4. Какие основные международные нормативно-правовые документы составляют законодательную базу охраны здоровья женщин и детей?
5. В чем сущность Всеобщей декларации прав человека ООН?
6. Какие основные положения Декларации прав ребёнка и Конвенции о правах ребёнка?
7. Какие основные задачи Глобальной программы Здоровье-21?
8. Какая основная цель создания Детского фонда ООН в 1946 году?
9. Какие основные документы составляют законодательную базу охраны здоровья матери и ребёнка в Украине?
10. Какие статьи Конституции Украины посвящены охране здоровья матери и ребёнка?
11. Какие основные разделы Закона «Об охране детства», утверждённого Президентом Украины 26 апреля 2001 года?
12. Какой раздел Основ законодательства Украины о здравоохранении посвящён охране здоровья матери и ребёнка и какие статьи к нему относятся?
13. Какие национальные программы относительно материнства и детства реализуются в Украине?

## СОДЕРЖАНИЕ

Методика проведения занятия.....	3
Основной теоретический материал для подготовки к занятию.....	7
1. Медико-социальное значение системы охраны материнства и детства .....	7
2. Международные нормативно-правовые документы.....	8
3. Национальные нормативно-правовые документы.....	10
Учетно-отчетная документация.....	16
Тестовые задания.....	21
Контрольные вопросы.....	25

*Учебное издание*

## **СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Методические разработки для преподавателей  
к проведению практического занятия  
по теме: **«Роль и место системы охраны материнства  
и детства в воспроизводстве поколений»**  
для подготовки студентов 5-х курсов по специальности: 7.12010001  
«Лечебное дело», 7.12010002, «Педиатрия», 7.12010003 «Медико-  
профилактическое дело».

Составители: ***Огнев Виктор Андреевич***  
***Помогайбо Екатерина Георгиевна***

Ответственный за выпуск ***В. А. Огнев***

Формат А5. Ризографія. Ум. друк. арк. 1,63.  
Тираж 100 прим. Зам. № 16-33311.

---

Редакційно-видавничий відділ  
ХНМУ, пр. Леніна, 4, м. Харків, 61022  
izdatknmu@mail.ru, izdat@knmu.kharkov.ua

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавництв, виготівників і розповсюджувачів видавничої продукції серії ДК № 3242 від 18.07.2008 р.