

## УЛУЧШЕНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Мусаева Олтиной Туйчиевна-ассистент Самаркандского Государственного  
Медицинского Университета

Махаммадиев Бахтиёр Фахридинович- студент Самаркандского  
Государственного Медицинского Университета

**Аннотация.** Поскольку население планеты продолжает стареть, обеспечение качественного медицинского обслуживания пожилых людей становится все более важным. Учет гендерных факторов является важнейшим аспектом оказания медицинской помощи, поскольку признается, что гендер влияет на различные аспекты здравоохранения и потребности в уходе. В случае гериатрической помощи применение подхода, учитывающего гендерные аспекты, может помочь лучше удовлетворять уникальные потребности и проблемы, с которыми сталкиваются пожилые люди. Цель этой статьи - изучить важность гериатрической медицинской помощи, учитывающей гендерные аспекты, в амбулаторных условиях и обсудить стратегии ее улучшения.

**Ключевые слова:** гериатрическая медицинская помощь, гендерные особенности, амбулатория, старение, пожилые люди.

## IMPROVING GENDER-SENSITIVE GERIATRIC MEDICAL CARE IN OUTPATIENT SETTINGS

**Annotation.** As the world's population continues to age, providing quality medical care for the elderly is becoming increasingly important. Gender mainstreaming is an essential aspect of health care delivery, as it is recognized that gender influences various aspects of health care and care needs. In the case of geriatric care, a gender-sensitive approach can help better address the unique needs and challenges faced by older people. The purpose of this article is to explore the importance of gender-sensitive geriatric medical care in outpatient settings and discuss strategies to improve it.

**Keywords:** geriatric medical care, gender characteristics, outpatient clinic, aging, elderly people.

**Введение:** Поскольку население продолжает стареть, спрос на гериатрическую медицинскую помощь растет. Крайне важно обеспечить, чтобы медицинские работники обладали знаниями и навыками для оказания помощи пожилым людям с учетом гендерных факторов в амбулаторных условиях. Забота, учитывающая гендерные аспекты, признает уникальные потребности и опыт отдельных лиц, основанные на их гендерной идентичности и самовыражении. Осуществление такой медицинской помощи может привести к улучшению результатов в области здравоохранения и удовлетворенности пациентов.

Гериатрическая медицинская помощь в амбулаторных условиях включает в себя широкий спектр услуг, включая профилактику, лечение хронических заболеваний, медикаментозное лечение и поддержку психического здоровья. Чтобы улучшить уход с учетом гендерных факторов в этих условиях, поставщикам медицинских услуг следует рассмотреть следующие стратегии:

1. Образование и профессиональная подготовка: Медицинские работники должны получать образование и профессиональную подготовку по уходу с учетом гендерных факторов. Это включает в себя понимание биологических и социальных аспектов гендера, признание уникальных проблем со здоровьем, с которыми сталкиваются пожилые люди в зависимости от их пола, и изучение эффективных коммуникационных стратегий для решения этих проблем.

2. Коммуникация и язык: Эффективная коммуникация необходима для оказания помощи, учитывающей гендерные аспекты. Медицинские работники должны использовать инклюзивный язык и задавать открытые вопросы, чтобы собрать информацию о проблемах со здоровьем пациента. Они также должны создавать безопасную и непредвзятую среду, в которой пациенты чувствовали бы себя комфортно, открыто обсуждая свои проблемы со здоровьем.

3. Неприкосновенность частной жизни: У пожилых людей могут быть особые проблемы с неприкосновенностью частной жизни, связанные с их гендерной идентичностью или самовыражением. Медицинские работники должны обеспечить конфиденциальность информации о пациентах и наличие у них личного пространства для обсуждений. Уважение частной жизни пациентов может способствовать укреплению доверия и поощрять открытое общение.

4. Культурная чувствительность: Уход, учитывающий гендерные аспекты, должен также учитывать культурные факторы, которые могут влиять на убеждения и практику человека в области здравоохранения. Медицинские работники должны быть осведомлены о культурных нормах и ценностях, связанных с полом, и соответствующим образом адаптировать свой подход. Это включает в себя уважение личных предпочтений поставщиков медицинских услуг в зависимости от пола.

5. Комплексная оценка: Комплексная оценка состояния здоровья пожилого человека должна включать скрининги и оценки с учетом гендерной специфики. Например, женщинам может потребоваться обследование на рак молочной железы и шейки матки, в то время как мужчинам может потребоваться оценка состояния предстательной железы. Адаптируя оценки к гендерным проблемам со здоровьем, медицинские работники могут выявлять и устранять потенциальные проблемы на ранней стадии.

6. Сотрудничество и направления: Медицинские работники должны сотрудничать с другими специалистами, такими как социальные работники, психологи и физиотерапевты, для обеспечения целостного ухода. В некоторых случаях для удовлетворения конкретных потребностей в области здравоохранения может потребоваться направление к специалистам, подтверждающим гендерную принадлежность. Крайне важно создать сеть специалистов, которые хорошо осведомлены об уходе с учетом гендерных факторов.

7. Непрерывность ухода: Пожилые люди часто страдают множественными хроническими заболеваниями и могут нуждаться в постоянном медицинском уходе. Обеспечение непрерывности медицинской помощи путем планирования регулярных последующих посещений и координации с другими поставщиками медицинских услуг может помочь эффективно справляться со сложными медицинскими потребностями.

Понимание гендера и старения:

Пол играет важную роль в процессе старения. Биологические, социальные и культурные факторы могут влиять на состояние здоровья, доступ к медицинской помощи и опыт лечения пожилых людей. Гериатрическая помощь, учитывающая гендерные аспекты, признает, что женщины и мужчины имеют различные потребности в области здравоохранения, опыт и

уязвимость. Например, женщины, как правило, живут дольше, но сталкиваются с более высокими показателями хронических заболеваний, таких как остеопороз и депрессия. С другой стороны, у мужчин могут быть более высокие показатели сердечно-сосудистых заболеваний и некоторых видов рака. Таким образом, адаптация медицинских вмешательств с учетом гендерного фактора имеет первостепенное значение при лечении пожилых людей.

Улучшение гериатрической медицинской помощи:

1. Обучение медицинских работников с учетом гендерных аспектов:

Важно разработать комплексные образовательные программы для медицинских работников, которые подчеркивали бы важность ухода с учетом гендерных факторов. Эти программы должны подчеркивать уникальные потребности в области здравоохранения и проблемы, с которыми сталкиваются пожилые люди разного пола. Повышая осведомленность и знания, медицинские работники могут выработать более чуткий и инклюзивный подход к своим пожилым пациентам.

2. Интеграция комплексных гериатрических оценок:

Комплексные гериатрические обследования (CGA) обеспечивают целостную оценку физического, психологического и социального благополучия пожилого человека. В амбулаторных условиях включение гендерных вопросов и озабоченностей в CGA может помочь выявить гендерно-специфические потребности в области здравоохранения и соответствующим образом адаптировать мероприятия. Например, скрининг на гинекологические проблемы, симптомы менопаузы или состояние предстательной железы может гарантировать надлежащее лечение заболеваний, зависящих от пола.

3. Эффективная коммуникация и совместное принятие решений:

Гериатрическая помощь, учитывающая гендерные аспекты, признает важность эффективной коммуникации и совместного принятия решений между поставщиками медицинских услуг и пациентами. Медицинские работники должны создать безопасную и инклюзивную среду, в которой пациенты могли бы открыто обсуждать свои гендерные проблемы. Такой подход укрепляет доверие и позволяет пациентам активно участвовать в своих планах лечения, что приводит к улучшению результатов в области здравоохранения.

#### 4. Устранение социальных детерминант здоровья:

Гериатрическая помощь, учитывающая гендерные аспекты, должна также учитывать влияние социальных детерминант на результаты в области здравоохранения. Пожилые люди, особенно женщины, могут сталкиваться с более серьезными социально-экономическими проблемами, такими как бедность, ограниченный доступ к образованию или обязанности по уходу. Понимание и устранение этих социальных детерминант может способствовать более справедливым результатам в области здравоохранения и улучшению доступа к услугам для всех пожилых людей.

#### 5. Сотрудничество и междисциплинарный уход:

Для обеспечения всесторонней гериатрической помощи с учетом гендерных факторов решающее значение имеет сотрудничество между различными медицинскими работниками. Междисциплинарные команды, состоящие из врачей, медсестер, социальных работников, психологов и физиотерапевтов, могут обеспечить целостный подход к уходу, удовлетворяя разнообразные потребности пожилых людей. Это междисциплинарное сотрудничество должно включать регулярные обсуждения конкретных случаев, обмен передовым опытом и постоянное обучение уходу с учетом гендерных факторов.

#### **Вывод:**

Улучшение гериатрической медицинской помощи с учетом гендерных факторов в амбулаторных условиях имеет важное значение для предоставления высококачественной медицинской помощи пожилым людям. Признание и удовлетворение уникальных потребностей в области здравоохранения и проблем, с которыми сталкиваются пожилые люди разного пола, имеет первостепенное значение для достижения положительных результатов в области здравоохранения. Внедряя обучение с учетом гендерных факторов, интегрируя комплексные гериатрические обследования, способствуя эффективной коммуникации и совместному принятию решений, обращая внимание на социальные детерминанты здоровья и развивая междисциплинарное сотрудничество, мы можем гарантировать, что пожилые люди получают индивидуальный уход, которого они заслуживают. В конечном счете, применение гендерно-чувствительного подхода к

гериатрической помощи способствует равенству, уважению и достоинству всех пожилых людей.

### Список литератур:

1. Пузин С.Н., Мячина О.В., Есауленко И.Э., Зуйкова А.А., Пашков А.Н., Шургая М.А., Меметов С.С. Влияние антропогенной нагрузки на медико-социальные аспекты первичной заболеваемости и инвалидности населения// Успехи геронтологии. 2018, Т.31, №4. С. 569-573.
2. Пузин С.Н., Шургая М.А., Меметов С.С., Шаркунов Н.П., Рукодайнй О.В., Потапов В.Н., Говорушкина Н.С., Миненко И.А. Совершенствование медико-социальной помощи лицам пожилого возраста// Вестник всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2018, №1. С.25-28.
3. Мусаева О. Т., Элмуродова Л. Х., Халилова Б. Р. Старение Как Область Научных Исследований И Организация Гериатрической Медицинской Помощи //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 317-322.
4. Меметов С.С., Шаркунов Н.П. Некоторые особенностями обеспечения инвалидов пожилого и старческого возраста техническими средствами реабилитации на современном этапе// Успехи геронтологии, 2019, т.32, №1-2, с. 211-214.
5. Мусаева О. Т., Номозбоева М. А., Халилова Б. Р. ФАКТОРЫ РИСКА ПРИ ВОЗРОСТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА //European Journal of Interdisciplinary Research and Development. – 2023. – Т. 14. – С. 8-14.
6. Мусаева О. Т., Халилова Б. Р. Основы Здорового Образа Жизни Среди Населения-Главная Критерия Качество Жизни //Central Asian Journal of Medical and Natural Science. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 223-229.
7. Пузин С.Н., Меметов С.С., Шургая М.А., Галь И.Г. Организация медико-социальной реабилитации ветеранов войн в контексте социальной поддержки

старшего поколения в России // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. 2016. №4. С. 172-177.

8. Мусаева О. Т., Ризаев Ж. А., Халилова Б. Р. ЗДОРОВОЕ СТАРЕНИЕ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ЛИЦ СТАРЧЕСКОГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА //INTERNATIONAL SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE" THE TIME OF SCIENTIFIC PROGRESS". – 2022. – Т. 1. – №. 2. – С. 27-34.

9. Saaltink, R., MacKinnon, G., Owen, F., Tardif-Williams, C. Protection, participation and protection through participation: young people with intellectual disabilities and decision making in the family context // Journal of Intellectual Disability Research. -2012. - №56 (11). - pp. 1076-1086. DOI: 10.1111/j.1365-2788.2012.01649.x.

10. Мусаева, О., Ризаев, Ж., & Халилова, Б. (2022). Совершенствование организации комплексной гериатрической медицинской помощи. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 2(11), 120-128.

11. . Национальное руководство: Гериатрия/ Под ред. О.Н. Ткачевой и др. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018

12. Мусаева О. Т., Соатов М. М., Халилова Б. Р. Основные Возрастные Заболевания И Состояния Распространенные Среди Мужчин И Женщин Пожилого Возраста //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2023. – Т. 2. – №. 4. – С. 14-25.

13. — Меметов С.С., Шаркунов Н.П., Ким В.В. Пути совершенствования медико-социальной помощи участникам и ветеранам боевых действий// Вестник всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. 2018, №4. 79-83

14. Musayeva, O., Nomozboyeva, M., & Khalilova, B. (2023). FEATURES OF PROVIDING MEDICAL CARE TO ELDERLY AND SENILE CITIZENS. *Евразийский журнал медицинских и естественных наук*, 3(2 Part 2), 36-40.

15. Tuichievna M. O., Abdukhamidovna N. M., Rasulovna K. B. Risk Factors for the Development of Diseases in Old Age and their Prevention //Research Journal of Trauma and Disability Studies. – 2023. – Т. 2. – №. 3. – С. 15-21.
16. Туйчиевна, М. О. ., Абдулхамидовна, Н. М. ., & Расуловна, Х. Б. . (2023). Медицинская Помощь Для Людей Пожилого И Старческого Возраста В Узбекистане. *Research Journal of Trauma and Disability Studies*, 2(10), 4–8. Retrieved from <http://journals.academiczone.net/index.php/rjtds/article/view/1309>
17. Туйчиевна, М. О., Худойбердиевна , Э. Л., & Расуловна, Х. Б. (2023). Старение Как Область Научных Исследований И Организация Гериатрической Медицинской Помощи. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(2), 317-322. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/5F3VD>
18. Tuichievna, Musayeva Oltinoy, Lenara Khudoiberdievna Elmurodova, and Khalilova Barchinoy Rasulovna. "The Main Age-Related Diseases and Conditions Common among Elderly Men and Women." *Scholastic: Journal of Natural and Medical Education* 2.3 (2023): 37-43.



# Research Science and Innovation House

