

ISSN: 2545-0573

ИСТОРИЯ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УЗБЕКИСТАНЕ

Г. Э. Муминова

д.и.н., профессор. Каршинский государственный университет

ARTICLE INFO.

Ключевые слова:

СПИД, ВОЗ, здравоохранения,
реформа, экологической
обстановки

Аннотация:

В данной статье анализируются реформы, направленные на развитие сферы здравоохранения в Узбекистане в годы независимости и их результаты.

<http://www.gospodarkainnowacje.pl/> © 2022 LWAB.

Глобальные изменения в сфере охраны окружающей среды требуют усиления мер по защите здоровья населения. В этом направлении работают несколько международных организаций и государств на основе многолетних программ. В частности, принимаются последовательные меры по улучшению экологической обстановки, сохранению окружающей среды, обеспечению продовольственной безопасности, борьбе с различными инфекционными и социальными заболеваниями, профилактике СПИДа и онкологических заболеваний. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) сыграла в этом важную роль. В последние годы Узбекистан тесно сотрудничает с ВОЗ и добился положительных результатов в области охраны здоровья материнства и детства и борьбы с туберкулезом.

В высших учебных заведениях развитых стран мира проводятся исследования по изучении истории медицины. В частности, уделяется внимание на проблемы охраны материнства и детства, диагностику заболеваний, репродуктивное здоровье, диагностические технологии, специализированные медицинские услуги, социальную политику государства в сфере здравоохранения, народную медицину и ее роль в современной системе здравоохранения, медицинское образование и ее развитие, различные модели реформирования медицинской системы и задачи связанные с их эволюцией. В то же время, важную роль играет использование новых технологий в лечении различных заболеваний, борьбе с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и сахарного диабета, скорой медицинской помощи, развитии современной фармацевтики.

Несмотря на то, что реформа здравоохранения в Узбекистане претерпела ряд изменений вследствие реформ и привела к снижению заболеваемости и увеличению средней продолжительности жизни, ее показатели все еще сильно отстают от развитых стран. В Узбекистане, например, в 2005 году число абсолютно здоровых детей составляло 52,7 процента, в то время как в развитых странах этот показатель составлял 70–72 процента [1]. В настоящее время в отрасли существует множество проблем, требующих своего решения. Условия в лечебных учреждениях в сельской местности, нехватка квалифицированного медицинского

персонала, нехватка диагностического оборудования, неразвитость частного сектора в сфере медицинских услуг препятствуют дальнейшему улучшению общественного здравоохранения. Как подчеркивал Президент Республики Узбекистан: «Улучшение здоровья нашего народа, привитие здорового образа жизни является для нас жизненно важной задачей» [2]. Стратегия действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан на 2017-2021 годы [3] также направлена на повышение качества медицинских услуг, финансовую поддержку сектора и укрепление здоровья матерей и детей. Эти процессы, в свою очередь, поставили на повестку дня задачи по налаживанию медицинского обслуживания в соответствии с требованиями времени и изучению истории медицины в соответствии с новыми методологическими подходами.

Законы Республики Узбекистан № 265-I от 29 августа 1996 года «О защите здоровья граждан», № 415-I от 25 апреля 1997 года «О лекарственных препаратах и фармацевтической деятельности» [4], № 353 от 23 сентября 2013 года «О противодействии распространению заболевания вируса иммунодефицита человека (ВИЧ инфекции)» [5], Указы Президента Республики Узбекистан УП-2107 от 10 ноября 1998 года «О государственной программе реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан» [6], УП-4947 от 7 февраля 2017 года «О Стратегии действий по пяти приоритетным направлениям развития Узбекистана на 2017-2021 годы», УП-4985 от 16 марта 2017 года «О мерах по дальнейшему совершенствованию экстренной медицинской помощи» [7], УП-2773 от 14 февраля 2017 года «О мерах по дальнейшему совершенствованию продажи лекарственных препаратов и медицинских принадлежностей и лицензировании медицинской деятельности» [8], УП-2863 от 1 апреля 2017 года «О мерах по дальнейшему развитию частного сектора в сфере здравоохранения» [9], УП-3494 от 25 января 2018 года «О мерах по ускоренному совершенствованию системы экстренной медицинской помощи» [10] будут играть важную роль в проведении данного исследования.

Проблемы в системе здравоохранения Узбекистана и потребность системы в реформах изложены проблемы, возникшие в системе здравоохранения накануне независимости, в частности, экологическая напряженность, монокультура хлопка, распространения инфекционных заболеваний в результате использования различных химических средств. В настоящее время в большинстве учебников по истории указано, что в этот период увеличилось число различных болезней по вышеприведенным обстоятельствам. Здесь необходимо отметить, что на основе архивных материалов и сведений периодических изданий бывшего советского периода доказано превращение инфекционных больниц в очаги заразных болезней из-за низкого уровня их материально-технической базы. Особенно, по сведениям 1989 года о хранении опасных для жизни химических средств лишь 40 процентов складов для их хранения были построены по типовым стандартам и нормам, а в других не было условий для хранения лекарственных веществ [11].

Разработка стратегии реформ системы здравоохранения и её основные направления, в котором речь идет о работах, проведенных в данной сфере в годы независимости. В частности, в нем освещаются такие моменты, как разработка стратегии реформ в сфере, принятие отдельной концепции, закона «О здравоохранении граждан», объявление Постановлений Президента и поэтапное осуществление реформ. Вместе с тем, здесь изложено, что проведено очень много работ по совершенствованию правовых основ сферы к 2017 году. Так, в указанный период принято более 30 нормативно-правовых актов. Кроме того, в данном разделе освещен процесс обновления правовых основ сферы на основе требований времени, новые нормативно-правовые акты сравнены с предыдущими, раскрыты различия и несоответствия между ними. В частности, если в Постановлении Президента Республики Узбекистан «О мерах по упорядочению выдачи лицензии фармацевтической и медицинской деятельности» от 7 апреля 2010 года в качестве органа выдачи лицензии было указано Министерство здравоохранения, то на основании Постановления Президента «О мерах по дальнейшему совершенствованию порядка

лицензирования продажи лекарственных средств и медицинских принадлежностей, фармацевтической деятельности” от 14 февраля 2017 года определено, что выдачей лицензий на розничную торговлю с 1 апреля 2017 года будет заниматься Кенгаш Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента. Кроме того, виды медицинских услуг в настоящее время составляет 170. 1 апреля 2017 года Постановлением Президента Республики Узбекистан “О мерах по дальнейшему развитию частного сектора в сфере здравоохранения” количество медицинские специальности, которыми могут заниматься частные медицинские учреждения были увеличены с 50 до 126 [12].

Учеными республики было освоено и передовая в мире – трансплантация корневой клетки. До этого времени больные ездили в зарубежные страны и тратили на эту процедуру от 40 до 150-200 тысяч долларов США. Также определенные достижения были получены отечественными учеными в лечение лейкоза, онкологических заболеваний, болезней желудочно-кишечного тракта [16]. Внедрена методика эндоскопической хирургии.

Препарат “Пустан”, разработанный нашими учеными, рекомендуется при нарушении микрофлоры желудка и кишечника, диарее [17]. Вместе с тем, необходимо отметить разработку новой технологии лечения указанных заболеваний с помощью пробиотиков. Среди препаратов нового поколения, разработанных отечественными учеными, можно также выделить «Лактопрополис» и «Рутан» [18].

В частности, открытие скрининговых центров для раннего выявления и профилактики рождения детей с отклонениями значительно сократило рождаемость детей-инвалидов и способствовало улучшению жизни населения. Также были внедрены перинатальные центры по регионам и услуги неонатолога. Как результат расширения патронажа и системы вакцинации детей до 1 года смертность детей в 2005 году сократилось на 7,4 процента по отношению к 2004 году, а смертность матерей на 6,8 процентов. По данным международной организации “Save the children”, к 2006 году Узбекистан занял 19-ое место среди 125 стран по уровню создания благоприятных условий матерям и 27-ое место по охране материнства.

В частности, к 2013 году было создано около 3200 сельских врачебных пунктов, оснащенных современной аппаратурой. Несмотря на то, что сельские жители были обеспечены современно оснащенными медицинскими учреждениями, выездные проверки Министерства здравоохранения по СВП показали, что в Каракалпакстане, Сурхандарьинской и Джизаской областях лечебные работы, профилактические мероприятия проводились на очень низком уровне, аппараты физиотерапии были использованы не правильно, некоторые врачи даже не умели расшифровать кардиограммы. Все это свидетельствовало о том, что уровень подготовленности медперсонала СВП был на низком уровне. В результате, количество онкологических, кожно-венерологических и туберкулезных заболеваний возросло.

Указанные проблемы и недостатки послужили причиной для определения в 2017 году нового плана мероприятий, направленных на развитие данной отрасли. Согласно этого плана в 2017-2018 годах сельские врачебные пункты были оптимизированы, их количество сокращено от 2895 до 819. Кроме того, создано более 793 сельских семейных поликлиник, имеющих социальную аптеку, дневной стационар и круглосуточные пункты экстренной медицинской помощи [19].

Эти и другие факторы оказали сое отрицательное влияние на достижение качественных показателей развития, определенных в Концепции развития системы здравоохранения Республики Узбекистан. Это, в свою очередь, послужило основой для проведения реформ, осуществляемых с 2016 года в целях развития системы здравоохранения наряду с другими сферами на основе требований времени.

Список использованных источников и ссылок

1. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш. Здравоохранение Узбекистана, 2012 г. 9 ноябрь.

2. Ўзбекистон Республикаси Президенти Ш.М.Мирзиёевнинг Олий Мажлисга Мурожаатномаси // Халқ сўзи, 2018 г. 29 декабрь.
3. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги 4947-сонли Фармонининг 1-иловасида келтирилган «2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини ривожлантиришнинг бешта устувор йўналиши бўйича Ҳаракатлар стратегияси» // <http://strategy.regulation.gov.uz>.
4. Ўзбекистон Республикасининг «Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида»ги Қонуни // Халқ сўзи, 1997 йил 30 апрел.
5. Ўзбекистон Республикасининг «Одамнинг иммунитет танқислиги вируси келтириб чиқарадиган касаллик (ОИВ инфекцияси) тарқалишига қарши курашиш тўғрисида»ги Қонуни // Ўзбекистон Республикаси Қонун ҳужжатлари тўплами, 2013 й. – № 39. – Б.3–14.
6. Ўзбекистон Республикаси Президентининг “Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш давлат дастури тўғрисида”ги Фармони // Халқ сўзи, 1998 йил 11 ноябрь.
7. Ўзбекистон Республикаси Президентининг Фармони. Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида // Халқ сўзи, 2017 йил 8-февраль.
8. Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Дори воситаларини ва тиббиёт буюмларини сотиш, фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Қарори // Ўзбекистон Республикаси Қонун ҳужжатлари тўплами, 2017 й. - № 7 (767). – Б.13–15.
9. Ўзбекистон Республикаси Президентининг Соғлиқни сақлаш соҳасида хусусий секторни янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги Қарори // Халқ сўзи. 2017 йил 4 апрель.
10. Ўзбекистон Республикаси Президентининг “Шошилиш тиббий ёрдам тизимини жадал такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги Қарори // <http://www.lex.uz>
11. Бахромов С. Тиббиёт: ютуқ ва муаммолар // Совет Ўзбекистони. 1989 йил 26 март.
12. Санаев Ф. Халқ баҳоси – бош мезон // Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана. 08.12. 2017.
13. Ўзбекистон Республикаси Президенти И.А. Каримовнинг «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг миллий модели: «Соғлом она-соғлом бола» мавзuidaги халқаро симпозиум очилишидаги нутқи. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш, Здравоохранение Узбекистана, 2011 йил 2 декабрь.
14. Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасининг Ахборот хизмати., Ўзбекистон Республикаси давлат бюджетининг ва давлат мақсадли жамғармалари бюджетларининг 2015 йил 9 ойидаги ижроси кўриб чиқилди // Халқ сўзи, 2015 йил 28 ноябрь.
15. Соғлиқни сақлаш вазирлиги Ахборот хизмати. Ўзбекистонда биринчи марта қандли диабет билан хасталанган беморга буйрак кўчириб ўтказиш амалиёти ўтказилди // <http://www.minzdrav.uz/uz/news/detail.php?ID=54463>
16. Наврўзов С., Юсупбеков А., Бобоқулов Ш. Онкологияда инновацион технологиялар // <http://www.minzdrav.uz/uz/news/detail.php?ID=46934>
17. Абдуғаниев Ҳ. Истикболли ғоялар, замонавий илм-фан ютуқлари намойиши // Ўзбекистонда Соғлиқни сақлаш, Здравоохранение Узбекистана, 2017 йил 19 май
18. <http://www.minzdrav.uz/uz/news/detail.php?ID=47979>

19. Толипов.Н Тиббиёт ислохотларидан одамлар розими? Ўзбекистонда Соғлиқни сақлаш, Здравоохранение Узбекистана, 2018 йил 13 июль.
20. Ўзбекистон Республика Президенти И.А. Каримовнинг «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг миллий модели: соғлом она-соғлом бола» мавзuidaги халқаро симпозиум очилишидаги нутқи., Ўзбекистонда Соғлиқни сақлаш, Здравоохранение Узбекистана, 2011 йил 2 декабрь.
21. Ўша манба
22. Толипов Н. Тиббиёт ислохотларидан одамлар розими? Ўзбекистонда Соғлиқни сақлаш, Здравоохранение Узбекистана, 2018 йил 13 июль.
23. ЎзА. Тиббиёт соҳасидаги ислохотлар аҳолининг ҳаётдан розилиги, эл-юртимиз тараққиётига хизмат қилсин // Халқ сўзи, 2017 йил 19 октябр.
24. Махсумов С., Раҳимов О. // Мусаффор табиат, аҳоли саломатлиги ва фаровонлиги – пировард мақсад // Халқ сўзи, 2014 йил 30 октябр.
25. Толипов Ф. Беғараз кўмакка ҳамиша шай // «Sog`lom avlod», 2013 йил 6 март.
26. Маметова М. // Саъй-ҳаракатларни мувофиқлаштириш йўлида // “Ўзбекистон овози” газетаси, 2014 йил 30 октябр.
27. <http://www.minzdrav.uz/uz/services/detailed.php?ID=54268>
28. Халқ сўзи, 2014 йил 1 сентябрь.
29. Berdiev, Jamshid Panjiyevich. "Some considerations about the history of the last medieval cities (an example of the cities of the south of Uzbekistan in the period of the emirate of Bukhara)." *Theoretical & Applied Science* 1 (2020): 732-735.
30. Jamshid, Berdiev. "CITIES, GUZARS, POPULATION LOCATION AND ETHNIC COMPOSITION OF KASHKADARYA OASIS (XVIII-EARLY XX CENTURIES)." *PalArch's Journal of Archaeology of Egypt/Egyptology* 17.7 (2020): 5424-5436.
31. MUMINOVA, G. E. (2021). THE ORGANISATIONAL BASIS AND RESULTS OF THE PROCESS OF COMBATING EPIDEMICS IN UZBEKISTAN DURING THE SOVIET ERA. *International Journal of Philosophical Studies and Social Sciences*, 1(1), 1-8.
32. Tashpulatov B. HISTORY OF TRAINING OF HIGHER MEDICAL STAFF IN KHOREZM REGION //НАУКА И ТЕХНИКА 2021. АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. – 2021. – С. 10-13.
33. Shukhratovich, Toshpulatov Bekzod. "HISTORY OF TRAINING OF SECONDARY MEDICAL SERVICES IN UZBEKISTAN." *EPRA International Journal of Multidisciplinary Research (IJMR)* 7.4 (2021): 1-1.
34. Ташпулатов, Б. Ш. "Медицинское образование в Узбекистане." *Электронный сетевой политематический журнал "Научные труды КубГТУ"* 3 (2020): 480-486.
35. Ташпулатов Б. Ш. ИСТОРИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТИТУТОВ УЗБЕКИСТАНА //ББК 1 Е91. – 2020. – С. 215
36. Tashpulatov B. HISTORY OF TRAINING OF HIGHER MEDICAL STAFF IN KHOREZM REGION //НАУКА И ТЕХНИКА 2021. АКТУАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. – 2021. – С. 10-13
37. Shukhratovich, Toshpulatov Bekzod. "HISTORY OF TRAINING OF SECONDARY MEDICAL SERVICES IN UZBEKISTAN." *EPRA International Journal of Multidisciplinary Research (IJMR)* 7.4 (2021): 1-1
38. Muminova G. E. History of the healthcare system in Uzbekistan (1917-1991) //Tashkent.“New edition”.-2015. p181. – 2018.