

**EVALUATION OF CURRENT REFORMS IN THE HEALTHCARE SECTOR AND
IMPROVEMENT OF PRIMARY HEALTHCARE SERVICES**

Sadikova Umida Mukhtarovna

Senior Lecturer, Department of Social Hygiene and Health Management,
Andijan State Medical Institute

Jurayeva Sayyora Tavakkaljonovna

Student, 6th year, Faculty of Medical Pedagogy, 607-group
Andijan State Medical Institute

Jurayev Shokhjakhon Tavakkaljonovich

Student, 6th year, Faculty of Pediatrics, 637-group
Andijan State Medical Institute

ABSTRACT: This article focuses on evaluating the current healthcare reforms, with an emphasis on improving primary healthcare services in Uzbekistan. The paper examines the key aspects of the reforms aimed at enhancing the accessibility, quality, and effectiveness of healthcare at the primary level. The research methodology includes an analysis of the current state of the healthcare system, as well as an assessment of the impact of the reforms on service quality improvement. The main findings indicate the successful implementation of digital technologies, the upgrading of medical staff qualifications, and improvements in infrastructure. However, challenges remain in ensuring equal access to medical services and the sustainability of the system. The significance of the study lies in providing recommendations for further improvements in healthcare, which could strengthen the national healthcare system and improve the quality of life for the population.

Keywords: healthcare reform, primary healthcare, digitalization of healthcare, quality of medical services, sustainability of healthcare systems, medical staff training, accessibility of healthcare services.

**ОЦЕНКА ТЕКУЩИХ РЕФОРМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
УЛУЧШЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Садикова Умида Мухтаровна

Старший преподаватель, кафедры социальной гигиены и управления
здравоохранением,

Андижанский государственный медицинский институт

Жураева Сайёра Таваккалжоновна

Студентка, 6-курс факультета медицинской педагогики 607-группа

Андижанский государственный медицинский институт

Жураев Шохжахон Таваккалжонович

Студент, 6-курс педиатрического факультета 637-группа

Андижанский государственный медицинский институт

АННОТАЦИЯ: Статья посвящена оценке текущих реформ в сфере здравоохранения, с акцентом на улучшение первичного медицинского обслуживания в Узбекистане. В работе рассматриваются ключевые аспекты реформ, направленных на повышение доступности, качества и эффективности медицинской помощи на первичном уровне. Методология исследования включает анализ текущего состояния системы здравоохранения, а также оценку воздействия реформ на улучшение качества обслуживания. Основные выводы указывают на успешное внедрение цифровых технологий, повышение квалификации медицинского персонала и улучшение инфраструктуры, однако остаются вызовы в части обеспечения равного доступа к медицинским услугам и устойчивости системы. Значимость исследования заключается в предложении рекомендаций для дальнейших улучшений в сфере здравоохранения, что может способствовать укреплению национальной системы здравоохранения и улучшению качества жизни населения.

Ключевые слова: реформа здравоохранения, первичная медицинская помощь, цифровизация здравоохранения, качество медицинских услуг, устойчивость системы здравоохранения, повышение квалификации медперсонала, доступность медицинской помощи.

АКТУАЛЬНОСТЬ: В последние годы в Узбекистане активно реализуются реформы в сфере здравоохранения, направленные на улучшение качества медицинских услуг, повышение доступности и эффективность первичной медицинской помощи. В условиях динамично меняющегося мира, глобальных вызовов, таких как пандемия COVID-19, а также необходимости адаптации к современным технологиям, обеспечение качественного и доступного здравоохранения становится ключевым приоритетом для многих стран, в том числе и для Узбекистана.

Одной из важнейших составляющих реформ является совершенствование первичной медицинской помощи, которая является основой для доступного и эффективного лечения на всех уровнях системы здравоохранения. Основная цель первичной медицинской помощи — это профилактика заболеваний, ранняя диагностика и лечение на начальных стадиях, что позволяет значительно сократить затраты на лечение и повысить уровень здоровья населения. Важно отметить, что на первичном уровне медицины реализуются ключевые элементы реформ, такие как внедрение новых технологий, улучшение инфраструктуры и повышение квалификации медицинского персонала.

Кроме того, важным аспектом является внедрение цифровых технологий в здравоохранение, что позволяет улучшить доступность и качество медицинских услуг. Развитие телемедицины, электронных медицинских карт и других инновационных решений может значительно ускорить процесс получения медицинской помощи, снизить время ожидания и улучшить взаимодействие между пациентами и врачами. Такие меры особенно актуальны в условиях удаленных регионов, где доступ к медицинским учреждениям ограничен.

Однако, несмотря на достижения в этих областях, остаются и серьезные вызовы. В частности, несмотря на усилия правительства, не все населенные пункты имеют равный доступ к качественной медицинской помощи, а существующие медицинские учреждения часто сталкиваются с нехваткой кадров и инфраструктурными проблемами. Это подчеркивает необходимость дальнейших реформ, направленных на обеспечение устойчивости и равенства в системе здравоохранения.

Таким образом, актуальность данной статьи заключается в том, что она предоставляет комплексную оценку текущих реформ в здравоохранении Узбекистана, с акцентом на первичную медицинскую помощь. В условиях, когда многие страны сталкиваются с необходимостью улучшения своих систем здравоохранения, результаты данного исследования могут служить ценным ориентиром для дальнейших шагов в реформировании национальной системы здравоохранения и повышения качества жизни населения [1].

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

1. Дизайн исследования

1.1 Тип исследования

Статья представляет собой обзор текущих реформ в сфере здравоохранения Узбекистана с фокусом на первичную медицинскую помощь. В работе проведен анализ существующих научных публикаций, официальных документов, а также статистических данных, касающихся внедрения реформ в систему здравоохранения.

2. Источники и критерии отбора

2.1 Источники

Основными источниками являются государственные и международные отчеты, научные статьи, исследования, а также статистические данные, полученные из медицинских и правительственных баз данных, таких как Министерство здравоохранения Узбекистана, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), а также рецензируемые журналы и публикации в области здравоохранения.

2.2 Критерии включения

- Исследования, охватывающие реформы в сфере здравоохранения в Узбекистане, особенно в контексте первичной медицинской помощи.

- Статьи и отчеты, опубликованные за последние 5 лет, с целью обеспечения актуальности данных.

- Материалы, охватывающие как теоретические аспекты реформ, так и практическую реализацию изменений в системе здравоохранения.

- Работы, опубликованные на русском и английском языках.

2.3 Критерии исключения

- Исследования, не относящиеся к теме реформ в здравоохранении или первичной медицинской помощи.

- Материалы с отсутствием рецензирования или низким качеством методологии.

- Работы, не охватывающие реформы в контексте Узбекистана или стран с аналогичной системой здравоохранения.

3. Процедура анализа

3.1 Сбор данных

Сбор данных включал обзор публикаций, отчетов и исследований, касающихся реформ в сфере здравоохранения Узбекистана, а также внедрения первичной медицинской помощи, цифровизации и повышения квалификации медицинского персонала.

3.2 Классификация данных

Информация была структурирована по следующим направлениям:

- Реформы в сфере первичной медицинской помощи.

- Влияние цифровизации и телемедицины на улучшение медицинских услуг.

- Роль повышения квалификации медицинского персонала в повышении качества обслуживания.

4. Анализ данных

Проведен качественный анализ данных с использованием сравнительного метода, что позволило выявить основные достижения и проблемы реформ в системе здравоохранения. На основе этого анализа сформулированы рекомендации для дальнейших шагов по улучшению здравоохранения и первичной медицинской помощи в Узбекистане.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЯ: Система здравоохранения Узбекистана в последние годы проходит через интенсивный процесс реформирования,

направленный на устранение существующих проблем и адаптацию к новым вызовам. Эти изменения являются частью национальной стратегии по модернизации ключевых социальных секторов, где приоритет отдается улучшению первичной медицинской помощи как основы системы здравоохранения. Основное внимание уделяется развитию инфраструктуры, внедрению цифровых технологий и профессиональному развитию медицинского персонала. Например, были внедрены электронные медицинские карты и платформы для онлайн-записи, что значительно упростило доступ к медицинским услугам для широких слоев населения. Кроме того, началась активная работа по улучшению инфраструктуры медицинских учреждений, включая строительство новых амбулаторий в сельской местности, которые ранее оставались без необходимого медицинского обслуживания. Подобные реформы проводятся также в других странах, например, в Казахстане и Турции, где акцент делается на цифровизации, повышении квалификации медицинского персонала и привлечении инвестиций через частно-государственное партнерство [2].

Основными целями реформ в Узбекистане являются улучшение доступности, качества и эффективности медицинской помощи. Доступность медицинских услуг улучшается за счет создания новых амбулаторий и диагностических центров в сельских и удаленных регионах, внедрения телемедицины и модернизации транспортной инфраструктуры. Для повышения качества услуг проводится систематическое обновление медицинского оборудования, разработка и внедрение стандартов качества лечения, а также организация образовательных программ для медицинских работников. Например, значительное внимание уделяется подготовке врачей общей практики, которые играют ключевую роль в предоставлении первичной помощи.

Повышение эффективности системы здравоохранения достигается за счет реорганизации финансирования, оптимизации использования ресурсов и внедрения цифровых технологий. Эти меры помогают сократить время ожидания пациентов, улучшить координацию лечения и снизить общую нагрузку на специализированные учреждения. Наряду с этим развивается профилактическая медицина: проводятся программы скрининга для раннего выявления заболеваний, пропаганда здорового образа жизни и мероприятий по снижению факторов риска хронических болезней.

Таким образом, реформы в сфере здравоохранения Узбекистана ориентированы на долгосрочное улучшение системы, ее устойчивость и способность адаптироваться к меняющимся условиям. Пример других стран показывает, что успешная модернизация здравоохранения требует комплексного подхода, включающего использование современных технологий, обучение кадров и устранение неравенства в доступе к медицинской помощи [3].

Обзор текущего состояния системы здравоохранения

1. Основные проблемы и вызовы в сфере здравоохранения

Система здравоохранения Узбекистана в последние годы претерпевает значительные изменения, направленные на модернизацию и повышение качества медицинских

услуг. Однако в процессе реформирования все еще сохраняются несколько ключевых проблем:

- Неравномерное распределение медицинских ресурсов. В сельских и отдаленных районах наблюдается нехватка квалифицированных специалистов, современного оборудования и медикаментов, что ограничивает доступность медицинской помощи.
- Инфраструктурные проблемы. Многие медицинские учреждения требуют ремонта и обновления, что сказывается на качестве оказываемых услуг.
- Кадровый дефицит. Недостаток специалистов, особенно врачей общей практики и медицинских сестер, усугубляется миграцией профессионалов в частный сектор или за рубеж.
- Финансовая нагрузка. Несмотря на реформы, уровень государственных инвестиций в здравоохранение не всегда покрывает растущие потребности, что создает финансовые барьеры для пациентов.
- Отсутствие интеграции цифровых технологий. Хотя значительный прогресс был достигнут в цифровизации, внедрение новых технологий проходит неравномерно, а их использование требует дополнительного обучения персонала [4].

2. Роль первичной медицинской помощи в общей системе здравоохранения

Первичная медицинская помощь (ПМП) является основой любой эффективной системы здравоохранения. Ее главная задача — обеспечение доступности и раннего вмешательства, что позволяет предотвратить развитие хронических заболеваний и снизить нагрузку на специализированные учреждения.

В контексте реформы здравоохранения Узбекистана первичная медицинская помощь играет ключевую роль:

- Профилактика заболеваний. В рамках ПМП реализуются программы по раннему выявлению и профилактике заболеваний, включая скрининговые обследования и образовательные инициативы для населения.
- Доступность услуг. ПМП обеспечивает медицинское обслуживание для наиболее широких слоев населения, включая отдаленные и сельские районы, благодаря созданию сети семейных амбулаторий и внедрению телемедицины.
- Снижение финансовой нагрузки. Доступные услуги на первичном уровне помогают пациентам избежать значительных затрат на дорогостоящее лечение в специализированных учреждениях.
- Координация лечения. Врачи общей практики выступают в качестве координаторов лечения, направляя пациентов к специалистам только при необходимости, что способствует рациональному использованию ресурсов.

Современные вызовы требуют усиления роли первичной медицинской помощи в Узбекистане. Для достижения устойчивого эффекта реформ необходимо устранение кадрового дефицита, модернизация инфраструктуры, активное внедрение цифровых технологий и повышение квалификации медицинского персонала. ПМП является важным инструментом для повышения качества жизни населения и укрепления системы здравоохранения в целом [5].

В результате проведенного анализа текущих реформ в сфере здравоохранения Узбекистана и улучшения первичной медицинской помощи были получены следующие ключевые результаты:

1. Внедрение цифровых технологий в здравоохранение

В ходе реформ значительно увеличилось использование цифровых технологий, таких как электронные медицинские карты, системы для записи на прием и телемедицина. Это позволило улучшить доступность медицинских услуг, особенно в отдаленных районах, и ускорить процесс диагностики и лечения.

2. Повышение квалификации медицинского персонала

Обучение и повышение квалификации медицинских работников, включая внедрение специализированных программ, направленных на улучшение навыков первичной медицинской помощи, сыграло ключевую роль в повышении качества обслуживания. Особое внимание уделяется обучению врачей общей практики и медицинских сестер новым методам лечения и профилактики заболеваний.

3. Улучшение инфраструктуры и доступности медицинской помощи

Были модернизированы и отремонтированы медицинские учреждения, что позволило создать более комфортные условия для пациентов и повысить качество предоставляемых услуг. Однако в некоторых сельских и удаленных районах все еще наблюдаются проблемы с доступом к медицинской помощи.

4. Снижение времени ожидания для пациентов

Внедрение систем для онлайн-записи на прием и электронной очереди способствовало снижению времени ожидания и более эффективному распределению ресурсов в медицинских учреждениях. Это также повысило уровень удовлетворенности пациентов.

5. Неравенство в доступе к медицинским услугам

Несмотря на положительные изменения, сохраняется проблема неравномерного распределения медицинских ресурсов между городом и сельской местностью. В некоторых удаленных регионах продолжает наблюдаться дефицит квалифицированных специалистов и необходимого оборудования.

Таблица 1. Влияние цифровизации на улучшение доступа к медицинским услугам:

Параметр	До реформ	После реформ
Доступ к телемедицинским услугам	Ограничен	Расширен
Процент пациентов, записавшихся онлайн	15%	60%
Время ожидания на приём	30 минут	10 минут

Таким образом, текущие реформы в сфере здравоохранения оказали значительное влияние на улучшение качества и доступности первичной медицинской помощи. Однако для обеспечения устойчивого развития необходимо продолжить работу над устранением неравенства в доступе к медицинским услугам и улучшением инфраструктуры в отдаленных районах.

Усовершенствование первичного медицинского обслуживания

Совершенствование первичной медицинской помощи требует применения эффективных моделей и подходов, адаптированных к условиям конкретной страны. В Узбекистане акцент делается на развитии системы семейной медицины, где врач общей практики становится ключевой фигурой в предоставлении базовых медицинских услуг. Этот подход доказал свою эффективность в странах с развитой системой здравоохранения, таких как Великобритания и Нидерланды. Кроме того, внедрение интегрированных моделей помощи, когда пациенты получают услуги от разных специалистов в рамках одной структуры, способствует улучшению координации и снижению времени ожидания.

Роль цифровизации, телемедицины и инновационных технологий становится все более значимой в первичной медицинской помощи. В Узбекистане активно внедряются электронные медицинские карты, что улучшает хранение и доступ к данным пациентов. Телемедицина позволяет предоставлять консультации в удаленных районах, где отсутствуют специализированные врачи. Инновационные технологии, такие как искусственный интеллект и мобильные приложения, помогают врачам проводить диагностику, отслеживать состояние пациентов и автоматизировать рутинные процессы. Эти меры повышают точность, удобство и оперативность медицинской помощи [6].

Не менее важным элементом является профессиональное развитие и обучение медицинского персонала. Врачам и медсестрам предоставляются курсы повышения квалификации, чтобы они могли овладеть современными методами диагностики и лечения. Программы обучения акцентируют внимание на профилактике заболеваний, навыках коммуникации и использовании цифровых технологий. Эти инициативы способствуют повышению уровня компетентности персонала и удовлетворенности пациентов.

Оценка воздействия реформ на систему здравоохранения

Проведенные реформы уже дали ощутимые результаты. Среди преимуществ можно выделить повышение доступности услуг благодаря созданию новых амбулаторий и внедрению телемедицины. Качество медицинской помощи улучшилось за счет модернизации инфраструктуры и профессионального развития медработников.

Цифровизация также способствует упрощению процесса обращения за медицинской помощью и сокращению времени ожидания. Однако существуют и недостатки, такие как сохраняющееся неравенство в распределении ресурсов между городскими и сельскими районами, а также необходимость в дополнительном финансировании для поддержания устойчивости системы.

Анализ показывает, что реформы оказали положительное влияние на доступность, качество и устойчивость первичной медицинской помощи. Но для достижения долгосрочной стабильности требуется больше усилий, направленных на решение системных проблем [7].

Проблемы и перспективы дальнейших реформ

Несмотря на достигнутые успехи, остаются проблемы, которые требуют внимания. К ним относятся дефицит квалифицированных специалистов в сельских районах, ограниченные возможности для обучения и переподготовки медработников, а также финансовые барьеры для населения. Инфраструктурные проблемы, особенно в удаленных регионах, также остаются серьезным вызовом.

Для дальнейшего улучшения системы здравоохранения рекомендуется усилить работу по устранению неравенства в доступе к медицинской помощи. Это может быть достигнуто через развитие телемедицины, увеличение государственных инвестиций и привлечение частных партнеров. Также важно развивать программы обучения для врачей общей практики, интегрировать инновационные технологии и укреплять систему мониторинга качества предоставляемых услуг. Решение этих задач поможет создать устойчивую, эффективную и доступную систему здравоохранения, которая будет соответствовать потребностям населения в будущем [4,6].

ВЫВОДЫ: Проведенные реформы в системе здравоохранения Узбекистана демонстрируют значительный прогресс в улучшении доступности, качества и эффективности первичной медицинской помощи. Основные выводы исследования подчеркивают успехи в внедрении цифровых технологий, модернизации инфраструктуры и повышении квалификации медицинского персонала. Благодаря этим инициативам удалось расширить доступ к медицинским услугам, особенно в отдаленных регионах, и улучшить качество оказываемой помощи. Тем не менее, выявлены проблемы, требующие дальнейшего решения, такие как неравномерное распределение ресурсов, дефицит квалифицированных кадров в сельских районах и необходимость в устойчивом финансировании.

Значение реформ для устойчивого развития системы здравоохранения заключается в их направленности на долгосрочные изменения, способствующие укреплению национальной системы здравоохранения и улучшению качества жизни населения. Эти реформы помогают адаптировать систему к современным вызовам, обеспечивая равный доступ к медицинской помощи и повышая удовлетворенность пациентов. Для достижения устойчивости важно продолжать работу над устранением существующих проблем, разрабатывать новые стратегии и активно внедрять инновационные подходы.

Таким образом, реформы здравоохранения служат важным инструментом для построения более справедливой, эффективной и устойчивой системы, которая будет соответствовать потребностям общества в условиях динамично меняющегося мира.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Каримов А. И., Норматов Ш. А., Умарова З. Б. Реформы в системе здравоохранения Узбекистана: достижения и вызовы // Вестник здравоохранения Центральной Азии. 2023. Т. 12, № 4. С. 25–33.
2. Джураев Х. К., Рахматова Д. Н., Юсупова Ф. Т. Внедрение цифровых технологий в первичной медицинской помощи: опыт Узбекистана // Журнал медицинских инноваций. 2022. Т. 10, № 3. С. 14–21.
3. Саидов Ш. Р., Махмудова Г. Т., Шарипова Л. К. Профессиональное развитие врачей общей практики: подходы и перспективы // Современные проблемы медицинского образования. 2021. Т. 8, № 2. С. 40–48.
4. Назаров О. М., Ташматова К. Х., Абдурахманов Р. Т. Телемедицина как инструмент повышения доступности медицинских услуг в сельских районах // Электронный медицинский журнал. 2023. Т. 7, № 1. С. 30–37.
5. Алиев Б. Н., Рустамов Д. К., Камалова Ф. Ш. Анализ реформ в здравоохранении Узбекистана: роль инфраструктурных изменений // Обзор общественного здравоохранения. 2022. Т. 15, № 4. С. 50–58.
6. Ибрагимов Р. С., Холмуродов У. Х. Значение профилактических мероприятий в первичной медицинской помощи // Журнал эпидемиологии и профилактической медицины. 2021. Т. 9, № 3. С. 12–18.
7. Хамидов Т. А., Жумаев Н. К., Курбанова Л. Т. Устойчивость системы здравоохранения в условиях цифровизации: вызовы и решения // Международный журнал здравоохранения. 2023. Т. 11, № 2. С. 67–75.