

## ПРОБЛЕМЫ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЫ СУРХАНДАРЬИНСКОЙ ОБЛАСТИ И РЕФОРМИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ

**Ходжаназаров Абдусалам Зиядуллаевич**

*старший преподаватель,*

*Кафедра государственно-правовых основ юридического факультета*

*Термезского государственного университета*

**Аннотация:** *Сурхандарьинская область также имела большие проблемы в сфере медицинского обслуживания, которое играет важную роль в социальной жизни населения. Медицинские центры, амбулатории, больницы, поликлиники находятся в очень плачевном состоянии и не ремонтировались уже многие десятилетия. Неудовлетворительным было и обеспечение таких медицинских учреждений квалифицированными врачами. Из-за старых зданий медицинских учреждений, их оборудования, медикаментов, крайней бедности материально-технической базы большинство молодых людей, окончивших медицинские вузы, увольняются с работы и ищут работу в других местах.*

**Ключевые слова:** *Реформы в развитии медицины, институциональные реформы, аграрные реформы, плантация почек, амбулаторная помощь, экологическая ситуация, анемия, гипотрофия.*

В годы независимости надежная медицинская защита населения стала основным, приоритетным направлением государственной политики. Единственной целью всех реформ, проводимых в Республике Узбекистан за последние годы, было создание образа жизни граждан в сфере нормальной медицинской культуры, оказание постоянной экономической поддержки малоимущей и малоимущей части населения. Конечно, в условиях рыночной экономики очень необходимо было защитить малообеспеченную часть населения, нуждающуюся в защите в сфере медицинских услуг. На это повлияли экономическая политика, различные «эксперименты», административно-командные методы управления, негативные последствия директивного планирования, сформировавшиеся в советское время, особенно в 70-80-е годы 20 века. Реформа плано-хозяйственной системы в 1970-е и 1980-е годы (1979, 1987 годы), «реконструкция», начавшаяся в середине 1980-х годов, конфликты в экономике, партийная монополия, реализация широких возможностей развития, неэффективный механизм Джалика – все это вызвал экономический кризис в Узбекистане. Главное было то, что была нарушена система стимулирования труда. Это привело к негативному изменению медицинского менталитета людей. Это создавало настроение лукавства и беспечности. Стало ясно, что нынешняя система центрального управления, методы и методы управления его ведомствами не способны существенно стимулировать дальнейшее развитие экономики и решение острых социальных

проблем». СССР, проблемы медицины в Узбекистане стали чрезвычайно острыми. Рост цен на медицинские изделия, растущее обнищание населения, возникновение дефицита медицинских изделий, психическое и социальное состояние людей, депрессия в их настроении - все это потребовало от правительства Узбекистана срочного решения этих проблем с первых дней независимости. В результате увеличения количества токсичных веществ, выделяемых Алюминиевым заводом Республики Таджикистан, число заболеваний в Узунском, Сариосийском и Деновском районах увеличивается, но Советский Союз предоставил необходимое медицинское оборудование и лекарства для профилактики и лечения этого заболевания. Вместо того, чтобы заниматься практической работой, правительство постоянно пыталось сохранить этот вопрос «загадочным». В результате общая заболеваемость населения Сурхандарьинской области резко возросла, что вызвало недовольство населения.

В 1988 году в Сарыосском районе родилось 8 тысяч детей, из них 500 родились с врожденными заболеваниями и 82 - мертворожденными. Также появились понятия «Виновный мальчик» и «Виновная невеста», что оказало негативное влияние на физическое и умственное развитие молодого поколения. Научно-исторический анализ на основании данных показывает, что в результате химической вредной погоды в Сарыосском районе в 1980 году родилось 11 детей-инвалидов, а в 1989 году - 30 детей. Также из 549 детей, родившихся в 1980 году, 15 умерли, а в 1989 году 446 детей родились преждевременно, 134 ребенка стали инвалидами из-за преждевременных простудных заболеваний. Остановив этот алюминиевый завод, специалисты по профилактике ядохимикатов представили информацию о том, что концентрация фтористого водорода составляет 0,004 миллиграмма на метр воздуха, и что алюминиевый завод представляет угрозу для территории, где проживают 700 тысяч человек. Различные «меры», не имеющие четкой цели и научно обоснованной концепции, в частности ненаучные и обычные «концепции», соответствующие переходному периоду «100 дней», «500 дней», медицинским и экономико-социальным проблемам, сформировавшаяся в советское время, сделала ее еще более жесткой. Главное было то, что была нарушена система стимулирования труда. Это привело к негативным изменениям в медицинском менталитете людей. Это создавало настроение лукавства и беспечности. Стало ясно, что нынешняя система центрального управления, методы и способы управления экономикой его ведомств не способны существенно стимулировать дальнейшее развитие экономики и решение острых социальных проблем. Следует отметить, что при советской власти внимание уделялось увеличению числа медицинских учреждений, но не уделялось внимания размещению их в современных зданиях, оснащению новым оборудованием, формированию новых видов услуг. Данный вопрос можно проанализировать на примере Шерабадского района Сурхандарьинской области в 1989 году. 12 на территории Зарабогского сельсовета, 9 на территории Талашханского сельсовета, 9 на территории сельсовета Ный-Жалый, 8 на территории сельсовета Фрунзе, 8 на территории Кировского

сельсовета, 14 на территории сельсовета Сеплон, село Аккурган На территории совета располагалось 11 пунктов медицинского обслуживания. Ни один из 72 пунктов медицинского обслуживания Шерабадского района в 1989 году не располагался в современном здании. 11 из 12 медпунктов в Зарабогском сельсовете, 17 из 19 медпунктов в Таллашгане, 8 из 9 медпунктов в Ний-Хабане, 9 из 14 медпунктов в Сеплоне, 11 медпунктов в Аккургане все из них расположены в старых зданиях, на пункт медицинского обслуживания выделено в среднем 45 рублей в квартал и 180 рублей в год.

В нашей республике лишь 66 процентов адресов населения были обеспечены медицинскими организациями, а мощность амбулаторно-поликлинических учреждений была в два раза меньше установленных норм. В первые годы независимости произошли положительные изменения в сфере оказания медицинских услуг населению, что считается важной составляющей сильной социальной политики. Поскольку во времена правления СССР из-за тяжелого социального положения населения в некоторых частях региона, можно проанализировать тот факт, что борьба со многими возникающими болезнями не была организована удовлетворительно, на основании следующих источников. В результате 55% населения региона имели доступ к медицинской помощи, а острые инфекционные заболевания получили широкое распространение. По состоянию на 1 июля 1989 года в Байсунском, Гагаринском, Деновском, Сарисийском, Термезском, Шерабадском районах не построено 11 ФАП (фельдшерско-акушерских пунктов) и 19 сельских врачебных пунктов.

Разумеется, требовалось его реформировать, сохранив уровень, достигнутый в сфере медицинского обслуживания региона до 90-х годов. Мировая практика показывает, что качество медицинских услуг измеряется не только количеством коек и врачей в больницах. Например, по данным 1992 г. на 10 тыс. жителей в области приходилось 32 врача (в республике - 34), в Турции - 190, в Англии - 190, во Франции - 240. в США - 260 и в Германии - 310. Число коек в больницах составляет 115 на 10 000 жителей в регионе (121 в республике), в Турции это число - 21, в США - 55 и в Англии - 75. Итак, несмотря на то, что мы входим в число передовых стран в этой области, стало ясно, что уровень качества медицинской помощи пациентам непропорционален. Поэтому было осознано, что реформы в сфере медицины должны быть направлены главным образом на развитие амбулаторно-поликлинических учреждений и сельских врачебных пунктов. Исходя из требований рыночной экономики, в медицинской системе произошли глубокие структурные изменения и ее развитие определялось по трем формам. Основу сферы медицинских услуг составили бюджетные учреждения. Кроме того, платная медицина или страховая медицина расширили уровень возможностей в этом плане, и в Верховном Совете республики принят закон об этом. Только в 1992 году 31 млн. человек. Была оказана сумовая услуга. В 1991-1993 годах заболеваемость дизентерией в регионе возросла почти в три раза, корью - на 32%, дифтерией и бешенством - на 4,5%.

Внесение изменений в сферу медицинского обслуживания населения, считающуюся важной составляющей сильной социальной политики, стало требованием времени. Как известно выше, проблемы и недостатки в области медицины, как и все социальные проблемы, начали проявляться в переходный период, особенно в его первые годы.

#### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Абдуллаев И.К. Из истории создания основ охраны материнства и детства в Узбекистане // Советской здравоохранения, 1991. – С. 64-65.
2. Алимова Д.А. История как история, история как наука. – Т.: 2008. Т.1. История и историческое сознание. – С. 280.
3. Арипов С.А., Арипова Т.У., Хусанбаева А.К. Сельской здравоохранение Узбекистана. – Ташкент: Медицина, 1985. – С. 64.
4. Асадов Д.А., Даминов М.А., Степанянц Р.И, Менликулов П.Р., Нарзыкулова С.А. Медицинский и социальный аспекты снижения материнской смертности в регионе с высокой рождаемостью // Медицинский журнал Узбекистана, 1992. № 11-12. – С. 6-9.
5. Асадов Д.А. Республиканская программа «Здоровья» // Медицинский журнал Узбекистана, 1987, № 4. – С. 3-7.
6. Баранов А.А. Охрана материнства и детства на современном этапе: проблемы и пути их решения // Советское здравоохранение, 1989, № 3. - С. 3 - 6.
7. Батирбеков Т. Оила, оналик ва болаликни ижтимоий муҳофаза қилиш // Халқ сўзи, 2006, 20 январь.
8. Баткис Г.А. Достижения здравоохранения в республиках Советского Востока // Здравоохранение Таджикистана. 1955, №2.
9. Бердиев Т. Эл саломатлиги йўлида (Сурхондарё вилояти 1-сон шифохонаси тарихи). Термиз, 1995. - 44 б.
10. Ikromov, N. M. (2021). The Rule of the Ancient Bactrian Cavalry in the History of the Peoples of Central Asia. Central Asian Journal of Social Sciences and History, 2(10), 111-118.
11. Ikromov, N. M. (2021). KAVIS'REIGN IN THE FIRST TERRITORIAL STATEHOOD OF ANCIENT BACTRIA. World Bulletin of Social Sciences, 4(11), 77-81.
12. Ikromov N. M. TERRITORIAL DIVISION OF THE ANCIENT BACTRIA COUNTRY // Galaxy International Interdisciplinary Research Journal. – 2022. – Т. 10. – №. 12. – С. 911-916.
13. Ikromov N. M. KAVIS'REIGN IN THE FIRST TERRITORIAL STATEHOOD OF ANCIENT BACTRIA // World Bulletin of Social Sciences. – 2021. – Т. 4. – №. 11. – С. 77-81.
14. Икромов Н. Қадимги Бақтрия илк ҳудудий давлатчилигида кавийлар ҳукмронлиги // Общество и инновации. – 2021. – Т. 2. – №. 10/S. – С. 127-135.

15. Ikromov N. M. The Rule of the Ancient Bactrian Cavalry in the History of the Peoples of Central Asia //Central Asian Journal of Social Sciences and History. – 2021. – Т. 2. – №. 10. – С. 111-118.
16. Ahmedova G. O. ATIONAL, REPERTOIRE, TEACHER, CREATION, ART, OASIS, PEOPLE, STUDENT //Theoretical & Applied Science. – 2020. – №. 7. – С. 74-77.
17. Oskinovna, Ahmedova Gulchehra. "SPIRITUAL FOUNDATIONS OF THE HEROES OF UZBEK NATIONAL EPICS." Scientific Impulse 1.11 (2023): 97-102.
18. Annaeva Z. STUDY OF ENVIRONMENTAL PROBLEMS IN UZBEKISTAN AT THE LEVEL OF STATE POLICY //Research and implementation. – 2023. – Т. 1. – №. 3. – С. 85-91.
19. Boronov, Abdulhakim. "EXPRESSION OF THE IDEA OF INTERNATIONAL HARMONY IN THE ACTIVITIES OF NATIONAL-CULTURAL CENTERS." Research and implementation 1.3 (2023): 78-84.
20. Musurmongulovna A. Z. FACTORS AND RECOMMENDATIONS THAT CAUSED ENVIRONMENTAL DEGRADATION IN UZBEKISTAN //Scientific Impulse. – 2023. – Т. 1. – №. 11. – С. 103-108.
21. Holliyevich B. A. SOCIAL COOPERATION IN INDEPENDENT DEVELOPMENT //Scientific Impulse. – 2023. – Т. 1. – №. 11. – С. 134-139.
22. Аннаева З. М. ЎЗБЕКИСТОНДА ЭКОЛОГИК ҲОЛАТНИ БАРҚАРОРЛАШТИРИШ МАСАЛАЛАРИ //Scientific Impulse. – 2023. – Т. 1. – №. 11. – С. 109-109.
23. Kushokov, Safarali Yusupovich. "The role of zoroastrianism in the ancient state of Bactria." World Bulletin of Social Sciences 4.11 (2021): 69-72.
24. Аннаева, Зарифа. "ПАХТА ЯККАҲОКИМЛИГИ АГРАР СИЁСАТИ ВА УНИНГ САЛБИЙ ОҚИБАТЛАРИ." ВЗГЛЯД В ПРОШЛОЕ 24 (2019).
25. Zarifa Musurmonkulovna Annayeva. (2022). ENVIRONMENTAL PROBLEMS IN UZBEKISTAN AND WAYS TO SOLVE THEM (INDEPENDENCE PERIOD). Web of Scientist: International Scientific Research Journal, 3(4), 182–187.
26. Юсупович, Қўшоқов Сафарали. "ЗАРДУШТИЙЛИК ДИНИ ТАЛҚИНИ ВА УНИНГ МОДДИЙ МАДАНИЯТДА АКС ЭТИШИ." Scientific Impulse 1.12 (2023): 246-251.
27. Annayeva, Zarifa Musurmonkulovna. "ENVIRONMENTAL PROBLEMS IN UZBEKISTAN AND WAYS TO SOLVE THEM (INDEPENDENCE PERIOD)." Theoretical & Applied Science 7 (2020): 67-69.
28. Юсупович, Қўшоқов Сафарали. "ЗАРДУШТИЙЛИК ДИНИ ТАЛҚИНИ ВА УНИНГ МОДДИЙ МАДАНИЯТДА АКС ЭТИШИ." Scientific Impulse 1.12 (2023): 246-251.
29. Isaev, O. A. "The Categories of Early Farmers Residing in the Surkhan Oasis in the 20-30s of the 20th Century." European Journal of Learning on History and Social Sciences 1.1 (2023): 108-111.
30. Isaev, O. A. "The Categories of Early Farmers Residing in the Surkhan Oasis in the 20-30s of the 20th Century." European Journal of Learning on History and Social Sciences 1.1 (2023): 108-111.

31. Zokirov, S. I., Sobirov, M. N., Tursunov, H. K., & Sobirov, M. M. (2019). Development of a hybrid model of a thermophotogenerator and an empirical analysis of the dependence of the efficiency of a photocell on temperature. *Journal of Tashkent Institute of Railway Engineers*, 15(3), 49-57.

32. Горовик, А. А., & Турсунов, Х. Х. У. (2020). Применение средств визуальной разработки программ для обучения детей программированию на примере Scratch. *Universum: технические науки*, (8-1 (77)), 27-29.

33. Tursunov, H. N., & Hoshimov, U. S. (2022). TA'LIM TIZIMIDA KO'ZI OJIZ O'QUVCHILARNI INFORMATIKA VA AXBOROT TEXNOLOGIYALARI FANIDA O'QITISH TEXNOLOGIYALAR. *Новости образования: исследование в XXI веке*, 1(5), 990-993.

34. Hamidullo o'g'li, T. H. (2022). HOZIRGI KUNNING DOLZARB IMKONIYATLARI. JAWS VA NVDA DASTURLARI. *Scientific Impulse*, 1(2), 535-537.

35. Hamidullo o'g'li, T. H. TA'LIM TIZIMIGA MICROSOFT OFFICE 2003 VA 2020 DASTURLARINI QO'LLANILISHI VA IMKONIYATLARI. *Научный импульс*, 362.

36. Hamidullo o'g'li, Tursunov Hojiakbar. "TA'LIM TIZIMIGA MICROSOFT OFFICE 2003 VA 2020 DASTURLARINI QO'LLANILISHI VA IMKONIYATLARI." *Scientific Impulse* 2.13 (2023): 353-357.

37, Hamidullo o'g'li, T. H., & Kamolovich, B. E. (2023). IMKONIYATI CHEKLANGAN O'QUVCHILAR BILAN ISHLASH TAJRIBASI. *Scientific Impulse*, 1(7), 648-653.

38.Oybek, PhD Isaev. "In the Study of the History of Surkhandarya in the 30s of the XX Century, as a Historical Source." *Eurasian Journal of History, Geography and Economics* 7 (2022): 100-102.

39.Isaev, O. A. (2021). From the Memories of Those Displaced as a Result of the Policy of Resettlement in the 1920-1930s of the XX Century (On the Example of the Surkhandarya Oasis). *CENTRAL ASIAN JOURNAL OF SOCIAL SCIENCES AND HISTORY*, 2(10), 62-65.