

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2022 №9

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**AXBOROTNOMASI**



**В Е С Т Н И К**  
ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент

## СОДЕРЖАНИЕ

## CONTENT

НОВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ	NEW PEDAGOGICAL TECHNOLOGIES	Стр.
Базарбаев М.И., Сайфуллаева Д.И., Латипова К.Д. ЦИФРОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЭКОСИСТЕМА: ГЕНЕЗИС И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ	Bazarbaev M.I., Saifullaeva D.I., Latipova K.D. DIGITAL MEDICAL ECOSYSTEM: GENESIS AND DEVELOPMENT PROSPECTS	9
Бобоева З.Н. ТИББИЙ ТАЪЛИМДА ТАЛАБАЛАРДА КРЕАТИВЛИКНИ РИВОЖЛАНТИРИШ ВОСИТАЛАРИ	Boboeva Z.N. MEANS OF DEVELOPING CREATIVITY IN STUDENTS IN MEDICAL EDUCATION	14
Рахимов Б.Т., Абдужаббарова У.М. ЗНАЧЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ И БИОФИЗИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНЫ	Rakhimov B.T., Abdujabbarova U.M. THE IMPORTANCE OF PHYSICAL AND BIOPHYSICAL PROCESSES IN THE STUDY OF MEDICINE	17
Убайдуллаева В.П. ФИЗИКА ЎҚИТУВЧИЛАРИНИНГ ТУРЛИ ДАРАЖАДАГИ КОМПЕТЕНЦИЯЛАРИНИ РИВОЖЛАНТИРИШДА КОМПЕТЕНЦИЯВИЙ ЁНДАШУВГА АСОСЛАНГАН ТАЪЛИМНИНГ ЎЗИГА ХОС ХУСУСИЯТЛАРИ	Ubaydullayeva V.P. PECULIARITIES OF TEACHING BASED ON THE COMPETENCE-BASED APPROACH IN THE DEVELOPMENT OF DIFFERENT LEVELS OF COMPETENCE OF PHYSICS TEACHERS	20
Xalmuxamedov B.T., Nurillaeva N.M. TIBBIYOT UNIVERSITETLARI TALABALARIGA TELETIBBIYOT VA ELEKTRON POLIKLINIKA KO'NIKMAALARINI O'QITISH	Khalmukhamedov B.T., Nurillaeva N.M. TRAINING OF TELEMEDICINE AND ELECTRONIC POLYCLINIC SKILLS FOR MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS	23
Xalmuxamedov B.T., Nurillaeva N.M. TIBBIY OLIY TA'LIM MUASSASALARIDA TALABALARINING O'QUV JARAYONIGA TELETIBBIYOTNI KIRITISH AHAMIYATI VA JORIY ETISHNING XUSUSIYATLARI	Khalmukhamedov B.T., Nurillaeva N.M. FEATURES AND SIGNIFICANCE OF THE INTRODUCTION OF TELEMEDICINE IN THE LEARNING PROCESS OF MEDICAL UNIVERSITY STUDENTS	28

## ОБЗОРЫ

## REVIEWS

Стр.

Абдуллаева М.И., Иноятова Ф.Х., Муминова Г.А., Асланов М.Н. НЕЙРОДЕГЕНЕРАТИВ КАСАЛЛИКЛАРДА ИММУНКУЛУСНИНГ РОЛИ	Abdullaeva M.I., Muminova G.A., Aslanov M.N., Inoyatova F.Kh. THE ROLE OF IMMUNOCYTES IN NEURODEGENERATIVE DISEASES	33
Нурузова З.А., Шадманова Н.А., Ёдгорова Н.Т. ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ҚЎЗҒАТУВЧИЛАРИНИ МИКРОБИОЛОГИК ТАШХИСОТИДА ЗАМОНАВИЙ ПРЕСПЕКТИВ УСУЛЛАРИНИНГ АҲАМИЯТИ ВА ИМКОНИЯТЛАРИ	Nuruzova Z.A., Shadmanova N.A., Yodgorova N.T. THE ROLE AND CAPABILITIES OF MODERN PROMISING METHODS IN THE MICROBIOLOGICAL DIAGNOSIS OF INFECTIOUS DISEASE CAUSATIVE AGENTS	40
Сабирова Р.А., Икромов А.Ш., Турсунов Д.Х. МОЛЕКУЛЯРНЫЕ И КЛЕТОЧНЫЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ СОРБЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В МЕДИЦИНЕ	Sabirova R.A., Ikromov A.Sh., Tursunov D.Kh. MOLECULAR AND CELLULAR MECHANISMS OF ACTION OF SORBENTS USED IN MEDICINE	45

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ  
МЕДИЦИНА****EXPERIMENTAL MEDICINE**

Стр.

Рашидова С.Ш., Галиева З.И., Иноятова Ф.Х., Милушева Р.Ю. ПРОИЗВОДНЫЕ ХИТОЗАНА В КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ И ГИПЕРЛИПИДЕМИИ

Rashidova S.Sh., Galieva Z.I., Inoyatova F.Kh., Milusheva R.Yu. CHITOSAN DERIVATIVES IN THE CORRECTION OF HYPERGLYCEMIA AND HYPERLIPIDEMIA

54

**КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА****CLINICAL MEDICINE**

Стр.

Абдусаттарова Г.Ш., Маджидова Е.Н., Тураева Г.Н. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ФЕБРИЛЬНЫХ СУДОРОГ, НА ОСНОВЕ ВЗАИМОСВЯЗИ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО И СОМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ

Abdusattarova G.Sh., Madjidova E.N., Turaeva G.N. CLINICAL FEATURES OF FEBRILE SEIZURES, BASED ON THE RELATIONSHIP OF NEUROLOGICAL AND SOMATIC STATUS IN CHILDREN

57

Акилов Ф.А., Худайбергенов У.А., Мирхамидов Ж.Х., Худайбердиев Х.Б., Жумаев М.Ё. ХОРАЗМ ВИЛОЯТИ АҲОЛИСИ ОРАСИДА ПРОСТАТА ХАВФСИЗ ГИПЕРПЛАЗИЯСИНИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЯСИ

Akilov F.F., Khudaybergenov U.A., Mirkhamidov J.X., Khudayberdiyev Kh.B., Jumayev M.Y. EPIDEMIOLOGY OF BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA IN KHORESM REGION

60

Алиев Ш.Р., Залялиева М.В., Алиев А.Ш., Джуроева З.Б. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ АКНЕ

Aliyev Sh.R., Zalyaliyeva M.V., Aliyev A.Sh., Djurayeva Z.B. AKNENI OG'IR KECHISHINI PATOGENETIK ASPEKTLARI

63

Атаходжаева Ф.Т., Шукурова У.А., Кобилжонова М.У. ВЛИЯНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА

Atakhodzhaeva F.T., Shukurova U.A., Kobilzhonova M.U. EFFECT OF PREGNANCY ON THE PREVALENCE AND COURSE OF CHRONIC RECURRENT APHTHOUS STOMATITIS

66

Ахмедова Д.Б. ВОЗМОЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗАХ

Axmedova D.B. POSSIBLE SIGNIFICANCE OF HERBAL MEDICINES IN PNEUMOCONIOSIS

70

Джумабаев Э.С., Мирзаев К.К. МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ ТРАВМЕ КОНЕЧНОСТИ И ИХ КОРРЕКЦИЯ МЕТОДАМИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ (клинико-экспериментальное исследование)

Dzhumabaev E.S., Mirzaev K.K. MORPHOFUNCTIONAL DISORDERS IN CASE OF A GUNSHOT INJURY OF A LIMB AND THEIR CORRECTION BY METHODS OF REGIONAL LYMPHATIC THERAPY (clinical and experimental study)

73

Ибодуллаев З.Р., Карахоннова С.А. ЭФФЕКТИВНАЯ ПСИХОКОРРЕКЦИЯ ПРИ НЕВРОТИЧЕСКОМ РАССТРОЙСТВЕ

Ibodullayev Z.R., Karakhonova S.A. EFFECTIVE PSYCHOCORRECTION IN NEUROTIC DISORDER

76

Камилова И.А., Ахмедова Г.А., Парвизи Н.И., Кобилжонова М.У. ВЛИЯНИЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ НА КЛИНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ И ВЛАГАЛИЩА

Kamilova I.A., Akhmedova G.A., Parvizi N.I., Kobilzhonova M.U. INFLUENCE OF PATHOGENETIC THERAPY OF CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA ON THE CLINICAL STATE OF THE CERVIX AND VAGINA

80

Маджидова Е.Н., Абдусаттарова Г.Ш., Тураева Г.Н. КЛИНИКО-НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ВЕГЕТАТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПОДРОСТКОВ

Majidova E.N., Abdusattarova G.Sh., Turaeva G.N. CLINICAL AND NEUROLOGICAL FEATURES OF AUTONOMIC DISORDERS IN ADOLESCENTS

84

Маткаримова Д.С., Сабирова Ш.Г. МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ПАТОЛОГИЙ ПЛАСТИНЧАТОЙ ЛИНИИ ГЕМОСТАЗА

Matkarimova D.S., Sabirova Sh.G. MOLECULAR-GENETIC BASES FOR THE DEVELOPMENT OF PATHOLOGIES OF THE PLATE LINE OF HEMOSTASIS

87

Мирварисова Л.Т., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Файзиева Н.Н., Рустамова Ж.Т., Мирворисова З.Ш.,

Mirvarisova L.T., Zufarov P.S., Akbarova D.S., Fayzieva N.N., Rustamova J.T., Mirvorisova Z.Sh., Asatova N.B.

91

thrombocytopenia/ Blood Res 2017;52:264-9. <https://doi.org/10.5045/br.2017.52.4.235>.

8. Kuhne T., Berchtold W., Michaels L.A., Wu R., Donato H., Espina B., Tamary H., Rodeghiero F., Chitlur M., Rischewski J. et al. Newly diagnosed immune thrombocytopenia in children and adults: a comparative prospective observational registry of the Intercontinental Cooperative Immune Thrombocytopenia Study Group. *Haematologica*. 2011;96(12):1831-7.

9. Li H., Zhou Z., Tai W., Feng W., Zhang D., Gu X. et al. Decreased frequency of IL-17F rs763780 site allele G is associated with genetic susceptibility to immune thrombocytopenia in a Chinese population. *Clin Appl Thromb Hemost* 2017 Jul 30;23(5):466-471.

10. Lingjia Y, Chunmei Z, Liping Z, Yongyu S, Xuebin J. Biomarkers for immune thrombocytopenia. *Biomark Res*. 2015;3:19.

11. Vilela, Josie Fadul. Investigation of interleukin-1 (IL-1), IL1RN, IL-4, IL-6 and IL-10 gene polymorphism adult patients with immune thrombocytopenic purpura. 2012. 146 p.].

12. Yadav D. K., Tripathi A. K., Gupta D., Shukla S., Singh A. K., Kumar A., Agarwal J., Prasad K. N. Interleukin-1B (IL-1B-31 and IL-1B-511) and interleukin-1 receptor antagonist (IL-1Ra) gene polymorphisms in primary immune thrombocytopenia. *Blood Res*. 2017 Dec; 52(4):264-269. English. <https://doi.org/10.5045/br.2017.52.4.264>.

#### MOLECULAR-GENETIC BASES FOR THE DEVELOPMENT OF PATHOLOGIES OF THE PLATE LINE OF HEMOSTASIS



Matkarimova D.S., Sabirova Sh.G.

**Abstract. Purpose of the study:** To assess the features of the prevalence and the contribution of polymorphic variants of TNF- $\alpha$  genes (rs1800629) in the formation of immune thrombocytopenia (ITP) and GP IIb (T2622G) in the development of dysaggregation thrombocytopathy (DTP).

**Material and methods:** The study included 89 patients with ITP and 71 patients with disaggregation thrombocytopathy (median age -  $41 \pm 1.7$ ) for comparison of the group, 48 apparently healthy donors served as control without pathology of the hemostasis system (median age -  $42 \pm 1.4$ ). Detection of TNF- $\alpha$  (rs1800629) and GP IIb (T2622G) gene polymorphisms was performed by SNP-PCR.

**Results and conclusions.** Carriage of heterozygous G / A genotype of rs1800629 polymorphism of TNF- $\alpha$  gene associated with a high risk of developing ITP, whereas the homozygous G / G genotype acts as a protective genotype in the pathogenesis of ITP. At the same time, the heterozygous T / G genotype of the T2622G polymorphism of the GPIIb gene in the main group and the hereditary dysaggregation thrombocytopathy (HDTP) subgroup are not statistically significantly associated with the development of the disease.

**Key words:** gene polymorphism, rs1800629 TNF- $\alpha$ , GPIIb (T2622G), immune thrombocytopenia (ITP), dysaggregation thrombocytopathy (DTP). allele, genotype, pathogenesis.

УДК: 616-01/09-65.018-614.2

#### ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПЫТА ПАЦИЕНТОВ/PATIENT EXPERIENCE В ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЗБЕКИСТАНА

Мирварисова Л.Т., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Файзиева Н.Н., Рустамова Ж.Т.  
Мирворисова З.Ш., Асатова Н.Б.

#### O'ZBEKISTONDA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAMDAN BEMORLARNING QONIQANLIGINI O'RGANISH

Mirvarisova L.T., Zufarov P.S., Akbarova D.S., Fayzieva N.N., Rustamova J.T., Mirvorisova Z.Sh., Asatova N.B.

#### DEFINITION OF PATIENT EXPERIENCE IN UZBEKISTAN EMERGENCY CARE

Mirvarisova L.T., Zufarov P.S., Akbarova D.S., Fayzieva N.N., Rustamova J.T., Mirvorisova Z.Sh., Asatova N.B.

Группа Реализации Проекта Всемирного Банка «Совершенствование служб ЭМП», Ташкентская медицинская академия, Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников, Ташкентский педиатрический медицинский институт

*Ushbu tadqiqotning maqsadi bemorning tajribasini/ShTYo tizimining ishlashidan qoniqishini aniqlash orqali muntazam tadqiqotlar o'tkazish uchun benefitsiarlarning fikr-mulohazalarini monitoring qilish metodologiyasini aniqlashdan iborat. Tadqiqot 2022 yilning yanvaridan avgustigacha RShTYoIM va uning hududiy filiallarida tibbiy yordam olgan 1800 nafar bemor ishtirokida o'tkazildi. Tadqiqot maqsadlariga erishish uchun ma'lumotlarni to'plashda tasdiqlangan xalqaro benefitsiar so'rovnomasidan foydalanildi. Tadqiqot shuni ko'rsatdiki, bemorlarning tajribasini aniqlash va ShTYo xizmatlarini baholash bo'yicha ishlab chiqilgan metodologiya, RShTYoIM va uning barcha filiallarida bemorlarni ro'yxatga olishning yagona elektron tizimini yaratishda qo'llaniladi. Tadqiqotda foydalanilgan ma'lumotlarni to'plash usuli juda maqbul va benefitsiarlarning fikr-mulohazalarini bilish uchun qulaydir.*

**Kalit so'zlar:** *shoshilinch tibbiy yordam, bemor qoniqishi, sifat, tasdiqlangan so'rovnoma.*

*The purpose of this study is to define a methodology for monitoring feedback from beneficiaries for conducting regular studies by determining patient experience/satisfaction with the performance of the EMS system. The study was conducted with the participation of 1800 patients who received medical care at the RRCEM and its regional branches from January to August 2022. A validated international beneficiary questionnaire was used to meet the objectives of the study. The developed methodology for determining the experience of patients and evaluating the EMS services, as the study showed, is quite applicable in creating an established unified electronic system for registering patients in the RRCEM and in all its branches. The data collection method used in the study is quite acceptable and convenient for obtaining feedback from the beneficiaries.*

**Key words:** *emergency medical care, patient satisfaction, quality, validated questionnaire.*

В своем Послании Олий Мажлису Президент Республики Узбекистан Шавкат Мирзиёев отметил: «...люди не завтра, не в далеком будущем, а именно сегодня хотят видеть позитивные изменения в своей жизни» [2]. В настоящее время этот принцип реализуется во всех сферах, в том числе в здравоохранении. Систему здравоохранения принято считать наиболее динамично развивающейся. Именно реформы в данной сфере обозначены главной государственной среди приоритетных направлений устойчивого развития Республики на ближайшие годы, в том числе и совершенствование качества службы экстренной медицинской помощи [3].

В 2021 году в учреждения экстренной медицинской помощи обратилось в общей сложности более 14,5 млн пациентов, из которых около 11,0 млн. обратились в службу скорой помощи «103» и более 4 млн. - в стационары. Динамика объема стационарной и амбулаторной помощи за последние 7 лет показана на рисунке 1. Более 217 тысяч пациентов в год получают сложные высокотехнологичные операции в РНЦЭМП и его филиалах. В системе работает около 87,5 тыс. сотрудников, в том числе более 16,7 тыс. врачей и более 52,4 тыс. медсестер. В настоящее время укомплектованность персоналом составляет 98% [1].



**Рис. 1.** Объем стационарной и амбулаторной экстренной медицинской помощи за период с 2015 по 2021гг.

Международная практика показывает, что во всем мире руководители медицинских организаций придают большое значение исследованию опыта пациента с целью улучшения качества медицинской деятельности. Существует несколько инструментов позволяющих определить отвечает ли организация объективным показателям качества. Одним из них является опрос с целью изучения опыта пациента [4].

**Целью** исследования явилось определение методологии мониторинга обратной связи от бенефициаров для проведения регулярных исследований путем определения опыта пациентов/удовлетворенности работой системы ЭМП.

#### Материал и методы

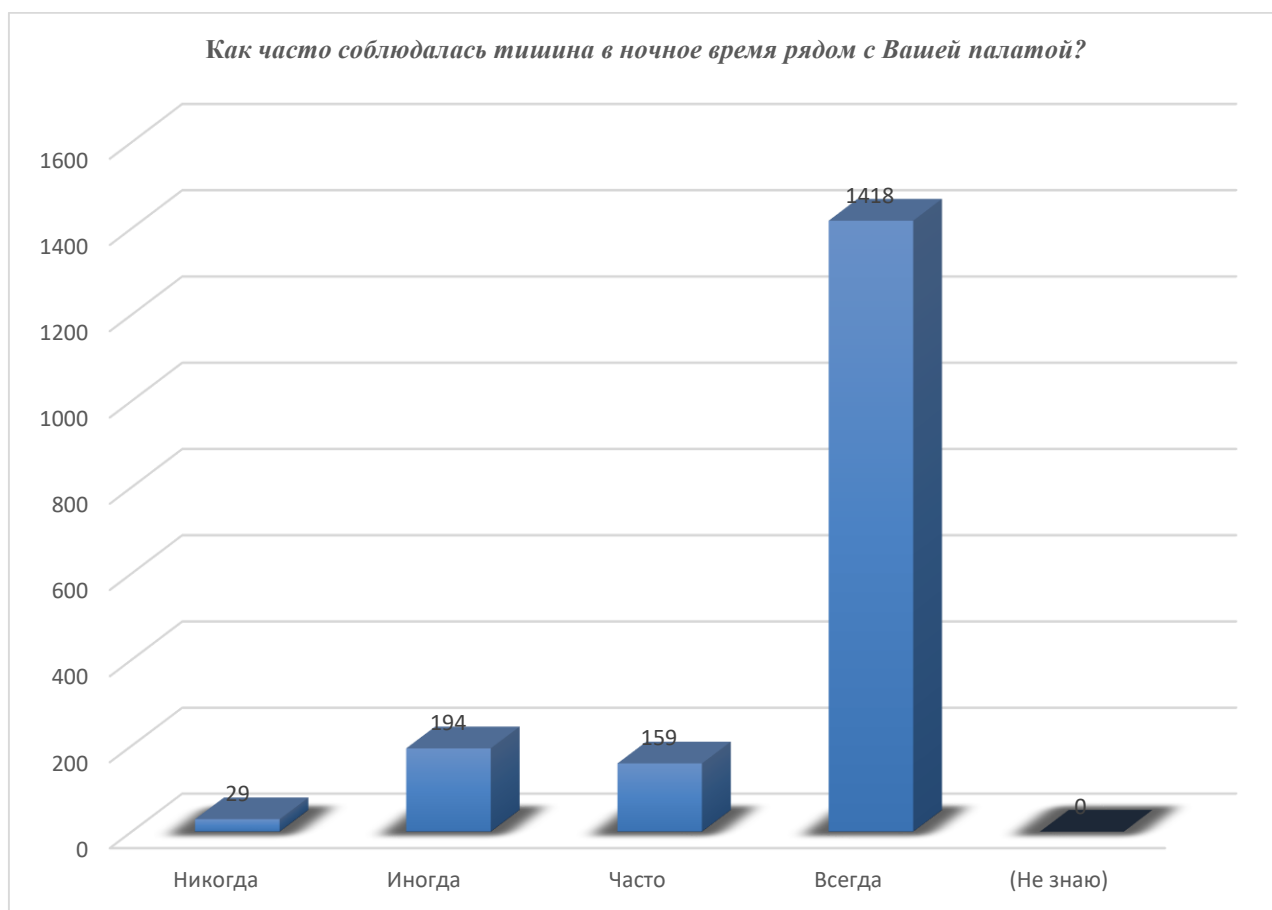
Географический охват исследования был определен исходя из существующих условий, а именно наличия валидных списков бенефициаров, получивших услуги ЭМП за период с января по август 2022 года. Из 100% респондентов, 48% составили мужчины и 52% составили женщины. Из них 54% проживают в городской местности, 46% респондентов проживают в сельской местности. Возрастная категория всех опрошенных респондентов распределилась следующим образом: 18-24 года - 11% респондентов, 25-34 года - 18% респондентов, 35-44 года - 17% респондентов, 45-59 лет - 29% респондентов, 60 лет и старше - 26%. 59,4% опрошенных бенефициаров, тяжелобольные пациенты, которые получали медицинскую помощь в хирургическом, педиатрическом, кардиологическом отделениях Центров экстренной медицинской помощи.

Валидированный вопросник исследования был одобрен Экспертным Советом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и согласован с международными экспертами Всемирного Банка. Основное внимание при опросе уделялось качеству и культуре медицинского обслуживания врачами и средним медицинским персоналом службы скорой и экстренной медицинской помощи. При сборе данных были использованы два способа сбора данных: PAPI – для опроса использовались бумажные анкеты и CATI – для опроса применялись телефонная связь. Цифровой материал обработан методом вариационной статистики.

#### Результаты.

Результаты проводимой оценки опроса бенефициаров показало, что 89% пациентов удовлетворены условиями оказания помощи: уютные палаты, соблюдение санитарных условий в палатах, ваннах и туалетах, регулярная уборка помещений и чистое белье. Высоко оценена культура и вежливое отношение персонала врачей и медицинских сестер к пациентам, соблюдение режима питания и тишины. Хотя часть пациентов жаловались на шум в вечернее и ночное время и даже указывались единичные случаи нарушения больничного режима. 79% респондентов ответили, что тишина вокруг палаты соблюдалась всегда. 9% респондентов ответили, что тишина рядом с палатой соблюдалась часто. 11% респондентов ответили, что тишина вокруг палаты соблюдалась иногда. 2% респондентов ответили, что тишины не было никогда (рис. 2).





**Рис. 2.** Поддержание больничного режима в отделениях.

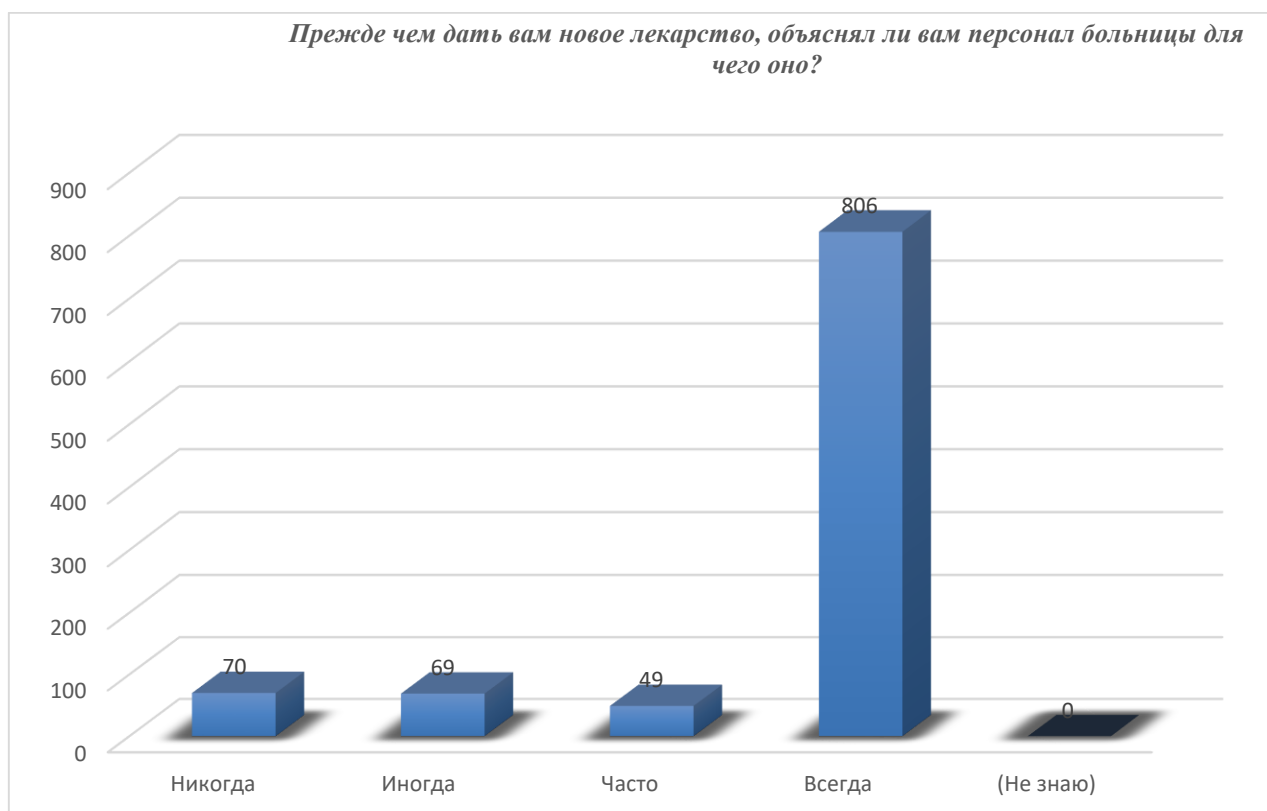
Из общего числа респондентов (1800) не медицинская помощь требовалась 58% пациентам. Из 100% респондентов, нуждающихся в помощи, 63% респондентов ответили, что получали такую помощь всегда. 8% опрошиваемых получали эту помощь часто. 20% ответили, что получали помощь иногда. 3% респондентов отметили, что помощь для сопровождения в туалет или при использовании подкладного судна оказывали им члены их семьи/родственники, которые ухаживали за ними во время пребывания в стационаре.

Большинство пациентов удовлетворены оказанием медицинской помощи, так 85% респондентов ответили, что врачи всегда обращались с ними вежливо и уважительно. Многие пациенты высоко оценили работу врачей. Оценивали не только вежливость врачей, но и их профессионализм. Только 1,6% опрошиваемых отметили, что врачи никогда не обращались с ними вежливо и уважительно, но отметили, что иногда врачи торопились. 77% респондентов ответили, что врачи всегда объясняли им всё доступным для них языком. 9% респондентов сказали, что врачи иногда объясняли им доступно, но при этом отмечали, что в большинстве случаев они не понимали, о чем говорит врач. 82%

респондентов ответили, что врачи всегда очень внимательно слушали их. 9% респондентов сказали, что врачи не всегда, но часто слушали их внимательно. К тому же они отмечали, что они понимают загруженность врачей и что довольны качеством медицинского обслуживания.

По итогам опроса 86% опрошенных респондентов дали работе стационаров ЦЭМП оценку выше среднего балла (от 6 до 10 баллов). Из них 62,7% опрошенных оценили ЦЭМП как самую лучшую больницу. В тоже время 20% респондентов отметили работу стационара ЦЭМП ниже среднего балла (от 1 до 5 баллов). 4% респондентов не планируют рекомендовать членам семьи и своим друзьям лечиться в ЦЭМП.

При опросе бенефициаров оценивалось достаточное обеспечение лекарственными препаратами и их назначение, так 55% респондентов получали лекарства, которые они не принимали ранее. Некоторые респонденты отмечали, что они не уверены в этом, поскольку во время пребывания в стационаре находились в критическом состоянии, 45% опрошенных пациентов ответили, что в стационаре ЦЭМП им не давали каких-либо лекарств, которые они не принимали ранее.



**Рис. 3.** Уровень обеспечения лекарственной безопасности пациентов.

Из 100% респондентов, получивших не используемые ранее лекарства, 81% респондентов ответили, что персонал стационара ЦЭМП всегда объяснял им для чего это новое лекарство, 5% респондентов ответили, что персонал стационара объяснял часто. 7% респондентов ответили - иногда и никогда (рис.3). Врачи/персонал стационара ЦЭМП всегда предупреждали о возможных побочных эффектах нового лекарства, ответили 75% респондентов. 11% опрошенных ответили, что медицинский персонал стационара ЦЭМП никогда не описывал им возможных побочных эффектов новых лекарственных средств. Это довольно высокий процент. Здесь возможны могут быть две причины – 1) халатность/невнимание врача, или же отсутствие заинтересованности у самого пациента.

Вызывает озабоченность и возможно, дополнительную оценку, причина высокого уровня обращения пациентов в службу экстренной помощи самотеком. Только 32,8% пациентов госпитализируются в центры экстренной помощи службой скорой помощи и 67,2 % используют личный автотранспорт или такси. С одной стороны, это говорит о том, что население не понимает важности применения специализированного автомобиля для оказания первой медицинской помощи при экстренных случаях для сохранения жизни человека. С другой стороны, это может говорить об определенных недостатках в работе служб скорой медицинской помощи.

В целом большинство выписанных пациентов, выписываются из центров и отделений экстренной медицинской помощи в удовлетворительном или хорошем состоянии и только 4,7 % указывают на отсутствие эффекта от лечения и 10% переводятся в другие медицинские учреждения на дополнительное лечение.

#### **Выводы.**

1. Удовлетворенность населения работой системы экстренной неотложной помощи в специализированных медицинских учреждениях высокая, однако, существующая система регистрации пациентов требует инновационно-информационного решения проблемы.

2. Необходимость повышения навыков межличностного общения среди персонала медицинских учреждений ЭМП актуальна. К сожалению, около 15% медицинских работников частично или полностью не используют знания и навыки межличностного общения в процессе общения с пациентом.

3. По итогам изучения и оценки деятельности стационаров ЦЭМП оценка выше среднего балла (от 6 до 10 баллов) составила 86%. Из них 62,7% случаях оценка была самой высокой. В то же время, 20% случаях, оценка была равна ниже среднего балла (от 1 до 5 баллов). Уровень снижения «кредита доверия» населения системе ЦЭМП составило 14%.

4. Безопасная лекарственная политика остается важным вопросом в повышении качества



медицинской помощи. Безопасность пациентов является одним из ключевых моментов достижения качества услуг. Оценка лекарственной политики в системе ЦЭМП выявила ситуацию высокого уровня обеспечения пациентов лекарственными средствами. В половине исследуемых случаев пациентам назначались препараты нового спектра, с которыми ранее они не сталкивались. Информированность пациентов о побочных эффектах новых лекарственных средств составила 75%. В 11% протокол о введении безопасной лекарственной политики не был доведен до конца.

5. Безопасная транспортировка пациента в учреждения ЦЭМП обеспечивают профилактику возможных осложнений, связанных со здоровьем пациента. При игнорировании пациентом или его близкими людьми принципов безопасной транспортировки больного, повышается риск дорожно-транспортных аварий, а также ухудшение состояния здоровья пациента. Данный вопрос является актуальной проблемой общества с низкой медицинской грамотностью, которое не обучено навыкам реагирования на чрезвычайные ситуации, связанные со своим здоровьем и здоровьем близких лиц.

6. Использованный в исследовании метод сбора данных является достаточно приемлемым и удобным для получения обратной связи от бенефициаров. Для реальной оценки качества оказываемой медицинской помощи в центрах экстренной помощи и дальнейшего выявления недочетов и разработки стратегических шагов совершенствования деятельности службы необходимо проводить регулярную независимую оценку удовлетворенности населения уровнем качества ожидаемых ими услуг в медицинских учреждениях, что даст возможность совершенствовать систему экстренной и скорой помощи в соответствии с запросами и ожиданиями населения.

#### Литература:

1. Итоговый отчет заместителя директора РНЦЭМП по лечебной работе за 2021г.

2. Послание Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева Олий Мажлису, <http://www.ach.gov.uz/ru/lists/view/54>

3. Постановление Президента Республики Узбекистан от 25 января 2018 года № ПП-3494 «О мерах по ускоренному совершенствованию системы экстренной медицинской помощи».

4. Соколов А. «Опыт пациента (Patient Experience) vs. Удовлетворенность пациента (Patient Satisfaction): что важно знать и почему», <http://q-rating.ru/patient-experience-vs-satisfaction/>

#### ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОПЫТА ПАЦИЕНТОВ/PATIENT EXPERIENCE В ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЗБЕКИСТАНА

Мирварисова Л.Т., Зуфаров П.С., Акбарова Д.С., Файзиева Н.Н., Рустамова Ж.Т., Мирворисова З.Ш., Асатова Н.Б.

*Целью данного исследования является определение методологии мониторинга обратной связи от бенефициаров для проведения регулярных исследований путем определения опыта пациентов/удовлетворенности работой системы ЭМП. Исследование проводилось при участии 1800 пациентов, получивших медицинскую помощь в РНЦЭМП и его областных филиалах за период с января по август 2022 года. Для осуществления целей исследования был использован валидированный международный вопросник для опроса бенефициаров. Разработанная методология определения опыта пациентов и оценки услугами ЭМП, как показало исследование, вполне применима при создании налаженной единой электронной системы регистрации больных в РНЦЭМП и во всех его филиалах. Использованный в исследовании метод сбора данных является достаточно приемлемым и удобным для получения обратной связи от бенефициаров.*

**Ключевые слова:** экстренная медицинская помощь, удовлетворенность пациентов, качество, валидированный вопросник.

