

ISSN 2010-7773

ILMIY-AMALIY
TIBBIYOT
JURNALI

№ 1 (98)
2020

ЎЗБЕКИСТОН
ВРАЧЛАР
АССОТСИАТСИЯСИ
БҮЛЛЕТЕНИ



НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
ЖУРНАЛ

БҮЛЛЕТЕНЬ
АССОЦИАЦИИ
ВРАЧЕЙ
УЗБЕКИСТАНА

ISSN 2010-7773

ILMIY-AMALIY
TIBBIYOT JURNALI

**O'zbekiston
vrachlar
assotsiatsiyasi**

Bosh muharrir:
Iskandarov T.I., t.f.d., O'FA
akademigi

Tahrir hay'ati:

Abduraximov Z. A., t.f.n.
Akilov X.A., t.f.d., professor
Alimov A.V., t.f.d., professor
Asadov D.A., t.f.d., professor
Ahmedova D.I., t.f.d., professor
Iskandarova Sh.T., t.f.d., professor
Kurbonov R.D., t.f.d., professor
Rustamova M.T., t.f.d., professor
Sidiqov Z.U., t.f.n.
Sobirov D.M., t.f.d., professor
Tursunov E.O., t.f.d., professor
Yarkulov A.B., t.f.n.
Shayxova X.E., t.f.d., professor

Nashr uchun mas'ul xodim:
Mavlyan-Xodjaev R.Sh, t.f.d.

Dizayn, kompyuterda teruvchi:
Abdusalomov A.A.
Jurnal O'zbekiston Matbuot va
axborot agentligidan 2016 yil
13 dekabrda ro'yhatdan o'tgan.
Guvohnoma №0034.
Tahririyat manzili: 100007,
Toshkent shahri,
Parkent ko'chasi, 51-uy.
Tel.: 71-268-08-17
E-mail: info@avuz.uz
Veb - sayt: www.avuz.uz



(98)

**B
Y
U
L
L
E
T
E
N
I**

**TOSHKENT
O'zbekiston Vrachlar
Assotsiatsiyasi 2020 yil**

МУНДАРИЖА
МУХАРРИР МИНБАРИ
ХУҚУҚ ВА ИҚТИСОДИЁТ

Асадов Д.А., Ан А. В. Оналар ўлими динамикаси тавсифи ва акушерлик амалиётига клиник протоколларни татбиқ этиш натижалари

ИЛМИЙ ТАДҚИҚОТЛАР АМАЛИЁТГА

Маджидова Е.Н., Наджимитдинов С.О., Абдуллаева М.Б., Ким О.В. Транзитор ишемик хуружлар иккиламчи профилактикасида антиагрегант терапия

Рустамова М.Т., Салаева М.С., Салимова Н.Д., Нурматов Д.Х. Стабил стенокардия беморларида қандли диабет II тип фонидида буйрак фаолияти бузилиши ривожланишида хавф омилларининг таъсири

Касимова М.С., Махкамова Д.К. Атеросклероз фонидидаги кўрув аъзосининг ишемик касалликларида иммунорегулятор фаолиятнинг бузилишлари

Назыров Ф.Г., Девятлов А.В., Бабаджанов А.Х., Абдуллажанов Б.Р. Ўткир билиар панкреатитни клинко-эпидемиологик аспекти

Долимов К.С., Аскарлов Т.А., Файзилов Е.Н., Ашурметов А.М. Аёлларда ўткир аппендицит ташхисидида қийинчиликлар

Курьязова Ш.М., Худайназарова С.Р. ЭХОКГ маълумотлари асосида болаларда туғма юрак порокларини учраш частотаси

Оразалиев Г.Б., Оразалиев Б.Х., Муцулов Х.С., Галлямов Э.А., Балалыкин А.С. Лапароскопик холецистэктомиянинг салбий томонлари

Кочкартаев С.С. Умуртқа поғонаси бел қисми диск чурраларини эпидурал бўшлиққа кортикостероид воситаларини юбориш билан ортопедик даволаш

Ахмедов Ш.Ш., Хамраев А.Ш., Акрамов В.Р., Тугизов Б.Э., Хамраев Б.У. Диспластик коксартрозларда сон-чаноқ бўғими эндопротезлашдан сўнг ўпка артерияси тромбоземболиясининг профилактик хусусиятлари

Ашуров А.М., Боймурадов Ш.А. Кранио-фасциал жароҳатланган беморларда постравматик синуситлар

6

ОГЛАВЛЕНИЕ
КОЛОНКА РЕДАКТОРА
ПРАВО И ЭКОНОМИКА

7 Асадов Д.А., Ан А. В. Динамика материнской смертности и результаты внедрения клинических протоколов в акушерскую практику

НАУЧНЫЕ РАЗРАБОТКИ В ПРАКТИКУ

11 Маджидова Е.Н., Наджимитдинов С.О., Абдуллаева М.Б., Ким О.В. Антиагрегантная терапия во вторичной профилактике инсульта у больных с транзиторными ишемическими атаками

16 Рустамова М.Т., Салаева М.С., Салимова Н.Д., Нурматов Д.Х. Влияние факторов риска развития нарушения почечной функции у больных стабильной стенокардией на фоне сахарного диабета II типа

19 Касимова М.С., Махкамова Д.К. Нарушения иммунорегуляторных функций при ишемических заболеваниях органа зрения на фоне атеросклероза

21 Назыров Ф.Г., Девятлов А.В., Бабаджанов А.Х., Абдуллажанов Б.Р. Клинико-эпидемиологические аспекты острого билиарного панкреатита

27 Долимов К.С., Аскарлов Т.А., Файзилов Е.Н., Ашурметов А.М. Трудности в диагностике острого аппендицита у женщин

29 Курьязова Ш.М., Худайназарова С.Р. Частота врожденных пороков сердца у детей по данным ЭХОКГ

32 Оразалиев Г.Б., Оразалиев Б.Х., Муцулов Х.С., Галлямов Э.А., Балалыкин А.С. Негативные стороны лапароскопической холецистэктомии

37 Кочкартаев С.С. Ортопедическое лечение при грыжах поясничного отдела позвоночника с применением эпидурального введения кортикостероидов

42 Ахмедов Ш.Ш., Хамраев А.Ш., Акрамов В.Р., Тугизов Б.Э., Хамраев Б.У. Особенности профилактики тѐла после тотального эндопротезирования при диспластических коксартрозах

47 Ашуров А.М., Боймурадов Ш.А. Постравматические синуситы у больных с кранио-фасциальными травмами

3

- Мухтаров Ш.Т., Гиясов Ш.И., Акилов Ф.А., Егоров А.Б., Юлдашев Ж.М., Саиткулов Ж.С.** 5-А редуктаза ингибиторларининг простата беги хавфсиз гиперплазиясини трансуретрал резекцияси натижасига таъсири
- Жабборов У.У., Расуль-Заде Ю.Г.** Қони резус манфий бўлган аёлларнинг хомиладорлиги натижасининг таҳлили
- Асадов Д.А., Ан А. В.** Олдиндан бартараф этиш нуқтаи-назаридан критик ҳолатлар ва оналар ўлими таҳлили
- Гафурова Ф.А., Артикходжаева Г.Ш.** Ўтиш давридаги аёлларда хайз олди синдромини патогенетик коррекциялашнинг янги имкониятлари
- Илхомова Х.А., Тошметова Б.Р.** Нафас тизими касалликлари билан касалланган болаларда стридор ва ёндош патологияларни учраш частотаси
- Мирджураева Н.Р. Шамансуров Ш.Ш.** Мактаб ёшидаги болаларда когнитив ўзгаришларнинг эрта объектив диагностик критерийлари
- Туракулова Д.М., Бабаджанова Л.Д., Назирова З.Р. Олимова Д.А.** Болаларда браун синдромини комплекс даволашнинг ўзига хос жиҳатлари
- Усманова Д.Д., Вафоева Г.Р.** Қандли диабетнинг 2 типиди диабетик энцефалопатияга қарши терапия
- Эшбадалов Х.Ю., Махкамова Ф.Т., Тешабаев М.Г., Туланов Д.Ш., Мансурова П.Х., Халилова Б.Р., Насретдинов З.Т., Нажмиддинов Б.Б.** Юз-жағ соҳаси ўткир йирингли яллиғланиш касалликларини этиологик структураси
- Зарединов Д.А., Назарова Н.Б.,** Беморлар оладиган эффектив нурланиш дозаларини ҳисобга олишнинг ҳуқуқий жиҳатлари
- Маматкулов Б., Уразалиева И.** Аҳоли ва умумий амалиёт врачлари томонидан патронаж хамшираларининг фаолиятини баҳолаш
- Нурузова З.А., Шадманова Н.А.** Стафилококлар келтириб чиқарадиган инфекциялар ваантибиотикларга турғунлик муаммоси
- Иргашев Ш.Б., Торакулов Д.Д.** Аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини шакллантириш муаммо-
- Мухтаров Ш.Т., Гиясов Ш.И., Акилов Ф.А., Егоров А.Б., Юлдашев Ж.М., Саиткулов Ж.С.** Влияние ингибиторов 5- α редуктазы на результат трансуретральной резекции доброкачественной гиперплазии предстательной железы
- Жабборов У.У., Расуль-Заде Ю.Г.** Анализ исходов беременности у женщин с резус-отрицательной кровью
- Асадов Д.А., Ан А. В.** Анализ критических состояний и материнских потерь с позиции их предотвратимости
- Гафурова Ф.А., Артикходжаева Г.Ш.** Новые возможности патогенетической коррекции предменструального синдрома у женщин в переходном периоде
- Илхомова Х.А., Тошметова Б.Р.** Частота стридора и сопутствующей патологии у детей с респираторными заболеваниями
- Мирджураева Н.Р. Шамансуров Ш.Ш.** Ранние диагностические критерии когнитивных нарушений у детей дошкольного возраста
- Туракулова Д.М., Бабаджанова Л.Д., Назирова З.Р. Олимова Д.А.** Особенности комплексного лечения детей с синдромом брауна
- Усманова Д.Д., Вафоева Г.Р.** Терапия диабетической энцефалопатии при сахарном диабете 2 типа
- Эшбадалов Х.Ю., Махкамова Ф.Т., Тешабаев М.Г., Туланов Д.Ш., Мансурова П.Х., Халилова Б.Р., Насретдинов З.Т., Нажмиддинов Б.Б.** Этиологическая структура острой одонтогенной инфекции
- Зарединов Д.А., Назарова Н.Б.,** Правовые аспекты учета эффективных доз для пациентов
- Маматкулов Б., Уразалиева И.** Мнение населения и врачей общей практики о качестве труда патронажных медицинских сестер
- Нурузова З.А., Шадманова Н.А.** Стафилококковые инфекции резистентности к антибиотикам
- Иргашев Ш.Б., Торакулов Д.Д.** Фундаментальные подходы инновационного решения проблем

ларини ечишда инновацион ёндошувлар

формирования здорового образа жизни среди населения

Икрамов О.И., Камилов Х.М., Гулямова М.Д. Республика клиник офтальмологик шифохонаси (РКОШ) шароитида кўз жароҳатини таркибий тахлили ва кўзнинг тешиб ўтувчи жароҳатларида кўз орқа қисмининг клиник кечининг хусусиятларини ўрганиш

Икрамов О.И., Камилов Х.М., Гулямова М.Д. Анализ структуры стационарной глазной травмы в условиях республиканской клинической офтальмологической больницы (РКОБ) и изучение особенностей клинического течения проникающих ранений глазного яблока с повреждением заднего отдела

ТИББИЙ ТАЪЛИМ

Дадаев Х.А., Мирджуроаев Э.М., Захидова М.У., Акилов Д.Х., Дадаева Х.Х. Шарқ халқ тиббиёти

Дадаев Х.А., Мирджуроаев Э.М., Захидова М.У., Акилов Д.Х., Дадаева Х.Х. Народная медицина востока

АМАЛИЁТЧИ ШИФОКОРЛАР

Пардаев Д.Э., Бахадирова И.Б. Кулоқ супрасининг гемангиомаси

Пардаев Д.Э., Бахадирова И.Б. Гемангиома ушной раковины

ТИББИЁТ ЯНГИЛИКЛАР, ИЛМИЙ МУШОХАДАЛАР

Захидова М.З., Хасанова Д.А., Захидова М.У. Гастроэнтерологияда депрессив ҳолатлар диагностикаси ва даволаш усуллари

Захидова М.З., Хасанова Д.А., Захидова М.У. Диагностика и лечение депрессивных состояний в гастроэнтерологии

НОВОСТИ МЕДИЦИНЫ, НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

Мухторов Ш.Т., Худайбергенов У.А., Беляев А.Л., Шерипбаев Р.Б. Қовуқ-қин оқмаларини жаррохлик йули билан даволаш истиқболлари

Мухторов Ш.Т., Худайбергенов У.А., Беляев А.Л., Шерипбаев Р.Б. Перспектива хирургического лечения при пузырно-влагалищных свищах

Аллазов С.А. Интоксикациянинг лейкоцитар индекси ташхис исботи ва даволаш таъсирчанлигини баҳолашда қўшимча параметр сифатида

Аллазов С.А. Лейкоцитарный индекс интоксикации как дополнительный параметр достоверности диагностики и эффективности лечения при воспалительных и интоксикационных процессах

Абдурахимов З.А. Тиббиётда масофавий таълимнинг журнал ва электрон таълимнинг ривожланиши

Абдурахимов З.А. Развитие журнального и электронного дистанционного образования в медицине

Низомов Ш.А. Болаларда уретранинг такрорий стриктурасини хирургик даво самарадорлигини ошириш

Низомов Ш.А. Способ улучшения результатов хирургического лечения рецидивных стриктур уретры у детей

Таштемирова И.М., Рахматов Р.С., Хўжамбердиев М.А., Қодирова Г.И., Узбекова Н.Р., Сотволдиев Ғ.И. Оилавий гиперхолестеринемияда цитокинлар даражаси ва липидларнинг пероксидланиш жараёни бузилишининг ўзаро боғлиқлиги

Таштемирова И.М., Рахматов Р.С., Хўжамбердиев М.А., Қодирова Г.И., Узбекова Н.Р., Сотволдиев Ғ.И. Взаимосвязь нарушения обмена жирных кислот и степени цитотоксичности у больных семейной гиперхолестеринемией

Таштемирова И.М., Юлдашева Г.Т., Хўжамбердиев М.А. Метаболик синдром ва унинг асосий компонентларини аёллар ўртасида тарқалиши

Таштемирова И.М., Юлдашева Г.Т., Хўжамбердиев М.А. Распространенность среди женщин метаболического синдрома и его факторов риска

Кўрсатиб ўтилган бу муҳофаза ларда ишлайдиган барча учун воситалари анод кучланиши 70-150 кВ ўтказилиши керак;
диапазон бўлган ҳолатлар учун тавсия - тиббиёт ҳодимининг манбадан этилади (уларнинг ҳимоя самарадорлиги ҳимояланиш тизими шундай ишлаб чиқилиши керакки, бунда беморлар сезадиган исталган изоляция ҳисси мониторинги назорат остидаги худуд- минимал бўлсин.

Адабиётлар.

1. Ўзбекистон Республикаси «Радиациявий хавфсизлик тўғрисида»ги Қонуни. Тошкент, 31.08.2000., №120-II.
2. СанҚваМ №0193-06 «Радиациявий хавфсизлик меъёрлари (РХМ-2006) ва радиациявий хавфсизликни таъминлашнинг асосий қоидалари (РХТАҚ-2006)». ЎзР ССВ томонидан 05.01.2006 да тасдиқланган, 86 бет.
3. СанҚваМ №0194-06 «Рентген хоналар, ускуналар тузилиши ва эксплуатацияси ва рентгенологик текширувлар ўтказиш учун гигиеник талаблар». ЎзР ССВ томонидан 25.01.2006 да тасдиқланган, 52 бет.
4. Радиацион ҳимоя бўйича халқаро Комиссия 105-нашри «Тиббиётда радиациявий ҳимоя». 01.10.2007, 52 бет.

УДК: 614.253:616-056.76/362.121

МНЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ И ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ О КАЧЕСТВА ТРУДА ПАТРОНАЖНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Маматкулов Б., Уразалиева И.
(ТМА)

Изучение мнение населения и врачей общей практики о качестве работы патронажных медицинских сестёр семейных поликлиник позволяет определить приоритетные направления по улучшению работы медсестёр и меры по устранению выявленных недостатков.

Ключевые слова: патронажная медсестра, семейные поликлиники, первичная медико-санитарная помощь, врачи общей практики, социологический опрос.

АҲОЛИ ВА УМУМИЙ АМАЛИЁТ ВРАЧЛАРИ ТОМОНИДАН ПАТРОНАЖ ХАМШИРАЛАРИНИНГ ФАОЛИЯТИНИ БАҲОЛАШ

Оилавий поликлиника патронаж ҳамширалари ишининг сифат тўғрисида аҳоли ва умумий амалиёт шифокорларининг фикрини ўрганиш, ҳамширалар ишини яхшилашнинг устувор ёналишларини аниқлашга ва аниқланган камчиликларни бартараф этиш бўйича тезкор чораларни кўришга имкон беради.

Калит сўзлар: патронаж ҳамшира, оилавий поликлиника, бирламчи тиббий-санитарий ёрдам, умумий амалиёт шифокори, социологик сўров.

ANALYSIS OF THE OPINION OF THE POPULATION AND DOCTORS OF GENERAL PRACTICE ABOUT THE ORGANIZATION AND QUALITY OF LABOR OF PATRONATED MEDICAL NURSES

Studying the opinion of the population and general practitioners on the quality of the work of the family health clinic's patronage nurses allows us to identify priority areas for improving the work of nurses and take prompt measures to eliminate identified shortcomings.

Key words: patronage nurse, family clinics, primary health care, general practitioners, sociological survey.

Актуальность темы. Здоровье человека, качество его жизни, социальное самочувствие являются в нашей стране национальным приоритетом. Реализация программ по сохранению и укреплению здоровья населения позволили снизить младенческую и материнскую смертность, увеличить продолжительность жизни населения. В мести с тем имеются недостатки в оказании медицинской помощи населению [1,2,3].

Материалы и объём исследования. Проведено социологическое исследование в семейных поликлиниках г. Ташкента, целью которого явилось изучение мнения населения и врачей по вопросам организации труда патронажных медицинских сестер. С целью обеспечения репрезентативности полученных данных выборку формировали кластерным методом и стратифицированным отбором объекта исследования и единицы наблюдения. Респонденты подлежали социологическому опросу по индивидуальной анкете, кроме этого для изучения и оценки качества сестринской помощи с каждого кластера проведен социологический опрос врачей (ВОП) и пациентов. Объектами исследования явились 226 ВОП и 640 пациентов.

Для каждой обследуемой группы лиц составлены специальные анкеты «Оценка удовлетворенности пациентов работой патронажных медсестёр», «Оценка удовлетворенности ВОП работой патронажных медсестёр», в которые были внесены ответы респондентов. Анализ результатов позволил выявить подготовленность патронажных медсестёр к функциональным обязанностям, удовлетворенность ВОП работой патронажных медсестёр, установить причинно – следственные связи между качеством работы патронажных медсестёр и удовлетворенностью пациентов.

Результаты исследования. В ходе

опроса респонденты имели возможность прокомментировать основные требования к работе патронажных медицинских сестер и высказать свои предложения и замечания по улучшению качества работы персонала в целом семейных поликлиник.

Из опрошенных врачей 91,2% составили женщины, 8,8 % - мужчины, 66,4% были в возрасте 30-49 лет. 54% врачей имели стаж 5-15 лет, 19,9% - более 15 лет. Следовательно, включенные в социологическое исследование врачи имели самый активный трудовой возраст, большой опыт в работе ВОП и в командной работе с патронажными медицинскими сестрами. Из них 66,2% имели квалификационную категорию: 27,9% - 1 категорию, 7,1% - высшую.

Большинство опрошенных врачей (42,9±3,2%) считают, что полученные знания и умения патронажных медицинских сестер в медицинских колледжах полностью отвечают их профессиональным обязанностям; 45,6±3,3% - частично; 11,5±2,1% врачей считают знания и умения патронажных медицинских сестер несоответствующими современным требованиям здравоохранения.

Одновременно изучено мнение врачей (ВОП) об организации и качестве труда патронажных медицинских сестер. Качество работы патронажных медицинских сестер врачи оценили как хорошее и удовлетворительное в 52,3±3,2% случаев. Основными причинами врачи считают 52,3±3,2% плохую организационно-методическую работу; 36,5±3,2% - неудовлетворительное материально-техническое обеспечение, 11,2±2,0% - недостаточное обеспечение нормативно-правовыми документами. В таблице 1 представлены необходимые знания, умения и навыки, которые, по мнению врачей, не знают патронажные медицинские сестры.

Таблица 1.
Мнение врачей о знаниях, умениях, навыках патронажных медицинских сестер

№	Элементы знаний, умений и навыков ПМС	знает	не знает
I	ПМС должны знать:		
1.	Основы законодательства о здравоохранении и	33,6	66,4

	нормативные документы		
2.	Основы психологии профессионального общения и ведение сестринского процесса	45,6	54,4
3.	Организация сестринского ухода за больными и ведение сестринского процесса	39,3	60,6
4.	Организация сестринской помощи в период реабилитации	14,6	85,4
II	<i>ПМС должны уметь:</i>		
1.	Ведение медицинской документации в пределах компетенции медсестры и документировать основные этапы сестринского процесса при проведении ухода за пациентами	40,3	59,7
2.	Оказывать доврачебную помощь при отравлениях или других неотложных состояниях	39,4	60,6
3.	Владеть коммуникативными навыками общения	43,5	56,5
III	<i>ПМС должны иметь навыки:</i>		
1.	Вести сестринский процесс, установить сестринский диагноз и осуществлять уход	38,5	61,5

Следовательно, при подготовке медицинских сестер особо следует обратить внимание на основные элементы труда.

Одним из основных критериев качества работы патронажных медицинских сестер является удовлетворенность пациентов. В анонимном анкетировании приняли участие 640 респондентов из прикрепленного населения, обслуживаемого семейными поликлиниками: 61,7% - женщин, 38,3% - мужчин. Возраст респондентов колебался от 19 до 78 лет. 6,6% пациентов были в возрасте до 20 лет, 26,9% - 20-29 лет, 26,2% - 30-39 лет, 18,3% - 40-49 лет, 10,9% - 50 и более лет.

По мнению пациентов, существенную роль в деятельности патронажных медицинских сестер играют внешний вид, психология общения с пациентами. 61,7% респондентов определили внеш-

ний вид патронажных медицинских сестер как хороший, 38,3% - удовлетворительный (табл.2) Удовлетворены личными качествами патронажных медицинских сестер и оценивают их хорошими 64,4% респондентов, удовлетворительными - 20,5%, 15,1% - неудовлетворительными.

В семейных поликлиниках пациенты иногда сталкиваются с равнодушием ($9,7 \pm 1,2\%$), черствостью ($3,3 \pm 0,7\%$). Однако 85,3% респондентов удовлетворены вниманием. Очень важно для пациента знание патронажными медицинскими сестрами психологии общения и морально-психологического климата в коллективе между медицинскими работниками. $59,1 \pm 1,9\%$ пациентов считает психологический климат в коллективе хорошим, $29,9 \pm 1,4\%$ - удовлетворительным, $14,7 \pm 1,4\%$ - неудовлетворительным.

Таблица 2.

Удовлетворенность населения качеством работы патронажных медицинских сестер (на 100 опрошенных в %)

№	Основные элементы организации труда ПМС	Хорошее	Удовлет.	Неудовлет.
1	Внешний вид	61,7	38,3	-
2	Знания психологии общения	59,1	29,9	14,7
3	Личностные характеристики	64,4	20,5	15,1
4	Профессиональная под-	62,6	22,0	15,4

	готовка			
5	Выполнение врачебных назначений	30,1	42,2	27,7
6	Санитарно-просветительная работа	27,1	55,2	17,7
7	Условия труда	50,7	39,1	11,2

Важную роль во взаимоотношениях патронажных медицинских сестер с пациентами играют их личностные характеристики. Среди качеств, которыми должна обладать хорошая патронажная медицинская сестра, на первое место респонденты поставили уравновешенность (95,2%), на второе - честность (90,1%), на третье - доброжелательность (87,8%); на четвертое - исполнительность - (85,0%). Остальные назвали такие качества, как скромность (73,0%), терпимость - (71,1%), требовательность (68,9%).

75,3% опрошенных оценивают отношение патронажных медицинских сестер к проблемам пациентов как внимательное. Среди причин неудовлетворенности населения качеством работы патронажных медицинских сестер первичного звена часто встречается (9,7%) равнодушие патронажных медицинских сестер к проблемам пациентов.

87,8% анкетированных назвали отношение патронажных медицинских сестер к пациентам доброжелательным, остальные дали оценку безразличного отношения к ним (12,2%).

Качество работы патронажных медицинских сестер первичного звена в большей степени зависит от профессионального мастерства, их дисциплинированности и добросовестности.

В целом пациенты, принимавшие участие в анкетировании, хорошо отзываются о профессиональных качествах патронажных медицинских сестер семей-

ных поликлиник.

Доверие к профессионализму патронажных медицинских сестер 64,8% опрошенных отметили высоким, средним - 30,1%, низким - 5,1%. 62,6% опрошенных оценивают качество работы патронажных медицинских сестер как, хорошее, 29,4% - удовлетворительное, 15,0% - неудовлетворительное. Материалы исследования показали, что 30,1% пациентов довольны тем, как медсестры выполняют назначения врача, 42,2% - удовлетворены, 27,7% - не удовлетворены. Основными причинами низкого качества работы, по мнению пациентов, являются большая нагрузка - 51,1%, низкая оплата труда - 20,8%, заполнение большого количества документов - 23,6%, равнодушные и незаинтересованность - 2,1%, нехватка профессиональных знаний и умений - 1,7%.

Работа патронажных медицинских сестер семейных поликлиник включает санитарно-гигиеническое воспитание населения с учетом конкретных факторов риска. Большинство анкетированных отметили, что патронажные медицинские сестры дают им советы по здоровому образу жизни, режиму дня, отдыха, характеру питания, предупреждают о вреде курения и алкоголя (таблица 5.4). Объем информации, получаемой от патронажных медицинских сестер, считают хорошим 27,1% респондентов, удовлетворительным - 55,2%, неудовлетворительным - 17,7%.

Таблица 3.
Санитарно-гигиеническое воспитание населения патронажными медицинскими сестрами (в %)

№	Советы по ЗОЖ	Не информируют	Частично информируют	В полном объеме информируют
1	По соблюдению режима дня	17,4	51,3	31,3
2	По режиму отдыха	13,3	58,7	28,0

3	По режиму и характеру питания	16,7	54,0	29,3
4	О вреде курения и алкоголя	18,7	51,3	30,0

В повышении эффективности труда патронажных медицинских сестер большое значение имеет рациональная организация рабочего места. Мнения пациентов об условиях труда разделились следующим образом: 11,2% оценили условия труда неудовлетворительными, 39,1% - удовлетворительными, 50,7 - хорошими.

Изучение качества и эффективность труда патронажных медицинских сестер и оценка удовлетворенности ими врачей и пациентов позволили сделать следующие выводы.

45,6% опрошенных врачей оценивают, что полученные знания и умения патронажных медсестёр в медицинских колледжах частично отвечают, 11,5% считают, что не отвечают современным требованиям реформирования системы здравоохранения. 66,4% патронажных медсестёр плохо знают основы законодательства о здравоохранении, 54,4% - основы психологии и межличностного общения, 60,6% - организацию сестринского ухода и ведение сестринского процесса, 59,7% - ведение медицинской документации на этапах сестринского ухода, 59,7% - оказывать доврачебную помощь при отравлениях или других неотложных состояниях.

Врачи общей практики указывают, чтобы повысить качество и эффективность труда патронажных медицинских сестёр необходимо при их подготовке в колледжах и ВУЗах особо обратить вни-

мание на получение знаний, умений и навыков по основам законодательства о здравоохранении и нормативным документам, психологии профессионального общения и ведение сестринского процесса, организация сестринской помощи в период реабилитации, ведение медицинской документации в пределах компетенции медсестры, владеть навыками общения, оказывать доврачебную помощь при отравлениях или других неотложных состояниях.

64,8% пациентов удовлетворены качеством труда и профессионализма патронажных медсестёр. Среди качеств, которыми должна обладать хорошая медсестра, ведущими 95,2% респондентов считают уравновешенность, честность (90,1%), доброжелательность (87,8%), исполнительность - (85,0%), скромность (73,0%), терпимость - (71,1%), требовательность (68,9%). Среди причин неудовлетворенности населения качеством работы патронажных медицинских сестер 9,7% - равнодушие к проблемам пациентов. Пациенты с семейных поликлиник более полно удовлетворены личностной характеристикой и профессиональной деятельностью патронажных медицинских сестер. Для улучшения качества сестринской помощи необходимы четкая организация рабочих мест, рациональное использование рабочего времени, создание оптимальных условий труда.

Литература.

1. Алимов А.В. Развитие первичной медико-санитарной помощи в Узбекистане: Достижения и проблемы. // Аналитический обзор - Ташкент, Узбекистан 2013. - с. 17-59.
2. Садраддинова Н.О. Качество сестринской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях. // Материалы науч.-практ. конф. средних мед. работников. «Развитие сестринского дела в Республике Дагестан»: - Махачкала, 2006. - с.130-135.
3. Akhmedov M., Azimov R., Mutalova Z., Shahin G., Coy E., Bernd R. Health systems: the time of change. Uzbekistan - health system review, European Observatory on Health Systems and Policies, 2014. - 168 p.