



TIBBIYOT SOHASIDA IT TEXNOLOGIYASINING TUTGAN O'RNINI

Jumanazarov S.B., Qodirova Sh.A., Tursunova L.D., Nadirova Y.I., Raxmatov A.M.
Toshkent tibbiyot akademiyasi, O'zbekiston, Toshkent

Maqsad: Zamonaviy dunyoda tibbiyot sohasida bo'layotgan rivojlanishda IT texnologiyasining tutayotgan o'rnini yanada ortib bormoqda. Ko'plab IT sohasi rivojlangan: Koreya, Yaponiya, Xitoy, Germaniya, Amerika, Rossiya kabi mamlakatlar o'z texnologiyasini nafaqat axborot texnologiya sohasida, balki tibbiyotga xam olib kirmoqda. Shu jumladan O'zbekiston xam bundan chetlanib qolgani yo'q. Yurtimizda davolash jarayoniga IT texnologiyasi tobora jadallashib kirib kelmoqda. Shu jumladan nafaqat jarroxlilik amaliyotlarida, balki, distansion davolashda ham, bemorlarga qulaylik uchun telemeditsina dunyo tibbiyotiga va diyorimizga kirib kelmoqda.

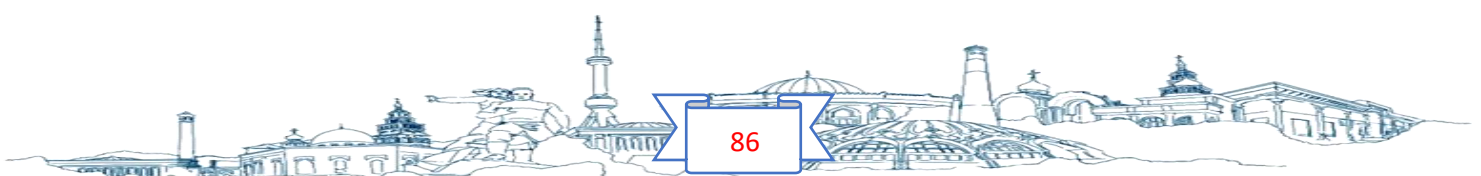
Zamonaviy axborot texnologiyalari (IT) inson faoliyatining barcha sohalarida tobora faol o'rin egallaydi. Tibbiyot ham bundan mustasno emas, aksincha, u keng tarqalmoqda va bu informatikaning yangi bo'limi - tibbiy informatikaning paydo bo'lishiga sabab bo'ldi.

Zamonaviy IT-ning tibbiyot sanoatiga faol jalb etilishining sabablaridan biri tibbiy yordam ko'rsatish narxini pasaytirish, ko'rsatilayotgan xizmatlar sifatini oshirishdir. Amaliyot shuni ko'rsatadiki, IT-ning tibbiyotga jalb etilishi nafaqat tibbiyot xodimlari mehnati samaradorligini, balki bemorlarga ko'rsatilayotgan xizmatlar sifatini oshirish, aholining ortib borayotgan talablarini qondirish, tibbiyot muassasalarining rentabelligini oshirish imkonini beradi. Tibbiyot sohasiga zamonaviy axborot texnologiyalarini joriy etish samaradorligining tasdig'i sifatida siz amerikalik hamkasblar tomonidan axborot texnologiya (AT)ni samarali joriy etish natijalari bo'yicha ham hisobot tayyorlagan va nashr etgan tadqiqot natijalari bilan tanishishingiz mumkin.

Elektron tibbiy yozuvlar. Elektron tibbiy yozuvlar eng ko'p talab qilinadigan zamonaviy ATlardan biri bo'lib, tibbiy xususiyatga ega bo'lgan barcha kerakli ma'lumotlarni bitta ma'lumotlar bazasida bir joyga jamlash imkonini beradi. Ushbu yondashuv quyidagilarga imkon beradi:

- optimal davolash sxemalarini aniqlash uchun shifokorlar qiziqish mezonlari bo'yicha namunalar oladilar;
- ma'lum bir bemorning kasallik tarixi haqidagi ma'lumotlarni tez va samarali yangilash;
- davolash samaradorligini oshirishga yordam beradigan dori vositalarining individual dozalarini tanlashni amalga oshirish;
- qog'oz xarajatlarini kamaytirish;
- bemorlarning tibbiy yozuvlarini yo'qotib qo'ymaslik;
- test natijalarini laboratoriyalardan davolovchi shifokorlarga o'tkazishni avtomatlashtirish;

Zamonaviy ITni tibbiyotga jalb qilishning afzalliklari. Tibbiyot sohasiga zamonaviy axborot texnologiyalarining samarali tatbiq etilishi tufayli shifokorlar va hamshiralalar bemorlarning hisoblarini yuritish, hisobotlarni shakllantirish va hokazolar uchun jiddiy hajmdagi qog'ozlarni "chayqash"ni to'xtatmoqda.





Bemorlarning tibbiy yozuvlarini maxfiy tibbiy yozuvlar ko'rinishida tashkil etish tufayli shifokorlar kerakli ma'lumotlarni tezda olish imkoniyatiga ega bo'lib, ularni bilish ularga keyingi davolanish, yordam ko'rsatish variantlari, samarali davolanishni tashkil etish bo'yicha tezda qaror qabul qilish imkonini beradi.

Qog'oz tibbiy ma'lumotni elektron formatga o'tkazish xarajatlarini solishtiradigan bo'lsak, shifokorlarning raqamli formatdagi ma'lumotlar bilan samarali ishlashi uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqish va ishlatish xarajatlari qog'oz hujjatlar bilan o'xshash harakatlarga qaraganda ancha past. Bundan tashqari, barcha qiziqtirgan ma'lumotlar bir necha daqiqada mavjud bo'lganda, tibbiyot xodimlarining ish samaradorligi juda muhimdir.

Shifokorlar ishi uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqishning zamonaviy darajasi Butunjahon Internet tarmog'ida joylashtirilgan ma'lumotlar xavfsizligining eng yuqori standartlariga javob beradi, bu esa bemorning maxfiy ma'lumotlarini o'z ichiga olgan ma'lumotlar bazalariga onlayn kirish imkonini beradi.

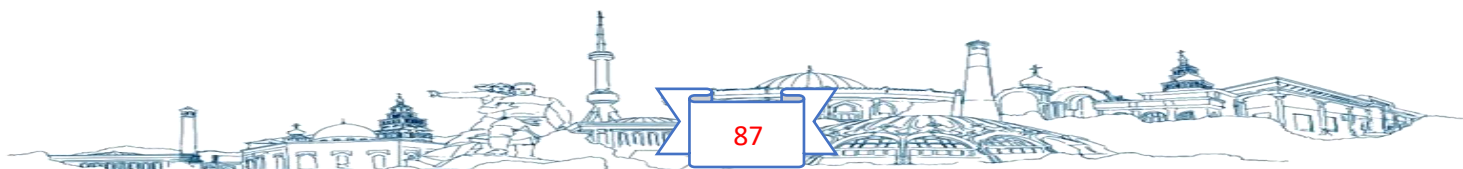
Tibbiyot muassasalarida, ayniqsa, kichik (viloyat, qishloq va boshqalar) zamonaviy axborot texnologiyalarini joriy etishning yana bir muhim afzalligi – funksional vazifalariga qog'oz hujjatlar bilan ishlashni o'z ichiga olgan xodimlarning xarajatlarini kamaytirishdir.

Tibbiyotga ITni joriy etishning bir xil darajada muhim ijobiy natijasi bu boshqa tashqi ma'lumot manbalari bilan onlayn konferentsiyalar, simpoziumlar va boshqalar orqali o'zaro aloqada bo'lish qobiliyatidir, bu esa bemorni tark etmasdan, murakkab muammolarni yanada tajribali mutaxassislar yordamida hal qilish imkonini beradi. Bu mamlakat markazidan uzoqda joylashgan kichik kasalxonalar uchun muhim yordamdir.

Biroq, zamonaviy IT-ni ishlab chiqish va joriy etish nafaqat tibbiyot xodimlarining va umuman tibbiyot muassasasining ishini yengillashtirish va yaxshilash sohasida bemorlar uchun o'zgarishlar kam emas. Shunday qilib, bugungi kunda maxsus tibbiy tizimlar abonentlari sog'liqni saqlash masalalari bo'yicha malakali shifokordan kuniga qariyb 24 soat, uydan chiqmasdan yordam olish imkoniyatiga ega. Sug'urta tashkilotlari bilan hamkorlikda bemorlar Internetga ulangan resurslardan foydalangan holda o'zlari uchun sug'urta polisiga buyurtma berish, mutaxassislardan sug'urta dasturlari bo'yicha tushuntirishlar olish, shuningdek, uydan chiqmasdan, shifokorni chaqirishlari mumkin.

Shifokorlar uchun maxsus dasturiy ta'minotni ishlab chiqishning qiziqarli yo'nalishi bu dorixona tarmoqlari bilan yaqin hamkorlikni amalga oshirish bo'lib, u qog'oz retseptini yozmaslik, balki uni to'g'ridan-to'g'ri bemor keladigan va oddiygina dorixonaga yuborish imkonini beradi. Bunday yondashuv nafaqat tibbiyot muassasalarining xarajatlarini kamaytirishga, balki retseptlardagi o'qilmagan qo'l yozuvi tufayli noto'g'ri dori sotib olish ehtimolini kamaytirishga, dori vositalarining o'zaro ta'siri va allergiyasini tekshirish uchun sharoit yaratishga imkon beradi. Bundan tashqari, bemorlarning dorixonalarda kutish vaqti sezilarli darajada kamayadi, chunki xodimlar zarur dori-darmonlar mavjudligi haqida oldindan bilishlari mumkin.

Tabiiy ofatlar oqibatlarini bartaraf etish, favqulodda vaziyatlar oqibatlarini bartaraf etish va hokazolar doirasida bemorlarga yordam ko'rsatishda shifokorlar uchun yagona ma'lumotlar bazasi mavjudligi muhim yordamdir, chunki tibbiyot xodimlari ob'ektiv tibbiy ma'lumotlar bilan ishlash imkoniyatiga ega. Simsiz Internet, mikro kompyuterlar yordamga muhtoj bo'lgan har bir kishi haqida ma'lumotni o'z vaqtida va tezkor olishga yordam beradi.





Xulosa: Axborot texnologiyalarini tibbiyot sohasiga jalb etishning afzalliklari ham, kamchiliklari ham bor. Bu mantiqiy va tabiiydir. Tibbiyotda IT ning deyarli jalb qilingan paytdan boshlab, tibbiyot sohasida axborot texnologiyalarini rivojlantirishning maqsadga muvofiqligi haqida keng ko'lamli munozaralar bo'lib o'tdi. Ehtimol, bu munozara cheksiz davom etadi, chunki har doim bu hodisaning tarafdorlari va muxoliflari bo'ladi, ularning har biri o'z nuqtai nazarining to'g'riligiga ishonch hosil qiladi.

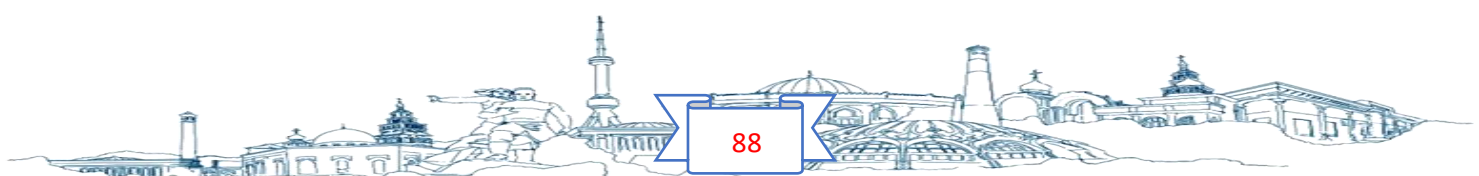
Ammo tibbiyot ham axborot texnologiyalari kabi bir joyda turmaydi, doimo rivojlanib, takomillashib boradi. Darhaqiqat, IT-ning tibbiyotga jalb etilishi xarajatlarni kamaytirish, ma'lumotlarga kirishni yaxshilash va uni olish tezligini kamaytirish, tez va samarali ma'lumot almashish, tibbiy xizmatlar sifatini oshirish, tibbiy xizmatlarni taqdim etishda inson omilining ta'sirini sezilarli darajada kamaytirish imkonini beradi.

Tanqidga kelsak, u asosan har bir bemorning sog'lig'i to'g'risidagi ma'lumotlarni to'liq maxfiylikda saqlash imkoniyati, shuningdek, maxfiylikni saqlash mas'uliyatiga oid qonunchilik bazasining zaifligi bilan bog'liq. Lekin bu sohalarda takomillashtirishga qaratilgan jiddiy va uzluksiz ishlar olib borilmoqda.

Shubhasiz, bitta haqiqat saqlanib qolmoqda: tibbiyot sohasidagi IT-texnologiyalarning rivojlanishi yaqin kelajakda qanchalik uzoqqa borishi yoki juda tez emasligi muhim emas. Bemorlarning manfaatlari, ularning salomatligi, ko'rsatilayotgan tibbiy xizmat darajasi har doim birinchi o'rinda turishi kerak.

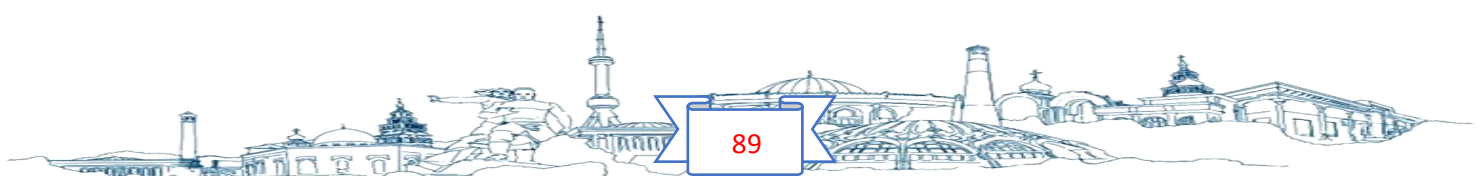
FOYDALANILGAN ADABIYOTLAR:

1. Сайдалиев, Р. С., Ходжанова, Ш. И., Жуманазаров, С. Б., & Мирзаева, Г. Ф. (2023). Дополнительный Прием Предутала Mr У Пациентов С Острой И Хронической Сердечной Недостаточности. *Central Asian Journal of Medical and Natural Science*, 4(1), 64-67.
2. КУРБАНОВА, Д., ТУРСУНОВА, Л., & САЙДАЛИЕВ, Р. (2022). ЎТКИР КОРОНАР СИНДРОМ S-T СЕГМЕНТ КЎТАРИЛИШИ БИЛАН КЕЧГАН БЕМОРЛАРДА (Doctoral dissertation, " О 'ЗВЕКИСТОН ТЕРАПИЯ АХВОРОТНОМАСИ).
3. Сайдалиев, Рустам. "КОМБИНИРОВАВАННАЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ." (2022).
4. КУРБАНОВА, Д., ТУРСУНОВА, Л., & САЙДАЛИЕВ, Р. (2022). ЎТКИР КОРОНАР СИНДРОМ S-T СЕГМЕНТ КЎТАРИЛИШИ БИЛАН КЕЧГАН БЕМОРЛАРДА (Doctoral dissertation, " О 'ЗВЕКИСТОН ТЕРАПИЯ АХВОРОТНОМАСИ).
5. Сайдалиев, Р. С., Кодирова, Ш. А., & Назарова, М. Х. (2022). Усовершенствование Антигипертензивной Терапии У Больных С Метаболическим Синдромом.
6. Ходжанова Ш., Утемуратов Б., Кадырова Ш. АГРЕГАЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ И ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АСПИРИНУ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА //InterConf. – 2020.
7. Alyavi A. L., Khodjanova S. I. ADP-INDUCED PLATELET AGGREGATION IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE AND WITH ASPIRIN RESISTANCE //Иновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста. – 2018. – С. 120-121.





8. Камилова У. К., Кадырова Ш. Изучение психологического состояния у больных с хронической сердечной недостаточностью //Евразийский кардиологический журнал. – 2016. – №. 3. – С. 82-83.
9. Низамова, Н. Г., Максудова, М. Х., & Жуманазаров, С. Б. (2021). Изучение зависимости приобретенных пороков сердца от степени поражения клапана у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Моя профессиональная карьера, 1(24), 7-19.
10. Рўзметова, О., Жаббаров, О., Қодирова, Ш., Жуманазаров, С., & Рахматов, А. (2022). Сурункали буйрак касаллиги II-III босқичларидаги беморларда гипоазотемик даволаш самарадорлигини ўрганиш.
11. Исломова, М., Жаббаров, О., Умарова, З., & Жуманазаров, С. (2022). Сурункали буйрак касалликларини даволашда антиоксидант препаратлардан фойдаланиш.
12. Мирзаева, Ш. Х., Жаббаров, О. О., Максудова, М. Х., Турсунова, Л. Д., & Жуманазаров, С. Б. (2022). Сурункали буйрак касаллиги бўлган беморларда кардиоренал синдромни даволаш.
13. Турсунова, Л. Д., Жаббаров, О. О., Мирзаева, Г. П., Жуманазаров, С. Б., & Хужаниязова, Н. К. (2022). Кардиоренал синдромда ангиотензин-неприлизин рецепторлари ингибиторларининг буйрак функционал холатига таъсири.
14. Мавлонхужаев, А. Н., & Умарова, З. Ф. (2019). КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ В 5 СТАДИИ ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОГРАММНЫЙ ГЕМОДИАЛИЗ И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ЕЁ КОРРЕКЦИИ. Авиценна, (38), 18-20.
15. Умарова, З. Ф., Хамидова, М. О., Зайнутдинов, Х. С., & Зияева, М. Н. (2017). АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАШДА ҚЎЛЛАНИЛАДИГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИ АССОРТИМЕНТИНИНГ КОНТЕНТ ТАҲЛИЛИ КОНТЕНТ АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ Тошкент фармацевтика институти. ЎЗБЕКИСТОН ФАРМАЦЕВТИК ХАБАРНОМАСИ, 31.
16. Tursunova, L. D., & Jabbarov, O. O. (2021). APPLICATION OF SAKABUTRIL/VALSARTAN IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS. Art of Medicine. International Medical Scientific Journal, 1(1).
17. Косимбаев, С., Аляви, А., Турсунова, Л., & Жуманазаров, С. (2021). АГРЕГАТНОЕ СОСТОЯНИЕ КРОВИ И КОАГУЛЯЦИОННЫЙ ГЕМОСТАЗ У БОЛЬНЫХ С ИШЕМИЧЕСКИЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19.
18. Жаббаров, О. О., Умарова, З. Ф., Турсунова, Л. Д., Нодирова, Ю. И., Сайдалиев, Р. С., Жуманазаров, С. Б., & Хужаниязова, Н. К. (2023). Ассоциация Полиморфных Маркеров Leu28рго Гена Арое И Pro12ala Гена Pparg2 При Диабетической Нефропатии У Больных Сд 2 Типа. Central Asian Journal of Medical and Natural Science, 4(1), 146-152.
19. Эшметова, С., Кенжаев, М., Максудова, М., & Жуманазаров, С. (2021). Возникновение желудочковая аритмий сердца у больных постинфарктным кардиосклерозом и методы их лечения.
20. Алиева, С. З., & Максудова, М. Х. (2019). Современные представления об этиопатогенетических механизмах возникновения инфаркта миокарда у лиц молодого возраста. Авиценна, (40), 19-24.





21. Ибрагимова, Ю. Х., Ахмедов, Х. С., Рахимова, М. Э., & Мирзаева, Г. П. (2015). Особенности течения ИБС у больных на фоне абдоминального ожирения. Особенности формирования здорового образа жизни: факторы и условия, 113-115.
22. Мирзаева, Г. П., & Турсунова, Л. Д. (2019). НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ. In Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы (pp. 40-40).
23. Рахматов, А., Жаббаров, О., Қодирова, Ш., Жуманазаров, С., Мирзаева, Г., & Тожибоев, М. С. (2022). Подаграда буйраклар зарарланишининг клиник ва генетик хусусиятлари.
24. Исмоилов, И. М., Надилова, Ю. И., Рахматуллаева, Н. Т., Мадазимова, Д. Х., & Назарова, Н. О. (2020). АГРЕГАЦИОННАЯ ФУНКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ. Студенческий вестник, (24-2), 65-66.
25. Абдунабиев, Х. А., Насриддинова, Н. Н., Максудова, М. Х., & Надилова, Ю. И. (2020). ЭФФЕКТИВНОСТЬ САКУБИТРИЛ/ВАЛСАРТАНА У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ОСЛОЖНЕННОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ. Студенческий вестник, (3-2), 64-65.
26. Султонов, П. И., Умарова, З. Ф., Жаббаров, О. О., Ходжанова, Ш. И., Кодирова, Ш. А., Жуманазаров, С. Б., & Рахматов, А. М. (2023). Антиагрегант Терапияни Сурункали Буйрак Касаллигида Буйрак Функционал Захирасига Таъсири.
27. Sultonov, P. I., Umarova, Z. F., Jabbarov, O. O., Khodjanova, S. I., Jumanazarov, S. B., Rahmatov, A. M., & Rahimov, I. S. (2023). EFFECT OF ARTIAGREGANT THERAPY ON KIDNEY FUNCTIONAL RESOURCES IN CHRONIC DISEASE. Theoretical aspects in the formation of pedagogical sciences, 2(5), 137-138.
28. Rakhmatov, A. M., Jabbarov, A. A., Kodirova, S. A., & Jumanazarov, S. B. (2022). CLINICAL MANIFESTATIONS OF GOUTHY NEPHROPATHY (Doctoral dissertation, THEORETICAL ASPECTS IN THE FORMATION OF PEDAGOGICAL SCIENCES: 1 pp. 140-141 (6).).
29. Jumanazarov, S., Jabbarov, O., Umarova, Z., Tursunova, L., & Mirzayeva, G. (2022). Factors affecting platelet hemostasis and resistance to curantil in patients with chronic kidney disease.
30. Jumanazarov, S., Jabbarov, O., Qodirova, S., & Rahmatov, A. (2022). THE ROLE OF PODOCYTIC DYSFUNCTION IN THE PROGRESSION OF CHRONIC GLOMERULONEPHRITIS.

