

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI
JAMOAT SOG'LIG'INI SAQLASH MAKTABI**

**“AHOLIGA KO'RSATILAYOTGAN BIRLAMCHI
TIBBIY-SANITARIYA YORDAMINI
TAKOMILLASHTIRISH”**

Xalqaro ilmiy-amaliy anjuman

MATERIALLAR TO`PLAMI

10-noyabr 2023

TAXRIRIYAT KENGASHI A`ZOLARI

1. **Mamatqulov B.M.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
2. **Asadov D.A.** Tibbiyot xodimlari kasbiy malakasini rivojlantirish markazi
3. **Rizayev J.O.** Samarqand davlat tibbiyot universiteti
4. **Sharafutdinova N.X.** Boshqirdiston davlat tibbiyot universiteti
5. **Iskandarova SH.T.** Toshkent pediatriya tibbiyot instituti
6. **Xudayqulova G.K.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
7. **Urazaliyeva I.R.** Toshkent tibbiyot akademiyasi

Texnik kotiblar

8. **To`rayev B.Sh.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
9. **Nematov A.A.** Toshkent tibbiyot akademiyasi
10. **Raxmatullayeva M.Q.** Toshkent tibbiyot akademiyasi

Стенькина Н.В., Шагиахметова Д.Р. / Анализ показателей, характеризующих распространение рака молочной железы в Республике Башкортостан в 2018-2022 гг.....	193
Tolipova G.K. / Vaccination is an integral part of prevention.....	196
Tolipova G.K. / The role of vaccination in primary care	197
Toshpo‘latov A.Y., Rasulov Sh.M. / Epidemik jarayonning uch zvenosiga qaratilgan chora – tadbirlar	199
Тиллашайхова М.Х. / Влияние гестационного сахарного диабета в исход родов для матери и плода.....	200
Тимурулы Е., Умаров Г.М., Баймуратова М.А., Рыскулова А.Р., Алибаева Г.А., Жарасова К. / Донорлық қанды алу және қолдану кезінде қауіпсіздік мәселелерін ұйымдастыруды жетілдіру	202
Тимурулы Е., Умаров Г.М., Баймуратова М.А., Рыскулова А.Р., Алибаева Г.А., Жарасова К. / Совершенствование организации вопросов безопасности при получении и применении донорской крови.....	204
To‘liyev R.R. / Aholiga birlamchi tibbiy sanitariya yordamini tashkil etishda sanitariya epidemiologik osoyishtalik va jamoat salomatligi qo‘mitasining tutgan o‘rni	206
To‘rayev B.Sh. / Birlamchi tibbiy sanitariya yordami muassasalarining erkaklar reproduktiv salomatligini saqlashga qaratilgan faoliyatining ba’zi jihatlari.....	208
Tursunova S.B. / Nogiron bolalarga ko‘rsatishda tibbiy-ijtimoiy yordam va unda o‘rta tibbiyot hodimlarining o‘rni	209
Тўраева Э.Ф. / Нестандартная занятость медиков в период цифровой экономики.....	210
Туракулова К.Х., Ишниязова Н.Д. / Особенности клинического течения целиакии в зависимости от соблюдения диеты	213
Тўракулов Б.Х. / COVID-19 ўтказган сурункали юрак етишмовчилиги мавжуд беморларда эхокс натижаларининг солиштирма тахлили	214
Umarov B.A., Yunusova Sh.U. / Sog‘liqni saqlash sohasini samarali boshqarishning istiqbollari	216
Umurzakova D.A. / Assessment of the role of primary care for patients with osteochondrosis....	217
Усманов Б.Ж. / Совершенствование хирургической помощи при огнестрельных ранениях груди на этапах медицинской эвакуации	218
Urazalieva I.R., Gafforova S.A. / Improving of nurses work of family polyclinics	219
Urazalieva I.R., Ikromova G.A. / Research of the quality effectiveness and comparison of the activities of senior nurses between the multidisciplinary clinic of the TMA and the RSC EMC of the Andijan branch.....	220
Urazalieva I.R., Madjitova Sh.O. / The role of nurses work in the conditions of emergency medical care.....	221
Urazalieva I.R., Urazova G.S. / The importance of social and hygienic factors affecting the health of school-age children	222
Urazaliyeva I.R., Adilova Z.U., Yuldasheva Ch.T. / Talaba yoshlari orasida sog‘lom turmush tarzi ovillarini o‘rganish	223
Уразалиева И.Р., Эшбаева К.У. / Деятельность медсестры в формировании здорового образа жизни населения.....	224

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДСЕСТРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

Уразалиева И.Р., Эшбаева К.У.

Ташкентская медицинская академия (Ташкент, Узбекистан)

Формирование здоровья населения зависит от многих факторов: социально-экономических условий и состояния экологии конкретного региона, образа жизни, возраста, пола, наследственности, национальных традиций, профессиональной деятельности, уровня образования и др. Наряду с этим большое значение имеет собственное отношение человека к своему здоровью. Неправильный образ жизни человека, потребительское отношение к обществу, медицинским работникам, игнорирование норм и правил соблюдения принципов здорового образа жизни являются ведущими факторами, определяющими снижение здоровья.

Одним из приоритетных направлений реформирования, по мнению многих ученых-организаторов здравоохранения, считается семейная или обще практическая медицина, центральной фигурой которой является медсестра общей практики и фельдшера.

Здоровье человека - особая непреходящая ценность, дарованная ему природой. Сохранение физического, психического, эмоционального здоровья должно быть в центре внимания, как отдельной личности, так и цивилизованного государства.

Семья – это сложный механизм, большинство процессов в ней скрыты, что затрудняет ее изучение. Семейной медсестре и фельдшеру приходится работать в семьях с разными категориями людей, и при общении с каждым человеком она должна создавать атмосферу уважения к его жизни, традициям, жизненным ценностям, обычаям и убеждениям. Именно поэтому семейная медсестра/фельдшер становятся близкими и незаменимыми друзьями семьи. Они должны принимать активное участие не только в процессе лечения и ухода за больными, но и в формировании здорового образа жизни семьи.

Основные направления своей профилактической деятельности медицинская сестра/фельдшер ПМСП может сосредоточить на патологии, вызывающей наибольшие социально-экономические потери в обществе, так и семьи в целом, в этом и заключается основная роль медсестр/фельдшеров ПМСП.

В настоящее время работу медицинской сестры/фельдшера можно рассматривать как новый вид профессиональной деятельности медицинского, психолого-педагогического и социально-правового характера, целью которого является сохранение, укрепление и восстановление здоровья.

В рамках концепции медико-социальной работы можно выделить 5 основных групп пациентов:

- 1) группа повышенного риска заболеваний;
- 2) семья и ближайшее окружение больного;
- 3) длительно, часто и тяжело болеющие;
- 4) больные с выраженными социальными проблемами;
- 5) инвалиды.

В каждой из перечисленных групп пациентов медицинская сестра/фельдшер осуществляет работу разной направленности, используя методы, сложившиеся в здравоохранении (профилактические, реабилитационные, психотерапевтические и др.), а также в системе социальной защиты населения (социальная диагностика, социальное консультирование, активный патронаж, стационар на дому, организация дневного пребывания в стационаре, ведение школ для пациентов).

Очень важным компонентом сестринского патронажа является обучение пациента самоконтролю за своим состоянием и оказанию самопомощи при его ухудшении. Члены семьи больного обучаются медсестрой/фельдшером приемам и правилам ухода, выполнению несложных медицинских манипуляций и оказанию доврачебной помощи при ухудшении состояния.

Каждый гражданин должен быть информированным об основных достижениях отечественного здравоохранения. Таким проводником знаний, необходимых для здоровья нации, является самая многочисленная группа работников здравоохранения - средние медицинские работники.