

UDK 61

Мукимова Хамидахон Илхомиддиновна, преподаватель

Mukimova Khamidakhon Ilkhomiddinovna, teacher

Fergana medicine college

Кадырова Шахнозахон Шухратовна, преподаватель

Kadirova Shakhnozakhon Shukhratovna, teacher

Fergana medicine college

Усмоналиева Дилорамхон Бахтияровна, преподаватель

Usmonalieva Diloramkhon Bakhtiyarovna, teacher

Fergana 2-medicine college

BASIC PRINCIPLES OF HEALTH ORGANIZATION

***Annotation:** In this article highlights of healthcare in Uzbekistan and basic principles of health organization.*

***Key words:** healthcare, healthcare system, principles, organization.*

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Аннотация: В статье освещаются вопросы здравоохранения в Узбекистане и основные принципы организации здравоохранения.

Ключевые слова: здравоохранение, система здравоохранения, принципы организации.

После обретение Узбекистаном независимости в 1991 году и вхождением страны в мировое сообщество, расширение международных связей и сотрудничество со странами, которые имеют развитую инфраструктуру здравоохранения, явно выявились сильные и слабые стороны, различия уровней действующей системы охраны здоровья населения. В прошлом система здравоохранения была очень громоздкой, высоко затратной и малоэффективной. Исходя из этого, возникла необходимость создания национальной модели здравоохранения, с учетом своих особенностей. Здравоохранение в Узбекистане развитие системы

социально - экономического, социально-географического, демографического, заболеваемости, санитарии и эпидемиологии с учетом их аспектов. К основным принципам охраны здоровья населения Узбекистана относятся:

1. Уважение прав человека в сфере здравоохранения.
2. Все слои населения должны иметь доступ к медицинской помощи.
3. Приоритет профилактических мероприятий.
4. Социальное обеспечение здоровья граждан.
5. Практическое единство медицинской науки.

Соблюдение прав человека в сфере здравоохранения. Этот принцип закреплен в статье 13 Закона Республики Узбекистан "О защите прав граждан". В частности, в данной статье граждане Республики Узбекистан имеют право на здоровье, которым они владеют. Государство, возраст, пол, раса, национальность, язык, религия, социальное происхождение, убеждения, личный и социальный статус являются защитой здоровья граждан. Страна независимо от наличия каких-либо форм заболевания у граждан, их защиты от дискриминации. Это правило нарушители, виновные лица, несут ответственность в соответствии с законодательством здравоохранения Узбекистана за соблюдение прав человека в сфере защиты законом. Все слои населения нуждаются в медицинской помощи по принципу бытия. Сохранение и улучшение здоровья населения является одной из важнейших задач правительства в социальной сфере. Именно так и работают многие медицинские учреждения в нашей стране.

Республиканские, областные, городские, районные центральные больницы, медико-санитарные части, родильные дома, поликлиники, диспансеры, сельские врачи, республиканская скорая помощь, медицина скорой помощи, научный центр помощи и его областные, городские, районные филиалы, высшее медицинское образование их клиники находятся на службе у нашего народа. Все медицинские услуги населению

предоставляются сельскому населению с целью повышения качества медицинских услуг. Это собственная квалифицированная сельская медицинская служба для сельского населения. Это точка зрения сельского врача на демографические и показатели заболеваемости населения. Правительство, общество, семья, материнство и осуществление мер по защите детей. Все, кто имеет медицинскую санитарную, медицинскую и социальную помощь, местные органы власти обеспечивают ответственность властей.

Принцип превентивных мер. Последние во многих странах ученые во многих странах не лечат болезни, целесообразно укреплять общественное здравоохранение. Эта концепция становится все сильнее, потому что она не лечит болезнь, ее дешевле избежать. Так организация здравоохранения и проектирование складских услуг, здравоохранения. Здоровье развитие системы хранения не лечение заболеваний считается связанным со здоровьем, что в конечном итоге повышает роль профилактической деятельности учреждений здравоохранения и областей. Следует иметь в виду, что понятие "здоровый" должно стать жизненно важным, что, в свою очередь, приведет к эффективному использованию ресурсов здравоохранения. Есть статья "предотвращение излечения пациента." Во-первых, стоимость лечения болезни пациента, намного дороже, чем стоимость медикаментозного лечения прекращается. Во - вторых, психическое заболевание или болезнь инфицированного пациента-хронические формы заболевания, в некоторых случаях инвалидность, смерть конечным результатом является серьезное ухудшение состояния здоровья населения, что приводит к сокращению продолжительности жизни и сокращению занятости населения. В-третьих, семье пациента наносится материальный и духовный ущерб. Именно поэтому в нашей стране профилактические меры по укреплению здоровья населения имеют приоритетное значение. Органы государственной власти Министерства

здравоохранения, департаменты здравоохранения регионов, департаменты, городские, районные департаменты здравоохранения, их местные органы санитарно-эпидемиологические центры контроля, махаллинские комитеты, благотворительные фонды "Экосан" для здорового поколения "санитарно-эпидемиологическое оздоровление окружающей среды для обеспечения спокойствия, питания, образования, работы, воспитания санитарно-гигиеническая обстановка в стране для улучшения условий их жизни и защиты от эпидемических Профилактическая помощь в Министерстве здравоохранения прививки и объемы, вакцины профилактического назначения определяют продолжительность и методы передачи, является здоровой среди населения способствует пропаганде образа жизни.

Социальная защита граждан в случае их здоровья. Этот принцип является развитием и особенностью Узбекистана один из важнейших принципов пути транзита полностью соответствует принципу сильной социальной защиты. "Социальная защита граждан в случае утраты здоровья, права на получение медико-социальной помощи" общественное здравоохранение Статья 16 Закона " в случае инфицирования у пациента, а в случае инвалидности в иных случаях гражданами являются профилактическая, диагностическая, лечебная и физическая реабилитация, санаторно-курортное лечение, протезирование, ортопедия и другие, а также инвалиды и меры социальной защиты, в том числе пособие по временной нетрудоспособности право на получение медико-социальной помощи. Показана медико-социальная помощь со стороны медицинского персонала и других специалистов. Граждане добровольно соблюдают медицинское страхование, а также фонды предприятий, учреждений и организаций, собственные средства и не запрещены законом дополнительные медицинские и иные средства за счет иных средств обслуживания. Некоторые категории граждан протезно-ортопедические и

слуховые аппараты, транспортные средства и другие специальные средства.

Принцип медицинской науки и практики. В Узбекистане много медицинских вузов, медицинских наук обрабатывается широкий спектр научно-исследовательских институтов. Результаты научных исследований, нововведений с разрешения Министерства здравоохранения Республики Узбекистан в медицинской практике.

Принцип единства науки и практики, науки практикующие врачи, организаторы здравоохранения, симпозиумы, конференции. Наши журналы опубликовали свои научные статьи и свои собственные, а также медицинских работников. В том числе в медицинской практике только в законодательстве разрешены профилактические, диагностические процедуры, в установленном порядке методы лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфицирующие средства.

Таким образом, медицинская наука тесно связана с медицинской практикой. конечно, в науке и исследованиях в медицине на практике, вышеупомянутый закон применяет правила.

Литературы:

1. Холматова Д. А., Рахматова О. К. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗРАБОТКИ УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ //Вопросы науки и образования. – С. 30.

2. Абдуллаева М. Х., Башарова Г. Г., Рахматова О. К. Преимущества индивидуального подхода в образовательном процессе //Проблемы современной науки и образования. – 2019. – №. 12-1 (145). – С. 88-90.

3. Numonjonov S. D. Innovative methods of professional training //ISJ Theoretical & Applied Science. – 2020. – Т. 1. – №. 81. – С. 747-750.

4. Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. Сестринское дело в хирургии. – Ростов-на-Дону: «Феникс», 2010.

5. Muminov O. Features of Newspaper Text //Pindus Journal of Culture, Literature, and ELT. – 2021. – Т. 1. – №. 11. – С. 32-34.