



ОПТИМИЗАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН (НА ПРИМЕРЕ САМАРКАНДСКОЙ ОБЛАСТИ)

СамДУ Независимого соискателя
Жуманийзов Давронбек Хусаинбоевич

Аннотация: В статье рассматриваются актуальные вопросы оптимизации организации геронтологической медицинской помощи населению Республики Узбекистан на примере Самаркандской области. Анализируется современное состояние системы здравоохранения в сфере обслуживания лиц пожилого возраста, выявляются основные проблемы и направления совершенствования медицинской помощи с учетом демографических изменений. Особое внимание уделяется комплексному подходу, междисциплинарному взаимодействию и профилактической направленности геронтологической помощи. Сделан вывод о необходимости модернизации организационных механизмов и повышения доступности медицинских услуг для пожилого населения.

Ключевые слова: Геронтология, пожилое население, система здравоохранения, медицинская помощь.

Введение

В последние годы в Республике Узбекистан наблюдается устойчивая тенденция к увеличению доли пожилого населения, что обусловлено ростом продолжительности жизни и улучшением социально-экономических условий. В этих условиях особую актуальность приобретает проблема организации эффективной и доступной геронтологической медицинской помощи. Пожилые люди нуждаются в комплексном медицинском обслуживании, направленном не только на лечение хронических заболеваний, но и на поддержание качества жизни, профилактику возрастных осложнений и социальную адаптацию. Самаркандская область, как один из крупных регионов страны, представляет собой показательный пример для анализа существующей системы геронтологической помощи и определения путей ее оптимизации.

Современное состояние и направления оптимизации

Современная система геронтологической медицинской помощи в Самаркандской области характеризуется постепенным развитием специализированных медицинских услуг, расширением сети первичной медико-санитарной помощи и внедрением профилактических программ.



Вместе с тем сохраняются проблемы, связанные с недостаточной координацией между медицинскими и социальными службами, ограниченной доступностью узкоспециализированной помощи и нехваткой кадров, подготовленных в области геронтологии.

Оптимизация организации геронтологической помощи предполагает внедрение комплексного подхода, основанного на взаимодействии врачей общей практики, узких специалистов, социальных работников и психологов. Важным направлением является усиление профилактической работы, раннее выявление возрастных заболеваний и формирование здорового образа жизни среди пожилого населения. Использование современных медицинских технологий, телемедицины и мобильных медицинских бригад способствует повышению доступности помощи, особенно для жителей отдаленных районов области.

Особое значение имеет повышение профессиональной компетентности медицинских работников, работающих с пожилыми пациентами. Организация специализированных курсов, тренингов и программ повышения квалификации в области геронтологии позволяет улучшить качество диагностики, лечения и реабилитации. Кроме того, развитие системы долговременного ухода и патронажной помощи на дому способствует снижению нагрузки на стационарные учреждения и повышает уровень удовлетворенности пожилых людей медицинскими услугами.

Современные демографические процессы в Республике Узбекистан свидетельствуют о неуклонном росте численности лиц пожилого и старческого возраста, что обуславливает необходимость системного пересмотра подходов к организации геронтологической медицинской помощи. В Самаркандской области данная тенденция особенно заметна в связи с высокой плотностью населения и значительной долей сельских территорий, где доступ к специализированным медицинским услугам остается ограниченным. В этих условиях оптимизация системы геронтологической помощи должна основываться на принципах доступности, непрерывности и комплексности медицинского обслуживания.

Важным аспектом совершенствования организации медицинской помощи пожилому населению является укрепление первичного звена здравоохранения. Врач общей практики играет ключевую роль в раннем выявлении возрастных заболеваний, мониторинге хронических состояний и координации дальнейшего лечения пациента. Эффективная маршрутизация пожилых пациентов между уровнями медицинской помощи способствует снижению числа осложнений и повышению



качества лечения. В Самаркандской области внедрение профилактических осмотров и диспансерного наблюдения позволило повысить уровень медицинского контроля за состоянием здоровья пожилых граждан.

Неотъемлемой частью оптимизации геронтологической помощи является развитие междисциплинарного подхода. Комплексное взаимодействие терапевтов, кардиологов, неврологов, эндокринологов, а также социальных работников и психологов позволяет учитывать не только медицинские, но и социальные, психологические аспекты старения. Такой подход способствует сохранению функциональной независимости пожилых людей и снижению потребности в стационарном лечении. В условиях Самаркандской области особую значимость приобретает организация патронажной службы и медицинской помощи на дому, что особенно актуально для маломобильных пациентов.

Дополнительным направлением оптимизации является внедрение современных медицинских и информационных технологий. Использование телемедицинских консультаций, электронных медицинских карт и дистанционного мониторинга состояния здоровья позволяет повысить оперативность и качество медицинской помощи пожилому населению. Эти меры способствуют сокращению времени ожидания консультаций специалистов и обеспечивают непрерывность наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями.

Заключение

Таким образом, оптимизация организации геронтологической медицинской помощи населению Республики Узбекистан на примере Самаркандской области является важной задачей современной системы здравоохранения. Эффективное решение данной проблемы возможно при условии комплексного подхода, межведомственного взаимодействия и ориентации на профилактику и раннюю диагностику возрастных заболеваний. Совершенствование организационных механизмов, развитие кадрового потенциала и внедрение современных технологий позволят повысить качество жизни пожилого населения и обеспечить устойчивое развитие системы геронтологической помощи.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абдуллаев А. А. Организация медицинской помощи пожилым людям в Узбекистане. Ташкент, 2017, с. 45–58.
2. Каримов И. Х. Основы геронтологии и гериатрии. Самарканд, 2018, с. 112–129.
3. Рахимова Д. Н. Социально-медицинские аспекты старения населения. Ташкент, 2019, с. 73–88.



4. Юлдашев Б. С. Развитие системы здравоохранения в регионах Узбекистана. Ташкент, 2020, с. 96–110.
5. Мирзаев Ф. А. Профилактика хронических заболеваний у лиц пожилого возраста. Самарканд, 2021, с. 54–67.
6. Хасанов У. М. Интеграция медицинских и социальных услуг в геронтологии. Ташкент, 2022, с. 81–95.