

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
АБУ РАЙҲОН БЕРУНИЙ НОМИДАГИ ШАРҚШУНОСЛИК  
ИНСТИТУТИ ҲУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ  
DSc.02/30.12.2019.Tar.44.01 РАҚАМЛИ ИХТИСОСЛАШГАН КЕНГАШ**  

---

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ  
УРҲАНЧ ФИЛИАЛИ**

**МАҲМУДОВА МУҲАББАТ МАДИРИМОВНА**

**ЎЗБЕКИСТОНДА ТИББИЁТНИНГ ТЕРАПИЯ  
ЙЎНАЛИШИ: ҲОЛАТИ, ЎЗГАРИШЛАР  
ВА МУАММОЛАР (1917-2017 йиллар)**

07.00.02 - Фан ва технологиялар тарихи

**ТАРИХ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)  
ДИССЕРТАЦИЯ АВТОРЕФЕРАТИ**

**Тошкент — 2021**

**Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси автореферати мундарижаси**

**Оглавление автореферата диссертации доктора философии (PhD)**

**Contents of the dissertation of the doctor of philosophy (PhD)**

**Махмудова Муҳаббат Мадиримовна**

Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналиши: ҳолати, ўзгаришлар ва муаммолар (1917-2017 йиллар).....3

**Махмудова Муҳаббат Мадиримовна**

Терапевтическое направление медицины в Узбекистане: состояние, изменения и проблемы (1917-2017).....25

**Makhmudova Mukhabbat Madirimovna**

The therapeutic direction of medicine in Uzbekistan: state, change, problems 1917-2017).....49

**Эълон қилинган ишлар рўйхати**

Список опубликованных работ

List of published works.....51

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ФАНЛАР АКАДЕМИЯСИ  
АБУ РАЙҲОН БЕРУНИЙ НОМИДАГИ ШАРҚШУНОСЛИК  
ИНСТИТУТИ ҲУЗУРИДАГИ ИЛМИЙ ДАРАЖАЛАР БЕРУВЧИ  
DSc.02/30.12.2019.Tar.44.01 РАҚАМЛИ ИХТИСОСЛАШГАН КЕНГАШ**  

---

**ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ  
УРҲАНЧ ФИЛИАЛИ**

**МАҲМУДОВА МУҲАББАТ МАДИРИМОВНА**

**ЎЗБЕКИСТОНДА ТИББИЁТНИНГ ТЕРАПИЯ  
ЙЎНАЛИШИ: ҲОЛАТИ, ЎЗГАРИШЛАР  
ВА МУАММОЛАР (1917-2017 йиллар)**

07.00.02 - Фан ва технологиялар тарихи

**ТАРИХ ФАНЛАРИ БЎЙИЧА ФАЛСАФА ДОКТОРИ (PhD)  
ДИССЕРТАЦИЯ АВТОРЕФЕРАТИ**

**Тошкент — 2021**

**Фалсафа доктори (PhD) диссертацияси мавзуси Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясида В2020.1.PhD/Таг 654 рақам билан рўйхатга олинган.**

**Диссертация Тошкент тиббиёт академиясининг Урганч филиалида бажарилган.**

Диссертация автореферати уч тилда (ўзбек, рус, инглиз (резюме) Илмий кенгаш веб саҳифада ([www.info@tipme.uz](http://www.info@tipme.uz)) ва "ZiyoNet" Ахборот-таълим тармоғи порталида ([www.ziyounet.uz](http://www.ziyounet.uz)) жойлаштирилди.

**Илмий раҳбар:**

**Шадманова Санавар Базарбаевна**  
тарих фанлари доктори, профессор

**Расмий оппонентлар:**

**Искандарова Шаҳноза Тўлқиновна**  
тиббиёт фанлари доктори, профессор

**Мўминова Гавҳар Эсоновна**  
тарих фанлари доктори, доцент

**Етакчи ташкилот:**

**Тошкент Давлат Стоматология институти**

Диссертация ҳимояси Ўзбекистон Республикаси Фанлар академияси Абу Райҳон Беруний номидаги Шарқшунослик институти ҳузуридаги тарих фанлари бўйича докторлик диссертацияларини ҳимоя қилишга Ихтисослашган DSc.27.06.2017.Таг.44.01 рақамли илмий кенгашнинг 2021 йил "\_\_\_" \_\_\_\_\_ соат \_\_\_ даги мажлисида бўлиб ўтади. Манзил: 100170, Тошкент шаҳри, Мирзо Улуғбек кўчаси, 79-уй, тел.: (998) 71-262-54-61, факс: (998) 71-262-52-77, E-mail: [beruni1@uznet.net](mailto:beruni1@uznet.net).

Диссертация билан Ўзбекистон Республикаси Фанлар академияси Асосий кутубхонасида танишиш мумкин (100170, Тошкент шаҳри, Зиёлилар кўчаси, 13-уй. Тел.: (+998) 71-262-74-58; факс: (+998) 71-262-34-41.

Диссертация автореферати 2021 йил "\_\_\_" \_\_\_\_\_ да тарқатилди.  
(2021 йил "\_\_\_" \_\_\_\_\_ даги \_\_\_ рақамли реестр баённомаси).

**Б.А. Абдухалимов**

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш раиси,  
тарих фанлари доктори, профессор

**О.А. Қориев**

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш  
илмий котиби, тарих фанлари номзоди

**Э.З. Нуриддинов**

Илмий даражалар берувчи илмий кенгаш ҳузуридаги  
Илмий семинар раиси, тарих фанлари доктори, профессор

## **КИРИШ (фалсафа доктори (PhD) диссертацияси аннотацияси)**

**Диссертация мавзусининг долзарблиги ва зарурати.** XXI асрда дунёда юз бераётган иқлим ўзгаришлари ва пандемия шароитида аҳоли соғлиғини сақлаш муҳим аҳамият касб этмоқда. Ҳозирда аҳолига терапевтик тиббий хизматни таъминлаш, соғлиқни сақлаш тизимидаги врачлар ва тиббиёт олимларининг касбий малакаларини ошириш, шунингдек ички касалликларни даволашнинг муҳим йўналишлари гастроэнтерология, пульмонология, кардиология, нефрология, гематология, ревматология ва эндокринология бўлимларини жадал ривожлантириш катта аҳамиятга эга бўлмоқда.

Ҳозирги кунда дунёнинг етакчи давлатлари АҚШ, Буюк Британия, Германия, Россиянинг илмий тадқиқот институтлари ва олий таълим даргоҳларида тиббиётнинг терапия йўналишини юзасидан кўплаб илмий тадқиқотлар олиб борилмоқда. Ушбу тадқиқотларда терапиянинг кардиология, эндокринология, пульмонология каби йўналишларида илмий изланишлар олиб бориш муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўзбекистонда сўнгги йилларда амалга оширилаётган изчил ижтимоий-иқтисодий тадбирлар натижасида тиббий ёрдам шаҳар ва қишлоқлар аҳолисининг барча қатламларига етиб бормоқда. Мазкур жараёнлар тиббиётнинг терапия йўналишини ҳам қамраб олган бўлиб, бу ҳолат аҳолининг саломатлигини сақлашда муҳим ўрин тутмоқда. “Аҳолининг саломатлигини янада яхшилаш, тиббиёт тизими фаолиятини қониқарли таъминлаш - бизнинг энг муҳим вазифамиздир”<sup>1</sup>, — деганди Президент Ш.М. Мирзиёев. Бу борада эришилган инновацион ютуқлар ва тажрибани чуқур таҳлил қилиш асосида тизим ривожини такомиллаштириш, тиббиёт ходимларини илғор давлатлар даражасида тайёрлаш асосида хизмат сифати ва самарадорлигини ошириш долзарб аҳамият касб этмоқда.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2017 йил 7 февралдаги ПФ-4947-сон “2017-2021 йилларда Ўзбекистон Республикасини янада ривожлантириш бўйича Ҳаракатлар стратегияси тўғрисида”, 2021 йил 5 майдаги ПФ-6221-сон “Соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохотларни изчил давом эттириш ва тиббиёт ходимларининг салоҳиятини ошириш учун зарур шарт-шароитларни яратиш тўғрисида”ги фармонлари, 2017 йил 5 майдаги ПҚ-2956-сон “Ўзбекистон Республикасида тиббий таълим тизимини янада ислох қилиш чора-тадбирлари тўғрисида”, 2018 йил 7 ноябрдаги ПҚ-4007-сон “Давлат тиббиёт муассасалари ва соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ходимларини моддий рағбатлантиришни кучайтириш чора-тадбирлари тўғрисида”, 2019 йил 6 майдаги ПҚ-4310-сон “Тиббиёт ва фармацевтика таълими ва илм-фани тизимини янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги қарорлари ва Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 12 майдаги 284-сон

---

<sup>1</sup> Ўзбекистон Республикаси Президенти Ш.М Мирзиёевнинг аҳолининг соғлиғини сақлаш муаммолари юзасидан видеоселектор мулоқати // “Терапевт” сайти, 12.06.2018.

“Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги қарори ҳамда соҳага оид бошқа норматив-ҳуқуқий ҳужжатларда белгиланган вазифаларни амалга оширишда мазкур диссертация муайян даражада хизмат қилади.

**Тадқиқотнинг республика фан ва технологиялари ривожланишининг устувор йўналишларига мослиги.** Диссертация республика фан ва технологияларни ривожлантиришнинг I. “Ахборотлашган жамият ва демократик давлатни ижтимоий, ҳуқуқий, иқтисодий, маданий, маънавий-маърифий ривожлантиришда инновацион ғоялар тизимини шакллантириш ва уларни амалга ошириш йўллари” устувор йўналишига мувофиқ равишда бажарилган.

**Муаммонинг ўрганилганлик даражаси.** Мавзуга доир тадқиқотларни уч гуруҳга ажратиш мумкин: 1) Собиқ совет даврида чоп этилган адабиётлар; 2) Мустақиллик йилларидаги тадқиқотлар; 3) Хорижий нашрлар.

Совет ҳокимияти даврида соғлиқни сақлаш тизими ривожига оид бир қатор адабиётлар нашр этилган ва диссертациялар ҳимоя қилинган. Мазкур тадқиқотларга П.Ф. Боровский, М.И. Слоним, Б.В. Лунин, А.А. Қодиров, А.А. Абдуллаев, С.А. Агзамхўжаев, Ё.К. Мўминов, Ҳ.З. Зоҳидов, А.К. Каримов, Р.С. Соатов, Б.Х. Мағзумов, Қ.С. Зоиров, Қ.С. Тўлаганов, Т.У. Ҳусанбаева, Э.В. Раҳимов, М. Маҳмудов, Б.Х. Умурзоқов, С.А. Орипов каби олимларнинг ишларини киритиш мумкин<sup>2</sup>. Бундан ташқари, мазкур даврда тиббиёт ва соғлиқни сақлаш тизими тарихи бўйича илмий ишлар яратилган бўлиб, уларда ички касалликлар тарихининг баъзи жиҳатлари тадқиқ этилган<sup>3</sup>.

---

<sup>2</sup> Боровский П.Ф. Краткий очерк о состоянии санитарных и лечебных учреждений г. Ташкента // За соц. здравоохранения Узбекистана. – 1933. – № 1-2. – С. 75-76; Слоним М.И. Ташкент — царский // Там же. – С. 39-42; Лунин Б.В. Научные общества Туркестана и их прогрессивная деятельность. Конец XIX – начало XX века. — Т.: Изд-во АН УзССР, 1962. – 344 с.; Абдуллаев А. Очерки истории медицины Хорезма. — Т.: Медицина, 1980; Муминов Я.К. К истории курортного дела в Узбекистане. — Т.: Госиздат УзССР, 1957. – 14 с.; Захидов Х.З. Здравоохранение Узбекистана за 25 лет (1924-1949 гг.). — Т.: Госиздат УзССР, 1949. – 64 с.; Каримов А. Здравоохранение Советского Узбекистана. — Т., 1947. – 32 с.; Сагатов Р.С. Развитие народного здравоохранения Советского Узбекистана. — Т.: Госиздат УзССР, 1958. – 110 с.; Мағзумов Б.Х. Здравоохранение Советского Узбекистана. — Т.: Госиздат УзССР, 1963. – 55 с.; Заиров К.С. К новым рубежам здравоохранения Узбекистана // Медицинский журнал Узбекистана (МЖУ). – 1971. – № 6. – С. 3-9; Арипов С.А. Здравоохранение Узбекистана на службе народа. — Т.: Медицина, 1981. – 30 с.; Абдуллаев А.А. Очерки истории развития медицины в Хорезме. — Т.: Медицина, 1980. – 162 с.; Туляганов К.С. Ленинские принципы охраны здоровья — основа народного здравоохранения Узбекистана — Т.: Медицина, 1981. – 93 с.; Агзамходжаев С.А., Юсупов Э.И. Здоровье народа. — Т.: Медицина, 1966. – 39 с.; Кадыров А.А. Становление и развитие советского здравоохранения в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1976. – 134 с.; Ўша муаллиф: Тиббиёт тарихи. — Т.: Ибн Сино, 1993. – 272 б.; Арипова Т.У., Ҳусанбаева А. Сельское здравоохранение Узбекистана. — Т.: Медицина, 1985. – 64 с.; Рахимов Э.В. Социально-экономические основы развития здравоохранения в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1984. – 118 С.; Маҳмудов М. Забота партии о здоровье народа. — Т.: Медицина, 1986. – 135 с.; Маҳмудов М., Умурзаков Б.Х. Здравоохранение Узбекистана. — Т.: Ибн Сино, 1991. – 104 с.

<sup>3</sup> Погосьянц А.И. Военно-народная медицина Туркестанского края в 1867-1917 гг. и организация здравоохранения в 1917-1920 гг. — Т., 1950; Атабеков Ю.А. История и перспективы развития здравоохранения в Ташкенте. Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Т., 1960; Юлдашев Ш.Г. Медицина и здравоохранение Бухарской области Узбекской ССР. — Т., 1969; Усманов Т. Материалы к истории борьбы с сифилисом в Узбекистане (1865-1970 гг.). — Т., 1971; Кадыров А.А. Ленинские идеи об охране здоровья народа и их осуществление в Узбекистане. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. — Т., 1972; Абдуллаев А.А. Очерки истории развития медицины в Хорезме. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. — Т., 1972; Гаипова А.Г. История развития социального обеспечения и здравоохранения Каракалпакистана в период развитого социализма.

Изланишлар илк бор “Терапия тарихидан лавҳалар” номли 11 бетлик кичик рисолаи харьковлик профессор С.А. Томиллин 1929 йилда ёзганини кўрсатди<sup>4</sup>. Москвалик академик И.А. Кассирский ва унинг шогирди, профессор Ю.Л. Милевскаянинг “Замонавий клиник терапиянинг лавҳалари”<sup>5</sup> монографиясида антибиотиклар, химиотерапия, кортикостероид гармонлар билан даволаш каби долзарб муаммолар биринчилар қаторида ёритилган.

Киевлик олим Н.И. Ястреб ўзининг “Украинада терапиянинг тараққиёти”<sup>6</sup> номли монографиясида совет даврида тиббиётнинг шаклланиши жараёнида соҳанинг айрим йўналишларини хронологик тарзда тадқиқ қилган.

Изланувчи Н.М. Маҳмудованинг илмий иши терапия соҳасининг тарихига бағишланган бўлиб, тадқиқотчи 1967 йил 20 ноябрда Тошкент врачлар малакасини ошириш институтида “Ўзбекистонда ички тиббиётнинг ривожланиши тарихи” мавзусидаги номзодлик диссертациясини муваффақиятли ёқлаган. Унда Ўзбекистонда тиббиётнинг ривожланиши тарихи уч даврга бўлинган ҳолда: IX-XII асрлардан XIX аср ўрталаригача, Россия империяси мустамлакачилиги даври ва совет тузуми шароитидаги ярим асрлик ривожланиш масалалари ёритилган<sup>7</sup>.

Мустақиллик йилларида яратилган адабиётларда тиббиёт тарихини тизимли равишда кўрсатиб беришга ҳаракат қилинган<sup>8</sup>. Мазкур даврда Ўзбекистонда тиббиёт тарихининг долзарб масалалари бўйича бир қатор диссертация тадқиқотлари олиб борилди<sup>9</sup>. Хусусан, Г.Э. Мўминова мазкур

---

(1959-1970 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Нукус, 1972. — 24 с.; Курбанов В.В. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения в период завершения социалистического строительства (1945-1958 гг.). Дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1973. — 165 с.; Эгамбердыев, У.Н. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения в республике в годы семилетки (1959-1965 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1973. — 25 с.; Балкунов В.Ф. История борьбы с холерой в Туркестанском крае (1872-1924 гг.). — Т., 1975; Насимова М.С. Деятельность Компартии Узбекистана по созданию и развитию системы высшего медицинского образования в республике (1924-1958 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1976. — 19 с.; Махмудов М. Деятельность Компартии Узбекистана развитию здравоохранения в восьмой пятилетке (1966-1970 гг.). Дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1982 Родак В.П. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения республики (1946-1955 гг.). — Т., 1986.

<sup>4</sup> Томиллин С.А. Очерки из истории терапии. — Харьков, 1929. — 11 с.

<sup>5</sup> Кассирский И.А., Милевская Ю.Л. Очерки современной терапии. — Т.: Медицина, 1970. — 432 с.

<sup>6</sup> Ястреб Н.И. Развитие терапии на Украине. — Киев: Здоровья, 1978. — 167 с.

<sup>7</sup> Махмудова Н.М. К истории развития внутренней медицины в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1969. — 242 с.

<sup>8</sup> Каримов Ш.И. и др. Здравоохранение Узбекистана: проблемы и перспективы / Б.Д. Дурманов Р.Г. Мухамедьярова, Р.К. Янусупов. — Т.: Медицина, 1998. — 158 с.; Каримов Ш.И. и др. Проблемы и перспективы здравоохранения в Узбекистане / Ш.И. Каримов, Р.Г. Мухамедьярова, В.Е. Чернявский, Р.К. Янусупов, Б.Д. Дурманов (на англ. и русс. яз.). — М.: Изд-во “Мир экономики и права”, 1998. — 160 с.; Назиров Ф.Г. Общественное здравоохранение и управление здравоохранением в Республике Узбекистан: состояние и перспективы // МЖУ. — 2003. — № 5. — С. 2-5; Асадов Д.А. Анализ затратной эффективности систем здравоохранения // МЖУ. — 2003. — № 6. — С. 65-74; Зияева Д.Х. История медицины в Туркестане // Социальная жизнь в Центральной Азии в начале XX века. Материалы международной конференции. — Самарканд, 2009; Шадманова С.Б. Деятельность русских врачей в Туркестане (в конце XIX — начале XX вв.) // Русская диаспора в Узбекистане: время, события, люди. Материалы научной конференции. — Т., 2009. — С. 64-71; Ўша муаллиф. Туркестонда шарқ аёлларига тиббий хизмат кўрсатиш тарихидан // Шарқшунослик. — № 2. — С. 88-92; Махмудова М.М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. — Т., 2015. — 64 с.

<sup>9</sup> Джуманов С.А. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизими асосий йўналишларининг ривожланиши тарихи (1991–2015 йй.). Тарих фанлари бўйича Фалсафа доктори (Phd) диссертацияси автореферати. — Т., 2019. —

йўналишда номзодлик ва докторлик диссертацияларини ҳимоя қилди<sup>10</sup>. Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия соҳаси тарихини махсус ёритишга эътибор кам қаратилган ҳамда унинг пайдо бўлиши ва ривожланиши босқичлари умумий тиббиёт тарихидан ажратилмаган ҳолда акс эттирилган. Жумладан, А.А. Қодировнинг “Ўзбекистон тиббиёти тарихи”<sup>11</sup> дарслик китоби, Ш.Т. Искандарова ва Н.Ф. Расулованинг “Тиббиёт тарихи”<sup>12</sup> фани бўйича ўқув қўлланмасида ҳам терапия йўналиши умумий тиббиёт тарихидан ажратилмаган ҳолда баён қилинган.

Хорижий тадқиқотчиларнинг мавзуга доир айрим нашрларида Ўрта Осиёда тиббиёт тарихига доир маълумотлар мавжуд бўлиб, уларда тиббиётнинг умумий ҳолати таҳлил қилиб ўтилган. Мазкур гуруҳга Майкл Тэннер, И.М. Шейман, А. Принц, М. Миллер, М., Боровиц, О. Дохерт, М. Бровц, О. Дуггерт ва С. Уикхам каби олимларнинг ишларини киритиш мумкин<sup>13</sup>.

**Диссертация тадқиқотининг диссертация бажарилган олий таълим муассасининг илмий-тадқиқот ишлари режалари билан боғлиқлиги.** Диссертация иши Тошкент тиббиёт академияси Урганч филиалининг илмий-тадқиқот ишлари режаларига мувофиқ №011500217 “Ўзбекистон Республикаси турли гуруҳлардаги аҳоли саломатлик кўрсаткичларини тиббий-биологик, ижтимоий-гигиеник, экологик ва атроф-муҳитнинг бошқа омиллари таъсирини инобатга олган ҳолда комплекс тадқиқ қилиш, аҳоли саломатлигини яхшилаш бўйича чора-тадбирлар ишлаб чиқиш” мавзусидаги амалий лойиҳа доирасида бажарилган.

**Тадқиқотнинг мақсади** Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналишининг пайдо бўлиши, ҳолати ва ривожланиш босқичларини очиқ беришдан иборат.

**Тадқиқотнинг вазифалари:**

Ўзбекистондаги соғлиқни сақлаш тизимида ички касалликларни даволаш ва терапевт кадрлар тайёрлаш тажрибасини умумлаштириш;

истиклол йилларида бирламчи терапевтик тиббий ёрдамнинг амалий жиҳатдан қайта ташкил этилиши ҳолатини ўрганиш;

---

52 б.

<sup>10</sup> Муминова Г.Э. Медицина и здравоохранения Узбекистана: проблемы и последствия (1946-1990 гг.) (на материалах южных областей Узбекистана): Автореф. дис... канд. ист. наук. — Т., 2000. — 28 с.; Ўша муаллиф. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизими тарихи (1917-1991 йй.): Тарих бўйича фалсафа доктори (Dsd) дисс. автореферати. — Т., 2018. — 54 б.

<sup>11</sup> Қодиров А.А. Ўзбекистон тиббиёти тарихи. — Т.: Ибн Сино, 2004. — 234 б.

<sup>12</sup> Искандарова Ш.Т., Расулова И.Ф. Тиббиёт тарихи. — Т., 2012. — 156 б.

<sup>13</sup> Michael Tanner. *The Grass Is Not Always Greener: A Look at National Health Care Systems Around the World // Policy Analysis. № 613. March 18, 2008 // [www.inliberty.ru](http://www.inliberty.ru)*; Шейман И.М. Реформа управления и финансирования здравоохранения. Российско-американский проект "Реформа здравоохранения РФ". — М.: Издатцентр, 1998. — 337 с.; Prinz A. *Etnomedizin-Gesenichte der Vedizin. Wissenchaften vom heilkundlichen Denken und handeln des menschen* — Wien. Kin, Wochenscher, 1991; Martin Miller. *Freud and the Bolsheviks: Psychoanalysis in Imperial Russia and the Soviet Union.* — New Haven: Yale University Press, 1998. — P.237; Borowitz M., O Dougherty, S. Wickham, C. et al. *Conceptual Foundations for Central Asian Republic Health Reform Model, Technical Report of the Zdrav Reform Program.* — Almaty: Abt Associates. 1999; Ilkhamov A. and Jakubowski E. *Health Care Systems in Transition: Kazakhstan.* — Copenhagen: European Observatory on Health Care Systems; Martin McKee, Judith Healy and Jane Falkingham, *Health care in Central Asia.* European Observatory on Health Care Systems; Buckingham Philadelphia, 2002.



ихтисослаштирилган терапевтик хизматнинг такомиллаштириш йўналишларини кўрсатиш;

терапевт-врачларни тайёрлаш ва тарбиялаш масалаларини таҳлил қилиш;

тиббиёт ходимларининг малакасини ошириш жараёнларини ёритиш;

терапия илмий текшириш институтлари илмий тадқиқотларини таҳлил қилиш;

терапия йўналишида илмий анжуманлар ва халқаро ҳамкорлик алоқалари тарихи ва ривожланиш босқичларини очиб бериш.

**Тадқиқотнинг объекти** сифатида 1917-2017 йилларда Ўзбекистонда терапиянинг ҳолати, ундаги ўзгаришлар ва муаммолар тарихи олинган.

**Тадқиқотнинг предмети**ни Ўзбекистонда собиқ совет даврида ички тиббиётнинг ривожланиш босқичлари, мустақиллик шароитида бирламчи терапевтик тиббий ёрдамнинг илмий ва амалий жиҳатдан қайта ташкил этилиши, ихтисослаштирилган терапевтик хизматнинг такомиллаштирилиши, кадрлар тайёрлаш масалалари ташкил этади.

**Тадқиқотнинг усуллари.** Тадқиқотда тарихийлик тамойили, муаммовий-хронологик, қиёсий ва миқдорий таҳлил усулларидан фойдаланилган.

**Тадқиқотнинг илмий янгилиги** қуйидагилардан иборат:

Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия соҳаси: дастлабки мутахассисларни тайёрлаш ва касалхоналар барпо этиш (1917-1960 йиллар), илмий-тадқиқот институтлари фаолиятини ривожлантириш (1960-1990 йиллар), ихтисослаштирилган терапевтик хизматнинг ривожлантирилиши ҳамда хусусий секторнинг терапия йўналишига жалб этилиши (1991-2017 йиллар) каби учта босқичда шаклланганлиги аниқланган;

Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналиши бўйича юқори малакали мутахассислар тайёрлана бошлаганлиги, шунингдек урушдан кейинги даврда шаҳар ва қишлоқлардаги тиббиёт муассасаларининг моддий техник базаси мустаҳкамланиб юқумли касалликларга қарши кураш олиб борилганлиги натижасида мамлакатда вабо, ўлат, ришта, чечак, трахома, эпидемик турдаги безгак каби касалликлар тугатилганлиги аниқланган;

мустақиллик йилларида бирламчи терапевтик тиббий ёрдам билан ихтисослаштирилган терапевтик тиббий хизматларнинг узвий ҳолда ривожлантирилиши натижасида терапия йўналишининг таркибий қисмларидан бўлган гастроэнтерология, пульмонология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, юқумли касалликлар ва эндокринология соҳаларида ихтисослаштирилган шифохоналар фаолияти йўлга қўйилганлиги исботланган;

мустақиллик йилларида “Саломатлик – 1, 2, 3” дастурлари асосида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш тизимида қишлоқ врачлик пунктлари, оилавий поликлиникалар, тез тиббий ёрдам станциялари вужудга келиши натижасида катта ёшдагилар ва болаларга кўрсатилаётган терапевтик хизмат кўлами кенгайиб, аҳолининг юқумли (грипп, сарик, безгак, пневмония) ва

ички касалликлар (юррак-томир, ўпка, ошқозон-ичак) билан оғриш кўрсаткичлари кескин камайганлиги далилланган.

**Тадқиқотнинг амалий натижалари** қуйидагилардан иборат:

мамлакатимизда ички тиббиётнинг соғлиқни сақлаш тизимида тутган ўрни ва ўтмиши, халқ табobati анъаналарини тиклаш ва ривожлантириш, тиббиёт туризмини йўлга қўйиш бўйича ишларини кучайтириш бўйича таклифлар ва фуқароларга юқори сифатли ҳамда етарли ҳажмдаги терапевтик тиббий хизматни кўрсатиш мақсадида, хусусий муассаса ва врачларнинг фаолиятини рағбатлантириш, уларнинг моддий-техник базасини кучайтириш бўйича тавсиялар ишлаб чиқилган;

тиббиётнинг терапия йўналиши тарихига оид архив ҳужжатлари, расмий ҳисоботлар ва даврий матбуот материалларини аниқлаш ва қиёсий таҳлил қилиш асосида Ўзбекистонда тиббиёт тарихини ўрганишнинг назарий концептуал асослари яратилган.

**Тадқиқот натижаларининг ишончлилиги** илмий ишда замонавий тарих фанида эътироф этилган ёндашув усуллари қўлланилганлиги, кўп турдаги тарихий адабиётлар, норматив ҳужжатлар ҳамда бошқа ижтимоий-гуманитар фанлар вакиллариининг тадқиқотларидан фойдаланилганлиги, архив материаллари ва бирламчи манбаларга асосланганлиги, олинган натижаларнинг ваколатли давлат муассасалари томонидан тасдиқланганлиги ва чиқарилган хулоса, таклиф ва тавсияларнинг амалиётга жорий этилганлиги билан белгиланади.

**Тадқиқот натижаларининг илмий ва амалий аҳамияти.** Тадқиқот натижаларининг илмий аҳамияти Ўзбекистон тиббиётининг ўтмишига доир тадқиқот усуллари ва ички касалликлар тарихига оид маълумотларни бойитишга ҳамда илмий жиҳатдан ўрганишга хизмат қилиши билан изоҳланади.

Тадқиқот натижаларининг амалий аҳамияти республикада терапевтик тиббиётнинг ҳолати, ўзгаришлари, муаммолари тарихийлик нуқтаи назаридан ҳолисона таҳлил қилинганлиги, хулоса ва таклифларидан ички касалликлар билан боғлиқ таҳлилий маълумотларни тайёрлаш ҳамда соғлиқни сақлаш тизимида доир давлат дастурларини ишлаб чиқишда бевосита қўлланилиши мумкинлиги билан изоҳланади.

**Тадқиқот натижаларининг жорий қилиниши.** Илмий ишнинг хулосаларидан Хоразм Маъмун академиясида 2016-2017 йилларда амалга оширилган “Хива хонлари давлат архиви (2-жилд)” мавзусидаги амалий лойиҳани тайёрлашда фойдаланилган (Ўзбекистон Республикаси Фанлар академиясининг 2020 йил 10 мартдаги 3/1255-699-сон маълумотномаси). Натижада мустабид даврда ва мустақиллик йилларида терапия соҳасининг аҳволи ва ривожланишини ҳолисона ёритиш имкони яратилган;

Ўзбекистонда терапевтик муолажаларнинг ташкил этилиши тарихи, тўпланган тажриба, ёрқин из қолдирган врачларнинг ҳаёти ва фаолиятига доир маълумотлар Хоразм вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг фаолиятида фойдаланилган (Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2019 йил 25 декабрдаги 8п-д/250-сон маълумотномаси).

Натижада соғлиқни сақлаш соҳаси ходимларининг тарихий дунёқараши, ўз касбининг ўтмиши ва бугунги кунини теран англаш, садоқат ва ватанпарварлигини кучайтиришга имкон берган;

Абу Али ибн Сино ўз амалий фаолиятида қўллаган ички касалликларни даволашдаги илғор усуллар, парҳез таомларнинг аҳамияти, овқатланиш ва бадан тарбия гигиенаси ҳақидаги материаллардан 2018-2019 йилларда Бухоро ва Хоразм вилоятлари соғлиқни сақлаш муассасалари фаолиятида фойдаланилган (Ўзбекистон Республикаси Ибн Сино жамоат фондининг 2019 йил 25 декабрдаги 1/282-сон маълумотномаси). Натижада замонавий диетологияда тўпланган тажриба, врачларнинг ҳаёти ва фаолияти, терапия йўналишининг тарихи тўғрисидаги янги маълумотлар пировард натижада мамлакатимиз ички тиббиётининг ҳолати, ривожланиши, анъаналари, зиддиятли ўзгаришларни аниқлаш, уларнинг сабаб ва оқибатларини холисона баҳолашга имкон берган.

**Тадқиқот натижаларининг апробацияси.** Мазкур тадқиқот натижалари 2 та халқаро ва 4 та республика илмий-амалий анжуманларида муҳокамадан ўтказилган.

**Тадқиқот натижаларининг эълон қилинганлиги.** Диссертация мавзуси бўйича жами 23 та илмий иш, шулардан Ўзбекистон Республикаси Олий аттестация комиссияси томонидан диссертациялар асосий илмий натижаларини чоп этиш тавсия этилган нашрларда 12 та, хорижий журналларда 5 та мақола нашр этилган.

**Диссертациянинг тузилиши ва ҳажми.** Тадқиқот иши кириш, 3 та боб, хулоса, фойдаланилган манба ва адабиётлар рўйхати ҳамда иловадан иборат. Диссертация матнининг умумий ҳажми 147 бетни ташкил этади.

## ДИССЕРТАЦИЯНИНГ АСОСИЙ МАЗМУНИ

**Кириш** қисмида мавзунинг долзарблиги ва зарурати, мақсад ва вазифалари, объекти ва предмети, илмий тадқиқотнинг янгилиги ва амалий натижаларини ҳаётга жорий қилиш, апробация, эълон этилган ишлар ва диссертациянинг тузилиши бўйича маълумотлар келтирилган.

Диссертациянинг **“Совет даврида ички тиббиётнинг ҳолати”** деб номланган биринчи бобнинг *биринчи параграфида* 1917-1980 йилларда Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналиши соғлиқни сақлаш тизимининг бир қисми сифатида шаклланиши ҳамда терапевт кадрлар тайёрлаш жараёнлари ёритилган.

Терапия ички касалликларни ўрганадиган фан бўлиб, юқори нафас йўллари тизими касалликлари (пульмонология), юрак-қон томир тизими касалликлари (кардиология), ошқозон ва ўн икки бармоқ ичак тизими касалликлари (гастроэнтерология), буйрак ва сийдик йўллари тизими касалликлари (нефрология), қон тизими касалликлари (гематология), бўғим тизими касалликлари (ревматология), ички секреция безлари касалликлари (эндокринология) ҳамда юқумли касалликларни ўз ичига олади. Терапевт

мазкур касалликларни ташхис қилиш, аниқлаш ва уларни даволаш ишларини олиб боради.

XX аср бошларида терапия соҳаси тиббиётнинг асосий ташхис қўйувчи ҳамда даволовчи йўналишга айланиб қолди. Тиббиётнинг терапия йўналишини ривожлантириш учун ҳар бир ҳудудда амбулаториялар, поликлиникалар ҳамда касалхоналар ташкил этиш зарур эди. Мазкур шифо масканларида терапевтлар аҳолининг саломатлигини доимий равишда кузатиб бориш имконияти юзага келар эди. Шу мақсаддан келиб чиқиб, 1925-1926 йилларда Тошкент, Фарғона, Янги Урганч, Шаҳрисабз, Шеробод, Гиждувон, Нурота, Конибодом, Сулюкта, Чимёнда терапевтик йўналишдаги 11 та янги касалхона, 15 та врачлик ва 12 та фельдшерлик пунктлари очилди<sup>14</sup>. 1925 йил бошида республикада 339 нафар врач ишлаб турган бўлса, 1926 йил 1 октябрда уларнинг сони 761 нафарга етди<sup>15</sup>.

1919 йил 15 августда Тошкентда кўзга кўринган врачлар П.Ф.Боровский, А.Д.Греков, В.Ф.Войно–Ясенецкий, М.И. Слоним, А.С. Гнедовский, Я.А. Ротенберг, Н.И.Тихоновский, Л.В. Ошанин кабилар ёрдамида Олий тиббиёт мактаби очилди ва унда 150 талаба ўқий бошлади. Улар 1920 йил кузида очилган Туркистон давлат университетининг биринчи талабалари бўлишган. 1921 йилда тиббиёт факультетини дастлабки 12 ёш шифокор тугатади<sup>16</sup>. 1922 йилда факультетни яна 27 нафар талаба битиради. Улар орасида маҳаллий қизлардан — Зульфия Умидова ва Оққоғоз Дошанова кабилар бор эди<sup>17</sup>. Бундан ташқари, ўша йили факультет талабалари орасида Турсунхўжа Нажмиддинов, Мирносир Исмоилов, Акбар Асқаров, Қурбон Усмонов, Миркомил Мирсоатов, Юнусжон Аҳмаджонов, Хабиб Иноятов каби маҳаллий миллат вакиллари ўқиган<sup>18</sup>.

1930 йилларда қишлоқ аҳолисига кўрсатилаётган тиббий хизмат бироз кенгайтирилди. Хусусан, 1935 йилда Фарғонада биринчи колхоз туғруқхонаси ташкил этилди. 1940 йилда қишлоқ жойларида 92 туғруқхона, 184 аёллар ва 189 болалар поликлиникалари, 220 та акушерлик ва гинекология маслаҳатхоналари<sup>19</sup>, 4530 ўринлик 146 касалхона фаолият кўрсатарди<sup>20</sup>.

1930 йил октябрда Самарқандда Ўзбекистон Давлат тиббиёт институти очилди. 1937 йилга келиб, ТошдавТИДа даволаш, санитария-профилактика, оналар ва болалар факультетлари бор эди ҳамда талабалар сони 1400 нафарга етди<sup>21</sup>. Шу йили Тошкентда фармацевтика институти ҳам ташкил этилди.

Иккинчи жаҳон уруши бошлангач Ўзбекистондаги аксарият шифокорлар ҳарбийлар ва урушда жабр кўрган аҳолига тиббий ёрдам

<sup>14</sup> Ўзбекистон илмий-техника ва тиббиёт ҳужжатлари Миллий архиви (ЎЗИТТХ МА), 1-жамғарма, 1-рўйхат, 6-иш, 64-варақ.

<sup>15</sup> ЎЗИТТХ МА, 1-жамғарма, 1-рўйхат, 6-иш, 42-варақ; 119-иш, 65-варақ.

<sup>16</sup> ЎзМА, Р-368-жамғарма, 1-рўйхат, 166-иш, 60-варақ.

<sup>17</sup> ЎзМА, Р-368-жамғарма, 1-рўйхат, 165-иш, 58-варақ. Маҳаллий халқ вакиллари ўқишга жалб қилиш мақсадида Оққоғоз Дошанова номидаги махсус стипендия ташкил этилганди.

<sup>18</sup> ЎзМА, Р-368-жамғарма, 1-рўйхат, 9-иш, 4-91-варақлар.

<sup>19</sup> Кадыров А.А. Становление и развитие советского здравоохранения в Узбекистане. – С. 80.

<sup>20</sup> Каримов А. Здравоохранение Советского Узбекистана. – С. 15.

<sup>21</sup> Джураев, А.Д. Ташкентский медицинский институт (1919-1964 гг.). — Т.: Медицина, 1966. – С. 25.

кўрсатишга жалб этилди. Уларнинг кўпчилиги терапевтлардан ташкил топган эди. Хусусан, Тошкент давлат тиббиёт институти етакчи профессорлари Д.А. Введенский, Л.Д. Василенко, А.М. Геллер, Б.А. Стекольников фронтга сафарбар қилинди. Профессорлар П.Ф. Архангельский, И.Г. Гаспарян, В.П. Чекурин, С.И. Шумский, М.С. Астров, С.А. Молчанов, доцентлар Л.И. Райхштейн, Н.П. Новиков ва бошқалар эвакуогоспиталларда ишладилар. 1941 йил декабрида Ўзбекистонда 31.700 ўринли 96 та эвакуогоспиталь ташкил этилди<sup>22</sup>. Келгусида уларнинг сони 113 ва ўринлари 39.140 тага етган. Республикадаги эвакуогоспиталларда даволанган 164.382 ярадор ва хаста жангчиларнинг 143.101 нафари (87 %) соғайиб, фронтга қайтган ва фашистлар устидан ғалабага ҳисса қўшганлар<sup>23</sup>.

Иккинчи жаҳон уруши даврида Ленинград ва Куйбишев ҳарбий-тиббиёт академиялари олимлари Самарқандда фаолият кўрсатишди. Уларнинг ёрдамида Самарқанд Давлат тиббиёт институти қайта очилди. Агар 1942 йилда институтда 728 нафар талаба таълим олган бўлса, 1944 йилда улар сони 1191 нафарни ташкил этди<sup>24</sup>. Ўзбекистондаги тиббиёт институтлари уруш йилларида 3446 врач ва 375 фармацевт тайёрладилар. ТошДавТИ 2522 ва СамДавТИ 924 врач тугатди<sup>25</sup>. ТошДавТИни битирган врачлардан 1630 нафари фронтга сафарбар этилди<sup>26</sup>. Улар орасида М. Ашрапова, М. Муҳарамова, С.А. Файзиев, К. Аҳмедов, М. Акмалов, У. Умарова, В.С. Карпухина, Л.И. Васковская, Л.Е. Стругацкая, С.А. Долимов, Ф.Ф. Амиров, Д.Н. Маҳсумов, Н.А. Камбулин ва бошқалар бор эди.

Урушдан кейин терапевтик кадрларни таёрлаш ишларига бўлган эътибор янада кучайди. 1954 йилда Тошкент тиббиёт институтида стоматология факультети очилди. 1955 йил 15 октябрдан Андижон Давлат тиббиёт институти фаолият кўрсата бошлади. 1972 йилда Ўрта Осиё педиатрия тиббиёт институти (СамПТИ) ташкил этилди. Истиклол арафасида Тошкент Давлат тиббиёт институти иккита мустақил ўқув юртларига ажратилди ҳамда Бухоро Давлат тиббиёт институти очилди. Уларда терапевтларнинг янги авлоди тайёрланди.

1960-1970 йилларда Ўзбекистонда юрак-томир (М.И. Слоним, З.И. Умидова, Р.А. Каценович, К.Й. Йўлдошев), гастроэнтерология ва клиник терапия (проф. А.А. Асқаров, Н.И. Исмоилов, М.С. Турсунхўжаева, К.Б. Баҳодиров, А.Х. Хўжаев, М.П. Постолов, Л.Д. Василенко, М.А. Ашрапова, У.А. Асқаров, С.М. Агзамхўжаев ва б.), физиология (проф. А.С. Содиқов),

<sup>22</sup> Ўзбекистон Республикаси Президенти девонхонаси архиви (ЎЗР. ПДА), 58-жамғарма, 17-рўйхат, 565-иш, 14-варақ; 934-иш, 17-варақ.

<sup>23</sup> Турабеков А.Т. Компартия Узбекистана организатор здравоохранения в республике в годы Великой Отечественной войны / В сб.: Труды молодых учёных-медиков Узбекистана. – Т. 6. – Ч. 2. – Т.: ТашМИ, 1976. – С. 401; Махмудова, М.М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. – С. 41.

<sup>24</sup> ЎЗИТТХ МА, 1-жамғарма, 1-рўйхат, 3711-иш, 9-а варақ.

<sup>25</sup> ЎЗИТТХ МДА, 1-жамғ., 1-рўйхат, 4199-иш, 5-варақ; ТошДавТИ ёш мутахассислар бўлими статистик маълумотлари (1941-1945 йй.); Аниқланган янги маълумотлар уруш йилларида ТошДавТИда манбаларда кўрсатилган 2120 эмас, балки 2542 врач тайёрланганини тасдиқлайди (Қаранг: Махмудова, М.М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. – С. 53).

<sup>26</sup> Махмудов М., Печенкина Т.К. Здравоохранение Узбекистана в годы Великой Отечественной войны (1941-1945) // “Советское здравоохранение” (Москва). – 1985 – № 5. – С. 46-49.

анатомия (проф. Р.И. Худойбердиев, Ф.Ф. Амиров, К.А. Аҳмедов, С.А. Долимов, Х.З. Зоҳидов), иммунология (проф. А.И. Николаев, Н.Х. Абдуллаев) терапевтик мактаблари шаклланди.

Мазкур бобнинг *иккинчи параграфида* 1925-1991 йилларда **Ўзбекистонда тиббиёт соҳасидаги илмий текшириш институтлари фаолияти ва уларда терапия йўналишида олиб борилган илмий тадқиқот ишлари** таҳлил қилинган. Хусусан, беморларга ташхис қўйиш, тиббий кузатиш, уларни даволаш ҳамда гастроэнтерология, пульмонология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, юқумли касалликлар ва эндокринология каби терапия соҳаларида олиб борилган илмий тадқиқотлар очиб берилган.

Илмий-тадқиқот ишлари биринчи навбатда Туркистонда ишлаган нуфузли врачлар ва олимлар томонидан амалга оширилди. 1918 йилда Тошкентда микробиолог врач А.Д. Греков раҳбарлигида Туркистон Ўлка бактериология илмий текшириш институти очилди. 1919 йилда эса Физиотерапия ва курортология илмий тадқиқот институти ташкил этилди. 1924 йил 2 январда Бухорода Тропик тиббиёт институти ишлай бошлади<sup>27</sup>. Мазкур муассасалар ходимлари тиббиётнинг терапия йўналишида дастлабки тадқиқотларни олиб бордилар.

1927 йил 8 мартда Тошкентда “Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш” илмий-тадқиқот институти очилди<sup>28</sup>. Уруш арафасида муассаса бекитилди ва 1966 йилда қайта тикланди.

1940 йил октябрида Тошкентда гематология илмий текшириш институти ташкил этилди<sup>29</sup>. 1946 йилда Ўзбекистон Ортопедия ва травматология, Санитария, гигиена ва касб касалликлари, 1950 йилда Вакцина ва зардоблар институтлари фаолияти қайта тикланди. Бундан ташқари, 1957 йилда Тошкентда Ўлка тиббиёти (*эндокринология*), 1958 йилда Рентгенология, радиология ва онкология, 1959 йилда Гематология, 1974 йилда Акушерлик ва гинекология, 1976 йилда Кардиология, 1978 йилда Вирусология, 1985 йилда Иммунология илмий-текшириш институтлари ташкил этилиши натижасида терапевтик йўналишдаги тадқиқотлар кўлами кенгайди. Ўзбекистонда терапиянинг ривожига доимо гигиена фани тараққиёти билан чамбарчас равишда олиб борилган. Республикада гигиена фанининг ривожига катта бир гуруҳ олимлар ўз хиссасини қўшган<sup>30</sup>.

<sup>27</sup> “Туркестанская правда”, 1924. – 9 января, № 6.

<sup>28</sup> Махмудова Н.М. и др. Охрана здоровье детей / В соав. с С.К. Назаровой Ш.М. Курбановой. — Т., 2015. – 176 с.; Ниязов Д.М. Достижения и перспективы педиатрии в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1976. – 86 с.; Туляганов К.С. и др. Достижения и перспективы педиатрии в Узбекистане / М.А. Мирзамухамедов, Д.М. Ниязов. — Т.: Медицина, 1976. – 86 с.; Махсумов М.Д. *и др.* Краевая медицина и ее роль в становлении и развитии системы охраны материнства и детства в Узбекистане / М.М. Муяссарова М.А. Рустамова // “Молодой учёный” (Казань), 2016. – № 9. – С. 937-940; Махмудова Д.М. Ўзбекистон Республикаси Педиатрия илмий-текшириш институти // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz)

<sup>29</sup> См.: Берлинер Б.И. Очерк истории развития хирургической помощи населению Узбекской ССР. — Т.: Госиздат УзССР, 1956. – С. 67.

<sup>30</sup> Искандаров Т.И. Ўзбекистон санитария, гигиена ва касб касалликлари илмий-тадқиқот институти // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz); Искандаров Т.И. Актуальные проблемы гигиенической науки и санитарной практики современного Узбекистана // МЖУ. – 1996. – № 3. – С. 9-13.

1980 йиллар ўрталарида Ўзбекистонда тиббиёт соҳасида 17 та илмий-тадқиқот институтлари, 4 та марказий ва 2 та муаммовий илмий текшириш лабораториялар мавжуд бўлган ҳамда уларда 286 та тиббиёт фанлари доктори ва 2000 дан ортиқ тиббиёт фанлари номзодлари ишлаб турган<sup>31</sup>. Ўзбекистонда шаклланган тиббиёт илмий-тадқиқот институтлари фаннинг энг долзарб муаммоларини ечиш билан бир қаторда халқнинг саломатлигини тиклаш ва мустаҳкамлашга янги имкониятлар яратди. Республикада терапия соҳасида мактаб яратишда профессорлар А.Н. Крюков, И.А. Кассирский, М.И. Слоним, З.И. Умидова, В.К. Ясевич, А. Асқаров, Н. Исмоилов, Р.А. Каценович, Э.И. Атаханов, Р.С. Гершенович, А.А. Мирзамухамедов, О.С. Махмудов, М.Р. Нуриддинов, Ж.Н. Мақсумов, Н. Мажидов, К.Й. Йўлдошев, А.Л. Алави, А.М. Убайдуллаев каби олимларнинг ҳиссалари катта эди.

**“Ўзбекистон республикаси мустақиллиги даврида терапиянинг ривожланиши”** номли иккинчи бобнинг *биринчи параграфида* бирламчи терапевтик тиббий ёрдамнинг амалий жиҳатдан қайта ташкил этилиши жараёнлари очиб берилган.

Мустақилликнинг дастлабки даврида фуқароларнинг аксарияти истиқомат қиладиган қишлоқларда терапевтик хизматлар кўрсатишга мўлжалланган шифо масканлари юзага кела бошлади. Хусусан, қишлоқ врачлик пунктларининг барчасида терапия хизмати йўлга қўйилди. Бу ҳолат эса аҳоли саломатлигини сақлашда муҳим омил бўлиб хизмат қилди. 1996-1997 йилларда амалга оширилган тадбирлар натижасида 247 та янги қурилган ва 417 та қайта таъмирланган биноларда қишлоқ врачлик пунктлари (ҚВП) ташкил этилди<sup>32</sup>.

1996-2005 йилларда ҚВП врачлари сони 25 фоизга кўпайди. Улар орасида умумий амалиёт шифокорлари (УАШ) ҳиссаси 2002 йилдаги 4,6 фоиздан 2010 йилда 9,7 фоизга ортди<sup>33</sup>. Мазкур жараёнда 1998 йил ноябридан бошланган “Саломатлик” лойиҳаси ҳам муҳим аҳамият касб этди<sup>34</sup>. 2009 йилга келиб, Ўзбекистонда 3133 та ҚВП ташкил қилинган бўлиб, улар 15,6 млн. аҳолига хизмат кўрсатарди<sup>35</sup>.

ҚВПларнинг 20 йиллик фаолияти — уларни қайта жойлаштириш ва янада такомиллаштиришга зарурият борлигини кўрсатди. 2014 йил 5 мартда Республика Вазирлар Маҳкамаси “Қишлоқ врачлик пунктларини янада оптималлаштириш ва фаолияти самарадорлигини ошириш тадбирлари тўғрисида” қарор қабул қилди. 2010–2016 йилларга оид статистик маълумотлар кўрсатишича республикадаги ҚВПлар сони 3206 тадан 2995 тага камайган<sup>36</sup>. 2016 йилда республикада мавжуд ҚВПлар 20 млн. аҳолига

<sup>31</sup> Здравсохранение Узбекской ССР в цифрах и документах (1924-1986 гг.). – С. 25.

<sup>32</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. – С. 43.

<sup>33</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. – С. 45.

<sup>34</sup> Сектор здравоохранения и реформирование системы финансирования и управления ПМСП. — Т.: USAID США, 2005. – С. 29.

<sup>35</sup> Асадов Д.А. Стратегия реформ систем здравоохранения с позиции ВОЗ // МЖУ. – 2009. – № 3. – С. 47.

<sup>36</sup> ЎЗР. соғлиқни сақлаш вазирлигининг статистик маълумотлари, 1991-2017 йй. // www.minzdrav.uz.

хизмат қиларди. Шу давр оралиғида мурожаат қилаётганлар сони 74 млн. 598 мингдан 78 млн. 666 минг кишига ортди. Мазкур тиббий хизматларнинг аксарияти терапевтлар томонидан амалга оширилган. 2017 йилда 793 қишлоқ врачлик пунктлари оилавий поликлиника ва 441 та тез тиббий ёрдам кичик станцияларига айлантирилди<sup>37</sup>.

1996 йилда барча хуудларда ишлаб турган врачлик амбулатория ва поликлиникалари сони — 3098 та бўлса, келгуси йили улар — 3790 тага етди<sup>38</sup>. 1998-2010 йилларда амбулатория ва поликлиникалар умумий сони 22,2 фоизга кўпайди. Мурожаатлар сони 15,3 фоизга ошди ва йилига 9,1 кишига тўғри келди<sup>39</sup>. Статистик маълумотлар мазкур амбулатория ва поликлиникаларга мурожаат қилувчиларнинг аксарияти терапевт қабулига ёзилганлигини кўрсатиб турибди. Хусусан, 1995 ва 2005 йиллар статистик маълумотлари солиштирилганда: участка шифокорларига (*терапевт ва педиатр*) мурожаатлар сони 72,2 фоиздан 42,2 га, жарроҳларга мурожаат 9,4 фоиздан 8,7 фоизга камайган бир вақтда акушер-гинеколог мутахассисларга 17,4 фоиздан 19,4 фоизга, умумий амалиёт шифокорларига мурожаатлар 1.0 фоиздан 29,7 фоизга ортган<sup>40</sup>.

Мазкур бобнинг *иккинчи параграфид*а **мустақиллик йилларида Ўзбекистонда терапевтик хизмат кўрсатувчи шифохоналар фаолиятида ихтисослаштирилган хизматнинг такомиллаштирилишига** эътибор қаратилган. Истиқлол йилларида бирламчи терапевтик тиббий ёрдам билан биргаликда ихтисослаштирилган терапевтик тиббий хизматларнинг ривожланишига эътибор берилди. Жумладан, терапия йўналишининг таркибий қисмларидан бўлган гастроэнтерология, пульмонология, гепатология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, юқумли касалликлар ва эндокринология соҳаларида ихтисослаштирилган шифохоналар фаолияти такомиллаштирилди. Мазкур шифо муассасалари ихтисослаштирилган терапевтик хизматлар сифатини оширишга ёрдам берди.

Дастлабки даврларда стационар касалхоналар ва улардаги ўринлар сонининг кескин камайиш ҳолатлари кузатилди. Агар 1991 йилда республикада 1388 та стационар шифохона фаолият юритган бўлса, 1996 йилда уларнинг сони 1275 та ва 1997 йилда 1179 тага тушди<sup>41</sup>. Ўзбекистонда фаолият юритаётган шифохоналардаги 135,9 мингта ўринларнинг 52,7 фоизи ихтисослашган тиббий ёрдам турлари учун мўлжалланган<sup>42</sup>. 2007-2008 йилларда шаклланган тиббий мактаблар негизида республикада 10 та

<sup>37</sup> “Саломатлик” поезди йўлга чиқди // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz). 5.07.2017.

<sup>38</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник. – С. 43, 47-48.

<sup>39</sup> Ўша жойда.

<sup>40</sup> Ибрагимов А.Ю и др. Основные направления реформирования здравоохранения в республике Узбекистан / Д.А. Асадов, П.Р. Менликулов // Ж.: Проблемы гигиены и организации здравоохранения (Москва), – 2012. – № 1. – С. 57.

<sup>41</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые реформы здравоохранения. Инф. стат. сб. – С. 47.

<sup>42</sup> Асадов Д.А. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш // Ўзбекистон миллий энциклопедияси. – Т. 8. – Б. 124.



ихтисослашган илмий-амалий марказлар ташкил этилди. Улар орасида терапия марказлари ҳам бор эди<sup>43</sup>.

Ўзбекистон аҳолисига тиббий ёрдам кўрсатишда болалар ва хотин-қизларга терапевтик тиббий хизматни таъминлаш алоҳида диққат марказида турган устувор вазифа ҳисобланади. 1992 йилдан бошлаб ёшлар ва ўсмирлар орасида гинекологик касалликларнинг тарқалганлиги жиддий равишда ўрганила бошланди. 1993 йил 3 декабрда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси “Ўсиб келаётган авлодни комплекс соғломлаштириш муаммолари тўғрисида” қарор қабул қилди. Республикада изчил амалга оширилаётган муҳофаза тадбирлари натижада фарзандларнинг касаллик аломатлари билан туғилиши кескин пасая бошлади. 2005 йилда қабул қилинган “Сихат-саломатлик йили” давлат дастури ижроси кейинги 10 йилликда ўз натижасини кўрсатди ва болаларда ўлим сонининг кескин пасайишига эришилди. 1991-2014 йилларда амалга оширилган комплекс тадбирлар натижасида оналар ўлими 3,1 ва болалар ўлими 3,2 марта камайди<sup>44</sup>.

Болалар спортини ривожлантиришга эътибор қаратилиши улар саломатлигига ижобий таъсир кўрсатди. 2014 йилга келиб спорт билан шуғулланадиган 6 ёшдан 15 ёшгача бўлган болалар ўртасида ўткир респираторли инфекциялар билан касалланиш 47,3 фоизга, пневмония — 55,6, бронхит — 61,7, сколиоз — 45,5 фоизга камайган<sup>45</sup>. 2016 йил 2 ноябрда Ўзбекистон Президентнинг “2016-2020 йилларда Ўзбекистонда оналар ва болалар саломатлигини сақлашни такомиллаштириш тадбирлари тўғрисида”ги қарорида туғиш ёшидаги аёллар ва ўсмир қизлар патронаж хизматлар билан ҳозирги 70 фоиз ўрнига 100 фоиз қамраб олиш, оналар ва болаларнинг касаллигини аниқлаш ва огоҳлантириш 60 фоиздан 85 фоизга кўпайтириш вазифалари белгиланди<sup>46</sup>.

Ислоҳотлар жараёнида республика тиббиёт тизимида хусусий сектор ташкил топди. 1995 йилдан бошлаб Соғликни сақлаш вазирлиги хусусий тиббий амалиёт билан шуғулланиш учун расмий лицензия беришни бошлади. Берилган лицензиялар сони 1995 йилдаги 504 тадан 1999 йилда 2500 тага етди<sup>47</sup>. Хусусий амалиёт билан шуғулланиш учун берилган лицензияларнинг 14,5 фоизи терапия, 35,5 фоизи стоматология, 12,8 фоизи акушер-гинекология, 6,8 фоизи педиатрия ва неврология, 5,4 фоизи отоларингология, 3,4 фоизи урология, 3,3 фоизи дерматология, 2,6 фоизи кардиология, 2,3 фоизи офтальмология, 1,8 фоизи физиотерапия соҳаларига тааллуқли эди<sup>48</sup>.

<sup>43</sup> Уларда 2011 йил давомида жами 77.945 нафар бемор даволаниб чиқди. Беморларнинг 20.062 нафари (26,7 фоиз) давлат бюджети ҳисобидан имтиёзли даволанган бўлса, 56.550 нафари (73,3 фоизи) эса пуллик асосда даволанди. Президент И.А. Каримовнинг “2012 йил Ватанимиз тараққиётини янги босқичга кўтарадиган йил бўлади” номли маърузасини ўрганиш бўйича ўқув қўлланмаси. – 142 б.; Ўзбекистон Республикасининг Шошилиш тиббий ёрдам хизмати (РШТЭХ) сайти, 2017.

<sup>44</sup> Хидирова Б. Соғлом авлод орзусида // www.uza.uz. 4 август 2015 й.

<sup>45</sup> “Халқ сўзи”, 2016, 12 февраль.

<sup>46</sup> Мирзиёев Ш.М. Буюк келажагимизни мард ва олижаноб халқимиз билан бирга курашимиз. — Т.: Ўзбекистон НМИУ, 2017. – С. 35.

<sup>47</sup> Система здравоохранения в переходный период. — Т., 2001. – С. 31.

<sup>48</sup> Саломатлик барча учун: Ўзбекистоннинг янги минг йилликдаги асосий мақсад. – Б. 133-134.

Терапия соҳасидаги хусусий клиникалар амбулатор ва стационар шароитида терапия ихтисослиги бўйича диагностика, маслаҳат, консерватив даволаш ва клиник лаборатория диагностикаси хизматларини таклиф этган. Мазкур даволаш масканларига тажрибали ва билимли мутахассис врачлар жалб қилинган. Мавжуд 4253 та хусусий тиббиёт муассасасининг 516 тасида халқ табобати усуллари кенг қўлланилмоқда<sup>49</sup>.

**“Терапевт шифокорларни тайёрлаш ва илмий-тадқиқот тадбирларининг амалга оширилиши”** номли учинчи бобнинг *биринчи параграфида* мустақиллик даврида терапевт кадрларни тайёрлаш масалалари таҳлил қилинган. Терапевт касалликларни даволаш билангина шуғулланиб қолмасдан профессионал мутахассис сифатида беморга давоанишнинг турли усуллари борасида маслаҳат ва касалликка тегишли умумий маслаҳатни беришга қодир бўлиши керак. Бу ҳолат ўз навбатида терапевт мутахассислар тайёрлашни кучайтириш заруриятини юзага келтиради.

Совет даврида олий ўқув юртларига қабул қилишда вилоятлар ва Тошкент шаҳар кесимида ўрин (*квота*) белгиланарди. 1993 йилда тест имтиҳонлари жорий қилиниши ва пуллик таълимнинг киритилиши билан мазкур тартиб ўзгарди. Мустақиллик йилларида таълимни шартнома (контракт) асосида ўтаган ёш мутахассислар учун шаҳарда қолиб ишлаш имконияти пайдо бўлди. Натижада кадрлар билан таъминлашда географик номуносиблик ҳолати юзага келди. 2010 йилда ҳар 10 минг аҳолига Республика шаҳарларида ишлаётган врачлар ўртача 36,5 ташкил этган бир вақтда, қишлоқ врачлари сони — 19,5 фоиз, яъни 2 марта кам эди.

Ушбу ҳолат вилоятларда умумий амалиёт шифокорлар сонининг кескин пасайишига олиб келганидан гувоҳлик беради. Хусусан, 2011 йилда Қашқадарё вилоятида ишлаётган врачларнинг фақат 1,89 фоизи умумий амалиёт шифокорлари эди. Бу кўрсаткич Сурхондарёда — 1,80 фоиз, Жиззахда — 1,54 фоиз, Андижонда — 3,02 фоиз ва Навоийда — 3,12 фоизга тенг бўлган<sup>50</sup>. Мутахассисларнинг кичик шаҳарлар ва қишлоқлар ҳамда марказдан узоқ жойларда уларнинг ишлаш ва яшаш шароитлари етарли даражада бўлмаганлигидан ишлашни хоҳламасликлари — бунга асосий сабаб эди.

Ўзбекистон Президентининг 1992 йил 28 февралдаги Фармонида биноан республиканинг турли ҳудудларида 16 та университет ва пойтахт олий ўқув юртларининг бўлимлари очилди. Янги ўқув юртлари қаторида Биринчи Тошкент Давлат тиббиёт институтининг (ТошДавТИ) Урганчда, Иккинчи ТошДавТИнинг Фарғонада ва ТошПТИнинг Нукусда бўлимлари бор эди.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2005 йил 19 июлдаги “Тошкент тиббиёт академиясини ташкил этиш тўғрисида”ги 3629-сонли Фармони билан янги ўқув юрти очилди<sup>51</sup>.

<sup>49</sup> Халқ табобати тиббий ёрдам кўрсатишнинг қўшимча усули сифатида тан олинади // [http:// xs.uz](http://xs.uz)

<sup>50</sup> ЎзР Соғлиқни сақлаш вазирлиги статистик маълумотлари. 2011 йил // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).

<sup>51</sup> Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2005 йил 19 июлдаги “Тошкент тиббиёт академиясини ташкил этиш тўғрисида”ги 3629-сонли Фармони / Ўзбекистон Республикаси Қонун ҳужжатлари тўплами, 2005, 28-18

Юқорида қайд қилинганидек, академиянинг Урганч ва Фарғона шаҳарларида филиаллари ишлаб турарди. Чорак аср давомида Урганч филиали 3 мингга яқин ёш шифокорларга олий маълумотли врач дипломини берди. 2015 йилда филиалга “Жайхун” мажмуаси ўқув биноси сифатида берилди ва у давлат бюджетидан ажратилган 52 миллиард сўм эвазига қайта таъмирланди. Морфология худудидаги биноларда филиалнинг клиник касалхонаси очилди. Жамоада ишлаётган 145 ўқитувчилар орасида 17 фан доктори ва 52 фан номзодлари бор эди. Фақат 2014 йилда ўқитувчиларнинг 43 нафари марказда ва 3 нафари хорижда малакасини ошириб келдилар<sup>52</sup>. Филиалда умумий амалиёт шифокори мутахассисларини амалиёт билан бевосита боғлиқ ҳолда ўқитиш учун 2012 йилда ҚВП модули очилди. Ўқув услубий ёрдам бериш учун филиалга Урганч ва Хива шаҳридаги тиббиёт коллежлари ҳамда Ҳазорасп академик лицейи беркитилди. Филиал жамоаси вилоятдаги 19 ҚВПларга амалий ёрдам кўрсатарди. Шу билан бир қаторда тиббиёт муассасаларида жойлашган 13 та клиник кафедралар ходимлари беморларга ташхис қўйиш, даволаш ва зарур маслаҳатларни беришда фаол қатнашарди.

2017 йилдан бошлаб терапия соҳасини халқ табobati анъаналари билан бойитишга катта аҳамият берилмоқда, чунки турли касалликлар профилактикасида ва уларни даволашда халқ табobati катта ўрин тутарди. Шунингдек, мустақиллик йилларида халқ табобатининг ўз фаолиятини олиб боришга имкон яратилиши ундан терапия хизматлари йўлида фойдаланиш имкони туғилди<sup>53</sup>. Ўзбекистонда халқ табобатининг ташкилий-ҳуқуқий асослари такомиллаштирилди<sup>54</sup>. Натижада ўзбек халқ табобатининг бой илмий-амалий меросини ўрганиш ва уни терапия соҳасида қўллаш имкони вужудга келди<sup>55</sup>.

Сўнгги бобнинг *иккинчи параграфида* терапевт мутахассислар сони ва врачлар малакасини ошириш муаммолари ёритилган. Мустақиллик даврининг дастлабки йилларида шифокорлар таркибида катта ўзгаришлар юз берган. Тиббиётнинг айрим соҳалари шифокорлар сони ошган бўлса, бошқа йўналишда хизмат қилувчи мутахассислар сони қисқариб борган<sup>56</sup>. 1996 йилда тизимда 73.335 нафар врач ишлаган бўлса, 1998 йилда врачларга хусусий фаолият учун лицензиялар берилган сабабли, уларнинг сони 69.621 нафарга камайди. Шу вақт оралиғида ўрта малакали тиббиёт ходимлари сони ҳам — 243.575 нафардан 236.668 нафарга тушди<sup>57</sup>. Тиббиёт

---

29-сон, 205-модда //www.lex.uz/docs/659606

<sup>52</sup> Махмудов М. Хоразмда шифокорлар тайёрлаш маркази. — Урганч, 2015. — Б. 33.

<sup>53</sup> Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 12-октябрдаги “Ўзбекистон Республикасида халқ табobati соҳасини тартибга солиш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ПҚ-3968-сон Қарори. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни Сақлаш вазирининг 2018 йил 27-ноябрдаги “Халқ табobati усулларида фойдаланган ҳолда тиббий фаолият кўрсатиш тартиби ва ҳажмлари тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида”ги 54-сон буйруғи.

<sup>54</sup> Хонназаров Р. Ўзбекистонда халқ табобатининг ҳуқуқий мақоми. —Т.: Илм-зий-заковат, 2019. Б. 130-141

<sup>55</sup> Жуманазаров Х. Ўзбекларнинг халқ табobati билан боғлиқ анъаналари (тарихий-этнологик тадқиқот). Тарих фанлари бўйича фалсафа доктори диссертация автореферати. —Т., 2018. 53 б.

<sup>56</sup> Система здравоохранения в переходный период. — Т., 2001. — С. 52

<sup>57</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые реформы здравоохранения. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. — С. 47-48.

ходимларининг иш ўринларида ҳам ўзгаришлар кузатилди. Агар 1991 йилда республикадаги врачларнинг 63,8 фоиз касалхоналарда ишлаган бўлса, 2007 йилга келиб, ушбу кўрсаткич 42,5 фоизга тушди. Шу билан бир қаторда 2000-2010 йилларда ҳар 100 минг аҳолини врачлар билан таъминлаш — 9,7 дан 24,9 га кўпайди<sup>58</sup>.

Врачлар сонининг кўпайиб ёки камайиб туриши терапия йўналишга ҳам тааллуқли эди. Хусусан, 1996-1997 йиллар оралиғида Ўзбекистонда терапевт шифокорлар сони 12 017 нафардан 11 503 нафарга тушган. Бироқ, мазкур манзара ҳудудлар бўйича фарқ қилган. Масалан, Тошкент шаҳри, Андижон, Қашқадарё, Самарқанд, Сурхондарё ва Фарғона вилоятларида терапевт мутахассислар сони ошган бўлса, бошқа вилоятларда аксинча — мазкур соҳа вакиллари сони камайган<sup>59</sup>.

Терапевт врачлар сонининг кескин ўзгариб туриши ва пасайишига турли омиллар таъсир кўрсатган. Тиббиёт ходимлари билан суҳбат натижасида аниқланишича, айримлари кундалик турмуш қийинчиликларига чидамасдан, ўз ишини ўзгартиришга ва бизнес-тижорат билан шуғулланишга мажбур бўлишган, чунки уларнинг ойлик маошлари кам бўлган. 2000-2005 йилларда давлат тиббиёт муассасалари врачларининг умумий сони 4.9 мингга камайган<sup>60</sup>. Бошқа томондан эса, терапевтлар сони бошқа йўналиш тиббиёт ходимлари сонига нисбатан кўпроқни ташкил этганлигини кўришимиз мумкин.

Кадрлар таъминотидаги ижобий силжишларга қарамай, уларнинг етишмовчилигини тезда тугатиб бўлмади. Айниқса республиканинг чекка ҳудудларида фаолият кўрсатаётган муассасаларда врачлар сони кам эди. Республика соғлиқни сақлаш вазирлиги маълумотларига қараганда, 2006 йилда 300 га яқин ҚВА врачлар ва ҳамшираларга муҳтожлик сезарди, уларнинг 10 фоизидан эса — битта ҳам врач ишламасди<sup>61</sup>.

Сақланиб қолаётган яна бир муаммо — умумий амалиёт шифокорлари сони кам бўлиб, улар врачларнинг 2008 йилда фақат 10,7 фоизини ташкил қиларди<sup>62</sup>. Ушбу ҳолатнинг асосий сабаби илгари бундай мутахассисларнинг тайёрланмагани бўлса, янги ёш врачларнинг 60 фоизи тўлов-контракт асосида ўқиган ва эркин иш ўрнини танлашга ҳуқуқи бор эди. Табиийки, институтни битирганларнинг барчаси ҳам йўлланма билан мутахассисларга ўта катта талаб мавжуд жойга бориб ишлашни хоҳлашмасди.

2010-2017 йилларда Ўзбекистонда аҳоли сонининг ўсиши билан врачлар ва ҳамширалар сони ҳам кўпайди. Агар 2010 йилда соғлиқни сақлаш тизимида 79,9 минг врач ва 310,2 минг ўрта махсус маълумотли ходимлар ишлаган бўлса, 2017 йилга келиб 89,7 минг врач, 348,2 минг ҳамшира ва фельдшерлар ишлаб турарди. Шу билан бир қаторда ҳар 100 минг аҳолини

<sup>58</sup> Там же. – С.48.

<sup>59</sup> ЎзИТТИХ МА, М-372 жамғарма, 1-рўйхат, 3364-иш, 34-варақ

<sup>60</sup> Женщины и мужчины Узбекистана. 2000-2005. Стат. сборник. — Т., 2006. – С. 70.

<sup>61</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамининг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. — Т., 2008. – Б. 35.

<sup>62</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамининг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. — Т., 2008. – Б. 36.

врачлар билан таъминлаш 2010 йилдаги 25,7 дан, 2017 йилда 22,3 га тушиб қолди. Ўрта махсус маълумотли тиббиёт ходимларнинг сони ҳам 2010 йилдаги 106,0 дан 2017 йилда 101,3 га камайди<sup>63</sup>.

Республикада тиббиёт ходимларининг малакасини оширишда Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ходимларининг ҳиссаси катта эди. Институтдаги терапия, хирургия, педиатрия, тиббий-профилактика, менеджмент, ижтимоий ва соғлиқни сақлашнинг бирламчи бўғини факультетларида кафедраларида ишлаётган 433 ходимлар (улар орасида 102 профессорлар, 72 доцентлар, 98 фан номзодлари) 60 дан ортиқ йўналиш бўйича врачлар малакаси оширардилар<sup>64</sup>.

2017 йил 4 апрелда Республика Вазирлар Маҳкамаси “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлашнинг қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида” 174-сонли қарор қабул қилди. Илгари врачлар малакасини ошириш ва қайта тайёрлаш ишлари асосан ТошВМОИ, АндДавТИ ва СамДавТИда амалга ошириларди. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси 2017 йил 27 сентябрда “Давлат тиббиёт муассасалари кадрларини қайта тайёрлаш, малакасини ошириш ва касбий салоҳиятини кўтариш тўғрисида” қарор қабул қилди. Мазкур жараёнда жаҳондаги илғор тажрибани ўрганиш учун кадрларни чет эллардаги марказларга юбориш, у ердан эса тажрибали мутахассисларини таклиф қилиш мақсадга мувофиқлиги таъкидланган.

Учинчи бобнинг *сўнги параграфид*а терапия йўналишида олиб борилган илмий тадқиқотлар ва бўлиб ўтган анжуманлар тарихи таҳлил қилинган. 1991 йилдан барча илмий-текшириш институтлари янги хўжалик юргизиш шароитида ўзини-ўзи маблағ билан таъминлаш асосида ишлай бошлади. Муассасаларнинг илмий-тадқиқот йўналишларида фундаментал ва амалиётга боғлиқ долзарб муаммолар асосий ўринни эгаллади. Хусусан, терапия йўналишининг таркибига кирувчи пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, нефрология, гематология, ревматология ҳамда эндокринология соҳаларида кўплаб тадқиқотлар олиб борилди ва уларнинг натижалари илмий анжуманларда муҳокама қилинди. Ўзбекистон ОАК маълумотларига қараганда, 1992-2005 йиллар давомида тиббиёт соҳасида ҳимоя қилинган ҳар ўнта номзодлик диссертациясидан тўрттаси терапия йўналишида бўлган<sup>65</sup>.

Тиббиёт соҳасидаги ҳар бир илмий тадқиқот институти ўз йўналиши бўйича илмий ишларни олиб борган. Бу эса терапия йўналишининг ҳар бир қисми бўйича илмий тадқиқот ишлари олиб бориш тизимини шакллантирган. Масалан, 2000-2010 йилларда Республика гематология ва қон қуйиш институтида мазкур йўналишда 8 та докторлик ва 68 та номзодлик диссертациялари ёқланди. Шунингдек, Тошкент тиббиёт академиясида кенг ҳажмда илмий-тадқиқот ишлари ҳам олиб бориларди. 2005-2012 йилларда 64

<sup>63</sup> Ўз. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг статистик маълумотлари, 1991-2017 йй. // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).

<sup>64</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамнинг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. – Б. 36.

<sup>65</sup> Тошмухаммедова Д.Г. Ўзбекистонда юқори малакали тиббий-илмий мутахассисларни тайёрлаш муаммолари // МЖУ. – 2007. – № 3. – С. 122-123.

тиббиёт фанлари докторлари ва 388 та тиббиёт фанлари номзодлари тайёрланди. Ўзбекистонда академик А. Алявий раҳбарлигида терапевтлар уюшмаси (*ассоциация*) фаолият юритмоқда.

## ХУЛОСА

Тадқиқот натижалари асосида қуйидаги хулосаларга келинди:

1. Ўлкада соғлиқни сақлаш тизими шакллана бошлангач, биринчи навбатда юқумли ва ички касалликларга чалинган аҳолига тиббий ёрдам кўрсатадиган шифохоналар тизимини яратишга ҳаракат қилинди. 1925-1926 йилларда Ўзбекистонда терапевтик йўналишдаги 11 та янги касалхона, 15 та врачлик ва 12 та фельдшерлик пунктлари очилди. Бундан ташқари, мазкур йилларда умумий 543 та даволаш-профилактика тиббиёт муассасалари мавжуд бўлган.

2. Терапия йўналашидаги илмий ва амалий муаммоларни ўрганиш дастлаб Туркистон давлат университетининг тиббиёт факультети мутахассислари томонидан тадқиқ қилинган. Олимлар пульмонология, гастроэнтерология, гематология, ревматология ва паразитар юқумли касалликларни терапевтик даволаш усулларини амалиётга татбиқ этганлар.

3. Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналиши бўйича мутахассислар 1920 йиллардан бошлаб тайёрлана бошланади. Терапевт мутахассисларни етиштириб чиқаришда Тошкентдаги Олий тиббиёт мактаби ва Туркистон давлат университети тиббиёт факультети, Самарқанд, Андижон, Ўрта Осиё педиатрия тиббиёт институтларининг ўрни катта бўлган.

4. 1984 йилдан Ўзбекистонда аҳолини диспансер кўригидан ўтказиш ва беморларни доимий назорат қилиш тажрибаси қўлланила бошланди. Бу эса терапевт мутахассисларига бўлган талаб ошириб юборди. Бироқ, терапия хизматларини кўрсатувчи аксарият врачлик ва фельдшерлик амбулаториялари оддий санитария талабларига жавоб бермайдиган биноларда жойлашган ва малакали мутахассис кадрлар етишмаслиги муаммоси сақланиб қолганди.

5. Совет даврида терапиянинг ривожланиш кўрсаткичлари сифатида аҳолини бепул профилактик кўриқдан ўтказиш, фельдшерлик-акушерлик амбулаториялар, қишлоқ тиббиёт амбулаториялари, участка ва зонал касалхоналар (10-15-ўринли), касалхоналарда туғруқ бўлимлари очилиши ҳамда олий маълумотли терапевт кадрларни тайёрлаш ва уларнинг малакасини ошириш ишларини кўрсатиш мумкин, бироқ соҳада муаммоли жиҳатлар мавжуд эди. Хусусан, бу даврда терапия хизматларини кўрсатувчи амбулаториялар ва касалхоналарда бинолар етишмовчилиги, мавжуд биноларнинг санитария талабларига жавоб бермаганлиги ҳамда малакали мутахассислар миқдори аҳоли жон бошига (айниқса қишлоқларда) нисбатан анча камлигини кўриш мумкин.

6. Мустақиллик йилларида бирламчи терапевтик тиббий ёрдамнинг илмий ва амалий жиҳатдан қайта ташкил этиш ишлари олиб борилди. Хусусан, шаҳар ва қишлоқ худудларида аҳолига терапевтик тиббий ёрдам кўрсатишни

ривожлантириш учун поликлиника, қишлоқ врачлик пунктлари, тез ёрдам шаҳобчалари сони кўпайтирилди.

7. 1990-2010 йилларда Ўзбекистонда фақатгина бирламчи терапевтик тиббий ёрдам билан чегараланиб қолмасдан, балки ихтисослаштирилган терапевтик хизматнинг ривожланишига урғу берилди. Хусусан, мустақиллик йилларида терапия хизматини кўрсатувчи шифохоналар фаолиятига эътибор кучайди. Беморларга малакали ёрдам кўрсатишда ихтисослаштирилган хусусий тиббиёт муассасалари ва тажрибали халқ табобати вакиллари муҳим ўрин эгаллай бошлади.

8. Терапиянинг таркибига кирувчи пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, нефрология, гематология, ревматология ҳамда эндокринология соҳаларида кўплаб илмий тадқиқотлар олиб борилди. Ўзбек олимлари мазкур тадқиқот натижаларини муҳокама қилиши мақсадида илмий анжуманлар ташкил этганлар ва уларда соҳага доир муаммолар муҳокама қилинган. Ҳориж олим ва мутахассислари билан ҳамкорлик алоқаларининг кучайтириши ижобий самара бера бошлаган.

9. Мустақиллик йилларида аҳоли саломатлигини сақлашда тиббиётнинг терапия йўналиши энг муҳим бўлак сифатида қаралди. Натижада аҳолининг барча ижтимоий қатламларини терапевтик хизмат билан қамраб олиш мақсадида қишлоқ врачлик пунктлари, қишлоқ поликлиникаси, шаҳарлардаги кўптармоқли оилавий поликлиникалар, кўп профили шифохоналар, тиббий амалий-илмий марказлар ташкил этилди ҳамда уларни мунтазам равишда олий тоифали терапевт мутахассислар билан таъминлаш учун кадрлар тайёрлаш ҳамда уларнинг малакасини оширишга алоҳида аҳамият берилмоқда. Бундан ташқари, терапия соҳасида жаҳон тажрибасини ўрганиш ва уларни амалиётда қўллаш мақсадида жаҳоннинг турли етакчи тиббиёт муассасалари ва университетлари билан илмий ҳамкорлик йўлга қўйилган. Соҳасидаги мазкур ютуқларга қарамай терапия йўналишида айрим муаммолар сақланиб қолинган. Хусусан, терапия соҳасига кадрлар тайёрлашда амалиётнинг камлиги кадрлар сифатига жиддий салбий таъсир кўрсатди. Шунингдек, тиббиёт муассасаларида тиббий анжомларни ишлатишга қодир мутахассислар етишмовчилиги, халқ табобати бўлимлари мавжуд эмаслиги, беморларни доимий назорат қилиш имконияти пастлиги ҳамда транспорт масалалари соҳадаги муаммоли жиҳатлар бўлиб қолмоқда.

10. Ўзбекистон ҳудудида қадимдан халқ табобати терапия тармоғининг муҳим бўлаги бўлиб келган. Ўрганилаётган даврда халқ табобатига нисбатан турли қарашлар мавжуд бўлган ҳамда бу эса ўз навбатида халқ табобати бўйича терапевтик хизматлар кўрсатишига турлича таъсир қилди. Хусусан, совет даврида большевиклар халқ табобатини бутунлай чеклаб қўйди ва натижада аҳоли халқ табобатидан терапия йўналишида фойдаланиш имкониятидан маҳрум бўлди. Мустақилликнинг сўнгги йилларида эса халқ табобати тажрибасини ўрганиш ва ундан терапия соҳасида унумли фойдаланишга алоҳида урғу берилмоқда.

11. 1990 йилларнинг ўрталарида аҳолига терапевтик хизмат кўрсатишда хусусий сектор вакиллари ҳам кириб келган. Ўзбекистон Республикаси

Соғлиқни Сақлаш вазирлиги мазкур хусусий секторни назорат қилиб турган ва буни уларга лицензия бериш орқали амалга оширган. Қисқа давр ичида хусусий тиббий амалиёт билан шуғулланувчи субъектлар сони ошиб кетди. Ушбу хусусий клиникалар терапия соҳасида диагностика, маслаҳат, консерватив даволаш ва клиник лаборатория диагностикаси хизматлари билан иштирок этган.

12. 1917-2017 йилларда Ўзбекистонда тиббиётнинг терапия йўналиши бир қанча тарихий босқичлардан ўтди. Бошқача айтганда, терапия йўналишининг ривожланиши ёки ривожланмаслиги ҳудуддаги сиёсий, иқтисодий ва ижтимоий жараёнлар таъсири натижасида бўлиб ўтди. Хусусан, совет ҳокимияти 1920-1940 йилларда терапия йўналиши бўйича кадрлар тайёрлаш ва бинолар ажратиш бўйича қарорлар чиқарган бўлса-да, амалда молиявий қийинчиликлар туфайли бу ишлар деярли амалга оширилмаган. Фақатгина 1970-1990 йилларга келиб тиббиёт олийгоҳлари ва илмий-текшириш институтлари фаолияти кенгайиши оқибатида соҳада бир оз силжишлар юз берди. Бироқ, бинолар ва тиббиёт асбоблари етишмовчилиги давом этаётган эди. Мустақиллик йилларида терапия тиббиётнинг асосий бўғини сифатида белгиланди. Натижада терапевтик тиббий ёрдамнинг амалий жиҳатдан қайта ташкил этиш ва ихтисослаштирилган терапевтик хизматнинг такомиллаштирилиши юз берди. Мазкур ютуққа терапевт мутахассисларни тайёрлаш, врачлар малакасини ошириш ҳамда илмий тадқиқот ишларига эътибор бериш орқали эришилди. Шунингдек, 1990-2010 йилларда хусусий секторларнинг терапия йўналишига жалб этилиши аҳолига терапевтик хизматларни ривожлантиришда муҳим омил бўлди.

Шу мақсадда тадқиқот жараёнида тўпланган тажриба асосида бир қатор **тавсияларни** илгари суриш мумкин:

Ижтимоий кам ҳимояланган, экологик ноҳуш вазият мавжуд ва узок ҳудудларда яшаётган аҳолига юқори малакали терапевтик тиббий ёрдам кўрсатишни ташкил қилишда маҳаллий ва жамоат ташкилотларнинг имкониятларидан янада кенгроқ фойдаланиш;

Терапевтик йўналишда мутахассислар сони кўпайтириш ва сифатини ошириш учун тиббиёт ўқув юртларининг Урганч, Нукус, Фарғона ва Термиз шаҳарларидаги филиалларини мустақил институтларга айлантириш мақсадга мувофиқдир;

Мамлакатимизда аҳолига сифатли терапевтик хизмат кўрсатишни ривожлантириш учун халқ таъбири аъналаридан унумли фойдаланиш мақсадга мувофиқдир.



**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СОВЕТ DSc.27.06.2017.Tar.44.01 ПО  
ПРИСУЖДЕНИЮ УЧЕНЫХ СТЕПЕНЕЙ ПРИ ИНСТИТУТЕ  
ВОСТОКОВЕДЕНИЯ ИМЕНИ АБУ РЕЙХАНА БИРУНИ  
АКАДЕМИИ НАУК РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

---

**УРГЕНЧСКИЙ ФИЛИАЛ ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
АКАДЕМИИ**

*На правах рукописи*

*УДК 614,2 (575,1)*

**МАХМУДОВА МУХАББАТ МАДИРИМОВНА**

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНЫ В  
УЗБЕКИСТАНЕ: СОСТОЯНИЕ, ИЗМЕНЕНИЯ  
И ПРОБЛЕМЫ (1917-2017)**

07.00.02 — История науки и технологий

**АВТОРЕФЕРАТ**

**диссертации на соискание ученой степени  
доктора философии (PhD) по историческим наукам**

**Ташкент – 2021**

**Тема диссертации доктора философии (PhD) по историческим наукам зарегистрирована в Высшей аттестационной комиссии при Кабинете Министров Республики Узбекистан под № В2020.1.PhD/Tar 654**

Диссертация выполнена в Ургенчском филиале Ташкентской медицинской академии.

Афтореферат диссертации на трёх языках (узбекский, русский, английский (резюме)) размещён на веб-странице Научного совета ([www.info@tipme.uz](mailto:www.info@tipme.uz)) и информационно-образовательном портале Ziyonet ([www.ziyonet.uz](http://www.ziyonet.uz)).

**Научный руководитель:** **Шадманова Санавар Базарбаевна,**  
доктор исторических наук, профессор

**Официальные оппоненты:** **Искандарова Шахноза Тулкиновна,**  
доктор медицинских наук, профессор

**Муминова Гавхар Эсоновна,**  
доктор исторических наук, доцент

**Ведущая организация:** **Ташкентский государственный**  
**Стоматологический институт**

Защита диссертации состоится \_\_\_\_\_ 2021 года на заседании Специализированного совета DSc.27.06.2017.Tar.44.01 по защите докторских диссертаций по историческим наукам при Институте востоковедения им. Абу Райхана Беруни Академии наук Республики Узбекистан. Адрес: 100170, Ташкент, ул. Мирзо Улугбека, 79. Тел.: (+998) 71-262-54-61, факс: (+998) 71-262-52-77, E-mail: [beruni1@uznet.net](mailto:beruni1@uznet.net).

С диссертацией можно ознакомиться в Фундаментальной библиотеке Академии наук Республики Узбекистан (100170, г. Ташкент, ул. Зиёлилар, 13. Тел.: (+998) 71-262-74-58; факс: (+998) 71-262-34-41.

Автореферат диссертации разослан \_\_\_\_\_ 2021 года

(реестр протокола рассылки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021 года).

**Б.А. Абдухалимов,**  
Председатель научного совета по  
присуждению учёных степеней,  
доктор исторических наук,  
профессор

**О.А. Кариев,**  
Учёный секретарь научного совета  
по присуждению учёных степеней,  
кандидат исторических наук

**Э.З. Нуриддинов,**  
Председатель научного семинара при  
научном совете по присуждению учёных  
степеней, доктор исторических наук,  
профессор.

## **ВВЕДЕНИЕ (аннотация диссертации доктора философии (PhD))**

**Актуальность и необходимость темы диссертации.** В условиях происходящих в мире климатических изменений и пандемии в XXI веке охрана здоровья населения приобретает важное значение. В настоящее время важное значение имеют обеспечение терапевтического медицинского обслуживания населения, повышение профессиональной квалификации врачей и медицинских научных работников в системе здравоохранения, а также интенсивное развитие таких важных направлений лечения внутренних болезней, как гастроэнтерология, пульмонология, кардиология, нефрология, гематология, ревматология и эндокринология.

В настоящее время научно-исследовательскими институтами и высшими медицинскими образовательными учреждениями таких ведущих стран мира, как США, Великобритания, Германия, Россия, осуществляется научные исследования по терапевтическому направлению медицины. Важное значение приобретают научные изыскания в таких направлениях терапии, как кардиология, эндокринология, пульмонология.

В результате последовательных социально-экономических мер, осуществляемых в последние годы в Узбекистане, медицинская помощь оказывается всем слоям городского и сельского населения. Эти процессы также охватывают терапевтическое направление медицины, что играет важную роль в охране здоровья населения. Президент Ш.М. Мирзиёев утверждает: “Наша важнейшая задача — дальнейшее улучшение здоровья населения, обеспечение удовлетворительного функционирования системы медицины”<sup>66</sup>. Актуальное значение имеют совершенствование развития системы на основе инновационных достижений и глубокого анализа мирового опыта, повышение качества и эффективности услуг на основе подготовки медицинских кадров на уровне передовых государств.

Данная диссертация в определённой степени служит выполнению задач, определенных в Указах и Постановлениях Президента Республики Узбекистан УП-4947 от 7 февраля 2017 года “О Стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан в 2017-2021 годах”, ПФ-6221 от 5 мая 2021 года “О последовательном продолжении осуществляемых в системе здравоохранения реформ и создании необходимых условий для повышения потенциала медицинских работников”, ПП-2956 от 5 мая 2017 года “О мерах по дальнейшему реформированию системы медицинского образования в Республике Узбекистан”, ПП-4007 от 7 ноября 2018 года “О мерах по усилению материального стимулирования работников государственных медицинских учреждений и органов управления здравоохранением”, ПП-4310 от 6 мая 2019 года “О мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и

---

<sup>66</sup> Видеоселекторное совещание, проведенное под председательством Президента Республики Узбекистан Ш.М. Мирзиёева, посвященное анализу результатов осуществляемых реформ по развитию системы здравоохранения, а также определению приоритетных задач на перспективу// сайт “Терапевт”, 12.06.2018.

науки”, Постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан от 12 мая 2017 года № 284 “О мерах по дальнейшему совершенствованию порядка лицензирования фармацевтической деятельности” и других нормативно-правовых актах, направленных на развитие данной сферы.

**Соответствие исследований приоритетам развития науки и технологий республики.** Диссертация выполнена в соответствии с приоритетом развития науки и технологий Республики Узбекистан: I. “Формирование системы инновационных идей в социальном, правовом, экономическом, культурном, духовном-просветительском развитии информационного общества и демократического государства и пути их реализации”.

**Степень изученности проблемы.** Исследования по теме можно разделить на три группы: 1) Литература, изданная в советский период; 2) Исследования, осуществленные в годы независимости; 3) Зарубежные издания.

В советское время издан ряд работ и защищены диссертации, имеющие отношение к развитию системы здравоохранения. К ним можно отнести работы таких ученых, как П.Ф. Боровский, М.И. Слоним, Б.В. Лунин, А.А. Кодиров, А.А. Абдуллаев, С.А. Агзамхожаев, Ё.К. Муминов, Х.З. Зохидов, А.К. Каримов, Р.С. Соатов, Б.Х. Магзумов, Қ.С. Зоиров, Қ.С. Тулаганов, Т.У., Хусанбаева, Э.В. Рахимов, М. Махмудов, Б.Х. Умурзоков, С.А. Орипов<sup>67</sup>. Кроме того, в этот период созданы научные труды по истории медицины и системы здравоохранения, в которых исследованы отдельные разделы истории внутренних болезней<sup>68</sup>.

---

<sup>67</sup> Боровский П.Ф. Краткий очерк о состоянии санитарных и лечебных учреждений г. Ташкента // За соц. здравоохранения Узбекистана. – 1933. – № 1-2. – С. 75-76; Слоним М.И. Ташкент — царский // Там же. – С. 39-42; Лунин Б.В. Научные общества Туркестана и их прогрессивная деятельность. Конец XIX – начало XX века. — Т.: Изд-во АН Уз ССР, 1962. – 344 с.; Абдуллаев А. Очерки истории медицины Хорезма. — Т.: Медицина, 1980; Муминов Я.К. К истории курортного дела в Узбекистане. — Т.: Госиздат Уз ССР, 1957. – 14 с.; Захидов Х.З. Здравоохранение Узбекистана за 25 лет (1924-1949 гг.). — Т.: Госиздат Уз ССР, 1949. – 64 с.; Каримов А. Здравоохранение Советского Узбекистана. — Т., 1947. – 32 с.; Сагатов Р.С. Развитие народного здравоохранения Советского Узбекистана. — Т.: Госиздат Уз ССР, 1958. – 110 с.; Магзумов Б.Х. Здравоохранение Советского Узбекистана. — Т.: Госиздат Уз ССР, 1963. – 55 с.; Зоиров К.С. К новым рубежам здравоохранения Узбекистана // Медицинский журнал Узбекистана (МЖУ). – 1971. – № 6. – С. 3-9; Арипов С.А. Здравоохранение Узбекистана на службе народа. — Т.: Медицина, 1981. – 30 с.; Абдуллаев А.А. Очерки истории развития медицины в Хорезме. — Т.: Медицина, 1980. – 162 с.; Тулаганов К.С. Ленинские принципы охраны здоровья — основа народного здравоохранения Узбекистана — Т.: Медицина, 1981. – 93 с.; Агзамходжаев С.А., Юсупов Э.И. Здоровье народа. — Т.: Медицина, 1966. – 39 с.; Кадыров А.А. Становление и развитие советского здравоохранения в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1976. – 134 с.; Его же. Тиббиёт тарихи. — Т.: Ибн Сино, 1993. – 272 б.; Арипова Т.У., Хусанбаева А. Сельское здравоохранение Узбекистана. — Т.: Медицина, 1985. – 64 с.; Рахимов Э.В. Социально-экономические основы развития здравоохранения в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1984. – 118 С.; Махмудов М. Забота партии о здоровье народа. — Т.: Медицина, 1986. – 135 с.; Махмудов М., Умурзаков Б.Х. Здравоохранение Узбекистана. — Т.: Ибн Сино, 1991. – 104 с.

<sup>68</sup> Погосянц А.И. Военно-народная медицина Туркестанского края в 1867-1917 гг. и организация здравоохранения в 1917-1920 гг. — Т., 1950; Атабеков Ю.А. История и перспективы развития здравоохранения в Ташкенте. Автореф. дис. ... канд. мед. наук. — Т., 1960; Юлдашев Ш.Г. Медицина и здравоохранение Бухарской области Узбекской ССР. — Т., 1969; Усманов Т. Материалы к истории борьбы с сифилисом в Узбекистане (1865-1970 гг.). — Т., 1971; Кадыров А.А. Ленинские идеи об охране здоровья народа и их осуществление в Узбекистане. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. — Т., 1972; Абдуллаев А.А. Очерки истории развития медицины в Хорезме. Автореф. дис. ... докт. мед. наук. — Т., 1972; Гаипова А.Г. История

Исследования показывают, что в 1929 году профессором С.А. Томилиным из Харькова впервые опубликован состоящая из 11 страниц брошюра “Очерки из истории терапии”<sup>69</sup>. В монографии московского академика И.А. Кассирского и его ученицы профессора Ю.Л. Милевской “Очерки современной терапии”<sup>70</sup> впервые освещены актуальные проблемы лечения антибиотиками, химиотерапии, кортикостероидными гормонами.

Киевский учёный Н.И. Ястреб в своей монографии “Развитие терапии на Украине”<sup>71</sup> в хронологическом аспекте исследовал некоторых направления развития медицины в процессе ее формирования в советский период.

Научная работа Н.М. Махмудовой посвящена истории терапии, которая 20 ноября 1967 года защитила кандидатскую диссертацию на тему: “История развития внутренней медицины в Узбекистане” в Ташкентском институте повышения квалификации врачей. В ней освещена история развития медицины в Узбекистане в три периода: с IX-XII веков до середины XIX века, период колонизации Российской империей и полувековое развитие в условиях советской страны<sup>72</sup>.

В литературе, созданной в годы независимости, осуществлена попытка систематического отражения истории медицины<sup>73</sup>. В этот период осуществлен ряд диссертационных исследований, посвященных актуальным вопросам истории медицины Узбекистана<sup>74</sup>. В частности, Г.Э. Муминовой в

---

развития социального обеспечения и здравоохранения Каракалпакистана в период развитого социализма. (1959-1970 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Нукус, 1972. — 24 с.; Курбанов В.В. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения в период завершения социалистического строительства (1945-1958 гг.). Дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1973. — 165 с.; Эгамбердыев, У.Н. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения в республике в годы семилетки (1959-1965 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1973. — 25 с.; Балкунов В.Ф. История борьбы с холерой в Туркестанском крае (1872-1924 гг.). — Т., 1975; Насимова М.С. Деятельность Компартии Узбекистана по созданию и развитию системы высшего медицинского образования в республике (1924-1958 гг.): Автореф. дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1976. — 19 с.; Махмудов М. Деятельность Компартии Узбекистана развитию здравоохранения в восьмой пятилетке (1966-1970 гг.). Дис. ... канд. ист. наук. — Т., 1982; Родак В.П. Деятельность Компартии Узбекистана по развитию здравоохранения республики (1946-1955 гг.). — Т., 1986.

<sup>69</sup> Томили С.А. Очерки из истории терапии. — Харьков, 1929. — 11 с.

<sup>70</sup> Кассирский И.А., Милевская Ю.Л. Очерки современной терапии. — Т.: Медицина, 1970. — 432 с.

<sup>71</sup> Ястреб Н.И. Развитие терапии на Украине. — Киев: Здоровье, 1978. — 167 с.

<sup>72</sup> Махмудова Н.М. К истории развития внутренней медицины в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1969. — 242 с.

<sup>73</sup> Каримов Ш.И. и др. Здравоохранение Узбекистана: проблемы и перспективы / Б.Д. Дурманов Р.Г. Мухамедьярова, Р.К. Янсулов. - Т.: Медицина, 1998. — 158 с.; Каримов Ш.И. и др. Проблемы и перспективы здравоохранения в Узбекистане / Ш.И. Каримов, Р.Г. Мухамедьярова, В.Е. Чернявский, Р.К. Янсулов, Б.Д. Дурманов (на англ. и русс. яз.). — М.: Изд-во “Мир экономики и права”, 1998. — 160 с.; Назиров Ф.Г. Общественное здравоохранение и управление здравоохранением в Республике Узбекистан: состояние и перспективы // МЖУ. — 2003. — № 5. — С. 2-5; Асадов Д.А. Анализ затратной эффективности систем здравоохранения // МЖУ. — 2003. — № 6. — С. 65-74; Зияева Д.Х. История медицины в Туркестане // Социальная жизнь в Центральной Азии в начале XX века. Материалы международной конференции. — Самарканд, 2009; Шадманова С.Б. Деятельность русских врачей в Туркестане (в конце XIX — начале XX вв.) // Русская диаспора в Узбекистане: время, события, люди. Материалы научной конференции. — Т., 2009. — С. 64-71; Ее же. Туркестонда шарқ аёлларига тиббий хизмат кўрсатиш тарихидан // Шарқшунослик. — № 2. — С. 88-92; Махмудова М.М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. — Т., 2015. — 64 с.

<sup>74</sup> Джуманов С.А. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизими асосий йўналишларининг ривожланиши тарихи (1991–2015 йй.). Тарих фанлари бўйича Фалсафа доктори (Phd) диссертацияси автореферати. — Т., 2019. — 52

этом направлении защищены кандидатская и докторская диссертации<sup>75</sup>. В Узбекистане уделялось мало внимания специальному освещению истории такого направления медицины, как терапия, ее возникновение и этапы развития отражены в истории медицины в целом. В частности, в учебнике А.А. Кодирова “История медицины Узбекистана”<sup>76</sup>, учебном пособии Ш.Т. Искандаровой и Н.Ф. Расуловой “История медицины”<sup>77</sup> по одноименной учебной дисциплине история терапии изложена без отрыва от истории медицины в целом.

Некоторые издания зарубежных исследователей, относящиеся к данной теме, содержат сведения об истории медицины в Средней Азии, в них проанализировано общее состояние медицины. К этой группе литературы можно отнести работы таких учёных, как Майкл Теннер, И.М. Шейман А. Принц, М. Миллер, М. Боровиц, О. Дохерт, С. Уикхам<sup>78</sup>.

**Связь темы исследования с планами научно-исследовательских работ высшего учебного заведения, где выполнена диссертация.** Диссертация выполнена в рамках прикладного проекта № 011500217 “Комплексное исследование показателей здоровья различных групп населения Республики Узбекистан с учётом влияния медико-биологических, социально-гигиенических, экологических и других факторов окружающей среды, разработка мероприятий по улучшению здоровья населения”, согласно плану научно-исследовательских работ Ургенчского филиала Ташкентской медицинской академии.

**Цель исследования** состоит в раскрытии возникновения, современного состояния и этапов развития направления медицины – терапия в Узбекистане.

**Задачи исследования:**

обобщить опыт лечения внутренних болезней и подготовки терапевтов в системе здравоохранения Узбекистана;

изучить состояние практической реорганизации первичной терапевтической помощи в годы независимости;

---

б.

<sup>75</sup> Муминова Г.Э. Медицина и здравоохранения Узбекистана: проблемы и последствия (1946-1990 гг.) (на материалах южных областей Узбекистана): Автореф. дис... канд. ист. наук. — Т., 2000. — 28 с.; Ўша муаллиф. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизими тарихи (1917-1991 йй.): Тарих бўйича фалсафа доктори (Dsd) дисс. автореферати. — Т., 2018. — 54 б.

<sup>76</sup> Қодиров А.А. Ўзбекистон тиббиёт тарихи. — Т.: Ибн Сино, 2004. — 234 б.

<sup>77</sup> Искандарова Ш.Т., Расулова И.Ф. Тиббиёт тарихи. — Т., 2012. — 156 б.

<sup>78</sup> Michael Tanner. The Grass Is Not Always Greener: A Look at National Health Care Systems Around the World // Policy Analysis. № 613. March 18, 2008 // www.inliberty.ru; Шейман И.М. Реформа управления и финансирования здравоохранения. Российско-американский проект "Реформа здравоохранения РФ". — М.: Издатцентр, 1998. — 337 с.; Prinz A. Etnomedizin-Gesichte der Vedizin. Wissenchaften vom heilkundlichen Denken und handeln des menschen — Wien. Kin, Wochenscher, 1991; Martin Miller. Freud and the Bolsheviks: Psychoanalysis in Imperial Russia and the Soviet Union. — New Haven: Yale University Press, 1998. — P.237; Borowitz M., O Dougherty, S. Wickham, C. et al. Conceptual Foundations for Central Asian Republic Health Reform Model, Technical Report of the Zdrav Reform Program. — Almaty: Abt Associates. 1999; Ilkhamov A. and Jakubowski E. Health Care Systems in Transition: Kazakistan. — Copenhagen: European Observatory on Health Care Systems; Martin McKee, Judith Healy and Jane Falkingham, Health care in Central Asia. European Observatory on Health Care Systems; Buningham Phlladelphia. 2002.

показать направления совершенствования специализированных терапевтических услуг;

проанализировать проблемы подготовки и воспитания врачей терапевтов;

осветить процессы повышения квалификации медицинских работников;

проанализировать научные исследования научно-исследовательских институтов терапии;

раскрыть историю и этапы развития проведения научных конференций и международных сотруднических связей в области терапии.

**Объектом исследования** является история состояний, изменений и проблем терапии в Узбекистане в 1917-2017 годах.

**Предмет исследования** составляют этапы развития отечественной медицины в Узбекистане в советское время, научно-практическая реорганизации первичной терапевтической медицинской помощи в условиях независимости, совершенствование специализированных терапевтических услуг, подготовка и переподготовка кадров.

**Методы исследования.** В исследовании использованы принцип историзма, а также методы проблемно-хронологического, сравнительного и количественного анализа.

**Научная новизна исследования** заключается в следующем:

определено, что область терапии в медицине Узбекистана формировалась в продолжении таких трех этапов, как подготовка первых специалистов и создание больниц (1917-1960 годы); развитие деятельности научно-исследовательских институтов (1960-1990 годы); развитие специализированных терапевтических услуг и привлечение частного сектора в терапевтическое направление (1991-2017 годы);

определена ликвидация в стране таких заболеваний, как холера, чума, дракункулез (ришта), оспа, трахома и эпидемическая лихорадка в результате подготовки высококвалифицированных специалистов терапевтического направления в медицине Узбекистана, а также укрепления материально-технической базы медицинских учреждений в городах и селах в послевоенное время и ведения борьбы против инфекционных заболеваний;

доказано налаживание в годы независимости деятельности больниц, специализированных в таких сферах терапевтического направления, как гастроэнтерология, пульмонология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, инфекционные болезни и эндокринология, вследствие органически взаимосвязанного развития первичной терапевтической медицинской помощи и специализированных медицинских услуг;

обосновано расширение в годы независимости масштаба оказываемых пожилым людям и детям терапевтических услуг и резкое сокращение показателей заболеваемости населения инфекционными болезнями (грипп, желтуха, малярия, пневмония) и внутренними болезнями (сердечно-сосудистые, легочные, желудочно-кишечные) в результате создания сельских врачебных пунктов, семейных поликлиник, станций скорой медицинской

помощи в системе оказания медицинских услуг на основе программ «Здоровье - 1, 2, 3».

**Практические результаты исследования** состоят в следующем:

разработаны предложения по усилению работ по восстановлению и развитию роли и истории отечественной медицины, традиций народной медицины в системе здравоохранения страны, налаживанию медицинского туризма; рекомендации по стимулированию деятельности частных учреждений и врачей, усилению их материально-технической базы в целях оказания гражданам высококачественной и в достаточном объеме терапевтической медицинской помощи;

на основе выявления и сравнительного анализа архивных документов, официальных отчетов и материалов периодической печати, имеющих отношение к истории терапевтического направления медицины созданы теоретико-концептуальные основы изучения истории медицины в Узбекистане.

**Достоверность результатов исследования** определяется применением в настоящем исследовании подходов и методов, признанных в современной исторической науке, использованием широкого спектра исторической литературы, нормативных документов и исследований представителей общественно-гуманитарных наук, а также опорой на архивные материалы и первоисточники, подтверждением полученных результатов уполномоченными государственными учреждениями и внедрением на практике выводов, предложений и рекомендаций.

**Научная и практическая значимость результатов исследования.** Научная значимость результатов исследования заключается в том, что они служат обогащению и научному изучению методов исследования, относящихся к прошлому медицины Узбекистана, и сведений по истории внутренних болезней.

Практическая значимость результатов исследования определяется тем, что состояние, изменения, проблемы терапевтической медицины в республике объективно проанализированы с точки зрения историзма, а также возможностью непосредственного использования выводов и предложений в подготовке аналитических материалов о внутренних болезнях и разработке государственных программ, относящихся к системе здравоохранения.

**Внедрение результатов исследований.** На основе результатов, полученных в процессе исследования состояния, изменений и проблем терапевтического направления медицины в Узбекистане в 1917-2017 годах:

выводы по настоящему исследованию использованы в подготовке прикладного проекта “Государственный архив хивинских ханов (Том 2)”, реализованного в Хорезмской академии Маъмуна в 2016-2017 годах (справка № 3/1255-699 Академии наук Республики Узбекистан от 10 марта 2020 года). В результате это позволило объективно осветить состояние и развитие терапии в период диктатуры и в годы независимости;



сведения об истории организации терапевтических процедур в Узбекистане, а также опыте, жизни и деятельности врачей, оставивших наиболее яркий след, использованы в деятельности Хорезмского областного управления здравоохранения (справка № 8п-д/250 Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 25 декабря 2019 года). В результате это позволило расширению исторического мировоззрения медицинских работников здравоохранения, более глубокому пониманию ими прошлого и настоящего своей профессии, а также усилить их преданность и патриотизм;

материалы диссертации об использованных Абу Али ибн Синой передовых методах лечения внутренних болезней, его мнение о значении диетических блюд, гигиене питания и физического воспитания использованы в деятельности медицинских учреждений Бухарской и Хорезмской областей в 2018-2019 годах (справка № 1/282 Общественного фонда Ибн Сино Республики Узбекистан от 25 декабря 2019 года). В результате этого новые сведения о накопленном современной диетологии опыте, жизни и деятельности врачей, истории терапии позволили определить состояние, развитие, традиции, противоречивые изменения в отечественной медицине, объективно оценить их причины и последствия.

**Апробация результатов исследования.** Результаты настоящего исследования обсуждены на 2 международных и 4 республиканских научно-практических конференциях.

**Публикация результатов исследования.** По теме диссертации опубликовано 23 научные работы, в том числе 12 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Республики Узбекистан для публикации основных научных результатов диссертаций, 5 статей опубликовано в зарубежных журналах.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация состоит из введения, 3-х глав, заключения, списка источников и литературы, приложений. Общий объем диссертации составляет 147 страниц.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** приведены сведения об актуальности и необходимости темы, цели и задачах, объекте и предмете исследования, новизне исследования, внедрении на практике результатов научного исследования, их апробации, публикациях, структуре и объеме диссертации.

Первая глава диссертации называется **“Состояние внутренней медицины в советский период”**, в ее *первом параграфе* освещены формирование терапевтического направления медицины в Узбекистане в 1917-1980-х годах в качестве составной части системы здравоохранения и процесс подготовки терапевтов.

Терапия является наукой, изучающей внутренние болезни, включающей болезни системы верхних дыхательных путей (пульмонология), болезни сердечно-сосудистой системы (кардиология), болезни системы желудка и двенадцатиперстной кишки (гастроэнтерология), заболевания системы почек и мочевыводящих путей (нефрология), кровеносной системы (гематология), болезни суставов (ревматология), желёз внутренней секреции (эндокринология) и инфекционные заболевания. Терапевт осуществляет диагностику, определение и лечение этих болезней.

В начале XX века область терапии превратилась основным диагностическим и лечебным направлением медицины. Для развития терапевтического направления медицины необходимо было создание амбулаторий, поликлиник и больниц в каждой области. В этих лечебных учреждениях терапевты имели возможность постоянно следить за здоровьем населения. С этой целью в 1925-1926 годах в Ташкенте, Фергане, Новом Ургенче, Шахрисябзе, Шерабаде, Гиждуване, Нурате, Канибадаме, Сулюкте, Чимгане были открыты 11 больниц, 15 врачебных и 12 фельдшерских пунктов<sup>79</sup>. В начале 1925 года в республике насчитывалось 339 врачей, но с 1 октября 1926 года их число увеличилось до 761<sup>80</sup>.

15 августа 1919 года в Ташкенте с помощью выдающихся медиков, как П.Ф.Боровский, А.Д.Греков, В.Ф.Войно-Ясенецкий, М.И. Слоним, А.С. Гнедовский, Я.А. Ротенберг, Н.И.Тихоновский, Л.В. Ошанин, была открыта Высшая медицинская школа, в которой начали учебу 150 студентов. Они стали первыми студентами открытого осенью 1920 года Туркестанского государственного университета. В 1921 году первые 12 молодых врачей окончили медицинский факультет<sup>81</sup>. В 1922 году факультет окончили еще 27 студентов. Среди них были местные девушки - Зульфия Умидова и Оккогоз Дошанова<sup>82</sup>. Кроме того, в том году среди студентов факультета обучались представители местной национальности, такие как Турсунходжа Наджмиддинов, Мирносир Исмоилов, Акбар Аскарлов, Курбон Усмонов, Миркомил Мирсоатов, Юнусжон Ахмаджонов, Хабиб Иноятов<sup>83</sup>.

В 1930-е годы медицинское обслуживание сельского населения несколько расширилось. В частности, в 1935 году в Фергане был открыт первый колхозный родильный дом. В 1940 году в сельской местности осуществляли деятельность 92 родильных дома, 184 женских и 189 детских поликлиник, 220 акушерских и гинекологических консультаций<sup>84</sup>, 146 больниц на 4 530 коек<sup>85</sup>.

---

<sup>79</sup> Национальный архив Узбекистана научно-технической и медицинской документации (НА Уз НТМД), фонд 1, опись 1, дело 6, лист 64.

<sup>80</sup> НА Уз НТМД, фонд 1, опись 1, дело 6, лист 42; дело 119, лист 65.

<sup>81</sup> НА Уз, фонд Р-368, опись 1, дело 166, лист 60.

<sup>82</sup> НА Уз, фонд Р-368, опись 1, дело 165, лист 58. В целях привлечения к учебе представителей местного населения была учреждена специальная стипендия имени Оккогоз Дошановой.

<sup>83</sup> НА Уз, фонд Р-368, опись 1, дело 9, листы 4-91.

<sup>84</sup> Кадыров А.А. Становление и развитие советского здравоохранения в Узбекистане. – С. 80.

<sup>85</sup> Каримов А. Здравоохранение Советского Узбекистана. – С. 15.

В октябре 1930 года в Самарканде был открыт Узбекский государственный медицинский институт. К 1937 году в ТашГосМИ функционировали лечебный, санитарно-профилактический факультеты и факультет матери и ребенка, количество студентов увеличилось до 1400 человек<sup>86</sup>. В том же году в Ташкенте был создан Фармацевтический институт.

С началом Второй мировой войны большинство врачей в Узбекистане были привлечены к оказанию медицинской помощи военным и пострадавшему от войны населению. Большинство из них состояли из терапевтов. В частности, ведущие профессора Ташкентского государственного медицинского института Д.А. Введенский, Л.Д. Василенко, А.М. Геллер, Б.А. Стекольников были мобилизованы на фронт. Профессора П.Ф. Архангельский, И.Г. Гаспарян, В.П. Чекурин, С.И. Шумский, М.С. Астров, С.А. Молчанов, доценты Л.И. Райхштейн, Н.П. Новиков и другие работали в эвакуационных госпиталях. В декабре 1941 года в Узбекистане было создано 96 эвакуационных больниц на 31,7 тыс. коек<sup>87</sup>. В дальнейшем их количество увеличилось до 113, а количество мест - до 39 140. Из 164.382 раненных и больных солдат, лечившихся в эвакогоспиталях республики, 143.101 человек (87 %) выздоровели, вернулись на фронт и внесли свой вклад в победу над фашистами<sup>88</sup>.

В годы Второй мировой войны в Самарканде осуществляли деятельность учёные Ленинградской и Куйбышевской военно-медицинских академий. С их помощью был вновь открыт Самаркандский государственный медицинский институт. Если в 1942 году в институте обучалось 728 студентов, то в 1944 году их число составило 1191<sup>89</sup>. Медицинские институты Узбекистана в военные годы подготовили 3446 врачей и 375 фармацевтов. ТашГосМИ окончили 2522 и СамГосМИ - 924 врачей<sup>90</sup>. 1630 врачей, окончивших ТашГосМИ, были мобилизованы на фронт<sup>91</sup>. Среди них М. Ашрапова, М. Мухарамова, С.А. Файзиев, К. Ахмедов, М. Акмалов, У. Умарова, В.С. Карпухина, Л.И. Васковская, Л.Е. Стругацкая, С.А. Долимов, Ф.Ф. Амиров, Д.Н. Махсумов, Н.А. Камбулин и другие.

После войны еще более возросло внимание к подготовке терапевтических кадров. В 1954 году в Ташкентском медицинском институте был открыт стоматологический факультет. 15 октября 1955 года начал работу Андижанский государственный медицинский институт. В 1972 году был

<sup>86</sup> Джураев А.Д. Ташкентский медицинский институт (1919-1964 гг.). — Т.: Медицина, 1966. — С. 25.

<sup>87</sup> Архив Аппарата Президента Республики Узбекистан (ААП РУз), фонд 58, опись 17, дело 564, лист 114; дело 934, лист 17.

<sup>88</sup> Турабеков А.Т. Компартия Узбекистана организатор здравоохранения в республике в годы ВОВ / В сб.: Труды молодых учёных-медиков Узбекистана. — Т. 6. — Ч. 2. — Т.: ТашМИ, 1976. — С. 401; Махмудова М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. — С. 30, 41.

<sup>89</sup> НА Уз НТМД, фонд 1, опись 1, дело 3711, лист 9-а.

<sup>90</sup> НА Уз НТМД, фонд 1, опись 1, дело 4199, лист 5; Статистические данные отделения молодых специалистов ТашГосМИ (1941-1945 гг.); Новые данные подтверждают, что в годы войны в ТашГосМИ было подготовлено 2542 врачей, а не 2120, как указано в источниках (См.: Махмудова, М.М. Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. — С. 53).

<sup>91</sup> Махмудов М., Печенкина Т.К. Здравоохранение Узбекистана в годы Великой Отечественной войны (1941-1945) // "Советское здравоохранение" (Москва). — 1985 — № 5. — С. 46-49.

организован Среднеазиатский педиатрический медицинский институт (СамПМИ). Накануне обретения независимости Ташкентский государственный медицинский институт был разделен на два самостоятельных образовательных учреждения, а также открыт Бухарский государственный медицинский институт. Они подготовили новое поколение терапевтов.

В 1960-1970-х годах в Узбекистане сформировались такие терапевтические школы по таким областям, как сердечно-сосудистая система (М.И. Слоним, З.И. Умидова, Р.А. Каценович, К.Й. Йулдошев), гастроэнтерология и клиническая терапия (проф. А.А. Аскарлов, Н.И. Исмоилов, М.С. Турсунходжаева, К.Б. Баходиров, А.Х. Ходжаев, М.П. Постолов, Л.Д. Василенко, М.А. Ашрапова, У.А. Аскарлов, С.М. Агзамходжаев и др.), физиология (проф. А.С. Содиков), анатомия (проф. Р.И. Худойбердиев, Ф.Ф. Амиров, К.А. Ахмедов, С.А. Долимов, Х.З. Зохидов), иммунология (проф. А.И. Николаев, Н.Х. Абдуллаев).

Во *втором параграфе* первой главы проанализированы **деятельность научно-исследовательских медицинских институтов Узбекистана в 1925-1991 годах и проводившиеся в них научные исследования в области терапии**. В частности, раскрыты научные исследования в области диагностики, медицинского наблюдения, лечения пациентов, а также в таких отраслях терапии, как гастроэнтерология, пульмонология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, инфекционные болезни и эндокринология.

Научно-исследовательская работа осуществлялась в первую очередь авторитетными врачами и учёными, работавшими в Туркестане. В 1918 году под руководством врача микробиолога А.Д. Грекова был открыт Туркестанский краевой научно-исследовательский институт бактериологии. А в 1919 году был организован Научно-исследовательский институт физиотерапии и курортологии. 2 января 1924 года в Бухаре начал свою деятельность Научно-исследовательский институт тропической медицины<sup>92</sup>. Сотрудники этих учреждений осуществляли первые исследования в области терапии.

8 марта 1927 года в Ташкенте был открыт Научно-исследовательский институт «Охраны материнства и детства»<sup>93</sup>. Накануне войны заведение было закрыто и открыто вновь в 1966 году.

В октябре 1940 года в Ташкенте был создан Научно-исследовательский институт гематологии<sup>94</sup>. В 1946 году была восстановлена деятельность

<sup>92</sup> «Туркестанская правда», 1924. – 9 января, № 6.

<sup>93</sup> Махмудова Н.М. и др. Охрана здоровья детей / В соав. с С.К. Назаровой Ш.М. Курбановой. — Т., 2015. – 176 с.; Ниязов Д.М. Достижения и перспективы педиатрии в Узбекистане. — Т.: Медицина, 1976. – 86 с.; Туляганов К.С. и др. Достижения и перспективы педиатрии в Узбекистане / М.А. Мирзамухамедов, Д.М. Ниязов. — Т.: Медицина, 1976. – 86 с.; Махсумов М.Д. и др. Краевая медицина и ее роль в становлении и развитии системы охраны материнства и детства в Узбекистане / М.М. Муяссарова, М.А. Рустамова // «Молодой учёный» (Казань), 2016. – № 9. – С. 937-940; Махмудова Д.М. Ўзбекистон Республикаси Педиатрия илмий-текшириш институти // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz)

<sup>94</sup> См.: Берлинер Б.И. Очерк истории развития хирургической помощи населению Узбекской ССР. — Т.: Госиздат Уз ССР, 1956. – С. 67.

Институт ортопедии и травматологии, Института санитарии, гигиены и профессиональных заболеваний, в 1950 году - Института вакцин и сывороток. Кроме того, в 1957 году в результате создания в Ташкенте были научно-исследовательских институтов Краевой медицины (эндокринология), в 1958 году — Рентгенологии, радиологии и онкологии, 1959 году — Гематологии, в 1974 году - Акушерства и гинекологии, в 1976 году - Кардиологии, в 1978 году - Вирусологии, в 1985 году – Иммунологии в Узбекистане расширился масштаб исследований в области терапии. Развитие терапии в Узбекистане всегда было тесно связано с развитием гигиены. Большая группа учёных республики внесла свой вклад в развитие гигиены в стране<sup>95</sup>.

В середине 1980-х годов в Узбекистане насчитывалось 17 медицинских научно-исследовательских институтов, 4 центральные и 2 проблемные исследовательские лаборатории, в которых работало 286 докторов медицинских наук и более 2000 кандидатов медицинских наук<sup>96</sup>. Сформированные в Узбекистане медицинские научно-исследовательские институты наряду с решением актуальных проблем науки, создавали новые возможности для восстановления и укрепления здоровья людей. Большой вклад в создание школ в области терапии в республике внесли такие ученые, профессора, как А.Н. Крюков, И.А. Кассирский, М.И. Слоним, З.И. Умидова, В.К. Ясевич, А. Асқаров, Н. Исмоилов, Р.А. Каценович, Э.И. Атаханов, Р.С. Гершенович, А.А. Мирзамухамедов, О.С. Махмудов, М.Р. Нуриддинов, Ж.Н. Максумов, Н. Мажидов, К.Й. Йулдошев, А.Л. Алави, А.М. Убайдуллаев.

Вторая глава диссертации называется «**Развитие терапии в период независимости Республики Узбекистан**», в *первом параграфе* данной главы раскрыты процессы практической реорганизации первичной терапевтической медицинской помощи.

В первые годы независимости в селах, где проживает большинство граждан, стали появляться медицинские учреждения для оказания терапевтических услуг. В частности, во всех сельских врачебных пунктах было налажено оказание терапевтических услуг. Эта послужило важным фактором в охране здоровья населения. В результате мер, принятых в 1996-1997 годах в 247 вновь построенных и 417 отремонтированных зданиях были организованы сельские врачебные пункты (СВП)<sup>97</sup>.

С 1996 по 2005 год количество врачей СВП увеличилось на 25 процентов. Среди них доля врачей общей практики (ВОП) увеличилась с 4,6 процентов в 2002 году до 9,7 процентов в 2010 году<sup>98</sup>. Важное значение в этом процессе

---

<sup>95</sup> Искандаров Т.И. Ўзбекистон санитария, гигиена ва касб касалликлари илмий-тадқиқот институти // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz); Искандаров Т.И. Актуальные проблемы гигиенической науки и санитарной практики современного Узбекистана // МЖУ. – 1996. – № 3. – С. 9-13.

<sup>96</sup> Здравоохранение Узбекской ССР в цифрах и документах (1924-1986 гг.). – С. 25.

<sup>97</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. — С. 43.

<sup>98</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. — С. 459.

имел проект “Здоровье”, запущенный в ноябре 1998 года<sup>99</sup>. К 2009 году в Узбекистане было создано 3133 врачебных пунктов, которые обслуживали 15,6 млн человек<sup>100</sup>.

20-летняя деятельность СВП показала необходимость в их новом размещении и дальнейшем совершенствовании. 5 марта 2014 года Кабинетом Министров республики было принято постановление «О мерах по дальнейшей оптимизации и повышению эффективности деятельности сельских врачебных пунктов». Согласно статистическим данным за 2010-2016 годы, количество сельских медицинских пунктов в стране сократилось с 3206 до 2995<sup>101</sup>. В 2017 году 793 сельских врачебных пункта были преобразованы в семейные поликлиники и 441 станцию скорой медицинской помощи<sup>102</sup>.

В 1996 году число действующих во всех областях врачебных амбулаторий и поликлиник составляло 3098, а в следующем году их число увеличилось до 3790<sup>103</sup>. С 1998 по 2010 год общее количество амбулаторий и поликлиник увеличилось на 22,2 процента. Количество обращений увеличилось на 15,3 процентов и составило 9,1 человек в год<sup>104</sup>. Статистические данные показывают, что большинство обращающихся в эти амбулатории и поликлиники записывались на прием к терапевту. В частности, из сравнения статистических данных за 1995 и 2005 годы видно, что в то время, как количество обращений к участковым врачам (терапевтам и педиатрам) снизилось с 72,2 процентов до 42,2 процентов, к хирургам с 9,4 процентов до 8,7 процентов, число обращений к акушерам-гинекологам увеличилось с 17,4 процентов до 19,4 процентов, а - к врачам общей практики увеличилось с 1,0 процента до 29,7 процентов<sup>105</sup>.

Второй параграф данной главы посвящен **совершенствованию за годы независимости в Узбекистане специализированных услуг в деятельности больниц, оказывающих терапевтические услуги**. В годы независимости наряду с первичной терапевтической медицинской помощью было уделено внимание развитию специализированных терапевтических медицинских услуг. В частности, была усовершенствована деятельность больниц, специализирующихся на таких отраслях терапии, как гастроэнтерология, пульмонология, гепатология, нефрология, кардиология, гематология, ревматология, инфекционные заболевания и эндокринология. Эти медицинские учреждения помогли улучшить качество специализированных терапевтических услуг.

<sup>99</sup> Сектор здравоохранения и реформирование системы финансирования и управления ПМСП. — Т.: USAID США, 2005. — С. 29.

<sup>100</sup> Асадов, Д.А. Стратегия реформ систем здравоохранения с позиции ВОЗ // МЖУ. — 2009. — № 3. — С. 47.

<sup>101</sup> Статистические данные Минздрава РУз., 1991-2017 гг. // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).

<sup>102</sup> “Саломатлик” поезда йўлга чикди // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz). 5.07.2017.

<sup>103</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые итоги реформ в здравоохранении. Информационно-статистический сборник. — С. 43, 47-48.

<sup>104</sup> Там же.

<sup>105</sup> Ибрагимов А.Ю и др. Основные направления реформирования здравоохранения в республике Узбекистан / Д.А. Асадов, П.Р. Менликулов // Ж.: Проблемы гигиены и организации здравоохранения (Москва), — 2012. — № 1. — С. 57.

В первое время наблюдались случаи резкого сокращения количества стационарных больниц и числа мест в них. Если в 1991 году в стране было 1388 стационаров, то в 1996 году их количество уменьшилось до 1275, а в 1997 году - до 1179<sup>106</sup>. 52,7 процентов 135,9 тысяч мест в больницах, осуществляющих деятельность в Узбекистане, приходилось на различные виды специализированной медицинской помощи<sup>107</sup>. На базе медицинских школ, образованных в 2007-2008 годах, в республике было организовано 10 специализированных научно-практических центров. Среди них были терапевтические центры<sup>108</sup>.

Предоставление терапевтических медицинских услуг детям и женщинам является приоритетной задачей в оказании медицинской помощи населению Узбекистана. С 1992 года начинается серьёзное изучение распространённости гинекологических заболеваний среди молодёжи и подростков. 3 декабря 1993 года Кабинетом Министров Республики Узбекистан было принято постановление “О проблемах комплексного оздоровления подрастающего поколения”. В результате принятых в стране последовательных охранных мер начала резко снижаться рождаемость детей с симптомами заболевания. Реализация принятой в 2005 году государственной программы «Год здоровья» показала свои результаты в последующие 10 лет, было достигнуто резкое снижение детской смертности. В результате осуществления в 1991-2014 годах комплексных мероприятий в 3,1 раза снизилась смертность среди матерей и в 3,2 раза – среди детей<sup>109</sup>.

Внимание к развитию детского спорта оказало положительное влияние на их здоровье. К 2014 году среди детей в возрасте от 6 до 15 лет, занимающихся спортом, заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями снизилась на 47,3 процента, пневмонией на 55,6 процентов, бронхитом на 61,7 процентов, сколиозом на 45,5 процента<sup>110</sup>. В результате комплексных мер, принятых в 1991-2014 годах, материнская смертность снизилась в 3,1 раза, а детская смертность в 3,2 раза. В Постановлении Президента Узбекистана от 2 ноября 2016 года “О мерах по дальнейшему совершенствованию системы охраны материнства и детства в Узбекистане на 2016-2020 годы” определены задачи по повышению охвата патронажной помощью женщин репродуктивного возраста и девочек-подростков с 70 процентов до 100 процентов, определения и предупреждения заболеваний матерей и детей с 60 процентов до 85 процентов<sup>111</sup>.

<sup>106</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые реформы здравоохранения. Инф. стат. сб. – С. 47.

<sup>107</sup> Асадов Д.А. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш // Ўзбекистон миллий энциклопедияси. – Т. 8. – Б. 124.

<sup>108</sup> В течение 2011 года в них пролечено 77 945 пациентов. 20 062 (26,7 процентов) пациентов получили льготное лечение за счет государственного бюджета, а 56 550 (73,3 процентов) больных лечились на платной основе. Учебное пособие по изучению доклада И.А. Каримова «2012 год станет годом поднятия развития страны на новый уровень». – 142 с.; Статистические данные Минздрава РУз., 1991-2017 гг. // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).

<sup>109</sup> Хидирова Б. Соғлом авлод орзусида // [www.uza.uz](http://www.uza.uz). 4 август 2015 й.

<sup>110</sup> “Халқ сўзи”, 2016, 12 февраль.

<sup>111</sup> Мирзиёев Ш.М. Буюк келажигимизни мард ва олижаноб халқимиз билан бирга кураимиз. (Мы вместе построим наше великое будущее с нашим мужественным и благородным народом) — Т.: Ўзбекистон НМИУ, 2017. – С. 35.

В процессе осуществления реформ в медицинской системе республики сформировался частный сектор. С 1995 года Министерство здравоохранения начало выдавать официальные лицензии на ведение частной медицинской практики. Количество выданных лицензий увеличилось с 504 в 1995 году до 2500 в 1999 году<sup>112</sup>. Среди лицензий на осуществление частной практики 14,5 процентов имеют отношение к терапии, 35,5 процентов – к стоматологии, 12,8 процентов - к акушерству и гинекологии, 6,8 процентов - к педиатрии и неврологии, 5,4 процентов - к отоларингологии, 3,4 процентов - к урологии, 3,3 процентов - к дерматологии, 2,6 процентов - к кардиологии, 2,3 процентов - к офтальмологии, 1,8 процентов - к физиотерапии<sup>113</sup>. Частные клиники в области терапии предлагают услуги диагностики, консультирования, консервативного лечения и клиничко-лабораторной диагностики в области терапии в амбулаторных и стационарных условиях. В эти лечебные учреждения привлечены опытные и знающие специалисты. В 516 из действующих 4253 частных медицинских учреждений широко применяются методы народной медицины<sup>114</sup>.

Третья глава диссертации называется **“Подготовка врачей терапевтов и осуществление научно-исследовательских мероприятий”**. В первом параграфе данной главы проанализированы вопросы подготовки кадров терапевтов в период независимости. Терапевт должен быть способен не только заниматься лечением заболеваний, но в качестве профессионального специалиста вести общее консультирование больных по различным методам лечения и заболеваниям. Это, в свою очередь, способствует возникновению необходимости усиления подготовки терапевтов.

В советский период были установлены квоты на прием в высшие образовательные учреждения в срезе областей и города Ташкента. В 1993 году с введением тестовых экзаменов и платного обучения эта процедура изменилась. В годы независимости для молодых специалистов, получивших образование на контрактной основе, появилась возможность для того, чтобы остаться и работать в городе. В результате этого возникло географическое несоответствие в обеспечении кадрами. В 2010 году в то время как среднее число врачей, работающих в городах республики, составляло 36,5 процентов на 10 000 населения, количество врачей в сельской местности составляло 19,5 процентов, то есть в 2 раза меньше.

Такая ситуация свидетельствует о том, что количество врачей общей практики в областях резко сократилось. В частности, в 2011 году только 1,89 процентов врачей, работавших в Кашкадарьинской области, являлись врачами общей практики. Этот показатель составил 1,80 процентов в Сурхандарье, 1,54 процентов в Джизаке, 3,02 процентов в Андижане и 3,12 процента в Навои<sup>115</sup>. Основной причиной этого было нежелание

---

<sup>112</sup> Система здравоохранения в переходный период. — Т., 2001. — С. 31.

<sup>113</sup> Саломатлик барча учун: Ўзбекистоннинг янги минг йилликдаги асосий мақсад. — Б. 133-134.

<sup>114</sup> Халқ табобати тиббий ёрдам кўрсатишнинг кўшимча усули сифатида тан олинади // <http://xs.uz>

<sup>115</sup> ЎзР Соғлиқни сақлаш вазирлиги статистик маълумотлари. 2011 йил // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).



специалистов работать в небольших городах и селах, а также в отдаленных от центра районах из-за неудовлетворительных условий труда и быта.

В соответствии с Указом Президента Республики Узбекистан от 28 февраля 1992 года в различных областях республики были открыты филиалы 16 университетов и столичных вузов. Среди новых учебных заведений были филиалы Первого Ташкентского государственного медицинского института (ТашГосМИ) в Ургенче, Второго ТашГосМИ в Фергане и ТашПМИ в Нукусе.

Указом Президента Республики Узбекистан от 19 июля 2005 года № 3629 “Об образовании Ташкентской медицинской академии” было открыто новое образовательное учреждение<sup>116</sup>.

Как было указано выше, филиалы академии функционировали в городах Ургенче и Фергане. За четверть века Ургенчский филиал вручил дипломы о высшем образовании около 3000 молодых врачей. В 2015 году филиалу в качестве учебного корпуса был передан комплекс «Джейхун», который был реконструирован за счет выделенных из государственного бюджета средств в размере 52 миллиардов сумов. В зданиях морфологии филиала была открыта клиническая больница. В коллективе из 145 преподавателей, работающих в филиале, осуществляли деятельность 17 докторов и 52 кандидата наук. Только в 2014 году 43 преподавателя повысили квалификацию в центре и 3 за рубежом<sup>117</sup>. Для обучения врачей общей практики в непосредственно связанных с практикой условиях в 2012 году в филиале был открыт модуль СВП. В целях оказания учебно-методической помощи к филиалу были прикреплены медицинские колледжи в Ургенче и Хиве, а также Академический лицей в Хазараспе. Коллектив филиала оказал практическую помощь 19 сельским врачебным пунктам области. Вместе с тем сотрудники 13 клинических кафедр, расположенных в ряде медицинских учреждений, принимали активное участие в диагностике, лечении и консультировании пациентов.

С 2017 года большое внимание уделяется обогащению терапии традициями народной медицины, так как народная медицина занимает важное место в профилактике и лечении различных заболеваний. Наряду с этим создание для народной медицины условий для осуществления своей деятельности в годы независимости позволили использовать ее при оказании терапевтических услуг<sup>118</sup>. В Узбекистане усовершенствована организационно-правовая база народной медицины<sup>119</sup>. В результате возникла

---

<sup>116</sup> Указ Президента Республики Узбекистан УП-3629 от 19 июля 2005 года “Об образовании Ташкентской медицинской академии” // Сборник законодательства Республики Узбекистан, 2005, № 28-29, п. 205 <https://lex.uz/docs/659606otherlang1>

<sup>117</sup> Махмудов М. Хоразмда шифокорлар тайёрлаш маркази. — Урганч, 2015. — Б. 33.

<sup>118</sup> Постановление Президента Республики Узбекистан от 12 октября 2018 года ПП-3968 «О мерах по упорядочению сферы народной медицины в Республике Узбекистан». Приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 27 ноября 2018 года № 54 «Об утверждении Положения о порядке и объемах предоставления медицинской помощи с использованием методов народной медицины».

<sup>119</sup> Хонназаров Р. Ўзбекистонда халқ табобатининг ҳуқуқий мақоми. — Т.: Илм-зий-заковат, 2019. - Б. 130-141.

возможным изучить богатое научное и практическое наследие узбекской народной медицины и применять его в области терапии<sup>120</sup>.

Во *втором параграфе* последней главы освещены вопросы количества терапевтов и повышения квалификации врачей. В первые годы независимости произошли значительные изменения в составе врачей. В то время как количество врачей в некоторых областях медицины увеличилось, количество специалистов, работающих в других областях, сокращалось<sup>121</sup>. В 1996 году в системе работало 73 335 врачей, но в 1998 году их число уменьшилось на 69 621, поскольку врачи начали получать лицензии на частную практику. В этот период количество среднего медицинского персонала сократилось с 243 575 до 236 668 человек<sup>122</sup>. Изменения наблюдались и в местах работы медицинского персонала. Если в 1991 году в больницах работали 63,8 процентов врачей, то к 2007 году этот показатель снизился до 42,5 процентов. Вместе с тем с 2000 по 2010 год количество врачей на каждые 100 000 населения увеличилось с 9,7 до 24,9<sup>123</sup>.

Увеличение или сокращение количества врачей имело отношение и к терапевтическому направлению. В частности, с 1996 по 1997 год число терапевтов в Узбекистане уменьшилось с 12 017 до 11 503 человек. Однако эта картина различалась по областям. Например, в Ташкентской, Андижанской, Кашкадарьинской, Самаркандской, Сурхандарьинской и Ферганской областях количество терапевтов увеличилось, а в других областях, наоборот, количество специалистов уменьшилось<sup>124</sup>.

На резкие колебания и сокращения числа терапевтов влияли различные факторы. Беседы с медицинским персоналом показали, что некоторые были вынуждены сменить работу и заняться бизнесом, потому что они не могли справиться с трудностями повседневной жизни в связи с низкой ежемесячной заработной платой. С 2000 по 2005 год общее количество врачей в государственных медицинских учреждениях уменьшилось на 4,9 тысячи человек<sup>125</sup>. С другой стороны, можно видеть, что количество терапевтов больше, чем количество медицинских работников других специальностей.

Несмотря на положительные сдвиги в обеспечении кадрами, их нехватку невозможно было быстро восполнить. Особенно мало было врачей в учреждениях, осуществлявших деятельность в отдаленных районах республики. По данным Министерства здравоохранения страны, в 2006 году существовала нехватка в около 300 врачей и медицинских сестёр СВП, а 10 процентов из них не имели ни одного врача<sup>126</sup>.

---

<sup>120</sup> Жуманазаров Х. Ўзбекларнинг халқ таъобати билан боғлиқ аънаналари (тарихий-этнологик тадқиқот). Тарих фанлари бўйича фалсафа доктори диссертация автореферати. Т., 2018. 53 б.

<sup>121</sup> Система здравоохранения в переходный период. — Т., 2001. — С. 52

<sup>122</sup> Здоровье населения в Республике Узбекистан и некоторые реформы здравоохранения. Информационно-статистический сборник / Под ред. проф. Ш.И. Каримова. — Т., 1998. — С. 47-48.

<sup>123</sup> Там же. — С.48.

<sup>124</sup> НА Уз НТМД, фонд М-372, опись 1, дело 3364, лист 34.

<sup>125</sup> Женщины и мужчины Узбекистана. 2000-2005. Стат. сборник. — Т., 2006. — С. 70.

<sup>126</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамнинг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. — Т., 2008. — Б. 35.

Еще одна сохраняющаяся проблема – малое число врачей общей практики, которые в 2008 году составляли лишь 10,7 процентов общего числа врачей<sup>127</sup>. Основная причина сложившейся ситуации заключалась в том, что, раньше такие специалисты не готовились, а 60 процентов молодых врачей обучались на платной основе и имели право свободно выбирать место работы. Естественно, все выпускники института не желали ехать на работу по направлению туда, где существовала крайняя необходимость в специалистах.

В 2010-2017 годах по мере роста населения Узбекистана увеличивалось число врачей и медицинских сестёр. Если в 2010 году в системе здравоохранения было занято 79,9 тысяч врачей и 310,2 тысяч работников со средним специальным образованием, то к 2017 году осуществляли деятельность 89,7 тысяч врачей, 348,2 тысяч медицинских сестёр и фельдшеров. В то же время число врачей на 100 тысячу человек населения сократилось с 25,7 в 2010 году до 22,3 в 2017 году. Число медицинского персонала со средним специальным образованием также сократилось со 106,0 в 2010 году до 101,3 в 2017 году<sup>128</sup>.

Сотрудники Ташкентского института повышения квалификации врачей внесли значительный вклад в повышении квалификации медицинских работников в республике. 433 сотрудника института (в том числе 102 профессора, 72 доцента, 98 кандидатов наук), работающих на кафедрах факультетов терапии, хирургии, педиатрии, медицинской профилактики, менеджмента, социальной и первичной медико-санитарной помощи, повысили квалификацию врачей по более чем 60 направлениям<sup>129</sup>.

4 апреля 2017 года Кабинетом Министров республики было принято Постановление № 174 “О дополнительных мерах по совершенствованию системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников”. Раньше повышение квалификации и переподготовка врачей осуществлялась в основном в ТашИУВ, АндГосМИ и СамГосМИ. 27 сентября 2017 года Кабинетом Министров Республики Узбекистан было принято постановление “О мерах по эффективной организации переподготовки, повышения квалификации и профессиональных навыков медицинских кадров государственных медицинских организаций”. В этом процессе было признано целесообразным направлять кадры в зарубежные центры для изучения передового мирового опыта и приглашать оттуда опытных специалистов.

В *последнем параграфе* третьей главы проанализирована история проведенных в области терапии научных исследований и научных конференций. С 1991 года все научно-исследовательские институты начали работать в новых условиях хозяйствования на хозрасчетной основе. Основное место в научно-исследовательских направлениях институтов

---

<sup>127</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамнинг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. — Т., 2008. — Б. 36.

<sup>128</sup> ЎзР. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг статистик маълумотлари, 1991-2017 йй. // [www.minzdrav.uz](http://www.minzdrav.uz).

<sup>129</sup> Ўзбекистонда бирламчи тиббий-санитария ёрдамнинг ривожланиши: ютуқ ва муаммолар. — Б. 36.

заняли имеющие фундаментальное и практическое значение актуальные вопросы. В частности, было проведено множество исследований в области пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии, нефрологии, гематологии, ревматологии и эндокринологии, результаты которых обсуждались на научных конференциях. По данным ВАК Узбекистана, с 1992 по 2005 год четыре из каждых 10 кандидатских диссертаций в сфере медицины защищались в области терапии<sup>130</sup>.

Каждый медицинский научно-исследовательский институт проводил исследования в своей области. Это сформировало систему научных исследований по каждому направлению терапии. Так, например, в 2000-2010 годах в Республиканском институте гематологии и переливания крови защищено 8 докторских и 68 кандидатских диссертаций по этому направлению. Наряду с этим большой объем научно-исследовательской работы осуществлен также в Ташкентской медицинской академии. В 2005-2012 годах было подготовлено 64 доктора медицинских наук и 388 кандидатов медицинских наук. В Узбекистане под руководством академика А. Аляви осуществляет деятельность объединение (ассоциация) терапевтов.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

По результатам исследования были сделаны следующие выводы:

1. С началом формирования системы здравоохранения в крае в первую очередь была предпринята попытка создать систему больниц, которые оказывали медицинскую помощь населению, страдающему инфекционными и внутренними заболеваниями. В 1925-1926 годах в Узбекистане было открыто 11 новых больниц, 15 врачебных и 12 фельдшерских пунктов. Кроме того, в эти годы в стране существовало 543 лечебно-профилактических медицинских учреждения.

2. Исследование научных и практических проблем в области терапии впервые было осуществлено специалистами медицинского факультета Туркестанского государственного университета. Ученые внедрили в практику терапевтические методы лечения заболеваний в области пульмонологии, гастроэнтерологии, гематологии, ревматологии и паразитарных инфекционных заболеваний.

3. В Узбекистане подготовка медицинских специалистов в области терапии началась в 1920-е годы прошлого века. Важную роль в подготовке терапевтов сыграли Высшая медицинская школа в Ташкенте и медицинский факультет Туркестанского государственного университета, Самаркандского, Андижанского и Среднеазиатского педиатрических медицинских институтов.

4. С 1984 года в Узбекистане начали использовать практику диспансерных осмотров и постоянного наблюдения за пациентами. Это увеличило спрос на терапевтов. Однако большинство врачебных и

---

<sup>130</sup> Тошмухаммедова Д.Г. Ўзбекистонда юқори малакали тиббий-илмий мутахассисларни тайёрлаш муаммолари // МЖУ. – 2007. – № 3. – С. 122-123.

фельдшерских амбулаторий, оказывающие терапевтические услуги, находились в зданиях, которые не отвечали простым санитарным требованиям, сохранялось проблема нехватки квалифицированных специалистов.

5. В качестве показателей развития терапии в советский период выступают бесплатное профилактическое обследование населения, открытие фельдшерских-акушерских амбулаторий, сельских медицинских амбулаторий, районных и зональных больниц (на 10-15 коек), родильных отделений при больницах, а также подготовка терапевтических кадров с высшим образованием, однако в этой сфере существовали проблемные аспекты. В частности, в этот период наблюдается дефицит зданий для амбулаторий и больниц, существовавшие здания не соответствовали санитарным требованиям, а количество квалифицированных специалистов на душу населения (особенно в сельской местности) в значительной степени не хватало.

6. За годы независимости проделана работа по научно-практической реорганизации первичной терапевтической медицинской помощи. В частности, в городах и сельской местности увеличено количество поликлиник, сельских врачебных пунктов, пунктов скорой медицинской помощи населению.

7. В 1990-2010 годах в Узбекистане, не ограничиваясь первичной терапевтической медицинской помощью, было уделено внимание на развитию специализированных терапевтических услуг. В частности, в годы независимости большое внимание было уделено деятельности больниц, оказывающих терапевтические услуги. Специализированные медицинские учреждения и опытные представители народной медицины стали играть важную роль в оказании квалифицированной помощи пациентам.

8. Множество научных исследований осуществлялось в области пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии, нефрологии, гематологии, ревматологии и эндокринологии, являющиеся составными частями терапии. В целях обсуждения результатов этих исследований узбекские учёные организовали научные конференции, на которых обсуждались проблемы, связанные с данной областью. Положительные результаты стало давать укрепление сотрудничества с зарубежными учёными и экспертами.

9. В годы независимости терапевтическое направление медицины рассматривалось важнейшим звеном в охране здоровья населения. В результате в целях охвата всех слоев населения терапевтическими услугами, были созданы сельские врачебные пункты, сельские поликлиники, многопрофильные семейные поликлиники в городах, многопрофильные больницы, медицинские научно-практические центры, вместе с тем уделяется большое внимание постоянному обеспечению их терапевтами высшей категории и повышению их квалификации. Кроме того, налажено научное сотрудничество с различными ведущими медицинскими учреждениями и университетами мира для изучения мирового опыта в области терапии и применения его на практике. Несмотря на достижения в

этой области, сохраняются некоторые проблемы в области терапии. В частности, нехватка опыта в подготовке специалистов оказывает негативное влияние на качество подготовки кадров. Наряду с этим нехватка специалистов, способных использовать медицинское оборудование в медицинских учреждениях, отсутствие отделений народной медицины, отсутствие постоянного наблюдения за пациентами и транспортные вопросы представляют собой проблемы в данной области.

10. Традиционная медицина с древних времен является важной частью терапевтической отрасли в Узбекистане. В исследуемый период существовали разные взгляды на народную медицину, что в свою очередь по-разному влияло на оказании терапевтических услуг в области народной медицины. В частности, в советское время большевики полностью ограничили народную медицину, и в результате население было лишено возможности использовать народную медицину в сфере терапии. В последние годы независимости особое внимание уделяется изучению опыта народной медицины и его продуктивному использованию в терапевтической сфере.

11. В середине 1990-х годов представители частного сектора также начали оказывать терапевтические услуги населению. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан контролировало частный сектор, осуществляя его путем выдачи лицензий. За короткий период увеличилось количество субъектов, занимающихся частной медицинской практикой. Эти частные клиники принимают участие в области терапии тем, предоставляют услуги диагностики, консультирования, консервативного лечения и клинической лабораторной диагностики.

12. В 1917-2017 годах терапевтическое направление медицины в Узбекистане прошло несколько исторических этапов. Другими словами, развитие или отставание терапевтического направления было связано с влиянием политических, экономических и социальных процессов в регионе. В частности, хотя советское правительство в 1920-1940 годах принимало решения о подготовке кадров в области терапии и выделении зданий, на практике из-за финансовых трудностей эта работа практически не велась. Только в 1970–1990 годах в связи с расширением деятельности медицинских высших образовательных учреждений и научно-исследовательских институтов в этой сфере произошли некоторые сдвиги. Однако остается проблема нехватки зданий и медицинского оборудования. За годы независимости терапия была определена как ключевое звено в медицине. Результатом стала практическая реорганизация терапевтического медицинского обслуживания и совершенствование специализированных терапевтических услуг. Это было достигнуто, благодаря подготовке терапевтов, повышению квалификации врачей и внимания к научным исследованиям. Кроме того, привлечение частного сектора в сферу терапии в 1990-2010 годах явилось важным фактором в развитии терапевтических услуг, оказываемых населению.

С этой целью разработан ряд **рекомендаций**, исходя из опыта, полученного в ходе исследования:

Необходимо более широко использовать возможности местных и общественных организаций в оказании высококвалифицированной терапевтической медицинской помощи населению, которое плохо социально защищено, проживает в экологически неблагоприятных условиях и отдаленных районах;

В целях увеличения числа и качества специалистов терапевтического направления целесообразно филиалы медицинских высших образовательных заведений в городах Ургенч, Нукус, Фергана и Термез превратить в самостоятельные институты;

Целесообразно продуктивное использование традиций народной медицины в целях развития оказания качественных терапевтических услуг населению нашей страны.





**SCIENCES OF THE REPUBLIC OF UZBEKISTAN  
INSTITUTE OF ORIENTAL STUDIES OF ABU REYKHAN BIRUNI  
SPECIALIZED COUNCIL of DSc.27.06.2017.Tar.44.01**

---

**URGENCH BRANCH OF THE TASHKENT MEDICAL ACADEMY**

*As the manuscript  
UDC 614.2 (575.1)*

**MAKHMUDOVA MUKHABBAT MADIRIMOVNA**

**THE THERAPEUTIC DIRECTION OF MEDICINE IN  
UZBEKISTAN: STATE, CHANGE, PROBLEMS (1917-2017)**

Specialty — 07.00.02 "History of science and technology".

**ABSTRACT**  
**theses of the doctor of philosophy (PhD) on stories**

**Tashkent — 2021**

**The thesis is registered in the Highest certification the commissions at the Cabinet of the Republic of Uzbekistan at № B2020.1.PhD/Tar 654**

Scientific work is performed in the Urgench branch Tashkent medical academy

The abstract of the thesis is published on the website of the Academic council (www.info@tipme.uz) and the information and education portal

ZiyoNet ([www.ziynet.uz](http://www.ziynet.uz)).

**The research supervisor:** **Shadmanova Sanavar Bazarbayevna,**  
doctor of historical sciences, professor

**Official opponents:** **Iskandarova Shaunoza Tulkinovna,**  
doctor of medicine sciences, professor

**The leading organization:** **Muminova Gavkar Esonovna,**  
doctor of historical sciences, dotsent  
**Tashkent State Dentistry Institute**

Defense of a thesis will take place \_\_\_\_ 2021 at a meeting of Specialized council 27.06.2017. Tar.44.01, on protection of doctoral dissertations on historical sciences at Institute of oriental studies of Abu Raykhan Beruni of Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan. Address: 100170, Tashkent, Mirzo Ulugbek St. 79, ph.: (+998) 71-262-54-61, fax: (+998) 71-262-52-77, E-mail: beruni1 @uznet.net.

It is possible to study the thesis in the Main library of Academy of Sciences of the Republic of Uzbekistan (100170, Tashkent, Ziyolilar St., 13, ph.: (+998) 71-262-74-58; fax: (+998) 71-262-34-41.

The abstract of the thesis was distributed \_\_\_\_ 2021.

(Entry in the register No. \_\_\_\_ from \_\_\_\_ 2021).

**B.A. Abduhalimov,**  
Chairman of Specialized council,  
doctor of historical sciences, professor

**O.A. Kariyev,**  
Scientific secretary of specialized council,  
kandidat of historical sciences

**E.Z. Nuriddinov,**  
The chairman of a scientific seminar at Specialized council,  
doctor of historical sciences, professor

## SUMMARY

**Makhmudova Mukhabbat Madirimovny's theses on a subject: "The therapeutic direction of medicine in Uzbekistan: state, change, problems (1917-2017)" for a degree of the doctor of philosophy (Phd, historical sciences) in the specialty — 07.00.02" History of science and technologies".**

**Keywords:** medicine, therapy, science, history, practice, health care, prevention, rural medical points, out-patient and polyclinic institutions, sanitary and epidemiological surveillance, doctors nurses, clinics, protection health of children and women, scientists, scientists, infection, vaccination.

**Research object:** history of development of therapeutic science and practice in Uzbekistan.

**Research objective:** comprehensive and objective study of history formation and stages development of therapeutic science and practice in Uzbekistan to analyze a condition of a problem from the point of view of a historiography.

**Methods of a research** are dialectic, historical and comparative, problem and chronological, statistical, analytical, retrospective, etc.

**The received results and their novelty:** materials of bodies of health care of the republic are for the first time in a complex studied, archival funds are investigated, monographs, scientific and statistical collections are analyzed. Degree and dynamics of illumination of materials and news of a problem on pages of periodicals and the Internet of the websites is opened.

**Practical importance:** the systematized materials of the thesis and theoretical generalizations will help to meet the existing lacks in domestic an istoriia, a historiography of history of medicine and health care. They will also help expansion of an outlook and increasing knowledge of doctors, increases the responsibility of heads in the organization of health care.

**Extent of introduction and efficiency:** On a subject of a dissertation research is available 23 publications: The 2nd monograph, 12 articles in scientific magazines (including 5 in foreign), 6 articles in collections of scientifically practical conferences (including 1 in foreign collections). Materials of the thesis it is used in educational process in medical schools and colleges, in activity of practical workers of health care.

**Scope:** Materials and conclusions of a research can be used by preparation of the generalizing works on national history, history of medicine and health care of Uzbekistan, in preparation of special courses, textbooks and manuals.

**ЭЪЛОН ҚИЛИНГАН ИШЛАР РЎЙХАТИ**  
**СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ**  
**LIST OF PUBLISHED WORKS**

**I бўлим (I часть; part I)**

1. Махмудова М.М. История развития скрининг центров в Узбекистане // Новости дерматовенерологии и репродуктивного здоровья. — Ташкент, 2017. — № 3-4. — С. 66-67.
2. Махмудова М.М. Ўзбекистонда олий тиббий таълимнинг ривожлантирилиши // “Тошкент тиббиёт академияси ахборотномаси”. — Тошкент, 2017. — № 4. — Б. 5-8.
3. Махмудова М.М. Ўзбекистонда ихтисослаштирилган тиббий ёрдам асослари // Ўша нашрда. — Б. 100-102.
4. Махмудова М.М. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш сиёсатининг ишлаб чиқилиши // “Ўзбекистон тиббиёти журнали”. — Тошкент, 2017. — № 6. — Б. 43-46.
5. Махмудова М.М. Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш соҳасининг молиявий ва моддий техника базасини мустаҳкамлаш тадбирлари / И.К. Абдуллаев билан ҳамм. // “Ўзбекистон тиббиёти журнали”. — Тошкент, 2018. — № 1. — Б. 83-85.
6. Махмудова М.М. Ўзбекистонда оналар ва болалар саломатлигини сақлашнинг устувор тадбирлари // “Педиатрия” илмий-амалий журнали. — Тошкент, 2018. — № 1. — Б. 5-8.
7. Махмудова М.М. Абу Райҳон Беруний — буюк доришунос олим // “Ўзбекистон фармацевтик хабарномаси” илмий-амалий фармацевтика журнали. — Тошкент, 2018. — № 2. — Б. 13-15.
8. Makhmudova M.M. Aus der geschichte der einführung der dschennerowski weise ospopriwianiya in colonial Turkestan // The european journal of biomedical and life sciences (Европейский журнал биомедицины и науки о жизни). — Vienna (Austria). Premier Publishing s.r.o. — 2018. — № 4. — Pp. 66-70. Импакт-фактор 0.562 за 2018.
9. Махмудова М.М. Ўрта Осиёдаги табиий шароитда беморларни терапевтик даволаш тарихидан // “Ўзбекистон терапия ахборотномаси” илмий-амалий журнали. — Тошкент, 2018. — № 4. — Б. 160-164.
10. Makhmudova M.M. From the history of terapetichesky treatment of patients in climatic conditions of Central Asia // Modern scientific research journal: *International Scientific Journal*. — London: Sp. z.o.o. "IScience", 2019. — № 6. — Pp. 66-73.
11. Махмудова М.М. Муқаддас “Авесто”да тиббиётга оид қарашлар // “Ўтмишга назар”. — Тошкент, 2019. — № 26. — Б. 9-17. (<http://dx.doi.org/10.26739/2181-9599-2019-26-02>).
12. Makhmudova M.M. Studying the history of the development of the

## II бўлим (II часть; part II)

13. Махмудова М.М. *Здравоохранение Узбекистана в годы второй мировой войны. Брошюра.* — Ташкент, 2015. — 64 с.

14. Махмудов М.М., Махмудова М.М. *Ўзбекистонда халқ соғлигини сақлаш (тарихий лавҳалар). Ўқув қўлланма.* — Урганч: ГТАУФ, 2018.— 296 б.

15. Махмудова М.М. *Ўзбекистонда оналар ва болалар саломатлигини сақлашнинг устувор тадбирлари // Тиббиётнинг долзарб муаммолари билан бирга болаларни тўлақонли овқатлантиришнинг тамойиллари ва истиқболлари. Хорижий олимлар иштирокида Республика илмий-амалий анжумани тезислари.* — Урганч, 2018. — Б. 139-140.

16. Махмудова М.М. *Ибн Сино илмий меросида ички касалликларни даволашда парҳез таомларнинг аҳамияти тўғрисида // “Ибн Сино таълимотида овқатланиш ва замонавий диетология” мавзусидаги илмий-амалий анжуман материаллари.* — Урганч, 2018. — Б. 47.

17. Махмудова М.М. *Ўзбекистонда санитария-эпидемиология назорати хизматини қайта қуриш // Ўша жойда.* — Б. 140-143.

18. Makhmudova M.M. *Medieval therapeutic tracts as the most important sources of the history of medicine in Uzbekistan // Z.F. Djumahiyazova, B.R. Fayzullaev, F.A. Ruzmetova, T.A. Klicheva // International Journal of Advanced Science and Technology (Skopus).* — Vol. 28. — №. 15 (2019). — Pp. 548-553.

19. Makhmudova M.M. *Hand-written sources of terapevticheskaya sciences and practitioners in Uzbekistan // IX International correspondence scientific specialized conference “International scientific review of the problems of natural sciences and medicine”. — Boston. (USA). February 3-4, 2019. — Pp. 140-148.*

20. Махмудова М.М. и др. *Метаболические нарушения и активность СРП у больных с гипертонической болезнью на фоне ожирения / В соав. с Ш.К. Бекметовой и Б.Б. Режабовым // Тезисы Республиканской научно-практической конференции с международным участием “Метаболический синдром и другие категории дисметаболизма: проблемы и решения”. Ташкент, 5 апреля 2019 года.* — Ташкент, 2019. — С. 21-22.

21. Махмудова М.М. *Метаболический синдром и бронхиальная астма: улучшение качество жизни // Материалы Республиканской научно-практической конференции “Метаболический синдром: проблемы решения”. Урганч, 20 мая 2019 г.* — Урганч, 2019. — С. 110-111.

22. Махмудова М.М. *Ўзбекистон терапевт-шифокорларининг халқ соғлигини сақлашдаги фаолияти // “Иккинчи жаҳон уруши: халқ жасорати ва тарих сабоқлари” мавзусидаги Халқаро илмий-амалий онлайн конференция материаллари. Қарши ш., 27.05.2020.* — Қарши, 2020. — Б. 293-298.

23. Махмудова М.М. *Оценка Российских врачей народной медицины Туркестана // “Илм-фан тараққиёти — халқ манфаати йўлида” мавзусидаги илмий-амалий анжумани.* — Урганч, 10 июль 2020 йил. — Урганч, 2020. — Б. 238-243.

Ўзбекистон Республикаси  
Фанлар Академияси Фан нашриёти ДУК таҳририятида таҳрирдан ўтказилди

Нашриёт лицензияси АИ № АИ № 266, 15.07.2015 й.  
18.06.2021 йилда босишга рухсат этилди.  
Қоғоз бичими 60×84 <sup>1</sup>/16. «Times New Roman» гарнитураси.  
Шартли босма табағи 3,5. Адади 100 нусха.  
Буюртма рақами №20-07 . Баҳоси шартнома асосида.

Ўзбекистон Республикаси Фанлар академияси  
«Фан» нашриётида чоп этилди.  
100047, Тошкент ш., Яхё Фуломов кўчаси, 70 уй.  
Тел.: +99899 4868981; +99871 2622154  
email: fan\_ndk@mail.ru





