

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.uz, uzss@inbox.ru • 2011 йил, 12 август • № 32 (845)

БУЮК ВА МУҚАДДАСАН, МУСТАҚИЛ ВАТАН!

ЎЗБЕКИСТОН ТИББИЁТИ 20 ЙИЛ ИЧИДА

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрда қабул қилинган «Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишнинг Давлат дастури тўғрисида»ги Фармони асосида:

- юқори самарали ҳаммабон бирламчи тиббий-санитария ёрдами ташкил этилди;
- самарали шошилиш тиббий ёрдам тизими яратилди;
- молиявий тизим такомиллаштирилди;
- соғлиқни сақлашнинг барқарор ва рақобатбардош нодавлат тармоғи яратилди;
- оналар ва болалар учун тиббий хизматлар яхшиланди.

Республикада оналик ва болаликни муҳофаза қилиш йўналишида соғлом авлодни дунёга келтириш вазифаси бош масалага айланди. Шу муносабат билан юртимизнинг барча ҳудудларида **замонавий «Она ва бола» скрининг ва перинатал марказлари** барпо этилди.

Юртбошимиз 2010 йилнинг сентябрь ойида БМТ Бош Ассамблеясининг Мингйиллик ривожланиш мақсадларига бағишланган олий даражадаги ялпи мажлисида иштирок этиб, ўз нутқларида сўнгги йигирма йил ичида **оналар ўлими 2 баробардан кўпроқ ва болалар ўлими эса 3 баробарга камайгани, инсонларнинг ўртача умр кўриш ёши 67 ёшдан 73 ёшга, аёлларнинг умр кўриш ёши эса 75 ёшга ошганини** таъкидлаб ўтдилар.

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти Европа Ҳудудий комиссиясининг Москва бўлиб ўтган 60-сессиясида Ўзбекистон ва Швейцарияни ушбу нуфузли ташкилотнинг **Ижроия кўмитаси аъзоллигига бир овоздан сайлашди**. Энди Ўзбекистон нафақат ўз минтақасини, балки бутун дунё манфаатларини жаҳоннинг энг йирик халқаро ташкилоти олдидан ҳимоя қила олиш ваколатига эга бўлди.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2010 йил 22 июлда қабул қилинган «Республиканинг қишлоқ туманларида оналар ва болаларнинг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлашга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги қарори асосида аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш вазифаларини бажаришга ҳам алоҳида эътибор қаратилмоқда. Ушбу ҳужжатга биноан умумий қувватлантирувчи махсус поливитаминлар харид қилиш учун **Давлат бюджетидан 8 миллиард сўм ажратилди**. Шу тариқа, **Ўзбекистон дунёда биринчилардан бўлиб**, хотин-қизлар саломатлигини мустаҳкамлаш учун уларни поливитаминлар билан бепул таъминлашга эришди.



Истиклол берган имконият туфайли ҳар қандай касалликни эрта аниқлаш, ташхислаш ва даволаш ишлари замонавий кўринишда намоён бўлмоқда. Айниқса, рақамли ультратовуш ташхислаш усуллари амалиётга кенг жорий этилиши аҳоли саломатлигини яхшилашда ўз самарасини бермоқда.

Мустақиллигимизнинг 20 йиллиги олдида

ИСЛОҲОТЛАР САМАРАСИ ВА ИНСОН САЛОМАТЛИГИ

Мамлакатимизда барча соҳаларда бўлгани каби Қорақалпоғистон Республикаси соғлиқни сақлаш тизимида ҳам изчил ислоҳотлар амалга оширилиб, аҳоли саломатлигини сақлаш борасида тиббий хизмат кўрсатишнинг самарали тизими ишлаб чиқилди ва қатор ижобий ўзгаришларга эришилди.

Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги туб ўзгаришлар

Мустақилликнинг дастлабки йилларидан бошлаб аҳоли соғлиғини сақлаш, малакали тиббий хизмат кўрсатиш тизимини такомиллаштириш, унинг самарадорлигини ошириш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, ижтимоий аҳамиятга эга касалликларни даволаш ҳамда уларга имтиёзлар яратиш, юқумли касалликларнинг олдини олиш ва уларга қарши чора-тадбирларни кучайтириш, аҳоли тиббий маданияти, билим савиясини кўтариш, диагностика ва даволашда юксак технологияларни жорий этиш, шунингдек, тиббиётнинг ҳуқуқий асосини шакллантириш давлат сиёсатининг асосий томоилларидан бири ҳисобланади.

Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш Давлат дастурининг асосий йўналиши бу қишлоқ аҳолисига бирламчи тиббий-санитария ёрдамини такомиллаштиришдан иборат. Республикадаги талабга жавоб бермайдиган 118 та қишлоқ жойларидаги бирламчи даволаш-профилактика муассасалари фаолияти тугатилиб, улар ўрнида янги, замонавий қишлоқ врачлик пунктлари бунёд этилди. Ҳозирги кунда Қорақалпоғистон Республикасида 44 та стационар, 244 та амбулатория-поликлиника муассасалари фаолият юритмоқда. Шулардан 186 та қишлоқ врачлик пункти аҳолига бирламчи тиббий санитар ёрдамини кўрсатмоқда. Ўз ўрнида аҳолининг мазкур шифо масканларига бўлган ишончи ва эътибори ортмоқда.

Ҳозирги кунда республикада қишлоқ аҳолисига 186 та қишлоқ врачлик пункти хизмат кўрсатаётган бўлса, уларнинг 65 таси эса мавжуд даволаш-профилактика муассасаларини қайта реконструкция қилиш ҳисобидан ташкил этилиб, республиканинг 844688 (50,2 фоиз) аҳолисига тиббий хизмат кўрсатмоқда. Қишлоқ врачлик пунктларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, аҳолига тиббий хизмат сифатини яхшилаш мақсадида 2004 йили «Саломатлик-1» лойиҳаси маблағи ҳисобидан 108 та қишлоқ врачлик пункти 1 миллиард 673 миллион 641 минг сўм ҳажмда тиббий ускуна ва анжомлар

(Давоми 2-бетда).

Мустақиллигимизнинг 20 йиллиги олдидан

ИСЛОҲОТЛАР САМАРАСИ ВА ИНСОН САЛОМАТЛИГИ

(Давоми. Боши 1-бетда).

билан жиҳозланган бўлса, «Саломатлик-2», «Оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари доирасида 2006-2011 йиллари 77 та қишлоқ врачлик пункти 928 миллион 780 минг сўм ҳажмида тиббий асбоб-ускуна ва қаттиқ жиҳозлар билан таъминланди. Шу билан бирга, 186 та қишлоқ врачлик пунктининг моддий-техник базаси, демографик кўрсаткичлари ва тиббий хизмат сифати мутахассислар томонидан ўрганиб чиқилиб, 2009-2010 йиллари республика бўйича 20 та ҚВП намунавий қишлоқ врач-

лардаги бўлимлари Жанубий Корея Республикасида ишлаб чиқарилган 7 та «Hyundai», Ўзбекистонда ишлаб чиқарилган 72 та «Дамас» русумли санитар автотранспортлари билан таъминланди. Республика шотилинч тиббий ёрдам илмий маркази Нукус филиали Ислохотлар банкни маблағлари ҳисобидан 1 миллиард 964 миллион сўм ҳажмидаги ва туманлардаги бўлимлари Кувейт жамғармаси маблағлари ҳисобидан 2 миллиард 342 миллион сўм миқдордаги замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланди.

Истиқлол йилларида соғлиқни сақлаш соҳасида қўлга киритил-

риш чора-тадбирлари Дастури тўғрисида»ги ПҚ-1144-сонли Қарорлари бу йўналишда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Юртимизда профилактик соғлиқни сақлашни янада ривожлантириш, энг аввало, қишлоқ ҳудудларида оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш, «Соғлом она – соғлом бола» мақсадли ҳаракатини амалга ошириш бўйича махсус қарорлар қабул қилинмоқда. Жумладан, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2010 йил 22 июлдаги «Республиканинг қишлоқ туманларида оналар ва болаларнинг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлашга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги 156-сонли қарори фикримизнинг яққол исботидир. Мазкур қарорнинг ижроси юзасидан оналик ва болаларни муҳофаза қилиш, репродуктив саломатлик, соғлом оилани шакллантириш, шунингдек, соғломлаштириш ҳафталикларини ўтказишга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Ушбу ҳужжатга мувофиқ, республиканинг қишлоқ туманларида истиқомат қилувчи ҳомиладор аёллар таркибида витаминлар ва минераллар мавжуд умумий қувватлантирувчи «Компливит-Мама-30» махсус поливитамин комплекси билан таъминланмоқда. Ҳисобот даврида 5975 нафар ҳомиладорга 9796 қўти поливитаминлар тарқатилди. Туғиш ёшидаги аёлларни соғломлаштириш мақсадида контрацептив воситаларнинг барча турларидан самарали фой-

қуиш станциясининг моддий-техник базасини яхшилаш бўйича Осиё тараққиёт банки маблағлари ҳисобидан 4 миллиард 114 миллион сўм ҳажмидаги замонавий тиббий асбоб-ускуналар ўрнатилди. Ўтказилаётган ислохотлар натижасида соғлиқни сақлаш тизимининг ўзига хос миллий модели такомиллашиб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати ошди. Республикада туғилиш кўрсаткичи 1991 йилда ҳар минг аҳолига 35,8 фоизни ташкил этган бўлса, 2010 йилга келиб туғилиш кўрсаткичининг 23,2 фоизга камайиши қайд этилган. Республикада чақалоқлар ўлими 1994-2010 йиллар давомида 36,1 фоиздан 12,5 фоизга, оналар ўлими

ўрнатилган. Республикада юқумли касалликлар профилактикаси, асосан бошқариладиган юқумли касалликларга қарши специфик профилактика ишлари амалга оширилмоқда. Жумладан, 1996 йилдан буён полиомиелит, ўта хавфли юқумли касалликлар, 2007 йилга нисбатан қорин тифи, эпидемик паротит, дифтерия, кўк йўтал, қизамиқ, қизилча касалликлари ҳисобга олинмаган. Шунингдек, республикада сўнгги йиллари дифтерия, полиомиелит, қоқшол, кўк йўтал, қизилча ва қизамиқ касалликлари рўйхатга олинмади. 2002 йили Ўзбекистон полиомиелитдан ҳоли ҳудуд эканлигини тасдиқловчи Жаҳон соғ-



лик пунктига айлантириш учун танлаб олинди, ҳар йили 10 та ҚВП ТошПТИ Нукус филиалига, 10 та ҚВП Ўзбекистон Республикаси ихтисослаштирилган кўз микрохирургия марказига бириктирилди. Танлаб олинган 20 та ҚВПга капитал таъмирлаш ишлари маҳаллий ҳокимликлар ва ҳомийлар ёрдамида тўлиқ амалга оширилди. Аҳолига қўлайлиқлари яратиб мақсадида бугунги кунда 122 та ижтимоий дорихона шахобчаси ва ҚВПларда махсус фитобарлар ташкил этилди. Айни кунда 77 та ҚВПда «Саломатлик-2» лойиҳаси доирасида тиббий асбоб-ускуналар билан таъминлаш давом эттирилмоқда. Қишлоқ врачлик пунктларининг 184 таси (98,9 фоизи) замонавий стационар ва мобил телефон алоқаси билан таъминланган. 2009 йили Ўзбекистон Республикаси миқёсида ўтказилган танловда «Энг намунавий ҚВП» номинацияси бўйича Элликқалъа туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Ибн Сино» қишлоқ врачлик пункти 1-ўринни эгаллаб, «Дамас» русумли автомашина билан таъ-

минланган аҳамиятли ютуқларимиздан яна бири – хотин-қизларни қўллаб-қувватлаш, оналик ва болаларни муҳофаза қилиш бўйича ижобий ишларнинг амалга оширилаётганлигидир. Ушбу йўналишни тубдан ислохот қилиш бўйича бир қанча қонун ҳужжатлари ишлаб чиқилиб, уларда белгиланган тадбирларнинг амалиётга татбиқ қилиниши давом этмоқда. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2007 йил 19 октябрдаги ПФ-3923-сонли Фармони ва шу йилнинг 2 октябрдаги ПҚ-700-сонли Қарори асосида оналар ва болаларга юқори малакали ихтисослаштирилган ёрдам кўрсатувчи акушерлик ва гинекологик тиббиёт маркази ва кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази ташкил қилиниб, уларнинг моддий-техник базаси мустаҳкамланди. Бу марказларда аёллар ва болаларга жаҳон стандартларига мос келадиган юқори малакали ёрдам кўрсатилмоқда. Шунингдек, қишлоқ аҳолисига, жумладан, аёллар ва болаларга бирламчи бўлиб кўрсатилаётган тиббий ёрдам сифати яхшиланиб, бу борадаги ишлар ўз самарасини бермоқда. Президентимизнинг 2009 йил 13 апрелдаги «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, соғлом авлодни шакллантиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли ҳамда 2009 йил 1 июлдаги «2009-2013 йилларда аҳолининг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш, соғлом авлод туғилиши, жисмоний ва маънавий баркамол авлодни воюга етказиш борасидаги ишларни янада кучайтириш ва самарадорлигини оши-

рилмоқда. Унга кўра, 51466 нафар аёл контрацепция воситалари билан таъминланди. Натijaда, исталмаган ҳомиладорлик ва туғруқларнинг олди олинишига эришилди. Онкологик касалликларнинг олдини олиш ва эрта аниқлаш мақсадида аёлларни кўриқдан ўтказиш ишларига алоҳида эътибор қаратилди. Республика акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт маркази Нукус филиалида бачадон бўйни саратони касаллиги скрининги фаолият кўрсатиб, Нукус шаҳридаги 4000 нафар аёлни йил охиригача бепул чуқур кўриқдан ўтказиш ишлари олиб борилмоқда. Мустақиллигимизнинг шарофати туфайли акушер-гинеколог, анестезиолог, хирург, неонатолог мутахассислигидаги шифокорлар Япония, Туркия, Эстония, Буюк Британия, Жанубий Корея, Польша, Россия ва Украина каби ривожланган мамлакатларда ўз малакаларини ошириб, чет эллик ҳамкабаридан ўрганган тажрибаларини аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга сарфламоқдалар.

«Саломатлик-2», «Оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» кўшма лойиҳалари асосида туғруқ мажмуалари ва республика қон

110,8 фоиздан 26,9 фоизга камай-

ди. Сўнгги 20 йил ичида аҳолининг ўртача умр кўриши 67 ёшдан 73 ёшга, аёлларда бўлса 75 ёшга ошди. Ислохотларнинг яна бир муҳим жиҳатларидан бири, бу ҳудудда санитария-эпидемиологик барқарорлиқни таъминлашдан иборат. Ўзбекистон Республикасининг «Давлат санитария нazorати тўғрисида»ги Қонуни ижроси ва аҳолининг санитария-эпидемиологик хотиржамлигини таъминлаш, улар ўртасида

лиқни сақлаш ташкилоти томонидан берилган сертификат бунинг яққол исботидир. Республика аҳолисини эмлаш бўйича ҳам кўпгина ижобий ютуқлар қўлга киритилди. Профилактик эмлаш календарига катта ўзгаришлар киритилди. Ўтган 2010 йил мобайнида республиканинг барча шаҳар ва туман Давлат санитария-эпидемиология нazorат марказлари ходимлари томонидан аҳолининг эпидемиологик хотиржамлигини таъминлашда маълум ишлар амалга оширилганлиги туфайли аҳоли орасида ўта хавфли юқумли касалликлар ва гуруҳли овқатдан заҳарланиш ҳолатлари қайд этилмади. Давлатимиз раҳбарининг 2009 йил 28 октябрдаги 2010 йилга мўлжалланган «Ўзбекистон Республикасининг Инвестиция Дастури ҳақида»ги ПҚ-1213-сонли Қарори асосида Қорақалпоғистон Республикасида 5 та соғлиқни сақлаш объектининг янги қурилиш, реконструкция ва мукамал таъмирланиши режалаштирилиб, 7 млрд. 554 млн. сўмлик таъмирлаш ишлари ўз вақтида якунланди. 2010 йил 29 декабрдаги «Ўзбекистон Республикасининг 2011 йил учун Инвестиция Дастури ҳақида»ги Қарори ижросини таъминлаш мақсадида республика ва шаҳар ичидаги даволаш-профилактика муассасаларини ўз ичига олган 10 та объектда қайта таъмирлаш ишлари жадал суръатда олиб борилмоқда. Фахр билан айтиш мумкинки, ушбу замонавий даволаш муассасаларининг деярли барчаси мустақиллигимизнинг 20 йиллик қўлтуғ байрами арафасида фойдаланишга топширилади.

юқумли касалликлар тарқалишига йўл қўймастик ва ДСЭНМ моддий-техник базасини мустаҳкамлаш мақсадида муайян ишлар амалга оширилди. Қорақалпоғистон Республикасида жами 17 та ДСЭНМ мавжуд бўлиб, улардан 1 та республика, 2 та шаҳар, 14 та туман нazorат марказлари ва бюджет ҳисобидаги 1 та шаҳар дезинфекцияловчи станцияси фаолият юритмоқда. Қорақалпоғистон Республикаси Давлат санитария-эпидемиология нazorати маркази томонидан атроф-муҳитнинг зарарли кимёвий, физикавий, биологик ва бошқа омиллари, шунингдек, сифатсиз озиқ-овқат маҳсулотлари, халқ истеъмол моллари ва бошқа саноат буюмлари таъсирида одамларга зарар етказилиши ҳолатларининг олдини олиш бўйича шаҳар ва қишлоқ аҳоли яшаш жойларида атроф-муҳит (сув, атмосфера ҳавоси, tuppoқ) ифлосланиш даражаси устидан доимий лаборатория нazorати

Айтиш жоизки, истиқлолимизнинг ҳар бир йили соғлиқни сақлаш соҳасининг янги босқичга кўтарилишида, соҳанинг моддий-техник базасини янада мустаҳкамлаб, хизмат кўрсатиш сифати яхшиланишида аҳамиятли қадам бўлиши шубҳасиз.

Шукрулло ШОМУРАТОВ,
Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги даволаш-профилактика бўлими бошлиғи.



Ўзбекистонда тез тиббий ёрдам кўрсатишнинг миллий модели шаклланган бўлиб, ушбу хизмат Республика шотилинч тиббий ёрдам илмий маркази томонидан мувофиқлаштирилмоқда. Республика-мизнинг барча туманларида унинг бўлимлари ташкил этилган бўлиб, уларда юқори даражада тиббий ёрдам кўрсатиш учун барча шароитлар мавжуд. Энг аҳамиятли жиҳатларидан бири, улар юқори малакали мутахассислар билан таъминланган. Ушбу хизматнинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш учун Республика шотилинч тиббий ёрдам илмий маркази Нукус филиали ва унинг туман-

даланилмоқда. Унга кўра, 51466 нафар аёл контрацепция воситалари билан таъминланди. Натijaда, исталмаган ҳомиладорлик ва туғруқларнинг олди олинишига эришилди. Онкологик касалликларнинг олдини олиш ва эрта аниқлаш мақсадида аёлларни кўриқдан ўтказиш ишларига алоҳида эътибор қаратилди. Республика акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт маркази Нукус филиалида бачадон бўйни саратони касаллиги скрининги фаолият кўрсатиб, Нукус шаҳридаги 4000 нафар аёлни йил охиригача бепул чуқур кўриқдан ўтказиш ишлари олиб борилмоқда. Мустақиллигимизнинг шарофати туфайли акушер-гинеколог, анестезиолог, хирург, неонатолог мутахассислигидаги шифокорлар Япония, Туркия, Эстония, Буюк Британия, Жанубий Корея, Польша, Россия ва Украина каби ривожланган мамлакатларда ўз малакаларини ошириб, чет эллик ҳамкабаридан ўрганган тажрибаларини аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишга сарфламоқдалар.

«Саломатлик-2», «Оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» кўшма лойиҳалари асосида туғруқ мажмуалари ва республика қон

Самарқанд вилояти: соғлом авлод — Ватан келажаги ОИЛАЛАРГА ҚУВОНЧ БАХШ ЭТИБ

Ҳадемай юртимиз истиқлолнинг 20 йиллигини нишонлаймиз. Мана шу қисқа давр ичида ҳар бир соҳада айтишга арзиғулик муваффақиятларга эришилди. Шу жумладан, соғлиқни сақлаш тизимида ҳам аҳоли саломатлигини муҳофазалаш ва сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси ошиб, замонавий тиббиёт муассасалари қад кўтарди ҳамда мавжудлари қайта таъмирдан чиқарилди. Шунингдек, улар юқори тиббий технологиялар ва малакали кадрлар билан таъминланди.

Айниқса, тизимда оналик ва болаликни муҳофаза қилиш ишларига алоҳида эътибор берилмоқда. Мазкур йўналиш бўйича Самарқанд шаҳар 2-сонли туғруқ мажмуасида ҳам оналар ва болалар саломатлигини сақлаш йўлида самарали ишлар олиб борилмоқда.

Туғруқ мажмуаси 150 ўринга мўлжалланган бўлиб, шундан 50 ўрин I акушерлик, 35 ўрин эса II акушерлик, 3 ўрин I акушерлик бўлимига тегишли реанимация бўлимига, 25 ўрин ҳомиладор аёллар патологияси, 40 ўрин эса гинекология бўлимига ажратилган.

Фаолиятлар асосан Ўзбекистон Республикаси Президенти, Вазирлар Маҳкамаси Қарорлари ҳамда Соғлиқни сақлаш ва-

зирлигининг буйруқлари бўйича олиб борилади. Аввало, мазкур қарор ва буйруқларнинг мазмун-моҳияти тиббиёт ходимлари ўртасида, қолаверса аҳоли орасида кенг татбиқ қилиниб, уни ижроси амалда бажарилади. Шифо масканимизда оналар ва болалар учун барча шароит ва имкониятлар яратилган. Шунингдек, барча туғруқ заллари (3 та) керакли замонавий жиҳозлар билан таъминланган бўлиб, туғиш арафасида турган ҳомиладор аёл ёнида унинг яқинларидан бири иштирок этишига рухсат берилган. Бундан ташқари, ойига етмай туғилган чақалоқлар учун махсус замонавий аппаратлар ҳамда туғруқ жараёнидаги операция ҳолатларида зарур бўладиган янги технологиялар

мавжудлиги ҳам ижобий натижаларга эришишимизда катта аҳамиятга эга бўлмоқда.

— Таъкидлаш муҳимки, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2009 йил 13 апрелдаги «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда соғлом авлодни шакллантиришнинг кўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли ва 1 июлдаги ПҚ-1144-сонли «2009-2013 йилларда аҳолининг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш, соғлом бола туғилиши, жисмоний ва маънавий баркамол авлодни вояга етказиш борасидаги ишларни янада кучайтириш ва самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари дастури тўғрисида»ги Қарорлари бўйича ходимларимиз ҳамда аҳоли орасида тушунтириш ва ташвиқот ишларини олиб бордик. Шунингдек, мутахассислардан ишчи гуруҳлар тузилган бўлиб, улар қишлоқ врачлик пунктлари ходимларига амалий ёрдам бериш билан бир қаторда, аҳолига ҳам тиббий хизмат кўрсатиб келишмоқда. Бундан ташқари, ходимла-



римиз янги келтирилган аппаратларда мукамал ишлашлари учун пойтахтимизда ташкил этилган ўқув-семинарларида иштирок этиб, малакаларини ошириб қайтдилар. Эзгу ниятларимиз соғлом онадан соғлом

фарзандни дунёга келтириш экан, бу борадаги саъй-ҳаракатларимизни янада жадаллаштириб, астойдил хизмат қилишга тайёрмиз, — дейди туғруқ мажмуаси бош врачлари Гулнора Жўраева.



ЭЗГУ НИЯТИМИЗ: ОНА ВА БОЛА САЛОМАТЛИГИ



Бўлажак онага мутахассиснинг ҳар бир маслаҳати дунёга келаётган фарзанди учун муҳим ҳисобланади. Шундай экан, ҳар бир ота-она фарзанди соғлом ва баркамол бўлиб етишиши учун керакли тавсияларга амал қилсагина, кўзланган эзгу мақсадларимизга эришишимиз мумкин.

Лаборатория таҳиллари янги туғилган чақалоқларда ирсий касалликлар бор ёки йўқлигини тезкор аниқлашда муҳим аҳамиятга эгадир. Лекин шу ўринда, аввало, мутахассиснинг касб малакаси ҳамда ҳушёрлиги талаб этилади.



Ҳаммамизга маълумки, бугунги кунда республика «Она ва бола скрининг» маркази ҳамда унинг вилоят филиаллари доимий тарзда фаолият юритиб келмоқда. Аввало, «Она ва бола скрининги» Давлат дастурининг мақсади: республикамиз миқёсида болалар ўлими ва ногиронлигининг олдини олишдир.

«Скрининг» сўзи «оммавий саралаш» деган маънони англатади. Она ва бола скрининги янги туғилган чақалоқлар ва ҳомиладор аёлларда яширин кечувчи касалликларни эрта аниқлаш ҳамда уларга ўз вақтида керакли чора-тадбирларни қўллаш имкониятини яратади...

Самарқанд вилояти «Она ва бола скрининг» марказида ҳам бу борадаги ишлар самарали кечаётганлигининг гувоҳи бўлиб қайтдик.

— Режага асосан вилоятнинг ҳар бир туманидан келаётган ҳомиладор аёлларнинг ўз вақтида назоратдан ўтиши, туғилажак фарзандлари соғлиги учун доимий эътиборда эканликларидан мамнунмиз. Шу билан бирга, марказда яратилган шароитлар, янги технологияларнинг мавжудлиги боис, мурожаат қилувчиларнинг тиббиётга бўлган ишончи ортиб бормоқда. Замонавий тиббий асбоб-ускунада ишлаётган ходимларимиз малакасини ошириб келаётганлигимиз ҳамда тарғибот ишларини кучайтирганлигимиз туфайли туғма гипотиреоз ва фенилкетонурия хасталикларининг олди олинмоқда, — дейди марказ директори Нигора Фуломова.



Аёл учун ҳомиласи соғлигини эшитиш энг катта бахтдир. Ана шундай қувончли хабарни етказишда замонавий ультратовуш диагностикаси аппаратининг афзаллиги ҳеч биримизга сир эмас.

Қайсики бир «Она ва бола скрининг» марказига борманг, у ердаги энг сўнгги диагностика лаборатор асбоб-ускуналари туғилажак фарзанддаги мавжуд ирсий хасталикларни ўз вақтида аниқлаш имкониятини берибгина қолмай, балки ота-оналарни ҳам бу борада янада масъулиятли ва эътиборлироқ бўлишга ундаши табиий.



Устозлар ёди абадий

ТИББИЙ ФАОЛИЯТНИНГ САРҲАДСИЗ ЙЎЛЛАРИ



Тиббиёт шу қадар кўп қиррали фан бўлиб, изланган сари излангинг келаверади. Лекин, уйқусиз тунлар, машаққатли меҳнатлар мутахассисдан йиллаб масъулият талаб қилади. Ана шундай ўз касбининг жонкуяри, тиббиётда ўзига хос мактаб яратиб кетган фидойи инсон, Ўзбекистон Фанлар Академияси академиги, тиббиёт фанлари доктори, профессор, Ўзбекистонда хизмат кўрсатган фан арбоби, Ўзбекистонда хизмат кўрсатган шифокор, Беруний давлат мукофоти совриндори Исҳоқ Қурбоневич Мусабоевдир.

Фанимиз ривожи ва тараққиёти учун ўзининг муносиб ҳиссасини қўшган тиббиётимиз дарғаси ҳамкасблари, шогирдлари, қолаверса, бўлажак шифокорлар учун битмас-туганмас ҳазина бўлган билимлар уммонини яратиб кетган экан, бундан ҳар бир тиббиёт ходими унумли фойдаланиб, амалий фаолиятлари давомида тўғри қўллаб, касбий маҳоратларини оширган ҳолда дастуриламал сифатида фойдалансалар, устозлари берган ўғитнинг халқимиз саломатлиги йўлида нечоғлиқ муҳим аҳамиятга эғалигини англаб етишлари табиий.

Исҳоқ Қурбоневич Мусабоев 1910 йилнинг 22 октябрида Фарғона қишлоғининг Фарғона туманига қарашли Новкат қишлоғида таваллуд топган. У даставвал меҳрибон отаси, синглиси, кейинроқ эса волидаи муҳтарамасидан айрилади. Касалликдан азият чеккан ва унинг кўз олдига жон берган ота-онаси ҳамда синглисидан жудо бўлган мурғак қалб келажакда шифокор бўлишни ўз олдига мақсад қилиб қўяди.

Қалби ўксик, ўқишга ташна бўлган олимнинг ёшлиги етимхонада ўтади. Интернат директори болажон, кўнгли тоза инсон экан, у Исҳоқжонни ўз фарзандидек кутиб олди. У интернатни аёло баҳоларга тугатгандан сўнг 6 нафар иқтидорли талаба қаторида Самарқанд тиббиёт техникумига ўқишга кириб, уни муваффақиятли тугатди. Ва 1930 йили Фарғона тиббиёт билим юртига ўқишга кириб, курсдошлари орасида билимга бўлган интилувчанлиги билан ажралиб турарди. Мазкур билим юртини имтиёзли диплом билан тугатган Исҳоқжонга Самарқанд Давлат тиббиёт институтига кириш учун йўлланма берилди. У институтда ўқиб юрган кезларидаёқ, шаҳар соғлиқни сақлаш бўлими мудирининг муовини сифатида фаолият олиб борди ва бўш вақт топди дегунча лабораторияга югуриб, оқ сиқон ҳамда кўёнларда юқумли касалликларнинг этиологияси, патогенези, диагностикаси ва давосига оид илмий тадқиқотлар ўтказишдан чарчамади. Етук мутахассис Самарқанд туман соғлиқни сақлаш бўлими мудири лавозимида уч йил давомида меҳнат қилди. Бу пайтлар 1935-1938 йилларга тўғри келиб, у вақтда безгак, бруцеллёз, ич терлама касалликлари аҳоли орасида кенг тарқалган эди. Шу боисдан бўлса керак, у “Ич терлама (қорин тифи) касаллигининг давосида қон қуйишнинг аҳамияти” мавзусида илмий ишларини ниҳоясига етказди. Илмий иш ҳимоясига бир неча кун қолганида уруш бошланиб қолди. Аҳоли саломатлигини сақлашда фаол иштирок этиб келган Исҳоқ Қурбоневич 1941 йилнинг декабрь ойи-

гача ўз ўрнида ишлаб, кейин эса фронтга отланди. Ўша йили республикамизда Ўрта Осиё миллатига мансуб йигитлардан махсус дивизия тузилди ва Исҳоқ Мусабоев у ерда жанговар-шифокор сифатида фаолият кўрсатиб, шу билан бирга маънавий ишларини ҳам олиб борди. 1942 йилнинг май ойида уни фронтдан чақириб олдилар. Ёш, интилувчан, илмий салоҳият йўлида ҳаракат қилган шифокор Тошкент тиббиёт институтига номзодлик диссер-

1951 йилгача шу кафедранинг мудири сифатида иш олиб борди. Айниқса, шу вақтларда юқумли касалликлар халқ орасида кўпайиб кетган эди. Бу борада Исҳоқ Қурбоневич касалликни бартараф этишда фаол иштирок этиб, тарғибот ишларига катта эътибор қаратди. У раҳбарлик вазифасини бажариш билан бир қаторда, илмий изланишларни ҳам тўхтатмади ва 1951 йилнинг 23 февралда Москвада “Ич терлама касаллигида жигарнинг фаолияти” мав-

вақт ҳаётдан кўз юмганига ишонч ҳосил қилдим.

Устоз 1952 йили Ўзбекистонда эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий-текшириш институтини очишга эришганидан кейин узок йиллар бу қутлуғ даргоҳда турли раҳбарлик лавозимларида ишлаб келди. 1963 йили Исҳоқ Мусабоевни эпидемиологлар, микробиологлар ва юқумли касалликлар бўйича илмий жамият раиси этиб сайладилар. Шу сабабли мазкур фанлар бўйича

малакасини оширишга келган шифокорларни ўқитиш дастурини ишлаб чиқиб, шу ном ва йўналишдаги кафедранинг бошқарди. 1964 йили Венгрияда бўлиб ўтган Микробиологларнинг халқаро анжуманида қатнашиб, мамлакатимиз мутахассислари номидан маъруза қилди. Муҳокамада мунозаралар бўлди, кўплаб касалликларни ядрохимикатлар билан заҳарланиш деб баҳолашди. Шу йилнинг ўзидаёқ, Исҳоқ Мусабоев собиқ Тиббиёт Фанлар



Устоз ҳаётларидан бир лавҳани эсладилар:

– Қорақалпоғистон ва Хоразм вилоятининг Гурлан туманида тарқалган, юзлаб одамларнинг ҳаётига хавф солган вабо касаллиги тўғрисида сўзлаб бериш мен учун ниҳоятда оғирдир. Аммо, тарихий ҳақиқат қачонлардир юзага чиқиши ва келажак авлодларимиз унинг бутун иқир-чиқирларидан тўлалигича бохабар бўлиши лозим, – дея таъкидладилар. – Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти томонидан вабонинг Жанубий-Шарқий Осиё мамлакатларида аста-секин тарқалаётганлиги тўғрисида ташвишли хабарлар берилди ва 1965 йилда эса унинг кўлами ниҳоятда кенгайиб кетди. 1965 йилнинг 6 августи, кеч соат 17.00 атрофида ишдан келиб чой ичиб ўтирсам, вазир Б. Маъзумов кўнгирак қилиб Хоразм ва Қорақалпоғистонда қандайдир касаллик тарқалганлиги ва ундан кўплаб одамлар хасталаниб, ҳаётдан кўз юмаётганлигини ташвиш аралаш гапириб берди ҳамда шошилинч сафарда бўлишимни буюрди.

Эртаси соат 10.00 лар атрофида Нукусда бу мавзуга бағишланган йиғилиш бўлиб ўтди. Мажлисда Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирини Рем Маметович Бобоназаров мазкур ҳолат хусусида маълумот берди ва сўзининг якунида: “Бу аллақандай химикат билан заҳарланишга ўхшаб кетади”, деди. Шунда мен сўзга чиқиб:

– Қандай қилиб касалнинг ўзини кўрмасдан туриб, унга ташхис қўйиш мумкин? Бу тахминлар нотўғри бўлиши турган гап-ку, – дедим.

Шундан кейин касалларни ўрганиш учун менга уч соат муддат берилди. Биринчи қадамни Нукус юқумли касалликлар шифохонасидан бошладик. 100 ўринга мўлжалланган касалхонага 300 дан ортиқ бемор аралаш-қуралаш жойлаштирилган бўлиб, янги келганлар вафот эта-

ётганлар билан қўшилиб ётарди, на тартиб, на интизом бор эди. Тиббиёт ходимлари қўли-қўлига тегмайди. Республика Марказий шифохонасининг терапия бўлимида аҳвол ундан ҳам баттар, ўлим ҳолати 30 фоиздан ортиқ бўлиб, беморлар шунчалик сувсизланиб, жонсизланиб қолган эдиларки, биз ҳатто уларга ёрдам ҳам беролмай қолар эдик. Мурдаларни синчиклаб текшириб кўрдим, терилари чармдай қат-қат бўлиб кетган, кўзлари ичига ботган, хуллас вабонинг алгид шаклини эслатарди. Бу мени ўта тушкунликка солди, сабаби, ҳали вабо ташхиси микробиолог йўли билан исботланмаган, агар ушбу ҳолат бўйича вилоят ҳокимлигида фикримни айтсам, қаттиқ хужумга учрашим тайин, лекин ҳақиқатни айтишга қарор қилдим. Раислик қилувчи М. Мусахонов дарҳол менга сўз берди. Маълумотларимни мажлис аҳлига тақдим қила туриб, сўзимнинг охирида: “Клиник, дифференциал киёс ва эпидемиологик нуқтаи назаридан қаралганда гарчанд ҳали лаборатория йўли билан тасдиқланмаган бўлсада, бу вабонинг айнан ўзидир”, “Бўлиши мумкин эмас”, хуллас, анча шовқин-сурон ва зиддиятлардан кейин фикримни асослаб бера олдим. Эпидемияга қарши йўриқнома ишлаб чиқиш комиссияси раиси этиб мен тайинландим, комиссияга аъзо қилиб А. Зоҳидов, И. Шифрин, А. Петрова, Б. Маъзумовлар киритилди. Тез фурсатда Қорақалпоғистон ва Хоразмда факулдада ҳолат эълон қилиниб, карантинга олинди, икки-уч соат ичида шошилинч чоратадбирлар тўғрисида йўриқномалар ишлаб чиқилди. Орадан бир кун ўтмасдан мен вабо вибрионларини микроскоп орқали топиб, ташхисни ойдинлаштириб бердим. Шу тариқа юзлаб фуқароларимизнинг ҳаётига таҳдид солган эпидемиянинг олди олинди.

Улуғ замондошимиз Исҳоқ Қурбонвичнинг яратган илмий-тиббий мактаби, шунингдек, соҳада қилган ихтиро ва кашфиётлари, бой мероси нафақат республикамизнинг, балки жаҳон тиббиёти фани тараққиётига ҳам катта ҳисса қўшганлигини эътироф этиш жоиздир. Зеро, устоз ҳаёти ва фаолиятининг серқирралиги, ибратли умр йўли тўғрисида юзлаб мақолалар, ўнлаб рисолалар битилган ва кинофильмлар яратилган.

Бетакрор ноёб истеъдодга эга бўлган устозимиз Исҳоқ Қурбонвич Мусабоевнинг ёрқин хотираси қалбларимизда абадий яшайди. Яратиб кетган нуфузли мактаби етишига чиқётган ёш кадрлар учун ҳам илмнинг ўчмас чирогига айланиб бораверади.

Ибодат СОАТОВА, журналист.

тациясини химоя қилди ва шошилинч равишда Термиз шаҳрига жўнаб кетди. У ерда одамлар юқумли касалликлардан азият чекаётган эдилар. Исҳоқ Қурбонвич бор билим ва тажрибасини ишга солиб, аҳоли орасида касалликларнинг олдини олиш ва даволашда астойдил меҳнат қилди.

Фидойи инсон 1944-1949 йилларда Самарқанд Давлат тиббиёт институтининг юқумли касалликлар кафедрасида доцент,

зусида докторлик диссертациясини муваффақиятли химоя қилди.

– Мен раҳматли онамнинг ўлим олди ҳолатини ҳеч қачон кўз олдимдан кетказма олмайман, – дейди домла аллақандай бир ички дард билан. – Унинг баданида тошмалар тошиб кетган, алангаю-оташ бўлиб ёнар, ич оғриғидан қаттиқ қийналаётган эди, мен учун энг азиз инсон – волидамнинг айнан мана шу хасталиқдан бе-

К 20-летию независимости

ДОСТИЖЕНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА ВИРУСОЛОГИИ

Научно-исследовательский институт вирусологии был организован 27 декабря 1978 года. С 11 марта 1994 года постановлением № 134 Кабинета Министров Республики Узбекистан вошел в состав Академии наук Республики Узбекистан. С 2000 года постановлением Кабинета Министров РУз № 118 от 30 марта институт был переведен в систему Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

Основными направлениями института являются осуществление научно-методической и координационной деятельности в области инфекционных болезней и оказание населению высококвалифицированной специализированной медицинской помощи по диагностике, лечению и профилактике инфекционных заболеваний.

Институт работает по следующим направлениям: вирусные гепатиты, ВИЧ/СПИД, природно-очаговые вирусные инфекции, острые респираторные вирусные инфекции, кишечные инфекции.

Изучаются эпидемиологические аспекты, патогенетические механизмы, клинические проявления, исходы, осложнения и методы терапии вирусных гепатитов с энтеральным (А и Е) и парентеральным механизмом передачи (В, С, Д). Разработаны диагностические методы исследования вирусных гепатитов, в том числе гистологические методы. Внедрена современная молекулярно-генетическая диагностика вирусных инфекций методом полимеразой – цепной реакции (ПЦР), которая дала возможность определения геномов вирусов гепатитов А, В, С, Д, Е, TORCH инфекций, актуальных для Республики Узбекистан, что позволяет своевременно и качественно проводить лечение данных инфекций.

Впервые в Узбекистане проводится расшифровка нуклеотидной последовательности генома вирусов методом ПЦР для определения генотипа вируса, мутация генов. Внедре-

ны и используются методы выявления мутаций специфических генов человека, имеющих влияние на течение хронического гепатита С и эффективность противовирусного лечения при данной патологии, что позволяет разработать методы прогнозирования результатов лечения и исходов хронического вирусного гепатита С с учетом полиморфизма генетических факторов.

На базе института функционирует клиника, рассчитанная на 200 коек, в отделениях которой с успехом проводятся обследование и лечение вирусных гепатитов, хронических гепатитов В, С, Д, циррозов печени, ВИЧ-инфекции, а также лечение детей с кишечными заболеваниями. С 2005 года в институте функционирует лаборатория природно-очаговых особо-опасных вирусных инфекций, которая предназначена для изучения механизма, особенностей эпидемиологии, эпи-

зоотологии арбовирусных инфекций, усовершенствования методов ранней диагностики, а также для разработки профилактических и противоэпидемиологических мероприятий. Достигнуты значительные результаты по изучению такого тяжелого заболевания, как Крымская-Конго геморрагическая лихорадка. Усовершенствован и внедрен дополнительный метод лечения Крымской-Конго геморрагической лихорадки с применением препарата рибавирин. В октябре 2005 года на базе НИИ вирусологии создан Национальный центр гриппа



(приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан за № 500 от 10.10.2005 г.), который успешно занимается изучением эпидемиологических особенностей гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в современных условиях с применением высокотехнологических методов диагностики. Лаборатории института оснащены новейшим оборудованием, что позволяет проводить исследования на достаточно высоком уровне. Примером тому является приобретение секвениатора – новейшего современного оборудования для определения нуклеотидной последовательности генома клетки.

С 2009 года в институте функционирует поликлиническое-диспансерное подразделение по диагностике и лечению хронических заболеваний печени. Разработано положение об амбулаторной помощи больным с хроническими инфекционными заболеваниями. Формируется картотека данных больных с хроническими вирусными поражениями печени по республике. Сотрудники института неоднократно участвовали в международных конференциях, конгрессах, в создании различных международных протоколов.

Для налаживания и развития двустороннего сотрудничества были подписаны меморандумы о взаимном сотрудничестве:

1. **Федеральное государственное учреждение науки «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзор Россия, Москва.**

2. **Международный институт вакцин, Корея, Сеул.**

3. **Научный центр иммунологии и гепатологии Департамента всеобщего здоровья и медицины Японии.**

Для оказания методической и практической помощи лечебно-профилактическим учреждениям сотрудниками института

проводятся обучающие семинары на местах. Организовано обучение более тысячи специалистов по проблеме нового гриппа. 200 врачей-инфекционистов были обучены – по проблеме антиретровирусной терапии больных с ВИЧ/СПИД и 55 врачей-лаборантов – по ПЦР диагностике при ВИЧ/СПИДе. По каждой из этих проблем разработана и утверждена специальная программа. Проводили семинары с медицинскими и ветеринарными работниками по вопросам арбовирусных инфекций и обучили 246 специалистов. Также были обучены более 600 средних медработников лечебно-профилактических учреждений по проблеме ВИЧ-инфекции. Подготовлены более 1200 национальных тренеров во всех регионах республики по обучению медицинских специалистов практического здравоохранения по вопросам инфекционного контроля, химиотерапии, сбору и транспортировке клинических образцов, диагностике, эпидемиологическому надзору и борьбе с птичьим и сезонным гриппом.

Институт оказывает помощь практическому здравоохранению в подготовке кадров. Участвовал в создании стандартов диагностики и лечения инфекционных болезней, создании списков жизненно важных препаратов для лечения инфекционных заболеваний. Составлена учебная программа по повышению квалификации врачей-вирусологов (утвержденная Министерством здравоохранения Республики Узбекистан). Регулярно проводятся научно-практические конференции, гепатологические конференции врачей.

Эркин МУСАБАЕВ,
директор НИИ
вирусологии,
профессор.

Хабар

УЮШҚОҚЛИК ВА ҲАМЖИҲАТЛИКДА

Жорий йилнинг 1-6 август кунлари Наманган ва Косонсой туманларида навбатдаги саломатлик ҳафталиги бўлиб ўтди.

Мазкур тадбирлар олдида Республика саломатлик ва тиббий статистика институти Наманган вилоят филиали ходимлари томонидан тарғибот-ташвиқот ишлари олиб борилди.

Аҳолига репродуктив саломатликни муҳофаза қилиш ва соғлом турмуш тарзини тарғиб қилувчи кўргазмалар воситалар, плакатлар, буклетлар тарқатилиб, қишлоқ врачлик пунктлари

шифокорларига амалий ёрдам кўрсатилди. Тиббий кўрикка асосан вилоят даволаш-профилактика муассасаларининг малакали шифокор ва мутахассислари жалб этилди. Наманган туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Хонобод-1», «Хонобод-2», «Бодомзор», «Кичик қурама», «Фулдиоров», «Ғалча-1» ҚВПларида

ўсмирлар, фертил ёшидаги аёллар чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказилди.

Саломатлик ҳафталиги Косонсой туманида ҳам уюшқоқлик ва ҳамжиҳатлик билан ташкил этилди. Тумандаги «Худойбердиев», «Гурмирон», «Дўстлик», «Намуна», «Қорасув» қишлоқ врачлик пунктлари ҳудудида истиқомат қилаётган аҳолининг барчаси чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказилди. Тиббий текширув натижаларига кўра, касаллиги аниқланган беморларга керакли маслаҳатлар ва даволаниши му-

хим бўлган фуқароларга эса тегишли муассасаларга йўлланmalar берилди.

– Ушбу ҳафталикнинг эътиборли жиҳати шундаки, халқимиз Президентимиз ва Соғлиқни сақлаш вазирилик томонидан кўрсатилган ғамхўрлик ва ташаббусни қўллаб-қувватламоқда. Чунки, аҳоли саломатлигини сақлаш ва муҳофазалашда ана шундай давомий тадбирларнинг самараси муҳим омил ҳисобланади, – дейди шифокор М. Дадабоева.

Рустамали МАМАДАЛИЕВ.

Матбуот анжумани

ФАРМАЦЕВТИКА СОҲАСИНИНГ БУГУНГИ РИВОЖИ

Жорий йилнинг 11 август куни Республика миллий матбуот марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Дори-дармон» акциядорлик компанияси ҳамкорлигида матбуот анжумани бўлиб ўтди.



Мазкур тадбирнинг ўтказилишидан асосий мақсад, Ўзбекистон фармацевтика sanoatining hozirgi kundagi holati va ichki farmatsevtika bozorida ma'halлий dori vositalari ulushini yanada kengaytirish b'yiicha k'riylatgan chora-tadbirlardan iborat b'uldi.

Анжуманда иштирок этган мутасадди раҳбарлар мамлакатимиз Президенти ва ҳукуматимизнинг доимий эътибори ва қўллаб-қувватлаши билан фармацевтика sanoati mustaqilligimizning 20 йили mobaynida 117 та korxonani ўз ichiga olgan hamda ichki bozorning uchdan bir qismi hajmiда dori vositalarini etkazib beruvchi rivojlangan soxaga aylanganligini ta'kidlab ўtishdi.

Шу ўринда айтиш муҳимки, фармацевтика соҳасини ривожлантириш бўйича амалга оширилган чоралар натижасида истиқлол йилларида қуйидаги натижалар қайд этилди:

- ишлаб чиқарилаётган дори воситалари ҳажми 5 минг мартага ошди;
- ишлаб чиқаришда 94 та



фармакотерапевтик гуруҳлар ва 30 та доривор шакллар бўйича 1000 дан зиёд номдаги дори воситалари ишлаб чиқилиши ўзлаштирилди;

- фармацевтика маҳсулотларини экспорт қилишга эришилди, 12 та маҳаллий корхонада ишлаб чиқарилаётган 130 номдан зиёд дори препаратлари жаҳоннинг 9 та мамлакатида рўйхатга олиниб, etkazib berilmokda va hozir.

Шунингдек, Ўзбекистоннинг алоҳида хусусияти бўлмиш бой ўсимлик флораси ва ривожланган минерал хом ашё базаси

100 дан зиёд илмий-тадқиқот институт ва марказларини янги оригинал дори препаратларини яратиш бўйича ишларга жалб этиш имконини берди. Охирги уч йил ичида юртимиз олимлари томонидан жаҳонда аналоглари бўлмаган 35 та янги оригинал дори препаратлари яратилди ва ишлаб чиқаришга жорий этилди. Бунинг баробарида соҳада маҳаллий маҳсулотнинг рақобатбардошлигига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Бу мақсадда ишлаб чиқаришга сифат халқаро стандартларини жорий этиш бўйича ишлар олиб борилмоқда. Яна шунинг эътирофи эътибори, мамлакатимиз Президентининг ташаббусига жавобан соҳада

янги ишлаб чиқариш қувватларини барпо этиш, ишлаб чиқаришга янги технологияларни жорий қилиш, охирги авлод препаратларини ўзлаштириш мақсадида 2013 йилгача фармацевтика соҳада инвестиция лойиҳаларини амалга ошириш Дастури ишлаб чиқилди.

Баҳс ва мунозарага бой бўлган анжуман давомида журналистлар ўзларини қизиқтирган саволлари бўйича мутахассислардан тўлақонли жавоб олдилар.

Намоз ТОЛИПОВ.

Семинар

2011 йилнинг 11-12 август кунлари Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» (Осиё тараққиёт банки) лойиҳалари ҳамкорлигида «Бирламчи тиббий санитария ёрдами тизимида ҳамширалик иши стандартларини амалиётга татбиқ этиш» мавзuida семинар бўлиб ўтди. Унда Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаларининг ҳамширалик иши бўйича бош мутахассислари иштирок этди.

АМАЛИЙ ФАОЛИЯТЛАР
ДОИРАСИДА

Семинарда иштирок этган Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Фан ва ўқув юртлири Бош бошқармаси бошлиғи ўринбосари Матлуба Ҳакимова ва вазирликнинг бош мутахассиси Рихси Салиходжаевалар кун тартибидаги асосий масала бўлган бирламчи тиббий санитария ёрдами тизимида ҳамширалик иши стандартларини амалиётга татбиқ этиш борасида жойларда олиб борилаётган фаолиятларга алоҳида ургу қаратдилар.

Семинарда иштирок этган қатнашчилар ҳамширалик иши стандартлари бўйича вилоятларда қилинган ишлар юзасидан мониторингини тақдимот кўринишида намойиш этдилар. Тақдимот жараёнида қишлоқ врачлик пунктларида амалга оширилган кенг қамровли ислохотлар, замонавий стандартлар ва улар юзасидан ўтказилган сўровнома натижалари тахлилий тарзда ёритиб берилди. Жойларда

патронаж ҳамширалар шахслараро мулоқот, кўкрак сути билан боқиш афзалликлари бўйича олиб борган фаолиятлари ижобий натижа бериш билан бирга, аҳоли саводхонлигини оширишда ҳам бир қатор имкониятларни очиб бермоқда.

– Ҳар бир мутахассиснинг касб малакасини ошириш ва билимини бойитиш мақсадида «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари томонидан кўп сонли ўқув қўлланмалари, тарқатма материаллар муассасаларга берилган. Бу албатта, уларни янада мукамал билим олиш ва аҳоли билан чуқурроқ ишлашга ўз таъсирини кўрсатади, – дейди лойиҳа мувофиқлаштирувчиси Фарҳод Фузайлов.

Шунингдек, семинар иштирокчилари тиббиёт муассасаларида юқоридаги мавзу бўйича амалга оширилган ишлар юзасидан ўз фикрларини билдириб ўтдилар.

Эътибор ва ғамхўрлик

БОЛАЖОНЛАРГА
БАЙРАМ ТУҲФАСИ

Эътироф этиш жоизки, мустақиллигимизнинг 20 йиллик байрамига ҳамоҳанг бўлиб келаётган муборак Рамазон ойи арафасида болажон халқимиз фарзандларимиз қалбига қувонч улашиш мақсадида бир қанча тадбирларни ўтказиб келмоқда. Шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Туркия давлати билан бир неча йиллардан буён ҳамкорликда ижобий ишларни амалга оширмоқда. Бу албатта, болажонларимизга кўрсатилаётган эътибор ва ғамхўрликнинг ёрқин ифодасидир.

Жорий йилнинг 11 август куни У. Қурбонов номидаги болалар руҳий асаб касалхонасига Ўзбекистон-Туркия «УТБАНК»и томонидан ёрдам кўрсатилди.

Тадбир олди Ўзбекистон-Туркия «УТБАНК»и бошқаруви раиси Эржан Булутни шифохо-



на бош врач Шоира Нурматова шифо масканида даволаниш ва тарбияланишлари учун яратилган барча шароит ва имкониятлар билан таништирди. Шунингдек, тадбирда сўз олган касалхона бош врач Ш. Нурматова, Ўзбекистон-Туркия «УТБАНК»и бошқаруви раиси Эржан Булут, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Ташқи иқтисодий фаолиятни мувофиқлаштириш департаменти бошлиғи Абдунумон Сидиқовлар иштирокчиларни қўшалоқ байрам билан қутлаб, бундай ишлар фарзандларимиз сало-

матлиги йўлида қилинаётган эзгу амаллардан бири эканлигини таъкидладилар.

– Мен ушбу шифо масканида бўлиб, у ердаги болалар нафақат даволаниш, балки musiқа, тасвирий санъат, ўқиш, жисмоний тарбия билан шуғулланиш имкониятига эга эканликларига гувоҳ бўлдим. Уйлайманки, бундай эзгу ниятли ишларимиз яна давом этади, – дейди Ўзбекистон-Туркия «УТБАНК»и бошқаруви раиси Эржан Булут.

Тадбир сўнигида касалхона бош врач Шоира Нурматова мазкур ташкилот раҳбарларига ўз миннатдорчилигини билдирди.

Ибодат СОАТОВА.



Конспект врача

СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

(Продолжение. Начало в предыдущих номерах).

Стресс-эхокардиография

Стресс-ЭхоКГ (с добутамином или нагрузкой) используется для дифференциации ишемической или неишемической этиологии СН, а также для определения жизнеспособности миокарда с выявлением зон гипокинезии или акинезии.

В дальнейшем в неинвазивные методы исследования могут быть включены и такие диагностические процедуры, как магнитно-резонансная томография (МРТ) или радионуклидные методы.

Сердечная магнито-резонансная томография (МРТ)

МРТ – неинвазивный многосторонний метод с максимальной воспроизводимостью расчетов по вычислению объемов левого и правого желудочков, общей функциональной способности сердечной мышцы, региональной сократимости и толщины стенок сердечной мышцы, массы миокарда и состояния его жизнеспособности, сердечных клапанов, врожденных дефектов и заболеваний перикарда.

Компьютерная томография (КТ)

КТ ангиография может быть использована у пациентов с низким или промежуточным риском развития ИБС и в качестве рекомендаций для проведения нагрузочного стресс-теста.

Радионуклидная вентрикулография

Радионуклидная вентрикулография считается весьма точным методом определения ФВ ЛЖ и чаще всего выполняется при изучении перфузии миокарда и оценки его жизнеспособности и степени ишемии.

Оценка функции легких

Данный метод используется для определения или исключения респираторных причин ухудшения дыхательной функции и оценки потенциально возможных заболеваний легких у пациентов с одышкой.

Нагрузочные тесты

Нагрузочные тесты используются для объективной оценки функционального состояния и выявления симптомов, таких как одышка и утомляемость. Наиболее простым и доступным методом, применяемым для оценки функционального состояния ответной реакции организма, является 6-минутный прогулочный тест.

Катетеризация сердца

Сердечная катетеризация не относится к рутинным методам диагностики и показана пациентам с наличием СН, но может быть проведена с целью выяснения этиологии, приобретения важной прогностической информации, а также, если решатся вопрос о реваскуляризации.

Коронарная ангиография

Коронарная ангиография должна проводиться у пациентов с СН, имеющих в анамнезе стенокардию напряжения или подозрение на ишемическую дисфункцию ЛЖ. Коронарная ангиография также показана пациентам с рефрактерной СН неизвестной этиологии и пациентам с доказанной тяжелой митральной регургитацией или заболеваниями аортального клапана, нуждающимися в хирургической коррекции.

Катетеризация правых отделов сердца

Катетеризация правых отделов сердца обеспечивает ценную информацию о состоянии гемодинамики относительно давления наполнения, сосудистой резистентности и сердечного выброса. Мониторирование гемодинамической изменчивости особенно требуется пациентам с тяжелой СН, не отвечающим на проводимую терапию.

Суточное ЭКГ-мониторирование (ХМЭКГ)

Суточное мониторирование ЭКГ должно проводиться у пациентов, имеющих симптомы, связанные с аритмией (напр., сердцебиения или синкопы) и как контрольное мониторирование ЧСС у пациентов с фибрилляцией предсердий.

Прогноз

Определение прогноза при СН – сложная задача. Большинство состояний, являющихся независимыми предикторами ухудшения течения СН, представлены в таб.10.

Таблица 10. Состояния СН, ассоциирующиеся с неблагоприятным прогнозом.

Демографические	– Пожилой возраст* – Ишемическая этиология* – Реанимационные мероприятия*	– Уменьшение податливости стенок – Почечная дисфункция – Сахарный диабет – Анемия – ХОБЛ – Депрессия
Клинические	– АГ* – III-IV ФК СН по NYHA* – Недавняя госпитализация по поводу СН*	– Тахикардия – Застой в легких – Аортальный стеноз – Снижение индекса массы тела – Нарушение дыхания во время сна
Электрокардиографические	– Тахикардия – Наличие зубца Q – Уширение комплекса QRS* – Гипертрофия ЛЖ – Желудочковая аритмия сложных градаций*	– Снижение ВРС – Альтернатива зубца Т – Фибрилляция предсердий
Функционально/нагрузочные	– Уменьшение объема нагрузки – Снижение потребления O ²	– Уменьшение дистанции при проведении 6-мин. прогулочного теста. – Нарастание соотношения минутная вентиляция/продукция карбодоксида.

Лабораторные	– Определение нарастания BNP/ NT-proBNP* – Гипонатриемия* – Повышение тропонина* – Повышение биомаркеров, нейрогормональная активация*	– Повышение соотношения креатинин / азот мочевины в крови – Повышение уровня билирубина – Анемия – Повышение уровня мочевой кислоты
Предлагаемые	– Низкая ФВ ЛЖ*	– Повышение объема ЛЖ – Снижение кардиального индекса – Повышение давления наполнения в ЛЖ – Признаки рестриктивного митрального наполнения, легочной гипертензии – Нарушение функции ПЖ

Примечание:* – существенный предиктор, BNP – «В» тип натрийуретического пептида; NT-proBNP – N-терминально про «В» тип натрийуретического пептида, ВРС – вариабельность ритма сердца, ХОБЛ – хронические обструктивные заболевания легких.

4. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Профилактически-оздоровительные мероприятия

Данные мероприятия являются частью успешного лечения СН и могут оказать воздействие на клинику, функциональное состояние, течение, заболеваемость и прогноз заболевания, направлены на поддержание стабильного состояния, предотвращение нежелательных факторов, способствующих ухудшению самочувствия, а также на раннее выявление неблагоприятных предвестников. Основные профилактически-оздоровительные мероприятия представлены в таб.11.

Таблица 11. Воспитание у больных основных тем профилактически-оздоровительных мероприятий и их предназначение.

Основные темы	Квалифицированные и профилактически-оздоровительные мероприятия
Определение и этиология СН	Объяснение причин возникновения СН и ее симптомов
Симптомы и признаки СН	Мониторирование и регистрация признаков и симптомов СН Ежедневная регистрация веса и достижение его рекомендуемых градаций Узнать, как и где проводятся профилактически-оздоровительные мероприятия Использование мягких диуретиков, если имеются соответствующие показания и рекомендации
Фармакологическая терапия	Объяснение показаний для терапии, дозирование препаратов и их эффективность Регистрация общих всесторонних эффектов каждого предписанного препарата
Модификация факторов риска	Объяснение вреда курения Регистрация АД при гипертензии Контроль уровня глюкозы крови при наличии сахарного диабета Предупреждение зависимости
Диетические рекомендации	Ограничение соли до предписанных значений Предупреждение чрезмерного употребления жидкости Умеренное употребление алкоголя Употребление калорийной и легко усваиваемой пищи
Режим физической активности	Чувствовать себя комфортно во время выполнения предписанных физических упражнений Регулярно заниматься физической активностью
Сексуальная активность	Избегать чрезмерного эмоционального напряжения, в случае снижения либидо обсудить проблему с сексопатологом и кардиологом Объяснить специфику сексуальных проблем и предложить возможные варианты стратегии лечения
Вакцинация	Частая вакцинация против таких инфекций, как грипп и пневмококковые заболевания
Психосоциальные аспекты	Объяснить, что симптомы депрессии и когнитивная дисфункция часто встречаются у пациентов с СН, поэтому с социальной точки зрения важно обучить методам психологической реабилитации и, если необходимо, использовать соответствующее лечение
Прогноз	Объяснить важные прогностические факторы и создать реальные условия для подавления психосоциальных аспектов

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

На рис.2 представлена стратегия лечения по использованию лекарственных препаратов при лечении больных с симптоматической СН и систолической дисфункцией. Объективные методы лечения СН представлены в табл.12.

**Т. АБДУЛЛАЕВ, профессор,
Г. НАГАЕВА, младший научный сотрудник,
лаборатория некоронарогенной патологии миокарда
и сердечной недостаточности РСЦК.**
(Продолжение в следующем номере).

Спорт

ПОСВЯЩАЕТСЯ ВЕТЕРАНАМ «ПАХТАКОРА-79»

6 августа в столичном детско-спортивном комплексе «Чиланзар» состоялся футбольный турнир мальчиков 2000 года рождения, посвященный памяти «Пахтакор-79».

В нем приняли участие 12 команд города Ташкента. Игра шла по круговой системе. Победители определялись по количеству забитых мячей. Игра была азартной, корректной к сопернику. Мяч то и дело летел в ворота с неожиданных для вратаря сто-

Судьям трудно пришлось в определении мест.

Первое место завоевали сборные команды Яккасарайского района и Алмазара, второе – Учтепинского района и третье – у хамзинцев.

Все победители и призёры получили подарки, дипломы и кубок. Мероприятие организовано городским отделением Фонда «Развитие детского спорта Узбекистана» г. Ташкента.

А. ПОПОВ.



Огоҳлик — давр талаби

ЭЪТИБОРСИЗЛИК
ОҚИБАТИДА...

Айтиш жоизки, ёзнинг жазирамалари иссиқ кунларида ҳар қандай кўнгилсиз ҳолатларнинг олдини олиш ўзимизга боғлиқ эканлигини унутмаслигимиз керак. Бинобарин, биринчи навбатда фавқуллодда юз бераётган ҳолатларга тайёр туришимиз, шунингдек, ҳушёрлик билан уни олдини олишга ҳаракат қилишимиз лозимлигини барчамиз яхши биламиз. Лекин айрим лоқайд ҳамда бепарво кимсаларнинг эътиборсизлиги туфайли ёнғин ҳолатларининг юзага келиши кузатилмоқда.



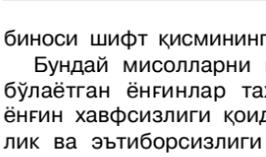
Шундай экан, ёнғин хавфсизлигининг олдини олиш ҳамда аҳоли орасида тарғибот ишларини кучайтириш мақсадида Тошкент шаҳар Миробод тумани ИИБ ЁХБ инспекторлар шахсий таркиби томонидан халқ ҳўжалиги масканлари ва аҳоли тураржой биноларини ёнғинлардан муҳофаза этиш юзасидан самарали иш олиб борилди. Миробод тумани ҳудудидаги жами 2460 та маскандан 703 тасини ва 10670 та аҳоли тураржой биноларининг ёнғинга қарши ҳолатини текшириш ҳамда уларда ёнғинга олиб келувчи ҳолатларни бартараф этиш юзасидан амалий чоралар кўрилди.

Афсуски, ўтказилган тадбирлар давомида айрим фуқаролар хонадонларида, корхона ва ташкилотларда ёнғин хавфсизлиги қоидаларига амал қилмаслик ҳолатлари учраб турибди. Ёнғинга олиб келувчи техник носоз газ ва электр мосламаларидан фойдаланиш, ёқилган газ плитасини назоратсиз қолдириб кетиш оқибатида турли даражада ёнғин ҳолатлари юзага келишига сабаб бўлмоқда. Мисол тариқасида: Миробод тумани, Водил кўчаси, 9-уйда жойлашган «Пахлавон кураш» МЧЖга қарашли бўлган спорт мажмуасининг электр симларини ҳимоя қобиғи қаршиликка чидамлилиги йиллар давомида текширилмаганлиги туфайли 2011 йил 21 июль куни ёнғин содир бўлди. Натигада, спорт мажмуаси том қисмининг 50 квадрат метр майдонига зарар етди. Шунингдек, Миробод тумани, Файзобод 9-тор кўчаси, 63-уйда яшовчи фуқаролар томонидан қиздириш учун қўйилган ёғ назоратсиз қолиб кетиши натижасида ошхона биноси шифт қисмининг 10 квадрат метр майдони ёниб кетди.

Бундай мисолларни кўплаб келтириш мумкин. Ушбу содир бўлаётган ёнғинлар таҳлил қилинганда, фуқароларимизнинг ёнғин хавфсизлиги қоидаларига амал қилмасликлари, лоқайдлик ва эътиборсизлиги туфайли юзага келаётганлигининг гувоҳимиз.

Шундай экан, юқоридаги нохуш воқеалардан хулоса чиқарган ҳолда фуқароларимиз ёнғин хавфсизлиги қоидаларига амал қилсаларгина, кўнгилсиз ҳолатларнинг олдини олишга ўз ҳиссаларини қўшган бўладилар.

Х. УМАРОВ,
Миробод тумани ИИБ ЁХБ 3-ХҲО
катта инспектори, сержант.



Интернет сообщает

Материалы основаны на данных Интернета.

НОРВЕЖСКИЕ УЧЕНЫЕ ОБЕСПОКОЕНЫ БОЛЬШИМ
ЧИСЛОМ РОЖДАЮЩИХСЯ ТРОЙНЯШЕК

Норвежские ученые выразили беспокойство по поводу увеличения количества рождающихся тройняшек, сообщает MSNBC. По данным специалистов Университетской больницы Хаукеланд в Бергене, при рождении тройни дети умирают в 10 раз чаще, чем при одноплодной беременности.

Группа ученых под руководством Анне Тандберг рассмотрела более двух миллионов беременностей, наступивших у норвежек с 1967 по 2006 год. Исключив случаи экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), ученые выяснили, что частота зачатия троен увеличилась за указанный период почти в два с половиной раза. По данным исследования, перинатальная смертность (в третьем триместре беременности, во время родов и в первую неделю после них) при одно-, двух- и трехплодной беременности

сократилась в течение исследуемого периода. Несмотря на это, перинатальная смертность при рождении тройни в 10 раз превышает аналогичный показатель для одноплодной беременности. Автор редакционной статьи в Международном журнале акушерства и гинекологии опубликовавшем исследование Тандберг, Филипп Стер отметил, что в Великобритании частота рождения троен снизилась почти в вдвое с 2000 по 2007 год. По мнению редактора, это связано с тем, что британские власти запретили подсаживать женщинам более двух эмбрионов во время ЭКО. Тандберг отметила, что беременность тремя плодами необходимо сохранять как минимум до 28 недели, так как после этого срока частота внутриутробной гибели плодов снижается с 50 до 3,8 процента.

В среднем вероятность появления зачатых естественным путем близнецов статистически подчиняется так на-

зываемому закону Хеллина. Он гласит, что частота беременности N близнецами приблизительно равна одному случаю на 89 в степени N-1. То есть вероятность появления двойни примерно равна 1:89, тройни - 1:892 = 1:7921, четверни - 1:893 = 1:704969 и так далее. Однако, частота многоплодных беременностей существенно отличается у представителей разных национальностей. Так, у китайцев двойни появляются лишь в одном случае из 250, у японцев - в одном из 150, у афроамериканцев - в одном из 60, а у нигерийцев беременность двумя плодами наблюдается значительно чаще - в одном случае из 22. У европейцев в среднем одна из 69 беременных носит двойню. Но и здесь есть национальные различия: например, в Англии эта частота составляет примерно 1:76, а среди жителей Норвегии, Дании и Нидерландов - 1:49.

НОБЕЛЕВСКАЯ ПРЕМИЯ ПО МЕДИЦИНЕ ВРУЧЕНА
ЗА ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ

Нобелевский комитет решил присудить Нобелевскую премию по медицине 2010 года за разработку технологии экстракорпорального оплодотворения.

На церемонии объявления лауреатов в Каролинском университете в Стокгольме названо имя победителя, им стал 85-летний британский ученый Роберт Эдвардс.

Сумма премии составляет 10 миллионов шведских крон (чуть больше одного миллиона евро).

Эдвардс начал заниматься исследованием оплодотворения у человека с 1960-х годов. В 1968 году он сумел оплодотворить яйцеклетку человека в лабораторных условиях. Позже ученый вместе с коллегами усовершенствовал технологию извлечения яйцеклеток из матки и саму ме-

тодику оплодотворения.

Первое успешное ЭКО было проведено Патриком Кристофером Стептоу и Робертом Эдвардсом в Великобритании (Стептоу скончался в 1988 году, а посмертно премия не вручалась). Появившаяся с их помощью первая девочка «из пробирки» Луиз Джой Браун родилась 25 июля 1978 года.

Хурматли муштарийлар!

Агар Сиз обун бўлган худудда газетанинг кечикиб бориш ҳолатлари кузатилса, тахририятнинг куйидаги рақамларига мурожаат қилишингиз мумкин: (8371) 233-13-22, 233-57-73.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Тошкент врачлар малакасини ошириш институти Тиббий радиология кафедраси профессори, тиббиёт фанлари доктори, кафедранинг собиқ мудири

Шаҳобуддин МИРФАНИЕВнинг

вафоти муносабати билан марҳумнинг оила аъзолари ва яқинларига чуқур таъзия изҳор этади.

Газета

муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир Анвар АЛИМОВ

Нашр учун масъул

Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.

Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «!» шартли белгиси қўйилади.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри,
Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.

Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета
Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот
агентлигида 2009 йилнинг 11 март куни
рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари тахририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6275 нусха.
Буюртма Г-845.

Газета «ШАРК» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмаҳонасида
чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Фурон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҲШОҚОВ. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмаҳонага топшириш вақти – 20.00.

