

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

Ўзбекистонда sog'lomni saqlash
Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgt.uz, info@uzssgt.uz • 2012 йил, 10 февраль • № 6 (871)

Бахтиёржон ва Мафтунахонларнинг кувончлари чексиз. Чунки Мустаҳкам оила йилида дунёга келган фарзандлари Довудбек бахтли оила риштасини янада узвий боғлади.



**МИННАТДОРЛИК
ТУЙҒУСИ**

Хоразм вилояти Питнак шахридан Раззоқ Матёкубов ҳамда Жиззах вилояти Пахтакор шахридан Шамсиддин Каримовлар: Президентимизнинг барча Ўзбекистон халқига, шунингдек, чернobilчиларга яратиб бераётган шарт-шароит ва имтиёзлар, уларнинг саломатликларини тиклаш борасида қилинаётган гамхўрликлар ва бунинг баробарида юртимизда олиб борилаётган кенг қўламдаги бунёдкорлик, ободонлаштириш ишлари, аҳоли манфаатини уйлаб чиқарилаётган қарор ва фармонлардан беҳад миннатдор эканликларини билдирадilar. Чернobilчилар учун ташкил этилган шифохонадаги шарт-шароитларнинг бекаму кўстлиги ва шифохона раҳбари Носиржон Миржонусов, шифокорлардан Зулфия Асқаровна, Саидолимжон, Ойбекжон, бўлим бошлиғи Холида Ниёзовна, Иброҳимжон, Алижон Одилов, Наргиза Далабоевна, ҳамширалардан Умида Абдурахмонова, Матлуба Эргашова, массажчилардан Нилуфар, Холида, Гўзалларга минг бора раҳматлар айтиб, уларга мустаҳкам соғлиқ, муқаддас оила кўрғонларига Яратгандан бахт-иқбол ва осойишталик тилайдилар.

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

ФАОЛИЯТЛАРДАГИ МУҲИМ ҲАМКОРЛИК

Жорий йилнинг 7 февраль куни Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг Матбуот хизмати Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари қўмитаси билан ҳамкорликда мазкур қўмитанинг «2011 йил фаолияти яқунлари ва жорий йилдаги устувор вазифалар» мавзuidaги матбуот конференцияси бўлиб ўтди.

Тадбирни Олий Мажлис Қонунчилик палатаси матбуот хизмати раҳбари Олим Ўсаров кириш сўзи билан очиб, бугунги кунда ахборот тизимида олиб борилаётган фаолиятларга алоҳида урғу қаратди. Сўнгра, Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари қўмитаси раиси Абдурашид Жўрабоев мавзу доирасидан келиб чиққан ҳолда қўмита 2011 йилда ўз фаолиятини Ўзбекистон Республикаси Президенти Ислоҳ Каримов Олий Мажлис палаталарининг қўшма мажлисида таклиф қилган «Мамлакатимизда демократик ислохотларни янада чуқурлаштириш ва фуқаролик жамиятини ривожлантириш

концепцияси»ни амалда рўёбга чиқариш юзасидан қабул қилинган ҳаракат дастури асосида ташкил этганлиги, ахборот соҳасини ислоҳ қилиш, ахборот ва сўз эркинлигини таъминлаш борасида амалга оширилаётган ислохотларни ҳуқуқий жиҳатдан таъминлаш ишлари амалда бажарилганлиги хусусида тўхталиб, қўмита фаолиятига атрафлича урғу берди.

Таъкидлаш муҳимки, ўтган йилда қўмита қонун ижодкорлигининг асосий йўналиши сифатида Концепцияда баён этилган ахборот соҳасини ислоҳ қилиш, ахборот ва сўз эркинлигини таъминлаш бўйича вазифаларни амалга оширишга қаратилган 3 та қонун лойиҳаси устида иш

олиб борди. Жумладан, «Телекоммуникациялар тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш ҳақида»ги Қонун қабул қилинди ва ушбу қонун доирасида самарали ишлар амалга оширилди. Шунингдек, ҳар кимнинг ахборотга бўлган эҳтиёжларини тўлақонли таъминлашга қаратилган «Ахборот-кутубхона фаолияти тўғрисида»ги Қонун қабул қилинди. Қонун ахборот-кутубхона ишлари соҳасида олиб борилаётган сиёсатни ва ушбу фаолиятни давлат томонидан тартибга солиш механизминини мустаҳкамлади.

Яна шуниси аҳамиятлики, қўмита томонидан қонунлар лойиҳасини ишлаб чиқишда жамоатчилик экспертизаси механизмларидан кенг фойдаланиш амалиёти йўлга қўйилди. Қонунлар лойиҳасини тайёрлаш жараёнига ахборот соҳасининг етук мутахассислари ва экспертлари, ҳуқуқшунослар, фуқаролик жа-

мияти институтлари вакиллари жалб этилмоқда. Шунингдек, мазкур қонун лойиҳалари Тошкент, Фарғона, Самарқанд, Чирчиқ шаҳарларида бўлиб ўтган халқаро ва минтақавий конференцияларда, соҳа ходимларининг ўқув-амалий семинарларида муҳокама этилди ҳамда интернет тизимида ташкил этилган махсус сайтларга жойлаштирилиб, жамоатчилик экспертизаси ўтказилмоқда.

Қўмита аъзолари жорий йилда парламент назоратига оид ваколатларини амалга оширишга катта эътибор қаратдилар. Бу йўналишдаги ишнинг бош мақсади қонунлар ижросини таъминлашдан, уларнинг амалга оширилиш механизмларини такомиллаштириш ва қонунийликни мустаҳкамлашдан, қабул қилинган қонунлар ҳамда қарорларнинг самарадорлигини пухта таҳлил қилиш

(Давоми 2-бетда).

Медицинский календарь

- 24 марта – Всемирный день борьбы с туберкулезом
- 7 апреля – Всемирный день здоровья
- 12 мая – Всемирный день медсестер
- 31 мая – Всемирный день борьбы с курением
- 1 июня – Международный день защиты детей
- 14 июня – Всемирный день донора
- 26 июня – Международный день борьбы с наркоманией
- 2-е воскресенье ноября – День медицинского работника
- 1 декабря – Всемирный день борьбы со СПИДом
- 3 декабря – Всемирный день инвалидов.

ФАОЛИЯТЛАРДАГИ МУҲИМ ҲАМКОРЛИК



(Давоми. Боши 1-бетда).

асосида қонун ҳужжатларига зарур ўзгартиш ва қўшимчалар киритишдан иборат бўлди.

Ўтган йилда кўмита томонидан ўтказилган конференция, семинар, давра суҳбати ва бошқа тадбирларнинг асосий мавзуси Концепцияда белгиланган қонун лойиҳаларини такомиллаштириш бўйича аниқ таклиф ва тавсияларни ишлаб чиқишда муҳим аҳамият касб этди. Уларда қонунлар лойиҳаларининг концепциялари кенг ва атрофлича муҳокама этилди, мамлакат социал-иқтисодий, маънавий-маърифий ҳаётини янгилашнинг

рида 1500 дан ортиқ, жумладан, 246 та газета, 15 та журнал, 512 маротаба телевидение ва 596 марта радио, 138 та интернет сайтларида чиқишлар қилинди.

Кўмита аъзолари ўз сайловчилари билан ишлаш борасида ҳам самарали фаолият юритишди. Жумладан, улар томонидан 65 та ариза ва мурожаат қонун доирасида кўриб чиқилиб, ижобий ҳал этилишига эришилди. Матбуот анжуманида кўмитанинг жорий йилдаги фаолиятининг устувор йўналишлари хусусида ҳам журналистларга батафсил ахборот берилди. Хусусан, Концепцияда таклиф этилган "Давлат



амалий жиҳатлари ҳақида мунозаралар юритилди.

Шунингдек, Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари кўмитаси аъзоси Шуҳрат Деҳқонов «Ахборот соҳасини ислоҳ қилиш, ахборот ва сўз эркинлигини таъминлаш йўналишидаги қонунчилик ташаббусларини амалга ошириш борасидаги ишлар хусусида» маъруза қилиб, соҳада амалга оширилаётган ишларга алоҳида тўхтади.

Шу ўринда айтиш жоизки, кўмита томонидан ўтган йили ўтказилган иккита халқаро конференция ва 30 дан ортиқ семинар, давра суҳбатларининг якуний тавсия ва таклифлари миллий ахборот қонунчилиги таҳлилий базасини бойитишда муҳим омил бўлди. Эътирофлиси шундаки, кўмита аъзолари оммавий ахборот воситалари имкониятларидан ҳам самарали фойдаланишди. Улар томонидан ҳисобот дав-

ҳокимияти ва бошқаруви органлари фаолиятининг очиқлиги тўғрисида"ги, "Телерадиоэмиттиришлар тўғрисида"ги, "Оммавий ахборот воситалари фаолиятининг иқтисодий асослари тўғрисида"ги, "Оммавий ахборот воситаларини давлат томонидан қўллаб-қувватлаш кафолатлари тўғрисида"ги янги қонунлар лойиҳаларини ишлаб чиқиш юзасидан иш фаоллигини ошириш масалаларига ҳам алоҳида эътибор қаратилди.

Тадбир давомида соҳада кадрлар тайёрлаш масаласи бўйича мутахассислар, шунингдек, тизимдаги барча мутасадди раҳбарлар ўз фикрларини билдириб ўтдилар. Журналистларнинг барча саволларига кўмита аъзолари атрофлича жавоб бердилар.

1-2-саҳифа материалларини Ибодат СОАТОВА тайёрлади.
Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Конференция

2012 йилнинг 3 февраль куни пойтахтимиздаги "Ўзбекистон" меҳмонхонаси мажлислар залида "Оммавий ахборот воситаларига берилаётган қўшимча солиқ имтиёзлари ва афзалликлар: ахборот соҳасига бозор муносабатларини жорий этишнинг муҳим омили" мавзусида илмий-амалий конференция бўлиб ўтди. Мазкур анжуман Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан ташкил этилди. Конференцияда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенати аъзолари ва Қонунчилик палатаси депутатлари, Давлат божхона ва солиқ қўмиталари, Ўзбекистон Матбуот ва ахборот агентлиги, фуқаролик институтлари, марказий ва ҳудудий ОАВ вакиллари иштирок этди.

Эътирофлиси шундаки, Президентимизнинг мазкур қарорлари таҳририятлар, нашриёт ва босмахоналар, оммавий ахборот воситаларининг маҳсулотлари, китоб маҳсулотларини сотишдан ва уларнинг нусхаларини кўпайтириш бўйича хизматлардан олинадиган даромадлар қисмида Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги Республика йўл жамғармасига ҳамда Таълим ва соғлиқни сақлаш муассасала-

ЖУРНАЛИСТЛАР УЧУН ЯНА БИР ҚУЛАЙЛИК



Анжумани Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди директори Абдулазиз Абдуллаев кириш сўзи билан очиб, Юртбошимиз томонидан оммавий ахборот воситаларига қаратилаётган эътибор ва ғамхўрлик тўғрисида атрофлича тўхтади. Таъкидлаш муҳимки, кун тартибидан ўрин олган асосий мавзу 2011 йилнинг 30 декабрида Президентимизнинг "Оммавий ахборот воситаларини янада ривожлантириш учун қўшимча солиқ имтиёзлари ва афзалликларини бериш тўғрисида"ги Қарорида белгиланган ОАВ, нашриёт, матбаа корхоналари ҳамда матбуот тарқатувчи ташкилотларни янада ривожлантириш учун қулай шарт-шароит ва омилларни яратиш, бунинг асосида оммавий ахборот воситаларининг мустақиллигини таъминлаш, уларнинг ахборот соҳасини ривожлантиришдаги ролини ошириш, давлат ҳокимияти ва бошқаруви органлари фаолияти устидан жамоатчилик назоратини ўрнатиш каби масалалар юзасидан



Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Сенатининг Қонунчилик ва суд-ҳуқуқ масалалари кўмитаси раиси С. Артикова, Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатаси депутати Ш. Деҳқонов, шунингдек, Давлат божхона кўмитаси, "Матбуот тарқатувчи" акциядорлик компанияси, Ўзбекистон Матбуот ва ахборот агентлигининг мутасадди раҳбарлари ўз фикрларини билдириб ўтдилар. Анжуман давомида республикамиз ҳудудларида фаолият юритаётган ёш журналистлар ўзлари қизиқтирган саволлари бўйича мутахассисларга мурожаат этиб, тўлақонли жавоб олдилар.

рини реконструкция қилиш, мукамал таъмирлаш ва жиҳозлаш жамғармасига мажбурий ажратмаларни тўлашдан беш йил муддатга озод этилиши уларнинг эркин ривожланиши, иқтисодий мустақиллигини мустаҳкамлашида муҳим аҳамиятга эга. Шунингдек, Қарордан ўрин олган бошқа имтиёзлар ҳам оммавий ахборот воситалари фаолияти янада ривожланишида муҳим омил бўлиб хизмат қилиши фикримизнинг ёрқин далилидир.

Тадбир сўнггида Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувват-

лаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан малака ошириш лойиҳаси доирасида фаол иштирок этган бир гуруҳ журналистларга махсус дипломлар топширилди. Куннинг иккинчи ярмида ҳудудий журналистлар учун "Ўзбекистон маданияти ва санъати форуми" жамғармаси иштирокида амалий семинар бўлиб ўтди.

Албатта, давлатимиз раҳбарининг ижод аҳлига кўрсатётган ана шундай эътиборлари соҳа вакилларининг касбига бўлган меҳрини ошириш, аҳолига ахборотни ҳолисона ва ҳаққоний етказиш ҳамда улардаги масъулият ҳиссини янада кучайтиришга хизмат қилади.

Благодарность

СПАСИБО ЗА ЗАБОТУ И УЧАСТИЕ

Пролечившись в Самаркандской клинике СамМИ на кафедре глазных болезней, нам очень захотелось рассказать о ней. Мы, пенсионеры и больные с разными диагнозами, попали в эту больницу. Она является одним из образцово-показательных учреждений нашей области. Территория и каждая палата в очень хорошем

состоянии, образцовый порядок также во всех лечебных кабинетах. Отношение к пациентам всего медперсонала очень добросердечное, ни один больной не остается без внимания. Сейчас мы выписались и хотим поблагодарить врачей и медсестер за их труд, за возвращенное здоровье: заведующую глазным отделением

З. Закирову; ассистентов кафедры глазных болезней Д. Джалалову, С. Бобоева, А. Кадиорову; медсестер Д. Умарову, Д. Шаропову, М. Нарзикулову и сестру-хозяйку М. Расулову.
**Ш. АМОНОВ, Х. ДЕПАРОВ,
Ш. МАРУПОВ, Х. РАСУЛОВА,
М. ШАМСИЕВА,
г. Самарканд.**



Депутат минбари

МУҲИМИ: АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ
ВА ТАБИАТИМИЗНИ АСРАШ

Этироф билан айтмоқчиманки, барча соҳалар каби соғлиқни сақлаш тизимига Президентимиз томонидан берилаётган эътибор ва гамхўрлик аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишда, шунингдек, халқимиз турмуш фаровонлиги ошишида муҳим аҳамият касб этиб, мазкур тизимда туб ўзгаришлар бўлиб, янгилик ва изланишлар сари одим ташланаётганлиги бежиз эмас. Бунинг исботи сифатида амалдаги фаолиятларга назар соладиган бўлсак, бу соҳада кўлга киритилаётган ютуқлар, айниқса, ўтган йилда халқаро миқёсда ўтказилган «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг миллий модели: «Соғлом она – соғлом бола» симпозиуми Ўзбекистон тиббиётини яна бир қарра жаҳонга юз тутганидан далолат берганига барчамиз гувоҳ бўлдик.

Дарҳақиқат, Ўзбекистон Республикаси Президенти Ислоҳ Каримов 2011 йил 26 ноябрдаги «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг миллий модели: «Соғлом она – соғлом бола» мавзудаги халқаро симпозиум очилишидаги нутқида таъкидлаганидек: «Мустақил ривожланиш йилларида мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимини барпо этишни давом эттириш ва янгилик имконини бераётган мустақам пойдевор яратилди, дейиш учун бугун барча асосларимиз бор».

Бунинг исботи сифатида айтиш мумкинки, Халқаро ҳамжамият томонидан Ўзбекистоннинг бошқа соҳалар қаторида соғлиқни сақлаш соҳасидаги ютуқлари эътироф этилаётгани қувонарлидир. Жорий йилнинг 3 февраль куни БМТ қароргоҳида БМТ Бош Ассамблеясининг қайтадан бошланган 66-сессиясининг расмий ҳужжати сифатида Ўзбекистоннинг соғлиқни сақлаш соҳасидаги муваффақиятлари ҳақида БМТ расмий ҳужжати 192 давлатнинг миссиялари ўртасида 6 тилда тарқатилганлиги маълум қилинди.

Бугун соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар инсон учун, унинг манфаати, турмуш фаровонлигини таъминлаш ва албатта, соғлом яшашга қаратилгандир. Замонавий, халқаро андозалар даражасидаги тиббий хизмат тизимини барпо этиш, ҳар жиҳатдан баркамол авлодни воғга етказиш – бу соҳада олиб борилаётган ислохотларнинг мазмун-моҳиятини ташкил этади.

Давлатимиз раҳбари Ислоҳ Каримов 2010 йил 20 сентябрдаги БМТ саммитида Минг-йиллик ривожланиш мақсадларига бағишланган ялпи мажлисда таъкидлаганидек: «Соғлиқни сақлаш тизимини тубдан ислоҳ қилиш ва ривожлантириш, ўта оғир юқумли касалликларга барҳам бериш ҳамда уларни камайтириш борасида қатъий чоралар кўрилди. Оналар ўлими даражаси 2 баравардан кўпроқ, болалар ўлими 3 баравар камайди. Ушбу даврда, яъни қарийб 20 йил мобайнида одамларнинг ўртача умр кўриши 67 ёшдан 73 ёшга, аёлларнинг умр кўриши эса 75 ёшга ошди».

Пойтахтимизда бўлиб ўтган Халқаро симпозиумда Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг Европа минтақаси бюроси директори Жужанна Якаб ўз чиқишида: «Ўзбекистонда Президент Ислоҳ Каримов ташаббуси билан бу борада улкан ишлар бажарилдики, ҳеч шуб-

ҳасиз эришилган ютуқлар дунёнинг бошқа давлатлари учун намуна бўлиб хизмат қилади», деб алоҳида таъкидлади.

Шунингдек, Юртбошимиз мазкур симпозиумда: «Шу кунларда ислохотларнинг янги босқичи вазифаларини амалга оширишга киришдик. Бу борада соғлиқни сақлаш муассасалари тармоғини оптималлаштиришни ниҳоясига етказиш ва уларни энг замонавий аппаратура билан босқичма-босқич қайта жиҳозлаш зарур.

Ихтисослаштирилган тиббиёт марказларининг моддий-техник, илмий ва амалий базаси янада яхшиланади, улар акциядорлаштирилади, марказларнинг тиббиёт ходимларини рағбатлантириш, якуний натижалар учун уларнинг масъулиятини ошириш механизмлари жорий этилади. Бу мақсадлар учун турли манбалар ҳисобидан яқин йилларда 1,5 миллиард АҚШ долларига тенг маблағлар йўналтирилади ва ушбу масалага биз нафақат аҳоли фаровонлиги ва саломатлигини мустақамлашнинг муҳим омили, балки иқтисодий тизимини юксалтириш ва жамиятимиз барқарор тараққиётининг муҳим кўрсаткичларидан бири сифатида қарамоқдамиз», деб таъкидлаб ўтдилар.

Дарҳақиқат, мустақиллик даврида соғлиқни сақлаш тизимининг меъёрий-ҳуқуқий негизларини такомиллаштириш мақсадида Ўзбекистон Республикасининг 14 та қонуни қабул қилиниб, қатор қонунларга ўзгариш ва қўшимчалар киритилди. Шунингдек, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 4 та Фармони, 20 дан ортиқ қарори, 100 га яқин қонуности ҳужжати, тизимга оид 300 га яқин идоравий меърий-ҳуқуқий ҳужжатлар қабул қилинди.

Фуқароларнинг соғлиғини сақлашга доир ҳуқуқлари давлат томонидан кафолатлигини таъминлаш, уларда соғлом турмуш тарзини шакллантириш, давлат органлари, корхоналар, муассасалар, ташкилотлар, жамоат бирлашмаларининг фуқаролар соғлиғини сақлаш соҳасидаги фаолиятини ҳуқуқий жиҳатдан тартибга солиш мақсадида 1996 йил 29 августда Ўзбекистон Республикасининг «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги қонуни қабул қилинган. Мазкур қонунда Ўзбекистон Республикаси Вазирилари Маҳкамаси, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда маҳаллий давлат ҳокимияти органларининг фуқаролар соғлиғини сақлаш соҳасидаги ваколатлари ҳамда вазифалари белгилаб қўйилган.

Ўзбекистон Республикаси

Олий Мажлиси Қонунчилик палатаси депутатлари томонидан 2010-2011 йилларда ўтказилган назорат-таҳлиллар якунига кўра, 1992 йили қабул қилинган Ўзбекистон Республикасининг «Давлат санитария назорати тўғрисида»ги, «Чикиндилар тўғрисида»ги Қонунларига ўзгариш ва қўшимчалар киритиш тўғрисида таклифлар тайёрланиб, қонун лойиҳаларини ялпи мажлисга киритиш мўлжалланган.

Тизимдаги фаолиятлар қаторида соғлом турмуш тарзи бўйича олиб борилаётган тарғибот ва ташвиқот ишларининг тўғри йўлга қўйилганлиги ҳам касалликларнинг олдини олишда муҳим аҳамият касб этиб, бу борада кенг жамоатчилик асосида ўтказилаётган тадбирлар аҳоли саломатлигини сақлашда, уларнинг тиббий саводхонлигини оширишда муҳим роль ўйнамоқда. Амалдаги ижобий ишлар қаторида айрим касалликлар дунё миқёсида глобал муаммага айланаётганлиги мутахассисларни ташвишга солмоқда албатта. Айниқса, республикамизда онкологик касалликларнинг олдини олиш, тўғри ташхис қўйиш ва даволаш ишларига катта эътибор қаратилмоқда. Барчамизга маълумки, 4 февраль – Бутунжаҳон рақ касалликларига қарши кураш куни (World Cancer Day) Халқаро рақка қарши уюшма (International Union Against Cancer, UICC) томонидан 2005 йилдан бери ҳар йили республика миқёсида тадбирлар ўтказиб келинмоқда. Бу сананинг мақсади – жамоатчилик эътиборини мазкур глобал муаммага жалб қилиш, ҳозирги кунда онкологик касалликлар қай даражада хавфлилиги ҳамда кенг тарқалганлигини эслатишдан иборат.

Шундай экан, мазкур санага бағишлаб Наманган шаҳридаги 2-тиббиёт коллежида Ўзбекистон экологик ҳаракати ёшлар қаноти ва Экоҳаракатнинг Наманган худудий бўлими ташаббуси билан «Онкологик касалликларни камайтириш борасида соғлом турмуш тарзини шакллантиришдаги ёшларнинг ўрни» мавзусида йиғилиш ўтказилди. Экоҳаракат фаоллари, «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати вакиллари, Наманган шаҳридаги олий таълим муассасалари ўқитувчилари, соғлиқни сақлаш бошқармаси вакиллари ҳамда 2-тиббиёт коллежи ўқитувчилари ва талаба ёшлари иштирок этган мазкур йиғилишда соғлом турмуш тарзи ва қонунчиликда онкологик касалликларнинг олдини олиш, келтириб чиқарувчи омиллар ва уларни бартараф қилиш, Экоҳаракат ёшлар қанотининг соғлом муҳит – инсон саломатлиги борасида амалга ошираётган ишлари ҳамда соғлом муҳит яратишда ёшларнинг ўрни масалалари юзасидан фикрлар билдирилди.

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг маълумотига кўра, ўсма касаллиги бир йилда 11 миллиондан ортиқ беморда аниқланиб, ўлим кўрсаткичи эса 7 миллион 600 минг кишини ташкил қилган. Шунингдек, 2020 йилга бориб, 16 миллиондан кўпроқ инсон бу касалликка чалиниши, ўлим кўрсаткичи эса 10 миллион киши-

ни ташкил этиши мумкинлиги тахмин қилинган.

Ўсма касалликларини келтириб чиқарувчи барча омилларга қисқача тўхталадиган бўлсак, улар қуйидагилардан иборат: овқатланиш тартиби ва овқат турлари – 35 фоизни ташкил қилади, тамаки ва нос чекиш – 30 фоиз, қуёш нури билан боғлиқ омиллар – 5 фоиз, спиртли ичимликларни истеъмол қилиш – 3 фоиз, корхоналарнинг саноат чикиндилари (канцероген хусусиятга эга бўлган) – 18 фоиз, радиацион омиллар – 5 фоиз ва организмда моддалар алмашинуви таъсирида ҳосил бўладиган моддалар – 10 фоиз, 3-5 фоиз беморларда ирсиятга боғлиқ ҳолда ўсма касалликларини келиб чиқиши мумкин.

Соҳа мутахассис-олимларининг фикрига кўра, ўсма касаллигини келтириб чиқарувчи омиллар икки гуруҳга бўлинади: инсон организмидан ташқи муҳитда бўлган омиллар 10-15 фоиз (экзоген омиллар) ва организмнинг умумий хусусиятига боғлиқ бўлган омиллар 85-90 фоизни (эндоген омиллар) ташкил қилади. Бу омилларнинг ўрни ўсма касаллиги қайси аъзода келиб чиқиши ва ривожланишига кўп жиҳатдан боғлиқ. Дунё олимларининг текшириш натижалари шуни кўрсатадики, агарда халқ орасида санитария-гигиена ва биокимёвий таъсирнинг одам организмга тўғри қўлланилиши таъминланса ҳамда инсон организмга таъсир қилувчи салбий, хавфли нарзалар (чекиш, ичиш) истисно қилинса ўсма касаллигини 70 фоизгача камайтириш имкони туғилади.

Шунинг учун ҳам ўсма касаллигини келтириб чиқарувчи омилларни йўқ қилиш ёки камайтириш йўллари ишлаб чиқиш ва амалиётга татбиқ қилиш, бу бирламчи профилактикадан бошланади. Иккинчи профилактикада рақ касаллигини келтириб чиқарувчи ўсмаолди касалликларини ўз вақтида аниқлаш ва даволаш, назорат қилишга киради. Профилактика усуллари юқори даражада амалга ошириш рақ касаллиги камайтишига олиб келади.

Жумладан, сигаретни чекиш инсон ҳаётидаги энг ёмон иллатлардан бири бўлиб, олимларимизнинг текшириш натижалари шуни кўрсатадики, тамаки смоласида 4 мингдан ортиқ заҳарли моддалар бўлиб, ундан 150 дан ортиғи рақ касаллигини келтириб чиқариши мумкин. Сигаретда канцероген моддалар – полициклик ароматик углеводородлар, бензопирен, ароматик амсинлар ва нитрозаминлар, эфирли ёғлар мавжуддир. Бундан ташқари, радиоактив моддалардан радий, полоний, торий ва радиоактив кўрғошин ҳам учрайди. Радиоактив моддалар ва чекиш бир-бирининг таъсир доирасини кенгайтиради. Чекишдан халос бўлиш ўпка саратонининг олдини олишда муҳим аҳамиятга молик. Инсон доимо ҳаракатда бўлиши, бадантарбия билан шуғулланиши ва ўз вақтида дам олиши ўсма касалликларни профилактикасида асосий ўринга эга. Бир кун давомида 4-5 соат ўтириб ишловчи ишчилар барча аъзоларида, лимфа ва қон томирларида ҳаракат бузилади.

Бунинг натижасида организмнинг иммун тизими, моддалар алмашинувида бузилиш келиб чиқади, бу эса организмда канцероген моддалар кўпайишига олиб келади.

Жаҳон тиббиётининг хулосасига кўра, ўсма касалликларини келиб чиқиши ва уни ўз вақтида аниқлаб, даволаш имконияти бор, ушбу чора-тадбирлар давлат миқёсида олиб борилиши уни барвақт аниқлаш имконини беради. Асосий мақсад, биринчидан рақ касаллигининг олдини олиш бўлса, иккинчидан касалликка чалинган беморларни ўз вақтида даволаш зарур.

Юртбошимиз томонидан Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлисининг Қонунчилик палатаси ва Сенатининг 2011 йил 12 ноябрдаги кўшма мажлисида эълон қилинган «Мамлакатимизда демократик ислохотларни янада чуқурлаштириш ва фуқаролик жамиятини ривожлантириш Концепцияси»да давлат ва жамият ҳаётига оид муҳим муаммоларни ҳал этишда жамоат бирлашмаларининг ўрни ва аҳамияти алоҳида йўналиш сифатида белгиланиб, эътироф этилган: «Соғлиқни сақлаш, атроф-муҳитни муҳофаза қилиш, аҳолини, айниқса, ёшларни иш билан таъминлаш, ижтимоий ҳимояга муҳтож қатламларни қўллаб-қувватлаш ва шу каби катта ижтимоий аҳамиятга молик бошқа масалалар бўйича муҳим давлат тадбирларини амалга оширишда нодавлат нотижорат ташкилотлари иштирокининг ҳуқуқий асосини яратиб берадиган қонун ҳужжатлари мажмуасини ишлаб чиқиш долзарб аҳамият касб этмоқда».

Ўз навбатида, экологик қоида ва талабларни амалга ошириш ушбу соҳадаги жамоат ташкилотларининг фаолият йўналишлари, шакллари ва ташкилий механизмнинг назарий-ҳуқуқий асосларини янада ривожлантириш заруриятини тақозо этмоқда.

Экологик қонунчиликни шакллантириш ва такомиллаштириш табиат ва унинг бойликларини асраб-авайлаш, улардан оқилона фойдаланиш, аҳоли саломатлигини изчил муҳофаза қилиш гарови ҳисобланади. Зотан, республикамизда атроф-муҳитни муҳофаза этиш аҳоли саломатлигини ҳимоя қилиш, табиий ресурслардан самарали фойдаланиш ва экологик хавфсизликни таъминлаш йўлида амалга ошириб келинаётган ижтимоий-иқтисодий ҳамда экологик сиёсатнинг муҳим бўғинидир. Бу борада белгилаб берилган вазифаларни амалга ошириш, шу жумладан, миллий қонунчилигимизни такомиллаштириш эса, она юртимиз табиатини ва аҳоли саломатлигини асрашдек улкан масъулиятли вазифаларни самарали бажаришга пойдевор бўлади.

Тоҳир ТОШБОЕВ,
Ўзбекистон
Республикаси Олий
Мажлиси Қонунчилик
палатаси депутати,
Экоҳаракат депутатлар
гурухи аъзоси.

Узлуксиз малака ошириш

НАЗАРИЯ ВА АМАЛИЁТДА
МАҲОРАТ БИРЛИГИ

Республика соғлиқни сақлаш тизимида тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизими яхши йўлга қўйилган бўлиб, бу борадаги ишлар йиллар мобайнида давом эттириб келинмоқда.

Айниқса, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги «Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида»ги 319-сон қарорининг ижросини таъминлаш борасида Тошкент врачлар малакасини ошириш институтининг «Соғлиқни сақлашни ташкиллаштириш, молиялаштириш ва бошқариш» кафедрасида ўтган давр мобайнида республика тиббиёт муассасаларидаги раҳбар ходимлар узлуксиз малакаларини ошириб бормоқдалар. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ҳамкорлигида жорий йилнинг январь ойидан мутахассислар учун узлуксиз малака ошириш бошлаб юборилди. Жумладан, Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиқлари ва уларнинг ўринбосарлари ҳамда олий маълумотли, бош ва катта ҳамширалар касб малакаларини оширдилар. Жорий йилнинг 23 январидан 4 февралгача мазкур кафедрада республика даволаш - про ф и л а к т и к а муассасаларида ишлаётган олий маълумотли, бош ва катта ҳамширалар икки ҳафталик ўқиш жараёнида қатнашдилар. Мазкур ўқишда 35 нафар ҳамширалар кафедранинг тажрибали ўқитувчилари томонидан долзарб бўлган: «Даволаш-профилактика муассасалари ҳамда тиббиёт коллежлари ўртасидаги ўзаро ҳамкорлик», «ҚВПларда янги ҳужжатлаштириш ишлари», «ОИТС касал-

лиги ва унинг олдини олиш», «Даволаш-профилактика муассасаларида санитария-эпидемиология тартибини назорат қилиш», «Ўрта тиббиёт ходимларининг малакасини ошириш ва қайта тайёрлаш» ҳамда бошқа мавзуларда ўқув машғулоти ўтказилиб, унинг баробарида вилоят ва шаҳар тиббиёт муассасаларида ҳамшираларни таъминлаш таҳлилий натижалар ҳам кўриб чиқилди. Барча ўтказилган амалий машғулотлар Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўрта тиббиёт ва доришунос ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш республика маркази, Республика ихтисослаштирилган акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт маркази, Республика ихтисослаштирилган фтизиатрия ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт маркази, Республика «ОИТС»га қарши курашиш маркази ҳамда Республика Давлат санитария-эпидемиология назорати марказида олиб борилди.

– *Ўқиш жараёнида ўз малакаларини оширган ҳамширалар назарий ҳамда амалий семинарларда фаол иштирок этиб, фаолиятларида муҳим ҳисобланган билим ва тажрибага эга бўлдилар. Шунингдек, иш жараёнида ечимини кутатган айрим масалаларга ойдинлик киритиш мақсадида мутахассисларга мурожаат этган ҳолда улардан тўлақонли жавоб олдилар. Тингловчилар ушбу ўқув жараёнларидан олган асосий кўникмаларини меҳнат жамоаларида татбиқ қилдилар, – дейди Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Бош мутахассиси Рихси Солихаджаева.*

Ибодат СОАТОВА.

ГАЗЕТАМИЗ ВА РАСМИЙ ВЕБ-САЙТИМИЗНИ КУЗАТИБ БОРИНГ...

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, барча муштарийлар! Республикада тиббиёт муассасаларидаги фаолиятлар, мутахассис маслаҳатлари ва янгиликлардан тортиб, хорижий мамлакат тиббиётчилари томонидан амалга оширилаётган ишлар, илғор тажрибалар билан танишишингизда Сизга таянч бўлишни ўз олдида мақсад қилиб қўйган

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш
– Здравоохранение Узбекистана»

газетаси 2007 йил август ойидан буён ўзининг расмий веб-сайти орқали барча материалларни интернет саҳифаларида эълон қилиб келмоқда. Айниқса, вазирликнинг меърий ҳужжатлари, «Парламент ҳаёти», «Соғлом она – соғлом бола», «Врач конспекти», «Умумий амалиёт врачларига амалий ёрдам», «Юртимиз шифохоналарида», «Эътироф», «Хотира уйғонса гўзал» каби рунлар остидаги материаллар электрон вариантда сайт саҳифаларидан ўрин олган (www.uzssgtz.uz). Эндиликда барча мутахассислар газетига обуна бўлиш баробарида, расмий веб-сайтиимизнинг доимий муштарийсига айланишмоқда. Ишонамизки, Сиз ҳам газетамизнинг ана шундай тезкор ва мавжуд имкониятларидан унумли фойдаланасиз.

Хурматли
муштарийлар!

Агар Сиз обуна бўлган ҳудудда газетанинг кечикиб бориш ҳолатлари кузатилса, таҳририятнинг куйидаги рақамларига мурожаат қилишингиз мумкин:

(8371) 233-13-22,
233-57-73.

Унутмангки, биз Сизнинг ҳуқуқ ва манфаатларингиз йўлида хизмат қилишга тайёрмиз.

Долзарб мавзу

ФИРИБГАРЛАР
ТУЗОФИГА ИЛИНМАНГ

Кейинги пайтларда аҳоли орасида кенг тарқалаётган одам савдоси деган ибора ҳар биримизнинг қалбимизда нафрат уйғотмоқда. Айниқса, ушбу мавзу бўйича оммавий ахборот воситаларида чоп этилаётган мақолаларни ўқиганимизда, шунингдек, телевидение орқали намойиш этилаётган кўрсатувларни кўрганимизда халқимизнинг ишонувчан ва соддалиги туфайли фибрибгарлар тузофига илинаётганлиги, албатта, ачинарли ҳолдир. Чунки уларнинг аксарияти соғлиги, қолаверса, оиласидан ажралиб қолаётганлиги барчамизни ташвишга солмоқда. Бугунги мавзумиз бевосита одам савдосидан жабр кўраётганларга сабоқ бўлади деб ўйлаймиз.

Республикамиз норматив-ҳуқуқий ҳужжатларида одам савдоси термини биринчи мартаба 1994 йилда қабул қилинган Жиноят кодексига қайд этилди ва бундай қилмиш учун Кодекснинг 135-моддасида «Озодлиги, шаъни ва қадр-қимматини ҳимоялаш ва одам савдоси жиноятларининг олдини олиш» белгиланди. Ҳозирги кунда шу модда билан бирга 223-модда ҳам одам савдоси жиноятини аниқлашда қўлланилмоқда.

Бугунги кунда одам савдоси инсоннинг нафақат жисмоний кучини, балки унинг салоҳиятини, танасидаги аъзоларини, ҳаттоки маънавий қадриятларини поймол этишга мажбур қилмоқда. Инсонлар бойлик орттириш мақсадида ўз қариндош-уруғларини, маҳалладошларини турлича алдовлар билан Россия, Туркия, Қозғистон, Бирлашган Араб Амириклари, Жанубий Кореяда яхши ҳақ тўланадиган ишларга жойлаб қўйишни ваъда қилиб, ноқонуний йўллар билан олиб чиқиб кетмоқдалар. Дунё бўйича турли манбалардан олинган маълумотларга қараганда, одам савдосидан жабр кўрганлар сони салкам 200 миллионга етган, деб қайд қилинмоқда. БМТ маълумотларига кўра эса, ҳар йили дунёда ўртача 2,5-3 миллион киши одам савдосининг қурбонига айланмоқда. Шунингдек, йил давомида қарийб 1 миллионга яқин аёллар ва болалар алдов йўли билан чет элларга олиб кетилиб, сотиб юборилмоқда. Расмий маълумотларга кўра, 2008 йилда республикамизда мингдан ортиқ шахс одам савдоси билан боғлиқ жиноятлардан жабрланган. Уларнинг 35-40 фоизини аёллар, 10-15 фоизини эса болалар ташкил этади.

Мамлакатимизда 2008 йилнинг 17 апрелида «Одам савдосига қарши курашиш тўғрисида» махсус Қонун, шунингдек, 2008 йилнинг 8 июлида эса Президентимизнинг ПҚ-911-сонли «Одам савдосига қарши курашиш самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Қарори қабул қилинди. Шунга кўра мамлакатимизда 2008-2010 йилларга мўлжалланган Миллий режа тасдиқланди. Одам савдосига қарши курашиш бўйича республика Идоралараро комиссия ташкил этилди ва 2008 йил 23 июль кунининг биринчи мажлисида ҳаракат дастурлари белгилаб олинди. Унга давлат органлари, нодавлат нотижорат ташкилотлари ва фуқароларнинг ўзини ўзи бошқариш органлари ҳам киририлди, улар ўз ҳаракатларини мувофиқлаштириб олиб боришга келишдилар.

Ҳозир республика идоралараро комиссияси бир қатор чоратадбирларни амалга оширмоқда, одамларни огоҳлантирувчи кўргазмалар воситалар шахримиз ва вилоятларда кўринадиган жойларга ўрнатилмоқда. Хорижда меҳнат қилиш истаги бўлганлар билан суҳбатлар, учрашувлар ўтказилмоқда. Шунга қарамай ҳозир хорижда минг-минглаб эркак ва аёллар бу балога гирифтор бўлиб, ҳали ҳам ўз ҳуқуқларини англай олмаяптилар. Фикримизча, фуқароларимиз ушбу жиноят қурбонига айланишининг бир неча сабаблари бор:

- * одамларимизнинг соддалиги ва ишонувчанлиги;
- * тез вақт ичида моддий муаммоларни ҳал этиш илнжи;
- * энгил иш топиш орзуси;
- * ҳуқуқий билимларга эга бўлмагани;
- * айрим нопок ҳамюртларимизнинг гайриинсоний ва гайриқонуний ҳаракатлари;
- * жиноятдан жабрланганлар дунёқарашининг саёзлиги;
- * етарли даражада таъсирчан тарғибот-ташвиқот ишларини олиб бормаслик ва ҳ.к.лар.

Республика саломатлик ва тиббий статистика институти, унинг ҳудудий филиаллари, туман ва шаҳарлардаги Саломатлик марказлари, даволаш-профилактика муассасалари врачлари ҳамкорлигида 2011 йилда «Одам савдоси ва унинг салбий оқибатлари» мавзусида аҳоли ўртасида кенг қамровли тарғибот ва ташвиқот ишлари олиб борилди. Айниқса оммавий ахборот воситаларининг бу борадаги аҳамияти кўпроқ таъсирга эга эканлигини эътиборга олиб, институт ва унинг вилоят филиаллари томонидан телевидение, радио ва рўзномаларда бу ҳақида чиқишлар қилаётганлиги фикримизнинг ёрқин далилидир.

Шунингдек, маҳалла, мактаб, коллеж, лицей ва олий ўқув юртлари, корхона-ташкilotларда

одам савдоси ва асоратлари ҳамда унинг олдини олишда ҳуқуқий, тиббий билимларнинг аҳамияти мавзуларига қаратилган: маъруза, савол-жавоб кечалари, учрашув ва давра суҳбатлари ҳамда семинарлар ўтказилиб, бундан ташқари, «Фибрибгарнинг тузофига илинманг», «Боши берк кўчага кириб қолманг» ва ушбу мавзуга оид буклет ҳамда плакатлар тайёрланиб, аҳолига тарқатилмоқда.

Хорижий давлатларга бориб, оғир мусибатларни бошидан ўтказиб қайтаётган инсонларга ғамхўрлик кўрсатиш мақсадида Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йилдаги қарори билан Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги қошида «Одам савдоси жабирдийдаларига ёрдам бериш ва уларни ҳимоя қилиш бўйича республика реабилитация маркази» очилди.

Марказда одам савдосидан жабр кўрганларни соғлом ҳаётга қайтариш борасида психологик, ҳуқуқий ва тиббий ёрдам кўрсатиш билан бирга, уларнинг соғлиги ва руҳий ҳолати тўла текширувдан ўтказилиб, зарур ёрдам берилмоқда. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тегишли кўрсатмасига асосан, марказга юборилаётганлар бирламчи тиббий кўриқдан ўтказилади. Шундан кейин яшаш жойи бўйича диспансер назорати йўлга қўйилади. **Марказнинг «Ишонч телефони» рақамлари: 277-65-83, 277-65-38.**

Хурматли ҳамюртлар! Чет элда ишлашни хоҳласангиз, қонуний йўлни танлашни таклиф этамиз!

Чет элда меҳнат фаолиятини амалга оширишнинг амалдаги тартиб-қоидалари, ишга жойлашиш имкониятлари тўғрисида маълумотларга эга бўлиш, Корея Республикаси, Россия Федерацияси ва бошқа чет эл мамлакатларида қонуний асосда меҳнат қилишнинг тартиблари тўғрисида маслаҳат олиш, шунингдек, турли шубҳали жисмоний ёки юридик шахслар томонидан чет элларга ишга жойлаштириш борасида таклифларга аниқлик киритиш, ноқонуний миграциянинг олдини олиш ва одам савдосига йўл қўймаслик мақсадида фуқаролар Ўзбекистон Республикаси Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ҳузуридаги Ташқи меҳнат миграцияси масалалари агентлигига учрашишлари мақсадга мувофиқ бўлади.

Насиба АКРАМОВА,
Республика саломатлик ва тиббий статистика институти олий тоифали врач.

Подписка – 2012

Уважаемые читатели!

Продолжается подписка на 2012 год на газету

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана».

Дорогие медицинские работники и читатели! Если вам интересно узнать новое в области медицины, деятельности медицинских учреждений и реформах, происходящих в республике, подписывайтесь на нашу газету!

Наш индекс: 128.

Признание

ЧЕЛОВЕК И ЕГО ДЕЛО

Ташкентская медицинская академия, кафедра неврологии. Идет прием больных. Несколько человек ожидают своей очереди. Больные ведут «предкабинетный» разговор.

— Очень хорошо, что я попал на прием к профессору Халимовой, — говорит один из пациентов.

— Почему вы хотите именно к ней?

— Мой знакомый лечился у нее, и теперь он совершенно здоров.

— Да, это великолепный специалист, — вступает в разговор Гульзода Хазратова, — моего маленького сынишку вернула к жизни.

Люди идут на прием к профессору Халимовой. Они еще не вошли в ее кабинет, не видели ее, но верят, что она вылечит, поможет, посоветует, ведь борьба за здоровье человека стала для нее делом жизни, ее призванием.

Встретиться с ней — большая удача, настолько загружен и расписан по минутам ее день, нередко выходящий за рамки рабочего времени, — нам повезло.

— Говорят, две профессии нужно выбрать по призванию — учителя и врача. Обе связаны с человеком, один лечит физически, другой воспитывает духовно, — с этого началась наша беседа с профессором, неврологом Ташкентской медицинской академии, действующей на базе первой республиканской больницы, Ханифой Мухсиновой Халимовой. — Зачастую мы — врачи и педагоги. Наша задача — помочь пациенту правильно понять, оценить, что с ним

происходит, выработать личностные установки, нравственные позиции. Крупные ученые осознали научно-обоснованный метод «гигиены воспитания», «гигиены отношений в коллективе, семье». Реальный путь уменьшения количества неврозов — помнить, что нервы есть не только у вас, но и окружающих людей. И их тоже надо беречь. В наш век во много раз возросло количество информации, получаемой человеком, улучшилась техника, усложнилась работа, все это приводит к нервным перегрузкам, отклонениям от нормы.

Появление медицинской техники последнего поколения позволяет значительно качественнее продвигаться вперед в области диагностики и анализа, лечения. Мы, медики, стали обладать более эффективными методиками лечения.

В столице, где регулярно проходят важные медицинские симпозиумы, международные конференции медиков, я и мои коллеги — частые гости. И что важно, не только в качестве слушателей, но и в качестве авторов научных сообщений, докладов. На днях в Ташкенте прошла такая республиканская конференция на актуальные вопросы неврологии.

Побывала в Чехии, Италии, Австрии, Турции, Испании на специализированных семинарах. Считаю, что это хороший и полезный обмен опытом, ведь на «слеты» представителей здравоохранения съезжаются специалисты разных профилей медицины из многих стран мира. Очень хорошая возможность для международных контактов.

Если продолжить тему врача и педагога, то я, как врач, состоя-

лась после окончания Ташкентского медицинского института и с 1972 года прошла профессиональный путь от клинического ординатора до заведующей кафедрой неврологии. В настоящее время работаю профессором этой кафедры, как педагог, подготовила 12 учеников, двое из которых стали докторами наук, 10 — кандидаты. На этом не останавливаюсь.

Начинающим профессиональный путь молодым выпускникам вузов и колледжей посоветовала бы то, чего придерживаюсь всю жизнь сама — все делать только на «отлично», вкладывать душу в любимое дело, постоянно совершенствовать свой профессиональный уровень. Это касается дальнейшей учебы, работы, общественной деятельности. Любить людей, помогать больным в выздоровлении, не быть глухим к боли, проблемам ближнего. И тогда все сложится хорошо — и работа, и семья. Быть полезным и нужным людям, обществу, родным — высшее предназначение человека. Придерживаясь этих нехитрых правил, вы сможете сказать, что живете не зря. К вам потянутся люди за добрым словом, за квалифицированной помощью.

— У вас дружная и теплая семья. Кто-нибудь из членов пошел по вашим стопам?

— Да, у нас с мужем, кстати, он тоже медик-отоларинголог, сын и дочка. Вот именно она — Нилуфар Рашидова — недавно защитилась. И я, как мать, горда и счастлива, что ее труд признан лучшей работой в 2011 году в области неврологии. стажировку она прошла в Корее, в совершенстве владеет иностранными язы-



ками. Племянница Замира Юсуповна Халимова — эндокринолог, ученица академика Ялкин Холматовича Туракулова, сегодня уже профессор, заведует лабораторией нейроэндокринологии в Институте эндокринологии. И у нее уже подготовлено десять учеников. Четверо моих племянников тоже выбрали путь врача. Я и мои родные, раз и навсегда решив для себя, что обязаны сделать все, чтобы люди были здоровыми, ясно понимаем, что это каждодневный бескорыстный труд, требующий полной самоотдачи, высокого профессионализма, проявления доброты, любви к людям, ни на минуту не забывая, что наша профессия не дает права на ошибку.

Благодарность обретшего здоровье человека — не легкокрылая птица, а плод кропотливой работы над собой, реализации реформ в отечественном здравоохранении. Главное в планах — быть полезным обществу, постоянно бороться с недугами.

Из скромности Ханифа Мухсиновна промолчала, что ее заслуги отмечены не только коллегами. За успехи в охране здоровья узбекистанцев награждена медалью «Шухрат». Высокую награду Родины восприняла, как призыв работать сегодня лучше, чем вчера, завтра лучше, чем сегодня. Отдавать все знания, накопленный опыт, душевные силы выполнению важнейшей социальной задачи — охраны здоровья людей.

Врач по профессии, по призванию, по велению души и зову сердца Ханифа Мухсиновна Халимова встречает 40-летию своей трудовой деятельности на посту. «Здоровья вам и бодрости, дорогой доктор», — может сказать каждый, кого судьба свела с этим бескорыстным и отзывчивым человеком. И чувства благодарности за труд и самые лестные и вполне заслуженные слова признательности.

В ГОД СЕМЬИ — РАБОТЕ НОВЫЙ ИМПУЛЬС

Закончился еще один год новейшей истории суверенного Узбекистана, ставший очередной вехой в деле укрепления государства, основной заботой которого являются: обеспечение социальной поддержки, повышение благосостояния граждан, укрепление в них морального и физического крепкого духа, уверенности в завтрашнем дне. В стране осуществляется прагматичная внутренняя политика, имеющая яркую социальную направленность. И наступивший Год семьи — еще одно тому подтверждение.



Свежий ветер перемен пришел и в здравоохранение. В конце уходящего года довелось побывать в лечебно-профилактическом учреждении, которое на бесплатной основе оказывает людям гарантированную государством медико-санитарную помощь больным социальным значимым заболеванием, — противотуберкулезном диспансере № 1 Мирзо Улугбекского райо-

на столицы.

— Для нас, работников здравоохранения, — сказала главный врач диспансера, фтизиатр высшей категории Дильбар Мелиевна Салиева, — нет задачи важнее, чем каждодневная забота об улучшении здоровья, повышении качества медицинских услуг, снижении заболеваемости. Нашему диспансеру уже 45 лет. В годы независимости мы провели в нем не толь-

ко капитальный ремонт, но и реконструкцию, создав из одного отделения, работающего на базе детского сада, комплекс, включающий детское отделение, клиническую лабораторию, рентгенологическое отделение. Приобрели бинокулярный микроскоп с увеличением в одну тысячу раз, что позволяет улучшить диагностику заболевания, два компьютера и два принтера, два бытовых холодильника, один из которых выделен нам для клинической лаборатории по программе национальной борьбы с туберкулезом Глобальным фондом при центре фтизиатрии и пульмонологии. Ожидаем поступление цифрового флюорографического аппарата, другой новейшей спецтехники. Успешно вести работу нам позволяет хорошо налаженное сотрудничество с махаллями, предприятиями и организациями, учебными заведениями, детскими комбинатами. Оно осуществляется в рамках выполнения государственных программ, направленных на улучшение оказания медицинской помощи населению. Специалистами диспансера регулярно проводится разъяснительно-методическая работа на тему «Профилактика туберкулеза», вечера вопросов и ответов, флюорографические обследования, вакцинации БЦЖ. Совместно с загсами и женскими консультациями осуществляем подготовку молодежи к браку.

Благодаря такому взаимодействию, проведению санитарно-оздоровительных и профилактических мероприятий вопросы своевременного выявления заболеваний стали решаться более оперативно и тут же приниматься меры к его излечению. Для этого у нас есть и необходимые медикаменты, и антибактериальные препараты, а главное — кадры. Из фтизиатров, работающих у нас, 77 процентов имеют высшую и первую категорию.

Заслуженным уважением у коллег и пациентов пользуются рентгенолог высшей категории с многолетним стажем работы, отличник здравоохранения Фазыл Матсинов, главная медсестра Нигора Измайлова, врач-педиатр первой категории Наргиза Заирова.

Не могу не отметить заместителя главного врача по лечебной части с большим опытом и стажем работы, врача первой категории Баходира Нуралиева.

Задача врачей — делать все возможное, чтобы многонациональный народ Узбекистана был здоровым и счастливым. Ведь только здоровой нации по плечу большие дела на благо процветания нашей страны, идущей по пути демократического развития. Время обязывает медиков более требовательно относиться к своим обязанностям, повышать уровень своих знаний, быть яркими пропагандистами здорового образа жизни.

С целью пополнения их знаний современными методами лечения и диагностики регулярно направляем их на курсы повышения квалификации, семинары, встречи по обмену опытом с отечественными коллегами.

Активно участвовали наши медики в Неделе оздоровления женщин фертильного возраста, девочек-подростков и детей. Так, Наргиза Заирова — фтизиопедиатр была в Карши, Фатима Ташпулатова — врач-фтизиатр — в Фергане, Фархад Ходжиниязов — рентгенолог — в Хорезме, я проводила семинарские занятия в Бухаре. Главная наша задача — учиться самим и обучать других, пропаганда здорового образа жизни и формирование медицинской культуры в семье, оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи населению. В год, объявленный Президентом Годом семьи, этой работе будет придан новый импульс, который позволит поставить еще более прочный заслон коварному недугу человека — туберкулезу.

...Прием в диспансере, пока мы беседовали, был давно закончен, но рабочий день главного врача продолжался. Чувствовалась ее ежеминутная готовность быть там, где потребуются ее помощь.

**Полоса подготовлена
И. КОГАН
Фото Х. САЛИХОВА.**

Конспект врача

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(Продолжение.
Начало в предыдущих номерах).

Противопоказания. Антигистаминные препараты – при беременности, лактации; ципрогептадан – также при глаукоме, задержке мочи, предрасположенности к отёкам,

Меры предосторожности. Антигистаминные препараты I поколения могут вызвать сонливость; их не следует назначать водителям транспортных средств, лицам, работающим с механизмами.

Лекарственное взаимодействие

● Астемизол и терфенадин не назначают больным, принимающим ингибиторы цитохрома P-450 (макролиды, кетоконазол и др.) или хинидин. Снижение скорости реакции усиливается при сочетании антигистаминных препаратов с алкоголем или ЛС, угнетающими ЦНС.

Осложнение – тяжёлая системная аллергическая реакция (бронхоспазм, анафилаксия).

Течение и прогноз

Улучшение состояния меньше чем через 12 ч. 70% больных (хроническая форма – улучшение у 30% больных).

См. также: Анафилаксия, отёк ангионевротический.

МКБ.

- L50. Крапивница,

Примечание

● Механизмы крапивницы и ангионевротического отёка (отёка Квинке) одни и те же – локализованная анафилактическая реакция вызывает вазодилатацию, повышение проницаемости сосудов дермы (крапивница) или подкожных тканей (ангионевротический отёк).

Недостаточность дыхательная

Дыхательная недостаточность – нарушение газообмена между окружающим воздухом и циркулирующей кровью с развитием гипоксемии.

Газообмен складывается из 2 этапов:

● Вентиляция – газообмен между окружающей средой и лёгкими.

● Оксигенация – внутрлёгочный газообмен; венозная кровь высвобождает CO₂ и насыщается O₂.

Этиология и патогенез

● Снижение pO₂ во вдыхаемом воздухе (например, снижение барометрического давления на большой высоте). Обструкция дыхательных путей (например, ХОБЛ, бронхиальная астма, муковисцидоз, бронхиолит) к альвеолярной гиповентиляции с последующей гипоксемией.

Гипоксемия – ведущее звено патогенеза дыхательной недостаточности.

● **Гиповентиляция** (гипоксемия) вследствие поражений лёгочного интерстиция: * Саркоидоз * Пневмокониоз * Системная склеродермия * СКВ * Метастатические диссеминированные поражения лёгких * Лимфоцитарная лимформа * Гистиоцитоз.

● **Гиповентиляция** (гипоксемия) без первичной лёгочной патологии.

● **Анатомические нарушения.** Аномалии дыхательного центра.

● **Деформации грудной клетки (кифосколиоз).** Структурные изменения грудной стенки: переломы рёбер.

● **Нерво-мышечные заболевания** * Миастения * Миопатии * Полиомиелит * Полимиозит * Паралич дыхательных мышц или несогласованная их работа при недостаточности кальция, железа, сепсисе и др.

● **Эндокринная патология.** * Гипотиреоз * Ожирение.

● **Рабочая перегрузка лёгких** * Гипервентиляция. * Увеличение энергозатрат на дыхание: возрастание аэродинамического сопротивления при обструкции дыхательных путей. * Гипоксемия без альвеолярной гиповентиляции. * Шунт. * Внутрисердечный при пороках со сбросом крови справа налево. * Лёгочные артериовенозные шунты. * Наличие полностью неентируемых, но перфузируемых зон в лёгком. * Патологически низкое pO₂ в венозной крови вследствие анемии или сердечной недостаточности.

Клинико-лабораторная диагностика:

● **Гипоксемия.** * Острая гипоксемия ведёт к быстрому нарушению функций жизненно важных органов (прежде всего ЦНС и сердца) и коме * Хроническая гипоксемия при pO₂ в альвеолах приводит к лёгочной вазоконстрикции и развитию лёгочного сердца.

● **Гиперкапния.** * Ацидоз * Артериальная гипотензия * Электрическая нестабильность сердца * Психические нарушения (от слабых изменений личности до ступора) * Усиление стимуляции дыхательных мышц * Клинические проявления острой и хронической гиперкапнии сходны, но острая гиперкапния более драматична.

Исследование ФВД.

● Оценка механики дыхания – отношение частоты дыхания к дыхательному объёму > 100 мл указывает на выражённую слабость и утомление дыхательных мышц.

● Измерение вентиляционно-перфузионного отношения: введение в вену инертных газов, достижение устойчивого газообмена с последующим определением pO₂ в альвеолах и выдыхаемом воздухе.

ЛЕЧЕНИЕ**Тактика ведения:**

● Устранение причины дыхательной недостаточности.

- Оксигенотерапия.

- ИВЛ.

● Восстановление кислотно-щелочного равновесия.

● Профилактика ятрогенных осложнений.

- Баротравмы.

● Инфекции кислородного острвления.

- Ликвидация обструкции бронхов.

● Бронхолитики, в том числе глюкокортикоиды при бронхиальной астме, васкулитах с поражением лёгочных сосудов, аллергических реакциях.

● Удаление бронхиального секрета (постуральный дренаж, отхаркивающие ЛС, перкуторный массаж).

● Оксигенотерапия увлажнённым кислородом pO₂ (в среднем 25-35%, но не более 60% во избежание кислородной интоксикации).

- Увеличение лёгочных объёмов.

- Вертикальное положение тела.

● Обеспечение постоянного положительного давления в дыхательных путях – неаппаратный метод для расправления нефункционирующих альвеол.

● Положительное давление в конце выдоха в пределах 30-50 мм вод. ст. – важное дополнение к ИВЛ.

- Поддержание гемодинамики.

● Инфузионная терапия при давлении заклинивания лёгочной артерии (ДЗЛА) < 15 мм рт. ст. и сниженном сердечном выбросе.

● Инфузия инотропных средств (дофамина, добутамина, стартовая доза – 5 мкг/кг/мин) при ДЗЛА < 18 мм рт. ст. и низким сердечном выбросе.

- Целенаправленное снижение по-

требностей тканей в O₂.

● Устранение волнения и возможной сопутствующей патологии (лихорадка, сепсис, судороги, ожоги).

● Миорелаксанты эффективны у возбуждённых больных или оказывающих сопротивление вентилятору в первые часы ИВЛ.

- ИВЛ.

Показания:

● Необходимость длительного поддержания уровня концентрации кислорода во вдыхаемой смеси > 60% при спонтанном дыхании.

- Слабость дыхательных мышц.

- Угнетение дыхательного центра.

● Профилактика баротравмы – рекомендовано избегать растягивающего альвеолы давления более 350 мм вод.ст и дыхательного объёма более 12 мл/кг.

См. также: Синдром респираторного дистресса взрослых, Астма бронхиальная. Сокращение. ДЗЛА – давление заклинивания лёгочной артерии.

МКБ:

● 196. Дыхательная недостаточность, не классифицированная в других рубриках.

ОТЁК АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ

Ангионевротический отёк – остро развивающийся, быстро проходящий отёк кожи и подкожной клетчатки или слизистых оболочек.

Этиология. Ангионевротический отёк – полиэтиологическое заболевание, может быть вызван как иммунными, так и неиммунными факторами.

● Аллергический – проявление аллергической реакции I типа; развивается как проявление сенсибилизации к ЛС (чаще антибиотиками), пищевым продуктам и добавкам, яду жалящих насекомых (пчёлы, осы и шершни).

● Псевдоаллергический – как следствие прямого неиммунного гистамин-высвобождающего действия некоторых ЛС (салицилаты и другие НПВС, ингибиторы АПФ, декстраны и др.), пищевых продуктов или добавок (см. Аллергия пищевая).

● Комплемент зависимый – может быть наследуемым или приобретённым (как правило, у пациентов с лимфо-пролиферативными злокачественными новообразованиями, что связано с ускорением метаболизма ингибитора C1 компонента комплемента в 2-3 раза).

● Идиопатический – этиология неясна.

Факторы риска:

● Атопическая предрасположенность.

● Приём ингибиторов АПФ (в 0,2% случаев).

● Предположительно – приём омега-3-полиненасыщенных жирных кислот (ингибитор протонного насоса) и сертралина (селективный ингибитор обратного захвата серотонина).

Генетические аспекты

● Наследственный ангионевротический отёк (НАО) (недостаточность ингибитора эстеразы компонента комплемента C1, делеция гена C1NH при типе 1, точечная мутация – при типе 2), характеризуется рецидивирующими эпизодами отёка кожи, верхних отделов ДП и ЖКТ (вплоть до непроходимости кишечника).

● C1-ингибитор – высокогликозилированный белок сыворотки, синтезируемый в печени и угнетающий протеолитическую активность субкомпонента C1, предупреждая таким образом активацию C4 и C2 компонентов комплемента.

● Недостаточность C1-ингибитора приводит к неконтролируемой активации ранних компонентов комплемента и образованию кининоподобного фактора, вызывающего повышение сосудистой проницаемости и приводящего к

развитию ангионевротического отёка.

● Наиболее часто (в 80-85% случаев) причина НАО – количественный дефицит C1-ингибитора (тип 1), в остальных случаях при нормальном количестве ингибитора причина НАО – функциональная неполноценность C1-инактиватора вследствие точечной мутации в реактивном центре молекулы (тип 2).

Патогенез сходен с патогенезом крапивницы и связан с дилатацией и повышением проницаемости сосудов (преимущественно венул) глубоких (в отличие от крапивницы) слоев дермы и подслизистого слоя, вызванными медиаторами аллергии (гистамин, Пг,Лт), а также компонентами комплемента (прежде всего C3а и C5а) и кининами.

Патоморфология. Отёк, васкулит и/или периваскулит с вовлечением только подкожных тканей.

Клиническая картина. * Локальный отёк кожи, подкожной клетчатки и/или слизистых оболочек в сочетании с крапивницей или без неё * Часто – составной компонент генерализованной анафилактической реакции (анафилактического шока) * Может развиваться на любом участке тела; обычная локализация – лицо (чаще губы, веки), конечности, наружные половые органы * Наибольшую опасность для жизни представляют отёк гортани и вызванная им асфиксия * Быстрое начало и быстрое спонтанное разрешение * Характерны чувство онемения, зуд, выраженный значительно слабее по сравнению с крапивницей.

Лабораторные исследования.

● При аллергической форме – определение IgE посредством радиоаллергосорбентного теста (прежде всего при аллергии на пенициллин, а также пищевые аллергены).

● Определение уровней C1-ингибитора, а также C2 и C4 компонентов комплемента при наследственном ангионевротическом отёке.

● Снижение уровня C1-ингибитора ниже 100 мг/мл при типе 1.

● Снижение C4 как при типе 1, так и 2 * C2 снижен при обострении при типах 1 и 2.

У больных с приобретёнными формами недостаточности C1-инактиватора свежемороженой плазмы.

Для длительной профилактики.

* Даназол по 200-600 мг ежедневно в течение 1 мес, затем в течение 5 дней через каждые 5 дней. Даназол неэффективен при других формах дефицита ингибитора C1 – эстеразы; противопоказан детям, беременным, кормящим матерям, при порфирии; может вызвать головную боль, увеличение массы тела, гематурию * Кислота аминокaproновая по 1 г 3 раза в сутки.

Синонимы. Болезнь Квинке. Отёк Квинке.

См. также: Анафилаксия, крапивница, недостаточность гарбоксипептидазы N.

Сокращение. НАО – наследственный ангионевротический отёк.

МКБ:

● T78.3 Ангионевротический отёк.

● D84.1 Дефект в системе комплемента.

● M1M.106100 Наследственный ангионевротический отёк.

А. НАЗАРОВ, д.м.н., профессор, директор Республиканского научно-специализированного аллергологического центра.

(Продолжение в следующем номере).

Зарарли иллатлардан сақланинг

ЧЕКИШ - ИНСОН УМРИНИНГ ЗАВОЛИ

Маълумки, ҳар томонлама ривожланиш учун инсон мустақам соғлиқ ва жисмоний баркамолликка эга бўлиши керак. Фақат инсон организмга ҳалокатли таъсир этувчи зарарли одатлар (кашандалик, ичкиликбозлик, гиёҳвандлик ва б.) уйғун ва ҳар томонлама ривожланган шахсни шакллантириш масаласини ҳал этишга тўсқинлик қилиши ҳеч биримизга сир эмас. Айниқса, зарарли одатлардан энг кўп учрайдигани тамаки ва нос чекиш ҳисобланади.

Чекувчи жамиятга катта ижтимоий ва иқтисодий зарар еткази, у фақат чекувчи эмас, балки атрофдагиларнинг ҳам соғлиғига зарар еткази, умрини қисқартиради, иш қобилиятини пасайтиради. Шундай экан, чекишнинг атроф-муҳитни ифлослантириши, ёнғин хавфини келтириб чиқариши, одам руҳиятига таъсирини ҳисобга оладиган бўлсак, унга қарши курашиш, айниқса, долзарб ва кечиктириб бўлмайдиган асосий муаммо ҳисобланади.

Зарарли одат ҳисобланган чекиш гўё ишчанликни оширадиган, асабий зўриқишни бартараф қиладиган, суҳбатни қиздиришга кўмаклашадиган, ўзаро тушунишни вужудга келтирадиган, мулоқот тўхтаб қолганда асқотадиган, чалғитадиган, ёлғизликни сездирмайдиган дўст қиёфасига кувриб душмандин. Бугунги кунда тамаки таркибида 500 га яқин биологик фаол моддалар борлиги аниқланган. Шулардан 800 дан ортиси эса танада ҳар хил касаллик уйғотиш хусусиятига эга. Чекувчи тамаки тутунини ичига тортаётган вақтда сигаретнинг учидаги ҳарорат 800-1000°C гача етар экан. Тутун таркибида 300 га яқин зарарли моддалар бўлиб, у тутаятган вақтда ўзидан никотин, ис вази, карбонат ангидрид, радиактив полоний, кўрғошин, турли қат-

ронлар, сициль, чумоли ва бошқа кислоталар, олтингугурт, бензопирен, аммиак, формальдегид, қорақуя ва кўпгина бошқа зарарли моддалар чиқаради. Никотин тутуннинг энг зарарли таркибий қисми ҳисобланади. Тамаки тутунини организмни заҳарлайди, биринчи навбатда асаб тизимига ёмон таъсир этади: аввал кўзгатади, кейин кишини ланж қиладди. Хотира ва диққат-этибор сусаяди, меҳнат қобилияти пасаяди. Никотин бош мия томирларини тарайтириб, дағаллаштиради. Натихада мия озикланиши ёмонлашади, қон босими ошиб, бош оғриғи ва айланмиши безовта қиладди. Машҳур шахмат бўйича жаҳон чемпиони А. Алехин никотин хотирани сусайтиради, ирода ва ақлий қобилиятга салбий таъсир қиладди, деб ҳисоблаган эди. У тамакини ташлагандан сўнг, жаҳон биринчилиги учун курашишга ишонганини айтди. Чунки инсон вужудида тамакидан зарар топмайдиган бирор аъзо ва тизим йўқ.

Чекиш юракни қон билан таъминловчи коронар артерияларни зарарлаб, умумий атеросклероз ривожланишига сабаб бўлади. Чекиш ўпка, оғиз бўшлиғи, кекирдак, ҳалқум, қизилўнғач, ошқозон-ичак, жигар, ўт пуфағи, меъда ости беширак касалликларини келтириб чиқаради, яъни бевақт ўлимга сабаб бўлади. Чекиш жинсий аъзоларга ҳам салбий таъсир

кўрсатади. Сурункали чекиш вужуднинг иммун кучларини сусайтириб, турли микроблар фаолияти учун кенг йўл очади. Эндокрин безлар тизими бузилиб, қандли диабет, буқоқ каби хасталиклар ривожланади.

Чекувчи аёлларда ҳомиладорлик эрта тугаши, вақтдан илгари туғруқлар, ўлик бола туғилиши ҳолатлари чекмайдиган аёлларга нисбатан 2-3 марта кўп учраши кузатилган. Чекиш эрта бошлаган ўғил ва қиз болалар ақлий ва жисмоний жиҳатдан ўз тенгқурларидан анча орқада қолишлари исботланган. Уларда гиёҳванд моддаларга борган сари кучлироқ эҳтиёж туғилади.

Чекишнинг ёмон томонларини олимларнинг қуйидаги хулосаларидан билсак бўлади:

1. Биологик жиҳатдан қараганда, асосан рақ касаллиги ва томирлар склерози билан чекиш ўртасида узвий боғланиш борлиги аниқланган.

2. Психологик жиҳатдан қараганда, инсон хотирасининг энг ашаддий душмани никотин бўлиб, у алкоголь билан қўшилса, бундан баттарроқ бўлиши кузатилган.

3. Гигиеник жиҳатдан қараганда, чекувчи ўз организмни заҳарлашдан ташқари, атроф-муҳитни ҳам заҳарлайди. Чекувчи кишилар соғлиғи учун тамаки тутунини сузиб юрган хонанда бўлиш (пассив чекиш) чекувчиларга нисбатан хавфлироқ эканлиги таъкидланган.

4. Эстетика жиҳатдан қараганда, ҳар бир чекувчи йигит ёки қиздан қўланса ҳид келиб туради. Атрофдагилар тамаки ҳидини бир неча метр наридан сезиб, баъзан кўнгиллари айнаши мумкин.

5. Иқтисодий жиҳатдан

қараганда, кашанда кунига ўртача 20 дондан сигарет чекади, бу бир ойда 30 кути бўлиб, чекувчи йилига анча минг сўм сарф қиладди. Шундай қилиб, чекишнинг ўйлаб топилган эҳтиёж сифатида жуда кўп ёмон томонлари борлиги, унинг ҳеч қандай яхши томони йўқлиғига иқрор бўлди. Демак, чекишни бошлаган киши бу одатни қанчалик эрта ташласа, саломатлиги учун шунчалик яхши бўлади. Киши ҳар қанча кашанда бўлса ҳам, чекишдан қутулиши мумкин. Бунинг учун унда мустақам ирода бўлиши ва чекишни ташлашга қатъий қарор қилиши керак. Чекишни ташлаш учун сигарет сонини аста-секин камайтириб бориш мумкин. Чунки чекишни кескин равишда тўхташ – абстиненция (хумор) ҳодисаси деб аталадиган реакцияга сабаб бўлади: кайфият ёмонлашади, қандайдир ташвиш, хавотирлик, безовталик туйғулар пайдо бўлиб, уйқу ва иштаҳа бузилади, юрак уришининг тезлашуви ва ҳатто унда оғриқ пайдо бўлиши кузатилади. Бироқ, бу ҳодисалар чекишни тўхтатгандан кейин 4-5 кун ўтгач, ўзидан-ўзи ўтиб кетади ёки вегетатив асаб тизими фаолиятини тартибга солиш учун дори-дармонлар билан энгил даволашни талаб қиладди.

Кўпчилик чекишни ташлаганларда мазкур аломатлар сезилмаслиги ёки суст намоён бўлиб,

Хулоса сифатида айтиш жоизки, келажак зурриётларимиз соғлом ва бакувват ўсишлари учун ичкиликбозлик ва чекиш иллатларига қарши барчамиз масъул бўлган ҳолда аҳоли орасида тарғибот ишларини кучайтиришимиз зарур.

Сафар МУҲАММАДИЕВ,
доцент.



атиғи бир неча кун давом этиши мумкин. Бундай кишилар чекишни ташлаган дастлабки кунларда жисмоний машқлар қилиши, тоза ҳавода кўпроқ бўлиши, чуқур-чуқур нафас олиши, сув муолажаларини бажариб туриши лозим. Ачиқ ва шўр нарсалар, қовурилган таомларни емай, спиртли ичимликларни ичмай турганлар маъқул. Чекишдан воз кечиш қийин бўлган ҳолларда ёки уларга дуч келинганда шифокор-наркололарнинг ёрдами зарур бўлади. Ҳозирги вақтда шифокорлар қўл остида чекишга қарши ҳар хил даволовчи усуллар, дори-дармонлар мавжуд (рефлексотерапия, психотерапия, игнотерапия ва б.).

Чекишни ташлаш вақтида ўз ҳолида дори ичиб даволанмаслик керак. Чунки бундай дори-дармонлар деярли ҳаммаси организмга кучли таъсир этувчи бўлиб, юрак, жигар, асаб ва бошқа аъзоларни ишдан чиқариб қўйиши мумкин.

Орамиздаги одамлар

КАСБИГА СОДИҚ ИНСОН

... Эсимда, ўшанда ёзнинг иссиқ кунлари эди. Кўёш танани қиздиради. Самарқанд вилоятининг Октош шаҳрида бозор айланиб юрганымда тўсатдан юрагим санчиб, қон босимим кўтарилиб кетди.

Аҳволимни кузатиб турган бир ҳайдовчи мени тезда Нарпай туман тиббиёт бирлашмасига қарашли катталар поликлиникасига олиб келди. Чунки мен ушбу муассасанинг тажрибали терапевти Норқувон Ҳақбердиевнинг қабулида бир неча марта бўлган эдим. Фидойи шифокор соғлиғимни текшириб кўргач, қон босимим ошганлигидан юрагим безовта қилганлигини айтиб, ҳамшира билан биринчи ёрдам кўрсатишди. Аҳволим яхшилангач, ана шундай тиббиёт ходимлари борлигидан ниҳоятда хурсанд бўлдим. Шунингдек, шифокоримнинг ширин сўзи, меҳрибонлиги ва муолажаларнинг таъсиридани билмадим, менда дарднинг енгиш учун қандайдир куч пайдо бўлди. Шунда шифокорнинг дори-дармонидан ҳам кўра, унинг ширин сўзи керак эканлигига яна бир бор ишондим. Ўша ернинг ўзида бир зум дам олиб турганимда беҳос:

– Дўхтир, ёрдам беринг, онажонимнинг аҳволи оғир, – деган овозни эшитиб, чўчиб уйғониб кетибман.

66 ёшлардаги онахонни

оғир аҳволда фарзандлари олиб келишибди. Норқувон Ҳақбердиев ҳамшираси билан биргаликда биринчи ёрдамни кўрсатгач, онахон кўзларини очиб, раҳмат, болажоним, дея дўхтирнинг пешонасидан ўпиб, дуо қилди. Ўша кунни бир неча беморлар келиб кетишди. Норқувон Ҳақбердиев уларнинг баъзиларига шифоҳонада даволаниш кераклигини айтган бўлса, баъзиларига эса, шу ернинг ўзида муолажа ўтказиб, биринчи ёрдам кўрсатди. Поликлиникага келган барча беморлар шифокордан миннатдор бўлиб кетишди.

Ўша кунни соғайиб уйга қайтар эканман, Норқувон Ҳақбердиев мен учун энг яқин халоскорим эканлигини дилдан ҳис этиб, унинг халқимиз саломатлиги йўлидаги фидойилигига тан бердим ва унга бўлган меҳрим, ҳурматим янада ошди. Ҳар гал

Ҳа, юртимизда ана шундай қалби пок, ўз ишининг моҳир устаси, самимий ва меҳрибон тиббиёт ходимлари бор экан, тиббиётимиз равнақи бундан-да баланд бўлишига ишончимиз комил. Халқимиз саломатлиги йўлида фидокорона меҳнат қиладиган тиббиёт аҳлининг машаққатли ва масъулиятли ишларига омадлар тилаб қолам.

Сафия НАЗАРОВА,
Самарқанд вилояти.

Нарпайга борганимда мен учун ниҳоятда азиз ва қадрли бўлиб қолган халоскоримни кўрмоққа шошиламан.

Яқинда кишлоғимга борганимда яна Н. Ҳақбердиев билан учрашдим. Бир неча кун даволаниб соғайиб, уйимга қайтаётган куним нима учун шифокор бўлганлиги ҳақида сўраганимда: – 12 ёшимда тўсатдан йиқилиб, орадан бир ой ўтар-ўтмас чап қўлимнинг суяги йиринглаб, операция бўлганман. Операциядан сўнг кўзларимни очганимда оппоқ халат кийган шифокор: «Ўғлим, жуда иродали, мард йигит экансан. Катта бўлсанг ким бўлмоқчисан», деб сўраганида ҳеч иккиланмай сизга ўхшаган дўхтир бўлман, деб айтганман. Ўша кунни мени дарддан халос этган шифокорим Мели Пўлатов дунёдаги энг меҳрибон ва олижаноб инсон бўлиб кўринган эди. Шу кундан бошлаб шифокорлик касбига бўлган қизиқишим ҳам, меҳрим ҳам ошганди, – дейди Норқувон Ҳақбердиев.

Ёнғиндан эҳтиёт бўлинг

ЎЗИМИЗГА БОҒЛИҚ

Бугунги мавзумиз мактаб ва мактабгача тарбия муассасаларида ёнғин хавфсизлигининг олдини олиш қоидаларига қаратилади ва улар қуйидагилардан иборатдир:

- бирламчи ёнғин ўчириш воқеалари ва ёнғинга қарши сув манбалари тўлиқ ҳамда соз ҳолда бўлиши;
- биноларда ўзбошимча вақтинча тортилган электр тармоқлари ва носоз ҳолдаги электр ўтказгичлардан фойдаланиш;
- бинонинг иккинчи чиқиш эшикларини ҳар хил жисмлар билан тўсиб қўймаслик;
- синф ва хоналардаги парта (стол)лар сони лойиҳада кўрсатилган меъёрдан ошмаслиги;
- мактаб биносининг чордоқ эшикларини қулф ҳолда бўлиши;
- ёнғин ўчириш пештахталари керакли анжомлар (лом, лопата, багор, болта, 2 та челак ва ёнғин ўчиргич) билан тўлиқ таъминланиши;
- ўқитувчи ва ўқувчилар билан лаборатория тадқиқотлари ўтказилаётганда энгил ёнувчи ва ёнувчи суюқликлардан фойдаланишда ёнғин хавфсизлиги қоидаларига қатъий риоя қилиш;
- дарслар тугагандан сўнг лаборатория ҳамда меҳнат хоналаридаги ёнувчи ёки ёниш хавфи бор модда ва материаллар махсус жиҳозланган омбор-

хоналарга олиб чиқилиб, жойлаштирилиши;

- ўқувчилар мунтазам равишда ёнғин хавфсизлиги қоидалари ва ёнғин вақтидаги ҳаракатларни ўрганишлари лозим;

- мумкин бўлмаган жойда қўлбола электр иситиш анжомлари ҳамда электр кипятильниклардан фойдаланишни қатъиян ман этиш;

- фавқулодда вазиятлар содир бўлганда ўқитувчи ва ўқувчиларни эвакуация қилиш жойларини белгилаш;

- мактаб ўқитувчилари ва ўқувчилари таркибида кўнгилли ёнғин ўчириш гуруҳларини ташкил қилиш;

- ёнғин содир бўлганда эвакуация бўйича ҳаракат қилиш чизмаларини ишлаб чиқиш ва кўринарли жойга осиб қўйиш;

- ёнғин хавфсизлиги бурчакларини ташкил этиш;

- хоналарда ёнғин хавфсизлигига риоя этишга оид йўриқномаларни осиб қўйиш;

- телефон алоқа тармоғи доимо ишлашини таъминлаш.

Ёнғин содир бўлганда «01» рақамига кўнғироқ қилишни унутманг!

И. МИРЗАЕВ,
Тошкент шаҳри
Миробод тумани
ИИБ ёнғин хавфсизлиги
бўлими инспектори,
сержант.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2012 йил 30 январдаги 1-сонли қарорига асосан, тиббий фаолият учун берилган лицензияларнинг ўз хоҳишига кўра амал қилиши тугатилган хўжалик юритувчи субъектлар рўйхати

№	Қудд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами
1	Тошкент шаҳри	Шайхонтоғур тумани, Уйғур А. Ходжаев кўчаси, 4-йў, 10-қонадан	"DOKTOR SAJIMOV" хусусий корхонаси	ПКО-0156 31.01.2011 й. Берилган
2	Тошкент шаҳри	Олмазор тумани, Фаробий кўчаси, 17-бери кўчаси, 2-йў	"IMMUNOMEDDIAGNOSTIKA" МНОК	Ю-3997 19.07.2011 й. Берилган
3	Тошкент шаҳри	Миробод тумани, Сайёб кўчаси, 34-йў	"SHOK-SHIFO" МНОК	ПКО-0037 31.01.2011 й. Берилган
4	Тошкент шаҳри	Чиланзор тумани, 5-макан, Муртабий кўчаси, 1-А ўй	"KASMED" хусусий корхонаси	П2831-тнб. 30.04.2007 й. Берилган
5	Тошкент шаҳри	М. Улуғбек тумани, Ц-1, 40-ўй, 28-қонадан	"LDR-SHIFO" МНОК	Ю-3423 30.01.2010 й. Берилган
6	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, Юнусobod 14-макан, 27-ўй	"MEDOX" МНОК	3094-тнб. 23.08.2002 й. Берилган
7	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, Муртабоев кўчаси, 22-ўй	"OTOLARINGOLOG" хусусий корхонаси	П2831-тнб. 09.08.2008 й. Берилган
8	Тошкент шаҳри	Вексарой тумани, У. Насир кўчаси, 91-ўй	"SHER-LAN" хусусий корхонаси	4732-тнб. 15.07.2005 й. Берилган
9	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Исламбой кўчаси, 25-ўй	"STOMATOLOGIK YORDAM" МНОК	ПКО-3428 27.02.2010 й. Берилган
10	Тошкент шаҳри	Шайхонтоғур тумани, Уйғур кўчаси, 245-ўй	"MUYASAR DENT" шўба корхонаси	3489-тнб. 28.08.2003 й. Берилган
11	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Шароф кўчаси, 72-ўй	"ADZ-ADZ" хусусий фирмаси	5234-тнб. 10.02.2006 й. Берилган
12	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Чиланзор 12-макан, 47-ўй, 28-қонадан	"MONADA-AMON" МНОК	ПКО-2893 27.07.2010 й. Берилган
13	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, 13-макан, 28-ўй, 1-қонадан	"DOBRYI DOKTOR AYBOLIT" МНОК	П5437-тнб. 28.05.2007 й. Берилган
14	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Г-3-А, 4-ўй, 1 ва 25-қонаданлар	"TB" хусусий фирмаси	1161-тнб. 02.06.2003 й. Берилган
15	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, С. Мааладий кўчаси, 31-ўй	"KALISTO" хусусий корхонаси	ПКО-2838 23.12.2010 й. Берилган
16	Тошкент шаҳри	М. Улуғбек тумани, Буюк Итоқ йўли кўчаси, 144-ўй, 2-қонадан	"DENTA MED PLYUS" МНОК	ПКО-3269 24.08.2009 й. Берилган
17	Тошкент шаҳри	Чиланзор тумани, 8-макан, 24-ўй	"SARDOR-VESI" хусусий фирмаси	3841-тнб. 29.08.2004 й. Берилган
18	Тошкент шаҳри	Олмазор тумани, Юта Олим кўчаси, 13-ўй	"DOKTOR-DI" МНОК	ПКО-2876 01.11.2011 й. Берилган
19	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, 4-дара, 28/1-ўй	"INFRA-MED" МНОК	П3173-тнб. 27.08.2007 й. Берилган
20	Тошкент вилояти	Зангиота тумани, 8/1 сарой кўйи, Широбони сулар кўчаси, 128-ўй	"KOK-SARDI N.A." хусусий корхонаси	ПКО-0091 31.01.2001 й. Берилган
21	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Чиланзор 13-макан, 45-ўй, 2-3-қонаданлар	"DATING-MED" МНОКнинг филиали	5566-тнб. 13.07.2008 й. Берилган
22	Тошкент шаҳри	Олмазор тумани, Фаробий кўчаси, 3-А ўй	"FLORA MED" МНОК	5082-тнб. 17.11.2005 й. Берилган
23	Тошкент шаҳри	М. Улуғбек тумани, Ф. Кўхоев кўчаси, 2-ўй	"DZKABEL SHIFODMASI" шўба кўлачи қанити	3678-тнб. 16.04.2004 й. Берилган
24	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, М. Ашрафий кўчаси, 34-ўй	"ALISHER-TIBBIYOT" МНОК	ПКО-3438 30.12.2009 й. Берилган
25	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, 18-макан, 16-ўй, 62-қонадан	"DOKTOR FERUDA" МНОК	ПКО-6336 24.08.2009 й. Берилган
26	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Мусоҳанов кўчаси, 79-ўй	"SOLIZ DIOMED-AVANTGARDE" шўба корхонаси	6458-тнб. 20.03.2008 й. Берилган
27	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Чиланзор 12-макан, 36-ўй, 39-қонадан	"MADAD-SHUKUR" хусусий фирмаси	2678-тнб. 30.12.2004 й. Берилган
28	Тошкент шаҳри	Олмазор тумани, Марварид кўчаси, 1-ўй	"LDR AUDIO MAKSI" МНОК	Ю-0123 23.06.2009 й. Берилган
29	Тошкент вилояти	Қибрай тумани, Янқирон қўйи	"SALOMATLIK MARKAZI" МНОК	3881-тнб. 10.09.2004 й. Берилган
30	Тошкент вилояти	Янгийўл тумани, Халқобод қишлоқи, Дўстлик кўчаси, 5-ўй	"KLARA" хусусий тиббий корхонаси	4033-тнб. 06.12.2004 й. Берилган
31	Тошкент вилояти	Ўрта Чирчиқ тумани, Тўйлата шаҳри, Х. Мирзоев кўчаси	"Нуррашом" хусусий фирмаси	П3280-тнб. 15.05.2006 й. Берилган
32	Тошкент вилояти	Чирчиқ шаҳри, Гуляев кўчаси, 11-ўй	"СИНД" тиббий хусусий фирмаси	4906-тнб. 20.09.2005 й. Берилган
33	Тошкент вилояти	Қибрай тумани, Салор ШИФ, ЯҚ39-2 кўчаси, 21-ўй, 1-қонадан	"DOKTOR PARDASHER" хусусий корхонаси	5354-тнб. 17.04.2006 й. Берилган

34	Тошкент вилояти	Янгийўл шаҳри, Аноркулов даяси, 11-ўй, 33-қонадан	"ADIL HOU-OMAD" хусусий корхонаси	5838-тнб. 24.01.2007 й. Берилган
35	Тошкент шаҳри	Хамза тумани, Болтаев кўчаси, 8-А ўй	"STOMBERIE-ASKAR" МНОК	2705-тнб. 22.08.2001 й. Берилган
36	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Спитамен шаҳарчаси, 14-ўй	"HAYOTI SHIFOKOR" хусусий корхонаси	6038-тнб. 29.03.2007 й. Берилган
37	Бухоро вилояти	Рокдвор шаҳри, Уфатбиби кўчаси, 75/1-ўй	"Al Chashim" хусусий шифонахонаси	3839-тнб. 29.10.2003 й. Берилган
38	Қашқадарь вилояти	Қариш шаҳри, М. Жўрабоев кўчаси, 17-ўй	"Mezrim" номли тиббий кўридан ўлкага жамoa шифонахонаси	2617-тнб. 03.04.2001 й. Берилган
39	Фарғона вилояти	Олтиарик тумани, Олтиарик шаҳарчаси, Боқарбоғи кўчаси, 6-ўй, 15-16-қонаданлар	"Юсуфкан Давонона" хусусий амбулаторияси	ПКО-3086 14.10.2009 й. Берилган
40	Наманган вилояти	Косонсой тумани, Олмазор кўчаси	"ИПОК-АЛ-АМРОЗ" хусусий шифонахонаси	3688-тнб. 20.05.2004 й. Берилган
41	Новоий вилояти	Новоий шаҳри, М. Улуғбек кўчаси, 27-ўй, 12-қонадан	"STOMA SHIFO NUR" хусусий корхонаси	6387-тнб. 22.02.2006 й. Берилган
42	Жиззах вилояти	Жиззах шаҳри, А. Новоий маҳалласи, Сулейбова кўчаси, 48-ўй	"Mezrim" номли тиббий хусусий тиббий корхонаси	Ю-0334 05.12.2009 й. Берилган
43	Жиззах вилояти	Бадам тумани, Ҳасанат кўчаси, Х. Олимжон кўчаси	"RozaTulo-Kalmo" хусусий тиббий кўлаб чекрши савдо корхонаси	3745-тнб. 18.06.2004 й. Берилган
44	Наманган вилояти	Наманган шаҳри, Сулейбова кўчаси, 96-А ўй	"Muslima-Tib shifo" хусусий фирмаси	6117-тнб. 30.04.2007 й. Берилган
45	Фарғона вилояти	Марйлон шаҳри, Мустақиллик кўчаси, 406-ўй	"Tursunali" хусусий фирмаси	ПКО-4819 30.04.2010 й. Берилган
46	Фарғона вилояти	Қува шаҳри, А. Яссавий кўчаси, 100-ўй	"SEBARA-ZURCANOH" фирмаси	5941-тнб. 24.01.2007 й. Берилган
47	Сурхондарь вилояти	Бойбул тумани, Бойбул шаҳарчаси	"Dalaod" хусусий тибб протезлари ясаш фирмаси	622-тнб. 21.11.1996 й. Берилган
48	Сурхондарь вилояти	Денов шаҳри, Сулейбова кўчаси, 12-А ўй	"Baitulohomat" хусусий фирмаси	4103-тнб. 30.12.2004 й. Берилган
49	Фарғона вилояти	Обунбобоев тумани, Пангар қўйи, А. Новоий кўчаси	"Қува-Тин" хусусий фирмаси	П3148-тнб. 25.07.2007 й. Берилган
50	Тошкент шаҳри	М. Улуғбек тумани, Х. Абдуллаев кўчаси, 77-ўй	"ZEYNUL" кўлаб тиббий маркази	2873-тнб. 01.02.2002 й. Берилган
51	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Дайбат кўчаси, 2-тулик, 2-ўй	"Зарафшон-Калифорния" госпитали	2657-тнб. 27.06.2001 й. Берилган
52	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, Рудакий кўчаси, 86-ўй	"ANNAEI" хусусий корхонаси	4619-тнб. 17.06.2005 й. Берилган
53	Хоразм вилояти	Хитан шаҳри, Ю. Бобоқонов кўчаси, 25-ўй, 11-қонадан	"ZOTIKAR" хусусий тибб кўйиши фирмаси	ПКО-2809 28.07.2009 й. Берилган
54	Бухоро вилояти	Бухоро шаҳри, Б. Нақибанд кўчаси, 81-ўй	Валокт қозилми кузурчегри "SALOMATLIK" жамоатлик корхонаси "BUXORO DIAGNOSTIK" маркази	ПКО0006-тнб. 20.03.2008 й. Берилган
55	Бухоро вилояти	Бухоро шаҳри, С. Мурадоев кўчаси, 31-ўй	"MAFTUNA-AL-OFIATA" хусусий табиobat фирмаси	5706-тнб. 28.10.2006 й. Берилган
56	Тошкент шаҳри	Юнусobod тумани, Ш. Рашидов кўчаси, 86-ўй	МНОК шаклидаги "RULE ASIAN MARKETING" Ўзбекистон-Латвиялик қўлаб корхонаси	3145-тнб. 19.12.2006 й. Берилган
57	Тошкент шаҳри	Шайхонтоғур тумани, Ибн Сино 2-макан, 17-ўй, 116-қонадан	"IBN SINO DENTA SERVIS" хусусий корхонаси	4109-тнб. 30.12.2004 й. Берилган
58	Тошкент шаҳри	Учтала тумани, Т. Жамалов кўчаси, 12-ўй	"FIRDAYS YUSUP" МНОК	5189-тнб. 19.01.2006 й. Берилган
59	Сурхондарь вилояти	Денов шаҳри, Ш. Рашидов кўчаси, 216-ўй	"Жамид-Қурим-Ферузбек" хусусий корхонаси	6323-тнб. 27.08.2007 й. Берилган
60	Андижон вилояти	Олтинқўла тумани, Зарбдор кўчаси, 2-ўй	"Янқобод" хусусий тибб кўйиши ва даволаш қанити	2583-тнб. 27.02.2001 й. Берилган
61	Андижон вилояти	Андижон тумани, Гумбаз кўчаси, 73-ўй	"RHTI ACP" хусусий фирмаси	3741-тнб. 18.06.2004 й. Берилган
62	Андижон вилояти	Андижон шаҳри, Ш. Рашидов кўчаси, 16-ўй	"Жумбой йили Жамолбек" хусусий тибб даволаш ва кўйиши муассасаси	4797-тнб. 12.08.2005 й. Берилган
63	Самарқанд вилояти	Самарқанд шаҳри, О. Момедова кўчаси, 2-ўй	"ИЗЗАТ ва К" хусусий кўлаб чекрши пикорат фирмаси	2668-тнб. 24.07.2001 й. Берилган

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 «Ўзбекистонда sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.
Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «!» шартли белгиси қўйилади.

Манзилмиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истикбол кўчаси, 30-ўй, 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 таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 10719 нусха.
Буюртма Г-245.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-ўй.
Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.
Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҶШОҚОВ. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

