

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

Ўзбекистонда соғ'лиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzt.uz, info@uzssgzt.uz • 2014 йил 4 июль • № 26 (995)

Матбуот анжумани

ИЗЧИЛ ИСЛОҲОТЛАР, ЮКСАК САМАРАЛАР

тиббиёт соҳасидаги ўзгаришларда ўз ифодасини топмоқда

Ватан мустақиллигидан кўра азизроқ саодат йўқ. Энг улуг ва буюк неъматлар, шак-шубҳасиз, фаровонлик, тараққиёт, тинчлик ва соғлиқдир. Президентимиз раҳнамолигида биз озод ва обод мамлакатимизнинг буюк келажигини барпо этмоқдамиз. Айни шу кунларда истиқлолимизнинг 23 йиллик тантаналарини муносиб кутиб олишга ҳар бир жабҳада астойдил тайёргарлик кўраёلمиз. Бинобарин, бу байрам ҳар йили бутун халқимизга ва жаҳон аҳлига танлаган йўлимизнинг нақадар тўғрилигини, мустақил тараққиётимизнинг ҳаётимиздаги аҳамиятини янада теранроқ намойн этади.

Айниқса, аҳоли саломатлигини янада мустаҳкамлаш, юртимизда маънан етук ва жисмонан соғлом авлодни камол топтиришга катта эътибор қаратилиб, тиббиёт соҳасидаги ислохотлар босқичма-босқич ва изчиллик билан амалга ошириляётганини алоҳида таъкидлаш жоиз.

Мамлакатимиз Президентининг

кунини кеча эълон қилинган "Ўзбекистон Республикаси давлат мустақиллигининг йигирма уч йиллик байрамига тайёргарлик кўриш ва уни ўтказиш тўғрисида"ги Қарори билан танишар эканмиз, мустақиллик нақадар буюк неъмат эканлигини яна бир бор чуқурроқ англагандек бўлдик.

Пойтахтимиздаги Миллий матбуот

марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан "Республика ихтисослаштирилган тиббиёт муассасалари ва Шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази аҳамияти, бугунги кунда ушбу даволаш муассасаларида энг мураккаб операциялар муваффақиятли ўтказиляётганлиги" мавзусидаги матбуот анжумани Президентимизнинг мазкур Қарорлари ижросига бағишланди.

Тадбирда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирини Анвар Алимов иштирок этди ва матбуот анжуманининг моҳияти ҳақида сўз юритди.

– Истиқлол йилларида соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш борасида жуда муҳим ва аҳамиятли чора-тадбирлар амалга оширилди, – деди вазир А. Алимов. – Ушбу ислохотлар



натijasида бирламчи тиббий санитария ёрдами кўрсатувчи кишлоқ врачлик пунктлари, туман ва шаҳар тиббиёт бирлашмалари, вилоят кўп (Давоми 2-бетда).

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

ЭЛЕКТРОН СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИ ШАКЛЛАНИШ ЖАРАЁНИДА

Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасининг Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари қўмитасида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг "Ахборотлаштириш тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг вазирлик тизимидаги ижроси тўғрисида"ги ахбороти эшитилди.

Маълумки, ахборотлаштиришни ривожлантиришга қаратилган комплекс ва тизимли чора-тадбирларни талаб қилувчи соҳалардан бири – бу соғлиқни сақлаш тизимидир. Мазкур тизимда ахборотлаштириш соҳасига оид қонунчилик нормалари, хусусан, "Ахборотлаштириш тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг ижросини тўлиқ таъминлаш муҳим аҳамият касб этади. Таъкидлаш жоизки, вазирлик тизимининг 20 дан ортиқ субъектлари фаолиятини ўрганиш натижалари мониторингидан келиб

чикиб, эшитувда қўмита аъзолари томонидан замонавий ахборот-коммуникация технологияларидан кенг фойдаланиш ҳисобига тиббий хизмат сифати ва ундан фойдаланиш даражаси ошганлиги таъкидланди. Эътироф этилдики, қонун талабларига кўра, вазирлик, унинг таркибий бўлимлари ҳамда тизимдаги тегишли ташкилот ва муассасалар томонидан ахборот соҳасидаги давлат сиёсатини амалга ошириш бўйича тегишли чора-тадбирлар олиб борилмоқда.

Соғлиқни сақлаш вазирини А. Алимовнинг фикрига кўра, Соғлиқни сақлаш вазирлиги то-

монидан компьютерлаштириш ва ахборот-коммуникация технологияларини ривожлантириш дастурини амалга ошириш бўйича чора-тадбирлар режаси қабул қилинган. Шунингдек, "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Миллий ахборот тизимига интеграциялаш концепцияси" ишлаб чиқилган ва тасдиқланган. Уларга асосан "Электрон соғлиқни сақлаш" ва "Ягона электрон тиббий карта" тизимларини босқичма-босқич шакллантириш амалга оширилмоқда.

Шунингдек, ҳозирги вақтда вазирликда "Соғлиқни сақлаш миллий интеграциялашган ахборот тизими" яратилган бўлиб, унинг доирасида қуйидаги тизимлар босқичма-босқич амалга оширилмоқда. Жумладан, юқумли

(Давоми 2-бетда).



САЛОҲИЯТЛИ ЁШ МУТАХАССИСЛАР

Бухоро Давлат тиббиёт институтининг даволаш, стоматология, тиббий педагогика ва олий ҳамширалик иши йўналишларини битирган 356 нафар йигит-қизга бакалаврлик дипломи топширилди.

Олий ўқув юртидаги таҳсил давомида ўз ихтисослиги бўйича чуқур билим ва амалий кўникмага эга бўлган бу ёш мутахассислар энди аҳоли саломатлигини асраш йўлида турли тиббиёт муассасаларида меҳнат фаолиятини бошлайди. Битирувчилар орасида ординатура ва магистратура босқичларида ўқишни давом эттириш истагида бўлган ёшлар ҳам кўпчиликни ташкил этади.

Тоҳир ИСТАТОВ. (ЎЗА).

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, қуйидаги телефон рақами ва электрон манзилимизга мурожаат қилишингиз мумкин:
(8-371) 233-13-22,
info@uzssgzt.uz.

Матбуот анжумани

ИЗЧИЛ ИСЛОҲОТЛАР, ЮКСАК САМАРАЛАР

тиббиёт соҳасидаги ўзгаришларда ўз ифодасини топмоқда

тармоқли тиббиёт марказларидан бошлаб, мураккаб юқори технологияли тиббий хизматлар кўрсатувчи республика ихтисослаштирилган тиббиёт марказларига – барча даражаларни қамраб олган аҳолига тиббий ёрдам кўрсатишнинг яхлит ва мукамал ташкилий тузилмаси яратилди. Шунингдек, мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимидаги илмий мактаблар негизда 10 та республика ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббий марказлар ташкил этилиб, улар хирургия, урология, кардиология, кўз микрохирургияси, акушерлик ва гинекология, педиатрия, терапия ва тиббий реабилитация, дерматология ва венерология, фтизиатрия ва пульмонология ҳамда эндокринология каби йўналишларда фаолият кўрсатмоқда.

Матбуот анжуманида қайд этилганидек, бугунги кунда юртимизда шошилиш тиббий ёрдам кўрсатишнинг ўзига хос тизими яратилган ва бунинг натижасида аҳолига тезкор сифатли тиббий хизмат кўрсатилмоқда. Жумладан, энг юқори талаб ва мезонларга мос ихтисослаштирилган вилоят шифоналари ҳамда уларнинг шаҳар ва туман бўлимлари қошидаги тез тиббий ёрдам хизмати бўлимларида буткул янгича тизим шакллантирилди.

Ушбу марказлашган тизим асосида ҳозир Республика шошилиш тиббий ёрдам илмий марказининг жойлардаги 13 та минтақавий филиали, шунингдек, туман тиббиёт бирлашмалари қошидаги 172 та субфилиал фаолият кўрсатаяпти. Бундан ташқари, мам-

(Давоми. Боши 1-бетда).

лакатимизнинг барча ҳудудларида "103" хизмати станциялари, тез тиббий ёрдам гуруҳлари ҳамда санитар авиация хизмати йўлга қўйилган.

– Марказимиз қошида Кардиохирургия мажмуасининг очилиши юрак хирургияси соҳасида янада юқори технологияларни татбиқ қилишга, аҳолига кўрсатилаётган тиббий ёрдам кўламини кенгайтиришга, ихтисослаштирилган кадрларни тайёрлаш учун қулай шароитларни яратишга ва ҳудудий марказлар ривожланишида муҳим аҳамият касб этмоқда, – дейди Республика ихтисослаштирилган хирургия маркази директори, тиббиёт фанлари доктори, профессор Феруз Назиров. – Биргина ўтган йилнинг ўзида Республика ихтисослаштирилган хирургия марказининг Кардиохирургия мажмуаси ва бошқа шундай шифоналарда юрак қон-томир касалликларига чалинган 4 мингдан зиёд бемор дардига даво топди. Бундай мураккаб амалиётлар вилоятлардаги даволаш муассасаларида амалга оширилаётганлиги тарихий аҳамиятга эгадир. Наманган ва Урганч шаҳарларида эса юрак клапанларини алмаштириш, тугма ва орттирилган юрак касалликларини операция қилиш, электр кардиостимулятор имплантацияси, эхокардиография каби даволашнинг янги усуллари йўлга қўйилди. Нукус, Қарши, Фарғона, Самарқанд, Бухоро, Жиззах шаҳарларида эса юрак ҳолатини узлуксиз мониторинг қилиб бориш амалиёти кенг ўтказилмоқда.

– Республика ихтисослаштирилган кўз микрохирургия марказининг ташкил этилиши натижасида Ўзбекистоннинг ўзига хос офтальмология мактабига

асос солинди, – дейди маркази директори, тиббиёт фанлари номзоди Зафар Сидиков. – Бугунги кунга келиб, ёш ўзбек шифокорлари кўздек ноzik аъзо билан боғлиқ энг ноёб ва мураккаб жарроҳлик амали-



ётларини муваффақиятли ўтказиб, ҳаётни тиниқ рангларда кўра олиш бахтидан умидини узган минглаб беморларни дунёни қайта кўришдек буюк бахтга мушарраф этишмоқда. Шунингдек, Урганч, Нукус, Андижон, Самарқанд шаҳарларида лазер нури ва ультратовуш ёрдамида турли кўз касалликларини компьютер технологиялари асосида диагностика қилиш ва даволаш ишлари амалга оширилмоқда.

Тадбирда таъкидланганидек, урология, акушерлик ва гинекология, педиатрия, дерматология ва венерология, фтизиатрия ва пульмонология, эндокринология каби кўплаб йўналишларда шифокорлар қўлга киритаётган ютуқлар ҳам салмоқли бўлмоқда.

Юқорида қайд этилган 10 та ихтисослаштирилган тиббий

марказ ва уларнинг филиаллари ўз фаолият йўналишларидан келиб чиқиб, аҳолига юқори ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш билан бирга, вилоят ва туман даражасида соғлиқни сақлаш муассасаларига ташки-

сони 2,3, беморларнинг марказларга қатновлари 1,5, диагностика ва даволаш муолажалари салмоғи ҳамда умумий оператив муолажалар сони 2, жумладан, юқори технологияли муолажалар салмоғи эса 2,5, марказларнинг умумий даромади 2,8 мартага ошди. Шунингдек, мазкур ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари томонидан ҳудудий соғлиқни сақлаш тизимида фаолият кўрсатётган тиббиёт ходимларининг соҳалар бўйича савиясини янада ошириш ҳамда юртимизнинг энг олис ҳудудларида истиқомат қилувчи аҳолига ихтисослаштирилган малакали тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида соҳалар бўйича долзарб муаммолар, даволаш ва ташхис қўйишнинг замонавий усуллари бағишланган "Маҳорат дарслари" ўтказиб келинмоқда.

Матбуот анжуманида қайд этилганидек, аҳоли саломатлигини мустақамлашга қаратилган изчил ислоҳотлар кўламини йилдан-йилга кенгаймоқда. Шу боис ҳам, соҳа ривож учун давлат бюджетидан ажратилаётган маблағлар торабора ортиб бормоқда. Агар 2012 йил соҳа ривож учун давлат бюджетидан 2,8 триллион сўм маблағ ажратилган бўлса, 2013 йил ушбу кўрсаткич 3,4 триллион сўмга етди. Жорий йилда эса соғлиқни сақлаш тизимини янада яхшилаш мақсадида давлат бюджетидан 4,3 триллион сўм ажратилиши режалаштирилган.

– Марказлар ташкил этилгандан кейин ўтган 5 йил ичида улар фаолиятида қатор ижобий ўзгаришлар юз берди, – дейди Соғлиқни сақлаш вазирлиги даволаш-профилактика ёрдами-ни ташкиллаштириш бош бошқармаси бошлиғи ўринбосари Анвар Хусанов. – Хусусан, даволаниб чиққан беморлар

Матбуот анжуманида Республика ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари директорлари оммавий ахборот воситалари вакиллари соҳага оид турли саволларига жавоб беришди.

Элмурод ЭГАМКҲЛОВ.

Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

ЭЛЕКТРОН СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИ ШАКЛЛАНИШ ЖАРАЁНИДА



касалликлар электрон мониторингининг ахборот тизими, қон ва донорликдан четлатилган шахсларнинг маълумотлар банки бўйича ахборот тизими, тез ва шошилиш тиббий ёрдам ахборот тизими, шошилиш тез тиббий ёрдам тизимида мувофиқлаштирувчи диспетчерлик хизматини автоматлаштириш ва жиҳозлаш, соғлиқни сақлаш тизими ресурсларини (ERP) тиббий ускуналар, дори воситалари ва тиббий буюмларни етказиб бериш логистика тизими билан бошқариш ахборот тизими, электрон регистратура тизими билан Ягона тиббий картани бошқариш бўйича ахборот тизими ва бошқалар шулар жумласидандир.

(Давоми. Боши 1-бетда).

Бундан ташқари, ҳар йили Соғлиқни сақлаш вазирлигининг ўқув муассасалари базасида режага асосан компьютер саводхонлиги ҳамда мазкур вазирлик ихтисослаштирилган ахборот тизимларида ишлаш бўйича малака ошириш курслари иш олиб бормоқда. Кадрларни тайёрлаш ва малакасини ошириш, илмий тадқиқотларни рағбатлантиришга қаратилган чоралар натижасида республикадаги барча тиббий ходимларнинг 50 фоизи офис дастурий таъминотлари билан ишлаш бўйича етарли малакани олган бўлиб, уларнинг 90 фоизини врач-шифокорлар, 30 фоизини ўрта тиббий ходимлар ташкил этади. Умуман, охириги беш йил мобайнида "Ўзмед-инфо" марказида 2066 нафар тиббий ходим ўқитилиб, махсус

сертификатга эга бўлган.

Шу билан бирга, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан "Соғлом бола йили" Давлат дастурида белгиланган ахборот соҳасига тегишли бандларда белгиланган вазифалар ҳам фаол амалга оширилмоқда. Хусусан, лейкоз ва талассемияга чалинган болаларнинг республика регистрини ташкил этиш, уларни минтақавий болалар гематология муассасаларида диспансер ҳисобига олишни таъминлаб, Гематология илмий-текшириш институтига ахборот бериш, даволашнинг доимий мониторингини олиб бориш, даволашнинг юқори технологик усуллари самарадорлигини илмий таҳлил қилиш масалаларида бир қатор ишлар амалга оширилмоқда. Шу билан бирга, "Саломатлик дарслари" фанидан ўқув дастури (1-4-синф ўқувчилари учун) ва "Соғлом авлод асослари" (5-9-синф ўқувчилари учун) мультимедиа-ли методик тавсиялар ишлаб чиқиш ва электрон таълим порталларига, энг аввало, Ziyonetga жойлаштириш, Қорақалпоғистон Республикаси ва вилоятларда 13 та "Ораста қизлар" ахборот-ресурс марказларини ташкил этиш орқали маҳаллаларда "Ораста қизлар" тўғрақлари иштирокчиларининг ижтимоий фаоллигини янада қўллаб-қув-



ватлаш борасида зарур чоратадбирлар кўрилмоқда.

Эшитувда қайд этилганидек, тиббиёт соҳасини ахборотлаштириш жараёнларида эришилган ижобий натижалар билан бирга, айрим камчилик ва муаммолар ҳам мавжуд. Мисол учун, туман тиббиёт бирлашмаларини компьютер техникаси билан таъминлаш даражаси бугунги кун талабларига жавоб бермаслиги, тиббиёт соҳаси субъектлари фаолиятига электрон тижорат ва электрон тўловлар тизимларининг жорий этилмаганлиги, интерактив телетиббий хизматлар кўрсатиш тизимлари ривожланмаганлиги каби ҳолатлар тилга олинди.

Юқоридагилардан келиб чиқиб, қўмита аъзолари томонидан

ўрганиш давомида аниқланган ҳолатлар, олинган тахлилий материаллар ҳамда халқаро тажрибани умумлаштириш асосида тиббиёт соҳасида ахборот-коммуникация технологияларидан фаол фойдаланиш учун етарли ҳуқуқий кафолатларни яратувчи қонунчиликни такомиллаштириш бўйича фикр, тақдир ва мулоҳазалар билдирилди.

Эшитув якунида "Ахборотлаштириш тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига оид ҳуқуқни қўллаш амалиётини такомиллаштиришга қаратилган тегишли тавсиялар қабул қилинди.

Ибодат СОАТОВА.

Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.



Синовли дақиқалар

УМУМИЙ АМАЛИЁТ ШИФОКОРИ

НОМИГА ЭРИШИШ ОСОН БЎЛМАДИ

Мамлакатимиздаги барча тиббиёт олийгоҳлари ҳузурда ташкил этилган умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ўқув курсларида тахсил олаётган умумий амалиёт шифокорлари аудиториясининг кенгайиб бораётганлиги бирламчи бўғинда муҳим аҳамият касб этиб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини оширишда асосий мезон бўлиб хизмат қилмоқда.

Айтиш мумкинки, Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда «Саломатлик-3» лойиҳаси доирасида ташкил этилган 10 ойлик ўқув курслари бугунги кунда ўз самарасини бермоқда. Айни кунда 2013-2014 ўқув йилида навбатдаги курсни тугатган тингловчи-шифокорлар барча синовларни муваффақиятли топшириб, ўзлари фаолият юритаётган кўп тармоқли марказий ва оилавий поликлиникалар ҳамда қишлоқ врачлик пунктларида олган билим ва малакаларини амалда қўллашни бошлаб юбордилар, десак муболаға бўлмайди...

Улар 10 ой давомида нафақат олиб борган лойиҳа ишларини ҳимоя қилишди, балки шу билан бирга тест, оғзаки ҳамда амалий кўникма асосида имти-

ганимизда, барча тингловчилар ўз лойиҳаларини ҳимоя қилиш арафасида турган экан...

– 2013 йил сентябрь ойида фаолиятини бошлаган ўқув курсимизда Сурхондарё, Жиззах, Сирдарё, Фарғона, Наманган, Тошкент вилоятлари ва Тошкент шаҳридан келган 60 нафар шифокор билим олди, – дейди ўқув курс гуруҳ раҳбари, катта ўқитувчи Ноила Худойбергана. – Мавзулар барча ўқув курслари учун бир хил дастур ва йўналиш асосида ишлаб чиқилган бўлиб, 10 ой мобайнида барча мавзуларни 11 та босқич асосида олиб бордик. Масалан, биринчи ёрдам кўрсатиш, бирламчи бўғинда соғлиқни сақлаш, лабораторияда ишлаш, соғлиқни сақлашда менежмент, умуман, тиббиётнинг барча бўғинлари



ҳон топширдилар.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 23 июнидан 28 июнигача бўлиб ўтган синовли дақиқалар ҳар бир тингловчи учун унутилмас лаҳзаларга ва ҳаяжонли дамларга айланганига гувоҳ бўлдик.

Олмазор тумани 20-сон оилавий поликлиника базасида фаолият олиб бораётган Тошкент тиббиёт академияси қошидаги 2-сонли умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ўқув курсига кириб бор-

бўйича мавзуларни бутун тафсилотлари билан таништириб, назарий ва амалий кўникмаларини бойитдик. Албатта, тингловчиларимиз катта тажриба ва амалиётга эга. Эндиликда улар бирламчи бўғинда тиббиётнинг барча йўналишлари бўйича ёрдам кўрсата оладилар.

Таъкидлашим керакки, курсимизнинг ҳар бир тингловчиси 15 кун мобайнида назарий билимлар олишди, сўнгра бу ерда олган билимларини 15 кун мобайнида ўзлари ишлаётган муасса-

саларда амалиётда қўллашди. Шунингдек, дарслар давомида 20-оилавий поликлиникадаги беморларни ҳам ўтилган мавзулар асосида кўриқдан ўтказишди, ташхис қўйишди ва даволаш амалиётини амалга оширишди. Тингловчилар ўқув курси давомида долзарб касалликлар бўйича лойиҳа иши олиб бордилар. Яъни ўз ҳудудида аҳоли ўртасида долзарб бўлган касалликларни аниқлаш, олдини олиш, даволаш бўйича текшириш ўтказишди. Бундан ташқари, ҳар бир тингловчи клиник назорат кундалигини юритди. Мақсад – беморни тўғри тинглай олиш, аниқ ташхис қўйиш ва муолажа жараёнига эътибор қаратиш билан бирга, мутахассисни ўз устида мукамал ишлашидан иборатдир. Бу жараёнда ўқитувчиларимиздан Нигора Мўминова, Дилором Абзалова, Раъно Муҳиддинова, Моҳира Рашидова ва Гулмира Алимовалар дарсларни мукамал даражада олиб бордилар. Ўйлайманки, курсимизни тугатган шифокорлар ўз иш жойларида етук мутахассисга айланади. Чунки бу ерда олинган билимлар шундай деб айтишимизга асос бўлади.

Айсулу КУРМАНТАЕВА, Наманган вилояти Чуст шаҳри 1-сон кўп тармоқли марказий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Бу ерда ўтказган 10 ой вақтим беҳуда кетмади. Олган билимларим билан бемалол умумий амалиёт шифокори бўлиб ишлай оламан. Чунки бизга дарс ўтган устозларимиз жуда тажрибали ва билимли. Ҳар бир мавзуни маромига етказиб тушунтиришди. Энг муҳими, назария ва амалиётни биргаликда олиб бордик, муляжлар билан ишладик. Умуман, барчасидан мамнунман. Бугунги лойиҳамга келади билан қамраб олиш сифатини оширишга қаратилган. Лойиҳани бажариш жараёнида 2 ойдан 2 ёшгача боласи бор ота-оналар билан профилактик эмлаш аҳамияти тўғрисида суҳбат ўтказ-

дик, тушунтириш ишларини олиб бордик. Унинг натижасида 2014 йил апрель ойи ярим йилига келиб, ҳар бир кўрсаткич бўйича ижобий натижаларга эришдик.

Мухайё ХЎЖАКУЛОВА, Тошкент вилояти Олмалик шаҳар кўп тармоқли марказий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Мен поликлиника шароитида 2-3 ёшгача бўлган болалар орасида рахит касаллигининг асоратларини эрта аниқлаш ва даволаш сифатини ошириш бўйича ўз лойиҳамни ҳимоя қилдим. Ушбу мавзунини ўзим ишлаётган поликлиника ҳудуди мисолида ўргандим. Дастлаб ота-оналар билан бу касаллик тўғрисида тушунтириш ишларини олиб бордик, сўрономалар ўтказдик. Айрим ота-оналар касалликнинг профилактикаси ва давоси бўйича нима қилиш кераклигини чуқур билишмайди. Шундан кейин асосий эътиборни барча тиббий ходимлар билан 2-3 ёшгача бўлган болалар орасида рахит касаллигини эрта аниқлаш ва даволаш сифатини ошириш юзасидан қилинадиган

(Давоми 4-бетда).



ишларни стандартлар асосида олиб боришга қаратдик. Натижада УАШ ва патронаж ҳамшираларнинг 2-3 ёшгача бўлган болаларни чуқурлаштирилган кўриқдан ўтказиш ишлари назоратга олинди ва ушбу ҳолат

педиатрман. 30 йиллик иш стажига эгаман. Ўқув курси давомида тиббиётнинг ҳар бир йўналиши бўйича ўтилган мавзулар менда катта таассурот қолдирди ва янги-янги билимлар олдим. Чунки ўқитувчиларимиз мавзу-



болалар амбулатор карталарида акс эттирилиши бўйича кўрсаткичларимиз юқорилади. Айтишим мумкинки, бу ишларни бажаришда менга 10 ойлик курсда олган билимларим фойда берди. Энди бемалол умумий амалиёт шифокори фаолияти билан шуғуллана оламан.

Манзура МАХМУДОВА,
Фаргона вилояти Қўқон
шаҳар 4-оилавий
поликлиника умумий
амалиёт шифокори:

– Мутахассислигим бўйича

ларни қизиқарли машғулотлар, интерфаол ўйинлар ва жиҳозлар орқали тушунтириб боришди. Айниқса, ҳомиладорликка жаҳон стандартлари асосида ёндашиш, ташхис қўя олиш, тан жароҳатида биринчи ёрдамни кўрсата олиш каби ўнлаб йўналишларда ишлашни ўргандик. Энг муҳими, устозларимиз бемор билан муомала қилиш ва муносабатга киришиш маданиятини ўргатишдики, бу бизлар учун айна муддаодир. Буларнинг барчаси келгуси фаолиятимизда дастуриламал бўлади, албатта.



– Умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ўқув курсига аввалроқ келсак бўларкан. Бу ерда жуда кўп мавзулар бўйича таҳсил олдик. Ҳар бирини санашга вақтимиз етмайди. Аммо барчаси ҳам жуда муҳим. Масалан, биргина ЭКГ матнини олайлик. Авваллари келган беморни кардиологга жўнатардик. Энди эса ўзимиз бемалол эплай оламиз, яъни ЭКГ расшифровкаси ўқишни ўргандик. Худудимизда 3000 нафар аҳоли истиқомат қилади. Уларнинг соғлигини назорат қилиш, профилактик тадбирлар ўтказиш, беморларни даволаш энди биз учун қийин эмас. Эндиликда оиладаги нафақат бемор соғлиги, балки оила аъзоларининг

УМУМИЙ АМАЛИЁТ ШИФОКОРИ

НОМИГА ЭРИШИШ ОСОН БЎЛМАДИ

Феруза ЖОВЛИЕВА,
Нукулжон МАТЌУБОВА,
Тошкент шаҳар Чилонзор
туман 34-оилавий
поликлиника умумий
амалиёт шифокорлари:

– Умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ўқув курсига аввалроқ келсак бўларкан. Бу ерда жуда кўп мавзулар бўйича таҳсил олдик. Ҳар бирини санашга вақтимиз етмайди. Аммо барчаси ҳам жуда муҳим. Масалан, биргина ЭКГ матнини олайлик. Авваллари келган беморни кардиологга жўнатардик. Энди эса ўзимиз бемалол эплай оламиз, яъни ЭКГ расшифровкаси ўқишни ўргандик. Худудимизда 3000 нафар аҳоли истиқомат қилади. Уларнинг соғлигини назорат қилиш, профилактик тадбирлар ўтказиш, беморларни даволаш энди биз учун қийин эмас. Эндиликда оиладаги нафақат бемор соғлиги, балки оила аъзоларининг

барчаси учун масъулмиз.

Навбатдаги босқичда мазкур ўқув курси тингловчилари амалий кўникма асосида синов имтиҳонларидан ўтишди. Тингловчиларга навбатма-навбат бешта станцияда биттадан са-

ларни аниқлаш тартиби, 2-станцияда офтальмоскопни ишлатиш орқали кўздаги касалликларни аниқлаш, 3-станцияда миокард инфаркти билан оғриган беморни парваришlash, 4-станцияда 18



вол берилди. Жавоб учун эса 10 дақиқа белгиланди. Бундан асосий мақсад – тингловчилар муляжлар ва тиббий жиҳозлар иштирокида билимларини амалда қўллашди.

Муяссар ОҚНИЁЗОВА,
Сурхондарё вилояти
Денов шаҳар 1-сон
катталар поликлиникаси
умумий амалиёт
шифокори:

– Амалий кўникма синовлари жуда салмоқли. Ҳар бир станцияда биттадан саволга муляжлар ва тиббий жиҳозларни қўллаган ҳолда жавоб бердим. Хусусан, 1-станцияда аёлларнинг кўкрак безидаги ўзгариш-

ойлик қизалоқ иссиғи чиққан ва уни даволаш қоидалари ва 5-станцияда 22 ёшли аёлда камқонлик белгиларини аниқлаб, тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича барча билимларимни ишга солган ҳолда қониқарли жавоб бердим. Албатта, ушбу мавзулар бизга бегона эмас, ҳаммаси машғулотларда ўтилган. Демак, келгусида умумий амалиёт шифокори бўлиб ишлашим учун барча асослар етарли.

Амалий кўникма синовлари худди шу тартибда олиб борилди. Тингловчи-шифокорлар навбати билан станцияларда саволларга жавоб берилди.

ТЕСТ – БИЛИМЛАР САРҲИСОБИ

Юқорида таъкидлаганимиздек, тингловчилар навбатдаги босқичда тест синовларидан ўтишди. Тошкент врачлар малакасини ошириш институти аттестация марказида барча шароитлар яратилди. Кенг ва ёруғ хонада компьютерлар. Ҳар бир тингловчига 1 соат вақт берилди. Жами 100 та савол. Биз бу гал Тошкент тиббиёт академияси қошидаги 1-сонли умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ўқув курси тингловчилари тест топшираётганига гувоҳ бўлдик.

Курс раҳбари Назира Нармухаммедованинг таъкидлашича, улар икки гуруҳга бўлинган ҳолда синовлардан ўтишмоқда. Жами 114 та тингловчи Сурхондарё, Наманган, Жиззах, Фаргона ва Тошкент вилоятлари ҳамда Тошкент шаҳридан келишган.

Тестдан биринчи бўлиб чиқиб келган аёлнинг юз-кўзларида хурсандчилик. Сухбатга тортдик.

– Ўқиган кишига албатта осон, – **деб ўзини таништирди Тошкент шаҳар Олмазор туман 17-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори Нигора Мусахонова.** – Ҳозирда тиббиёт соҳасида амалга оширилаётган ислохотлар натижасида энг чекка худудларда ҳам замонавий

стандартлар асосида жиҳозланган тиббиёт муассасалари қад ростлапти. Уларга эса тиббиётнинг барча йўналишларини пухта эгаллаган мутахассислар зарур.



(Давоми. Боши 3-бетда).



ярим соат олдин барча саволларни ечиб бўлдим.

– 10 ой мобайнида ўқиб ўрганган билимларимизнинг натижаси шу тестда сарҳисоб қилинди, десам адашмайман, – **дейди Сирдарё вилояти Бахт шаҳар поликлиникаси умумий амалиёт шифокори Зулфия Мухторова.** – Саволларнинг барчаси танишлиги учун қийналмадим ва 405 балл тўплادим. Энди уларни амалиётда ҳам

қўллай оламан. “Саломатлик-3” лойиҳаси доирасида ташкил этилган 10 ойлик ўқув курслари кейинги фаолиятимда катта ўзгаришлар ясашига ишонаман. Сабаби бу ерда олган билимларим кўп тармоқли шифокор бўлишимга ёрдам берди.

Кейинги куни тингловчилар амалий кўникма бўйича ҳамда оғзаки

(Давоми 5-бетда).

ТЕСТ - БИЛИМЛАР САРҲИСОБИ



саволларга жавоб беришди. Тингловчилар ўз навбати кутиб, охири имтиҳонга тай-

ёрланар эди. Уларни кузатар эканмиз, айримлари ҳаяжонда эди.

Рисолат ЯХЎЕВА, Тошкент шаҳар Олмазор туман 20-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Ўқув курсига аввалроқ келсам бўларкан. 10 ой қандай ўтиб кетгани очиги сезилмади. Чунки ўқитувчиларнинг дарс ўтиш услуби жуда ўзгача. Ҳар бир мавзу кўргазмалари воситалар, тиббий жиҳозлар, муляжлар билан олиб борилди. Шу боис сўнги синов имтиҳонлари осон кечди. Масалан, амалий кўникма бўйича қалқонсимон безни пайпаслаб касалликни аниқлаш, беморни ЭКГ кўригидан ўтказиш, биринчи ёрдам кўрсатиш, кўз тубини текшириш каби саволларга жавоб бердим. Эътиборлиси, ўқитувчиларимиз касаллар билан мулоқот қилиш маданиятини чуқурроқ ўргатишди. Ахир бемор билан сўзлашмай туриб, унинг руҳий кечинмала-

рини аниқламай туриб, қандай ташхис қўйиш ёки даволаш мумкин.

Ўрол ЮСУПОВ, Сурхондарё вилояти Олтинсой тумани "Тўхтамыш" ҚВП умумий амалиёт шифокори:

– Умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ўқув курсининг ташкил этилгани айниқса, биз фаолият юритаётган ҚВПлар учун муҳим аҳамиятга эга. Қишлоқ аҳли энди мутахассис излаб туман ёки шаҳар марказига бормади. Балки шундоқгина ўз уйига яқин ҚВПда зарур тиббий ёрдамларни ола билади. Албатта, бу 10 ой жуда қисқа муддат. Аммо шундай бўлса-да, тиббиётнинг барча соҳасини ўқиб-ўргандик. Масалан, биргина мавзу – одамлар овқатланиш рационига эътибор беришмайди. Яъни витамин ва минералларга

бой озик-овқат маҳсулотларини истеъмол қилишмайди. Натижада организмда етишмовчилик юзага келиб, камқонлик касали пайдо бўлиши мумкин. Бу айниқса, ҳомиладор аёлларда кўп кузатилади. Шунинг учун нафақат ушбу касалликнинг, балки барча хасталикларнинг профилактикаси ва давоси бўйича олган билимларимизни аҳолига кенг миқёсда тарғиб этишга ва амалда қўллашга бизда тўла имконият ва ишонч бор.

Тиббиёт ходимлари меҳнатини қўллаб-қувватлаб катта эътибор қаратаётган, шу билан бирга касбий малакаларимизни ошириб келаётган давлатимиз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда «Саломатлик-3» лойиҳаси ходимларига ўз миннатдорлигимизни билдириб қоламиз.

ТИББИЁТ ТАЛАБИДА МУТАХАССИС САЛОҲИЯТИ муҳим омил бўлиб хизмат қилади

Навбатдаги кузатувларимиз Тошкент педиатрия тиббиёт институти қошидаги умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ўқув курси тингловчиларининг оғзаки саволлар бўйича имтиҳон топшираётган жараёнга тўғри келди. Жорий йилда мазкур ўқув курсини 68 нафар тингловчи-шифокорлар тугатди. Улар асосан, Тошкент шаҳри ва Тошкент вилоятининг Чирчиқ шаҳридан келишган. Аввалдан айтиш мумкинки, тингловчилар барча синовлардан муваффақиятли ўтишди. Биз гувоҳи бўлган кун оғзаки саволларга жавоблар қабул қилинаётган эди.

Малика НИЁЗОВА, Тошкент педиатрия тиббиёт институти қошидаги шифокорларни тайёрлаш ва қайта тайёрлаш курси, умумий амалиёт шифокорлари бўйича тренер:

– Ўқув курсимизда назарий ва амалий жиҳатдан ўз билимларини оширган оилавий поликлиника ва қишлоқ врачлик пунктларининг шифокорлари умумий амалиёт шифокори деган мақомга эга бўлдилар, десам хато бўлмайди. Маълумки, барча машғулотларимизда жаҳон стандартлари асосида тиббиётнинг деярли ҳамма йўналишлари қамраб олинди. Аҳамиятлиси шундаки, тингловчилар дарсларда фаол иштирок этиб, назарий билимларини уйғунлаштириш мақсадида икки ҳафта ўқув марказида таҳсил олган бўлсалар, амалиётни икки ҳафта ўзлари фаолият олиб бораётган тиббиёт муассасаларида олиб бордилар. Шунингдек, улар амалиёт давомида аҳоли орасида учрайдиган долзарб касалликларнинг олдини олиш, тўғри ташхис қўйиш ҳамда даво муолажаларини тўғри йўналтириш мақсадида лойиҳа ишлари олишди. Биринчи навбатда тингловчилар ушбу лойиҳа ишларини ҳимоя қилишди. Шу билан бирга тест, оғзаки ҳамда амалий кўникмалар бўйича ҳам синовлардан муваффақиятли ўтишди. Ўқув курсида 68 нафар умумий амалиёт шифокори мақomini олган соҳа мутахассислари 10 ой давомида олган билим ва кўникмаларини аҳоли саломатлигини муҳофаза



қилишга сарф этадилар деб умид қиламан.

Маъмура ХИДИРОВА, Тошкент шаҳар Олмазор тумани 15-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Йилдан-йилга тараққий этаётган тиббиёт соҳасидаги тезкор фаолиятлар бугунги шифокордан катта масъулият ва фаолиятга жиддий ёндошувни талаб этмоқда. Албатта, бунинг замирида инсон саломатлиги ва унинг турмуш фаровонлиги ётади. Айниқса, кейинги йилларда бирламчи тизимга қаратилаётган эътибордан асосий мақсад биринчи навбатда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, касалликларнинг олдини олиш, тўғри ташхис қўйиш орқали хасталикни ўз вақтида даволашдир. Шундай экан, мазкур йўналиш айти пайтда умумий амалиёт шифокорига эътиб сезмоқда. Аввало, давлатимиз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги

ҳамда "Саломатлик-1, 2, 3" лойиҳалари доирасида бардавом бўлиб келаётган 10 ойлик ўқув курсининг ташкил этилгани айни муддао бўлди. "Саломатлик-3" лойиҳаси доирасидаги ўқув курсида иштирок этиб, УАШнинг асосий вазифаси, тактикаси ҳамда даволаш усуллари тўғрисида чуқур маълумотларга эга бўлдим. Лойиҳамни муваффақиятли ҳимоя



бўлдим. Албатта, бу жараён курс давомида икки ҳафта ишхонамиздаги фаолиятда ҳам ўз ифодасини топди. Айниқса, малакали ўқитувчиларимиз томонидан дунё стандартлари асосида олиб борилган дарслар, жумладан далилларга асосланган тиббиёт бўйича олган билимларимиз ҳар бир тингловчи учун катта мактаб бўлди. Дарслар нафақат маъруза тарзида, балки интерфаол ўйинлар, дисклар орқали олиб борилди. Касалликлар намойиши, амалиётда муляжлардан фойдаланиш ва бунинг баробарида ўқув маркази жойлашган оилавий поликлиникада беморларни қабул қилиш жараёнида янада чуқур маълумотларга эга бўлдим. Тест синовлари бўйича қўйилган саволларнинг барчасига тўғри жавоб бердим. Оғзаки имтиҳондан ҳам яхши ўтиб, йил давомида олган назарий ва амалий билимларимни мустаҳкамладим. Эндиликда умумий амалиёт шифокори мақомига эга бўлганимдан хурсандман.

Муҳаббат ШОКИРОВА, Юнусобод тумани 56-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Оғзаки саволлар фақат икита. Масалан, менга ўткир сийдик қопининг яллиғланиши ва камқонлик касаллиги бўйича савол берилди. Уларга ўқиб-ўрганганларимиз асосида жавоб бер-

дим. Дастлаб касаллик пайдо бўлиши ва профилактикаси, клиник жараёнлари ҳамда даволаш усуллари ҳақида фикр юритдим. Умуман олганда, ҳеч қийналмадим. Ахир 10 ой беморига ўқидикми. Энди бизнинг олдимизда олган билимларимизни амалиётда кўпроқ қўллаш вазифаси турибди. Албатта, аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда касалликларнинг олдини олиш учун тарғиб ишларини кучайтиришимиз муҳим.

Нигора АБДУХОЛИҚОВА, Чирчиқ шаҳар кўп тармоқли марказий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Билим ҳеч қачон кўплик қилмас экан. Кунт билан ўрганганларим ҳозир фойда берди. Барча синовлардан муваффақиятли ўтдим. Бугунги оғзаки синовларда менга икита савол берилди. Дастлаб янги туғилган чақалоқларни назоратга олиш борасида жавоб бердим. Яъни чақалоқни туғруқхонадан чиққандан кейин 3 кундан сўнг бориб кўриш керак. Бир ой ичида эса 4 марта. Бунда биринчи навбатда чақалоқ она сути билан озикланишига эътибор қаратиш зарур. Кейинги савол эса аёллар ва болаларда учраётган

(Давоми 6-бетда).



камқонлик касали бўйича бўлди. Маълумки, бугун жуда кўп омилар, хусусан, экологиянинг бузилиши, рационал овқатланмаслик каби сабаблар камқонликка олиб келаяпти. Шунинг учун бу касалликка учраган бемор енгил даражали ҳолатда бўлса, ўзим тиббий ёрдам кўрсата оламан. Оғир даражада бўлса, стационарга йўланма бераман. Лекин ҳар қандай ҳолатда ҳам бемор 6 ой кузатувда бўлади. Хулласки, 10 ойлик курсда ўқиб, қайтадан малакали ва тажрибали шифокорга айландим.

(Давоми. Боши 5-бетда).

Лола ОСЛОНОВА, Чирчиқ шаҳар 3-сон поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Мен педиатрман. Умумий амалиёт шифокори бўлиш эса хаёлимизга келмаган. Аммо бугун 10 ойлик курсда ўқиганимдан жуда мамнунман. Сабаби маълум – тиббиётнинг барча йўналишида текшириш, ташхис қўйиш, даволашни уддалай оламан. Масалан, менга оғзаки имтиҳонда бронхиал астманинг болаларда профилактикаси ҳамда янги туғилган чақалоқларда физиологик сарғайма ҳақида саволларга жавоб бердим. Болаларда

бронхиал астманинг олдини олиш учун чангдан сақланиш, мушук сингари уй ҳайвонларига яқин йўламаслик, қизил рангдаги озиқ-овқатларни истеъмол қилмаслик каби оддий амалларга риоя қилиш керак. Физиологик сарғайма эса кўпгина соғлом туғилган чақалоқларда дастлабки кунлари юзага чиқадиган сарқиклик. Бундан қўрқмаслик керак, чунки 10 кунларда сарғайма йўқолади. Олган билим ва кўникмаларим аҳоли саломатлигини сақлаш билан бирга, касбий маҳоратимни ошириб боришимга янада катта имконият туғдирди десам, хато бўлмайди.



МАҚСАДЛИ ЛОЙИҲАЛАР ЗАМИРИДА

инсон саломатлиги ва турмуш фаровонлиги ётади

Таъкидлаш ўринлики, Тошкент тиббиёт академияси қошидаги 2-сонли умумий амалиёт шифокорларини қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш ўқув курси иккита гуруҳга бўлинган. Гуруҳларнинг бири пойтахтимизнинг Мирзо Улугбек туманидаги 9-оилавий поликлиникада жойлашган бўлиб, унга тиббиёт фанлари номзоди, доцент Раъно Дадабоева раҳбарлик қилади. Унинг айтишича, жорий йилда ўқув курсини 59 нафар тингловчи муваффақиятли тугатди. Улар Жиззах, Сурхондарё, Наманган, Фарғона ва Тошкент вилоятлари ҳамда Тошкент шаҳридан. Барчаси тиришқоқ ва билимга ташна. Ўрни келганда бу гуруҳ тингловчи-шифокорлари билан ҳам мулоқотда бўлдик.

Манзура АБДУСАЛИМОВА, Фарғона вилояти Қўқон шаҳар 7-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– 30 йил педиатр бўлиб ишладим. Бирданига умумий амалиёт шифокори сифатида фаолият юритиш осон эмас, албатта. Шу боис ҳар бир мавзунини кунт билан ўрганишга ҳаракат қилдим. Ўқитувчиларимиз дарсларни шундай пухта бе-

ришдики, тиббиётнинг қайси йўналиши дейсизми, ҳар бирига жаҳон стандартлари асосида ёндашишни ўзлаштириб олдим. Билмаган ва тушунмаган мавзулар бўлса, ўқитувчиларимиз астойдил ўргатишди. Айниқса, ҳомиладорларга эътибор қаратишнинг ўзига хос талаблари борлигини ва улар билан мукамал ишлаш муҳимлигини янада теран англаб етдим. Бундан ташқари, тиббий жиҳозлар билан

ишлаш, касалликларни таҳлил қилиш борасида янги билимлар олдим. Касалликлар профилактикаси, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш, стандарт индикаторлар асосида касалликлар фоизи аниқлаш ва уларни камайтириш ёки бартараф этиш ҳамда бошқа бир қатор йўналишлар бўйича амалиёт машғулоти ўтказдим. Буларнинг барчаси келгусида умумий амалиёт шифокори сифатида фаолият юритишимга хизмат қилади.

Наргиза НАСРИДДИНОВА, Тошкент шаҳар Шайхонтоҳур тумани 44-оилавий поликлиника умумий амалиёт шифокори:

– Умумий амалиёт шифокори бўлиш мутахассисдан ниҳоятда билим ва малака талаб этишини ўқиш жараёнида янада англаб етдим. Чунки мен кардиология ва терапия йўналишида фаолият олиб бораман. Аммо шу нар-

сага амин бўлдимки, умумий амалиёт шифокори бўлиш – тиббиётнинг янги талаби экан. Ахир кенг тармоқли билимга эга бўлмай туриб, инсонларни қандай даволаш ёки касаллигига ташхис қўйиш мумкин? Шунинг учун ўқув курси дарсларини астойдил ўзлаштирдим. Назария ва амалиётнинг биргаликда олиб борилиши натижасида билимларимиз янада мустаҳкамланди ва такомиллашди, тажрибамиз ошди. Юрак ишемик касаллиги бўйича ёзган лойиҳам-

ни ҳам муваффақиятли ҳимоя қилдим. Бу жараёнда оилавий поликлиника шароитида тиббиёт ходимларининг малакасини, уларнинг ўз ишига бўлган масъулиятини ошириш ва янада кучайтириш, аҳоли ўртасида юрак ишемик касаллиги ҳақида тушунтириш ишларини олиб бориш, беморларни стандартлар асосида даволашни кучайтириш ва унинг назоратини таъминлаш каби муҳим йўналишларга эътибор қаратдим.

Хулоса шуки, шиддат билан ўзгараётган давр тиббиёт олдига янги талаблар қўймоқда. Умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ва малакасини ошириш вазифаси ана шу талаблардан биридир, десак адашмаймиз. Зеро, бирламчи бўғинда тез тиббий ёрдам кўрсата билиш, аҳолига, айниқса, қишлоқ жойларда, юқори сифатли бирламчи тиббий-санитария ёрдами кўрсатилишида кенг имкониятлар яратилишини таъминлаш, фуқароларга касалликлар профилактикаси ва соғлигини муҳофаза қилишда умумий амалиёт шифокорларининг ўрни беқиёсдир.

Метаболическая болезнь костей – потеря органического матрикса и минеральных веществ; высокий относительный риск переломов.

Распространенность: в 4 раза чаще развивается у женщин. Риск заболевания повышается с возрастом. Каждая вторая женщина и каждый шестой мужчина к 90 годам могут прийти к перелому шейки бедренной кости. Другие факторы риска: менопауза (особенно ранняя – до 45 лет), аменорея в период фертильного возраста, длительное применение стероидов (Болезнь Кушинга), анорексия, хрупкое телосложение у женщин, мальабсорбция, длительная неподвижность, отягощенный семейный анамнез, тиреотоксикоз, курение. Распространенные места переломов: запястье, позвоночник, бедро – до 15% повышает смертность.

Диагностика

Течение бессимптомное. Обычно диагностируется после перелома, что и оказывается первым проявлением остеопороза. Например, компрессионный перелом позвонка – острая локализованная боль, которая постепенно проходит через 2-4 недели. Еще один признак – снижение роста на 2 см по сравнению с молодыми годами, развитие

кифоза. Содержание кальция, фосфатов, щелочной фосфатазы – в норме. Рентген малоинформативен. Разрежение костной ткани и переломы позвонков видны при потере массы костной ткани до 30-50%. Эталонный метод диагностики – денситометрия костей (измерение плотности тканей) – двухфотонная рентгеновская абсорбциометрия (ДФРА). Позволяет измерить плотность костей с точностью до 1-2%. Индекс остеопении – Т-индекс менее 2,5 – признак тяжелого остеопороза с высоким риском перелома. (Рекомендации ВОЗ).

Лечение

Лечению подлежат пациенты с высоким риском развития остеопороза и/или остеопоротический перелом в анамнезе без подтверждающих исследований.

* Направлено на выявленные факторы риска.

* Лечение начинают с гормонозаместительной терапии или дифосфонатов (подавляет активность остеокластов). Выбор определяется приемлемостью, переносимостью и наличием показаний и противопоказаний к гормонозамести-

тельной терапии.

* Витамин Д (от 400 до 600 МЕ/сут) в сочетании с препаратами кальция (1000-1200 мг/сут). Уменьшают частоту переломов в пожилом возрасте.

* Ралоксифен по совету специалистов.

Профилактика

Лучше уделить больше внимание профилактике, чем лечению. Цель профилактики – предупредить переломы, воздерживаясь от факторы риска.

* Бросить курить: прекращение курения до наступления менопаузы снижает частоту переломов до 25%.

* Соблюдение кальцесодержащей диеты. Более 800 мг кальция и 400-800 МЕ витамина Д. Выпивать по 1 стакану молока (содержит 300 мг кальция) за завтраком, обедом и ужином.

* Регулярные физические упражнения: с нагрузкой более 30 мин/в день. Снижают частоту переломов даже в возрасте старше 70 лет.

* Уменьшить частоту падений: аэробика, упражнения на равновесие снижают частоту падений в пожилом возрасте. Ходьба

пешком по 5-8 км в неделю. Избегать приема ЛС, способствующих частым падениям, – гипнотические, антидепрессанты.

* Гормонозаместительная терапия: основная форма профилактики остеопороза в постменопаузе, особенно женщинам с ранней менопаузой. Оптимальная продолжительность приема точно не установлена (более 5-7 лет). Сроки начала гормонозаместительной терапии (сразу после наступления менопаузы или позже), также точно не определены. Кроме того гормонозаместительная терапия увеличивает риск развития рака груди и тромбоза вен. Важно противопоставить пользу и риск



гормонозаместительной терапии для каждого пациента.

* Профилактика при длительном приеме стероидов: более 7,5 мг/сут преднизолона в течение 6 мес. приводит к увеличению риска переломов. Необходимо рекомендовать адекватный прием препаратов кальция и витамина Д. Сопутствующая профилактика гормонозаместительной терапией и дифосфонатов.

**Л. ХАКИМОВА,
Д. МАВЛЯНОВА,
«Справочник врача
общей практики».**

«Саломатлик-3» лойиҳасини татбиқ этиш
марказий бюроси.

Ижрочи директор Ж. ЖАБРИЕВ.
100007, Тошкент шаҳри, Паркент кўчаси, 51,
Тошкент врачлар малакасини
ошириш институти, 3-қават.
Телефонлар: 268-08-19, 267-73-47.
268-25-39 (факс). E-mail: office@jpib.uz
Лойиҳа материалларини Ибодат СОАТОВА,
Элмурод ЭГАМКУЛОВ тайёрлади.
Суратлар муаллифи
Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Актуальная тема

ПОСЛЕДСТВИЯ РАННИХ БРАКОВ

В 63 статье Конституции нашей страны закреплено, что "семья является основной ячейкой общества и имеет право на защиту общества и государства". Факт возведения института семьи до уровня конституционной нормы свидетельствует о том, что в нашей стране уделяется всестороннее внимание созданию прочной основы каждой семьи, защите правовых и социально-экономических интересов семей, формированию и развитию условий в обществе, гарантирующих рождение всех детей здоровыми, и их последующую нормальную жизнь.

Важность семьи как института воспитания обусловлена тем, что в ней ребенок находится в течение значительной части своей жизни, и по длительности своего воздействия на личность ни один из институтов воспитания не может сравниться с семьей. В ней закладываются основы личности ребенка, и к поступлению в школу он уже более чем наполовину формируется как личность. И то, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет потом в течение всей последующей жизни. Именно потому, что семья является основой общества, где формируются духовные начала и основы нравственности каждой конкретной личности, подходить к созданию семьи необходимо очень серьезно и ответственно.

Ведь на ее функционирование и прочность влияют все социально-экономические и культурные процессы, происходящие в обществе. Это и воздействие факторов окружающей социальной среды, отношений в трудовом коллективе, по месту жительства, в повседневной жизни. Одним из основных факторов, воздействующих на прочность семьи, является возраст вступающих в брак юношей и девушек. К сожалению, отдель-

ные родители стремятся выдать замуж дочерей или женить сыновей в раннем возрасте, не задумываясь о будущей судьбе и счастье своих детей. А это в большинстве случаев негативно сказывается на здоровье будущей матери, прочности семьи, здоровье будущих детей. Но зачастую, выдав замуж совсем еще юную девушку, родители не думают о последствиях таких ранних браков. Обратная сторона таких браков – разводы. Представление о брачном возрасте действительно в разные времена было разным, но опыт многих поколений говорит, что семью целесообразно создавать лишь тогда, когда человек созрел для этого. Только при таком условии можно рассчитывать на счастливый и прочный брак.

Можно перечислить все возможные негативные последствия ранних браков. Но прежде надо непременно знать, что физическая зрелость – важное условие для создания крепкой семьи. Но не менее важный вопрос – психологическая готовность к созданию семьи. Социальная готовность к браку во многом определяется такими обстоятельствами, как уважение и полное доверие друг к другу, единство взглядов на главные жизненные ценности, на семейную жизнь, на воспитание детей, на материальную базу для

создания семьи. И, конечно, люди, создающие семью, должны, как минимум, иметь к этому моменту законченное образование со специальной профессиональной подготовкой, полученной в колледже.

Так каковы реальные недостатки ранних браков? Во-первых, ранние браки способствуют снижению образовательного уровня. Во-вторых, из-за незрелости ранних браков их участники не могут принять на себя ту ответственность, которую налагают на людей семейные узы и раннее отцовство или материнство, что, в свою очередь, приведёт к распаду непрочного брака, и страдают от этого дети. В-третьих, медики неизменно указывают на опасности, которые несет с собой беременность в раннем возрасте, вследствие которой часто рождаются недоношенные дети, с не дотягивающим до нормы весом и имеющими физические и неврологические отклонения чаще, чем младенцы, выношенные матерями, которым уже за 20. Ранняя беременность опасна с врачебной точки зрения и для самих девушек-подростков. Если они забеременели, когда их собственный организм еще полностью не окреп, развивающийся плод станет для них дополнительной нагрузкой, и вынашивание ребенка может протекать с осложнениями.

Многие проблемы, с которыми сталкиваются юные супруги, не отличаются от тех, которые приходится решать любым другим семейным парам, но подросткам труднее справиться с ними из-за незрелости. Именно это и является основной помехой благополучию раннего брака. И поэтому, как правило, брак, в который вступает подросток в шестнадцать лет, а

порой и раньше, непрочен и непродолжителен.

Несмотря на все эти негативные последствия ранних браков, одной из основных причин их заключения является давление со стороны родителей. С учётом этого в 2013 году были внесены дополнения в Кодекс об административной ответственности и Уголовный Кодекс Республики Узбекистан, предусматривающие ответственность за нарушение законодательства о брачном возрасте, где предусматривается ответственность родителей или лиц, их заменяющих, за выдачу замуж либо женитьбу лица, не достигшего брачного возраста, вступление в фактические брачные отношения с лицом, не достигшим брачного возраста, а также отправление религиозного обряда по заключению брака с лицом, не достигшим брачного возраста.

Но в целом проблема ранних браков не может быть урегулирована только на законодательном уровне, поскольку в основе ее лежат социальные, общественные и иные решения. Так, у нас в стране проводится системная работа по популяризации здорового образа жизни среди населения, повышению медицинской культуры, расширению понятий молодежи о браке, предотвращению ранних браков. Для разъяснения таких вопросов родителям во всех городах, районах, селах и махаллях регулярно организуются беседы с участием специалистов. На этих мероприятиях проводится разъяснительная работа по вопросам негативного последствия ранних браков, необходимости прохождения медицинского осмотра до вступления в брак.

Для учащихся общеобразова-

тельных школ организовывают предметные занятия "Основы здорового поколения", "Уроки здоровья". В колледжах проводят уроки на темы "Репродуктивное здоровье и формирование здоровой семьи", "Семья и брак", "Здоровый образ жизни и семья".

Занятия "Университета семьи", организованного при отделах записи актов гражданского состояния, играют важную роль в процессе формирования здоровой семьи. На этих занятиях врачи, правове-ды, активисты комитетов женщин, представители общественного движения молодежи "Камолот", областного филиала Института здоровья и медицинской статистики Министерства здравоохранения Республики Узбекистан предоставляют молодежи необходимую информацию о значении медицинского осмотра до вступления в брак, негативных последствиях родственного и раннего браков, здоровом образе жизни.

У каждого ребенка должно быть заложено с детства твердое понимание значения семьи, ее ценности и необходимости для человека. Он должен глубоко осознать, что хорошая семья – большая жизненная ценность. Она способствует сохранению здоровья, облегчает перенесение различных невзгод, лишений, жизненных тягот и способствует повышению продолжительности жизни. И действительно, многое можно с успехом начать в зрелом возрасте.

Д. ХАЛИКОВА,
депутат
Законодательной палаты
Олий Мажлиса
Республики Узбекистан.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2014 йил 19 июндаги 7-сонли қарорига асосан тиббий фаолият учун берилган лицензияларнинг амал қилиши тугатилган ва вақтинча тўхтатилган, хўжалик судининг ҳал қилув қарорига асосан амал қилиши вақтинча тўхтатилган ҳамда тикланган хўжалик юритувчи субъектлар рўйхати

Ўз аризасига кўра лицензиянинг амал қилишини тугатишни сўраб мурожаат этган юридик шахслар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами
1	Тошкент шаҳри	Юнусобод тумани, Осиё (Муртазиев) кўчаси, 4-уй, 3-хонадон	"ZUB DENT SERVIS" МЧЖ	Ю-0598 31.05.2010 й. берилган
2	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, Муқимий кўчаси, 182-уй	"DOKTOR-SERVIS" МЧЖ	1197-02 15.05.2013 й. берилган
3	Тошкент шаҳри	Чилонзор тумани, 16-мавзё, 9-уй, 25-хонадон	"AS DENTIST" МЧЖ	Ю-0243 14.10.2009 й. берилган
4	Тошкент вилояти	Олмалик шаҳри, А.Темур кўчаси, 4-уй, 39-хонадон	"STOMO-RONDO" хусусий корхонаси	Ю-0904 23.04.2011 й. берилган
5	Қашқадарё вилояти	Яккабоғ шаҳри, Э.Хўжантов кўчаси	"ДОКТОР ФИЁСИДДИН" хусусий шифохонаси	Ю-0516 30.04.2010 й. берилган
6	Наманган вилояти	Уйчи тумани, Уйчи шаҳарчаси, А.Навоий МФИ, Хамза кўчаси, 1-уй	"ОТАЖОНОВ ВАҲРОМ" хусусий корхонаси	1967-00 05.06.2013 й. берилган
7	Наманган вилояти	Янгикўрғон тумани, Парамон ҚФЙ	"Мустафо Шаҳриёр" хусусий корхонаси	Ю-0450 27.02.2010 й. берилган
8	Навоий вилояти	Навоий шаҳри, Ёшлик кўчаси, 12-уй, 5-хонадон	"LOHAFON" хусусий корхонаси	Ю-0485 27.02.2010 й. берилган

Хўжалик судининг ҳал қилув қарорига асосан амал қилиши вақтинча тўхтатилган юридик шахслар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами	Асос
1	Бухоро вилояти	Ғиждувон тумани, Зарангари ҚФЙ, Булаккён кишлоғи, 1-уй	"Nihol Mehr Islomjon" хусусий корхонаси	Ю-0918 23.04.2011 й. берилган	Бухоро вилояти хўжалик судининг 2014 йил 2 июндаги 20-140/6958-сонли ҳал қилув қарорига асосан 3 ойга вақтинча тўхтатилди

Хўжалик судининг ҳал қилув қарорига асосан амал қилиши тикланган юридик шахслар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами	Асос
1	Хоразм вилояти	Хазорасп тумани, Навоий кўчаси, 5-уй	"Роҳатой Отахоновна" хусусий корхонаси	Ю-0772 30.11.2010 й. берилган	Хоразм вилояти хўжалик судининг 2014 йил 13 майдаги 22-1305/10938 сонли ҳал қилув қарорига асосан амал қилиши тикланди

Ўз аризасига кўра амал қилиши вақтинча тўхтатилган юридик шахслар рўйхати

№	Худуд номи	Тиббий фаолият ва почта манзили	Фирмалар номи	Лицензия рақами	Асос
1	Наманган вилояти	Чортоқ тумани, Чортоқ шаҳри, Ўзбекистон кўчаси, 1-уй	"Чортоқ стомасервис" МЧЖ	1977-00 05.06.2013 й. берилган	2014 йил 5 июндаги 1/4-сонли хатига асосан (05.06.2014 йилдан 05.07.2014 йилга қадар) 1 ойга
2	Наманган вилояти	Наманган шаҳри, Ғўзал даҳаси, Ғўзал кўчаси, 7-уй	"ZARNIGOR SHIFO SERVIS" хусусий корхонаси	Ю-0291 05.12.2009 й. берилган	19.06.2014 йилдан 19.11.2014 йилга қадар 5 ойга
3	Наманган вилояти	Чуст шаҳри, Ипак йўли кўчаси, 60-уй	"NEVRO PLUS MEDICAL SERVIS" хусусий корхонаси	1987-00 26.06.2013 й. берилган	2014 йил 14 июндаги 3-сонли хатига асосан 15.06.2014 йилдан 15.07.2014 йилга қадар 1 ойга

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

ОНАЛИК ВА БОЛАЛИК ДАВЛАТ ҲИМОЯСИДА

Мамлакатимиз мустақиллигининг дастлабки йиллари-дан бошлаб оналик ва болаликни муҳофаза қилиш ишларига алоҳида эътибор кучайтирилди, оилалар саломатлигини мустаҳкамлашга қаратилган кенг қўламли ислохотлар амалга оширилди. Айниқса, халқаро даражада эътироф этилган оналик ва болаликни ҳимоялашнинг миллий модели ва унинг мустаҳкам ҳуқуқий асоси тобора такомиллашиб бормоқда.

Шу боис, давлат стратегиясининг асосий йўналишлари сифатида ишончли, тизимли ижтимоий ҳимояни таъминлаш, ёшлар келажаги ҳақида ғамхўрлик қилиш ва уларни қўллаб-қувватлаш ҳуқуқатимизнинг олдида турган устувор вазирадир.

Ушбу соҳадаги фаолият қўламини янада кенгайтириш мақсадида Ўзбекистон Республикаси 1995 йилнинг май ойида "Оналикни муҳофаза қилиш" тўғрисидаги Конвенция қоидаларини миллий қонунчилигимизга имплементация қилган эди. Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг халқаро ишлар ва парламентлараро алоқалар кўмитаси томонидан ташкил этилган давра суҳбатида ана шу масалалар муҳокама қилинди. Унда депутатлар, манфаатдор ва зирлик ва бошқарма вакилла-

ри, Ўзбекистон касаба уюшмалари федерацияси, Хотин-қизлар кўмитаси, шунингдек оммавий ахборот воситалари вакиллари иштирок этди.

Давра суҳбатини Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасининг Халқаро ишлар ва парламентлараро кўмитаси раисининг ўринбосари Сурайё Одилхўжаева кириш сўзи билан очиб, ХМТнинг "Оналикни муҳофаза қилиш" тўғрисидаги Конвенциянинг аҳамияти ва оналикни муҳофаза қилиш соҳасида халқаро нормаларнинг миллий қонунчилик билан уйғунлаштириш борасида олиб борилаётган фаолиятига алоҳида урғу қаратиб, мавзу доирасида ўз фикрларини билдириб ўтди.

Ўзбекистон касаба уюшмалари федерацияси кенгаши раиси Танзила Нарбаева мамлакатимизда оналик ва болаликни му-

ҳофаза қилишнинг бугунги ҳолати ва истиқболлари хусусида тўхталди. Ва юртимизда аёллар ва болаларга кўрсатилаётган эътибор ва ғамхўрлик уларнинг саломатликларини сақлаш ҳамда ҳар томонлама қўллаб-қувватлашда касаба уюшмаларининг ҳам алоҳида ўрни борлигини таъкидлади. Шунингдек, меҳнат қонунчилигида аёлларимиз учун берилаётган кенг имкониятлар қаторида уйда ўтирган ҳомиладорлар ва уй бекалари учун ҳам етарли шароитлар яратиб бериш билан бирга, уларни қўллаб-қувватлашга эътибор қаратиш зарурлигини айтди.

Республика аҳоли репродуктив саломатлиги маркази директори Маҳмуда Каттахўжаева мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимида оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида олиб борилаётган фаолиятларга урғу қаратиб, ҳудудларда репродуктив саломатлик бўйича ўтказилаётган ҳафталикларнинг самарали кечаётганлиги, соғлом онадан соғлом фарзандлар дунёга келаётганлиги ҳамда аҳоли орасида касалликлар кескин камаётганлигини алоҳида тилга олди.

Шу ўринда айтиш жоизки,



Ўзбекистонда МДХ давлатлари орасида биринчилардан бўлиб татбиқ этилган "Хавфсиз ҳомиладорликни таъминлаш" ва "Перинатал ёрдам самардорлигини ошириш" тўғрисидаги дастурлар ушбу йўналишдаги ишларнинг самардорлигини таъминлашга хизмат қилмоқда.

Мазкур Конвенция ва миллий қонунчилигимиз нормаларининг қиёсий таҳлили шуни кўрсатмоқдаки, Ўзбекистонда оналик ва болаликни ҳимоя қилишнинг ҳуқуқий базаси нафақат Конвенция нормаларини

акс эттирганлигини, балки она ва бола ҳуқуқларининг ҳимояси сезиларли равишда кенгайтирилганлигини кўрсатади.

Давра суҳбати давомида мазкур йўналишда олиб бориладиган ижобий ишлар қаторида ўз ечимини кутаётган муаммолар ҳам ўртага ташланди.

Муҳокама қилинган масалалар бўйича кўмитанинг тегишли қарори қабул қилинди.

Намоз ТОЛИПОВ.
Сурат муаллифи
Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

**Объявление для принятия на вакантные должности
Министерства здравоохранения Республики Узбекистан**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта "Модернизация онкологических учреждений Республики Узбекистан", финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта будет осуществляться оснащение диагностическим и радиологическим оборудованием и проведены соответствующие тренинги. Для достижения целей проекта Министерство здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующие вакантные должности:

Бухгалтер проекта

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП) бухгалтер проекта отвечает за поддержку системы бухгал-

терского учёта и отчётности, что обеспечивает чёткое и адекватное отражение в книгах и записях всех операций в финансовой деятельности проекта в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации**Опыт:**

- 3-летний опыт работы в сфере бухгалтерии;
- опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется;
- опыт работы и умение работы с программой для бухгалтерии 1С версии 8.1.

Образование:

- высшее образование в области экономики и/или финансов и/или бухгалтерии;

- владение бухгалтерскими квалификациями и/или прохождение специализированных тренингов в сфере финансов или бухгалтерии приветствуется.

Другие навыки:

- высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MSWord, Excel, PowerPoint), а также 1С версии 8.1.

Продолжительность работы:

Период реализации проекта с 2013 г. по 2016 г. Контракт со специалистами по закупкам и по оборудованию будет заключён сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сро-

ком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить письмо (в запечатанном конверте) с вложенным резюме по нижеуказанному адресу до **15 августа 2014 года**.

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан.

Отдел координации инвестиционных проектов.
100011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12.

Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.onco@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on modernization of oncology centers throughout the country under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of diagnostic and radiology equipment, spare parts and related training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employees through open competition and merit based selection for the following positions:

Accountant of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the

incumbent is responsible for, but not limited to, maintain a system for accounting and reporting to ensure a clear and adequate reflection in the books and records of all disclosures in the financial activities of the project in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements**Experience:**

- At least 3 years of experience in the maintaining of accounting system;
- Experience in projects financed by international financial institutions is an advantage;
- A working knowledge of software for accounting 1C version 8.1.

Education:

- Higher education in economic, financial and accounting field or related fields;
- Ownership of accounting qualifications and/or specialized training in finance and accounting are a significant advantage.

Other skills:

- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Working skills for working with Word, Excel, version 8.1 1C and other applications.

Assignments' duration:

Project implementation period is 2013-2016. The contract with Project Accountant will be concluded for the period

of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functions as it will be annually certified by the Ministry of Health, with input from the IDB.

Interested candidates should submit their letter of interest (cover letter) along with the updated resumes to the address below by **August 15, 2014**.

Ministry of Health of Uzbekistan.

Department for Coordination of Investment Projects.

100011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan.

Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.onco@gmail.com

**Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги**

Бош муҳаррир Асилбек ХУДАЯРОВ
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, Истикфол 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 таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 5601 нуска.
Буюртма Г-759.

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

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҶШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

