

# Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzt.uz, info@uzssgzt.uz • 2015 йил 10 апрель • № 14 (1035)

Ўзбекистон Республикаси  
Марказий сайлов комиссиясининг  
ҚАРОРИ

## 2015 ЙИЛ 29 МАРТ КУНИ ЎТКАЗИЛГАН ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ПРЕЗИДЕНТИ САЙЛОВИ НАТИЖАЛАРИ ТЎҒРИСИДА

Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 90, 117-моддалари, "Ўзбекистон Республикаси Президенти сайлови тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг 14, 35, 36-моддалари, "Ўзбекистон Республикаси Марказий сайлов комиссияси тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг 5, 9-моддалари ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президенти сайловини ўтказувчи округ сайлов комиссиялари ва Ўзбекистон Республикасининг хорижий давлатлардаги ваколатхоналари ҳузурида тузилган участка сайлов комиссияларидан олинган овоз бериш натижалари тўғрисидаги баённомалар асосида Ўзбекистон Республикаси Марказий сайлов комиссияси

### ҚАРОР ҚИЛАДИ:

1. Ўзбекистон Республикаси Президенти сайлови Ўзбекистон Республикаси Конституцияси ва "Ўзбекистон Республикаси Президенти сайлови тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига мувофиқ ҳақиқий ва бўлиб ўтган деб топилсин.

2. **Ислон Абдуғаниевич Каримов** Ўзбекистон Республикаси Президенти лавозимига сайланган деб ҳисоблансин.

3. Мазкур қарор оммавий ахборот воситаларида эълон қилинсин.

Марказий сайлов комиссияси

Раиси

Тошкент шаҳри,  
2015 йил 6 апрель.

**М. АБДУСАЛОМОВ.**

## «ҲЕЧ КИМ МЕҲР ВА ЭЪТИБОРДАН ЧЕТДА ҚОЛМАСИН!»

шиори остидаги навбатдаги йирик ижтимоий акция  
мамлакатимизда 2015 йилнинг 13 апрелидан бошланади

Маълумки, бир неча йиллардан буён аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш борасида республика соғлиқни сақлаш тизимида кенг аудиторияда ўтказиб келинаётган "Ҳеч ким меҳр ва эътибордан четда қолмасин!" шиори остидаги ижтимоий акция йилдан-йилга ўз нуфузига эга бўлиб бормоқда. Жорий йилининг Президентимиз томонидан "Кексаларни эъозлаш йили" деб номланиши ҳам юртимизда истиқомат қилаётган онахону отахонларимизга бўлган ҳурмат ва эътиборнинг ёрқин намунасидир. Шундай экан, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2015 йил 26 мартдаги "Хотира ва қадрлаш куни умумхалқ байрамига тайёргарлик кўриш ва ўтказиш тўғрисида"ги Фармойиши мамлакатимиздаги уруш ва меҳнат fronti фахрийларига ҳурмат-эҳтиром кўрсатилаётганлигини тасдиқловчи муҳим ҳужжатдир. Мамлакатимизда жорий йилда умумхалқ байрами – Хотира ва қадрлаш куни "Жасорат, бурч, матонат" шиори остида кенг нишонланади.

Давлатимиз раҳбарининг фармойиши ижросини амалга ошириш мақсадида умумхалқ байрамга ҳамоҳанг тарзда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2015 йил 3 апрелдаги буйруғига асосан, жорий йилнинг 13 апрель кунидан бошлаб юртимиз миқёсида "Ҳеч ким меҳр ва эътибордан четда қолмасин!" шиори остида 1941-1945 йиллардаги уруш ва меҳнат fronti фахрийларини тиббий кўриқдан ўтказиш, уларга малакали ва ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш, кўп тармоқли ихтисослаштирилган ва илмий-амалий тиббиёт марказлари, клиникалар, илмий-тадқиқот институтларида даволаниш учун имтиёзли ордерлар ажратиш, доимий кўмаклашиш, жумладан, уйда тиббий ёрдам кўрсатиш учун тиббиёт ходимларини бириктириш ишларига катта эътибор қаратилади. Мазкур ҳужжатга мувофиқ тадбирга пойтахтимиздаги етакчи клиникаларнинг оқори малакали мутахассислари ҳамда тиббиёт олий ўқув юртлири ва уларнинг ҳудудлардаги филиаллари, Тош-

кент врачлар малакасини ошириш институти кафедраларининг профессор-ўқитувчилари тўлиқ жалб қилинади. Шунингдек, фахрийларга биринчи ёрдам кўрсатиш учун зарур доридармонлар ва тиббий буюмлар солинган махсус қутичалар, амбулатория шароитида даволанишда шифокорлар кўрсатмаси бўйича дори воситалари билан бепул таъминланиши режалаштирилган.

Хулоса қилиб айтганда, фахрийларимиз тинч ва осуда ҳаёт кечиришлари учун зарур шароитлар яратиб бераётган давлатимиз томонидан уларни ҳар томонлама қўллаб-қувватлаш, эътибор ва гамхўрлик кўрсатиш мақсадида самарали ишлар амалга оширилмоқда. Жумладан, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан ўтказилаётган "Ҳеч ким меҳр ва эътибордан четда қолмасин!" шиори остидаги навбатдаги ижтимоий акция ҳам фахрийларимизнинг саломатлигини муҳофаза қилишдек эзгу ишларга қаратилаётганлиги билан аҳамиятлидир.

### Конференция

## НАУЧНЫЙ ПРОЕКТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ

*"Здоровое развитие на благо будущих поколений" – стал основным девизом IV научно – практической конференции "Актуальные вопросы медицины", которая прошла 9 апреля 2015 года в отеле "International", в зале "Амира Темура". Организатором данного проекта выступила Ташкентская медицинская академия (ТМА).*

Ташкентская медицинская академия ежегодно в апреле месяце проводит конференцию "Актуальные вопросы медицины", которая вызывает живой интерес у молодых ученых, ведь основной целью проведения данной конференции является выявление одаренной молодежи в области медицины, поддержание их новых идей и проектов, и самое главное, дает возможность начинающим ученым самостоятельно представить результаты своих научных исследований, получить опыт выступления перед аудиторией и публично об-



суждения научных результатов. К участию в конференции были приглашены студенты, магистры и молодые ученые в возрасте до 35 лет. Официальным языком конференции традиционно стал

английский. И это не случайно, ведь Постановление Президента Республики Узбекистан от 10 декабря 2012 года № ПП-1875 "О мерах по дальнейшему совер-

шенствованию системы изучения иностранных языков", а также преподаванию в высших учебных заведениях отдельных специальных предметов на английском языке дают свои результаты.



Шухрат Боймуродов, являющийся проректором ТМА по научной работе выступил с приветственной речью и объявил данную конференцию открытой. Глава представительства ВОЗ в республике Узбекистан Доктор Асмус Хаммерих подчеркнул, что

поддержка талантливой молодежи является одним из приоритетных направлений работы данной конференции и служит стимулом для студентов и молодых ученых к продолжению своих научных изысканий  
**(Окончание на 8-стр.)**



## Всемирный день здоровья

## БЕЗОПАСНОСТЬ НА НАШЕМ СТОЛЕ

**Еду наравне с воздухом и водой без преувеличения можно назвать одним из "трех китов" нашего существования. Широкий ассортимент продуктов открывает сегодня перед покупателем большие возможности выбора. Но, есть и обратная сторона медали. Некачественная или высокотоксичная продукция может привести к различного рода болезням пищевого происхождения – от диарей до онкологических заболеваний. Обсуждению вопросов безопасности пищевых продуктов была посвящена пресс-конференция, состоявшаяся в рамках празднования Всемирного дня здоровья в столице.**

международном уровне. Кроме того, очень важно, чтобы в системе обеспечения пищевой продукции было тесное взаимодействие всех участников производства, контроля и потребления. В этом направлении достигнуто межсекторальное сотрудничество с агентством "Узстандарт" и Ассоциацией предприятий пищевой продукции. Основными направлениями деятельности в вопросах безопасности пищевой продукции является создание законодательства по вопросу ГМП, нормы внесения пищевых добавок в продукты питания, снижение содержания соли, сахара и транс-жиров в продуктах питания массового потребления, снижение распространенности заболеваний, связанных с питанием и загрязненными продуктами.

Немаловажную роль в вопросах пищевой безопасности играет и уровень информированности населения о принципах пищевой гигиены, подчеркнул **Глава представительства ВОЗ в Узбекистане Доктор Асмус Хаммерих**. Он также рассказал

изводства продуктов животноводства приводят к более частому появлению и распространению зоонозных инфекций.

– Доктор Асмус Хаммер совершенно верно отметил тот факт, что всем нам необходимо повышать свои знания в области пищевой гигиены, – **поделилась с нами директором Республиканского института здоровья и**

пациенты будут направляться на консультацию и лечение к узким специалистам.

– Действительно, люди пожилого возраста, школьники и дошкольники становятся главной мишенью для различных вирусов и инфекций ввиду ослабленного в первом случае и несформированности во втором, иммунитета, – **рас-**



Тема встречи выбрана не случайно. Употребление в пищу зараженных продуктов может привести к очень тяжелым последствиям, таким как почечная или печеночная недостаточность, нарушение мозговой деятельности и неврологические расстройства, реактивный артрит, рак, септицемия и даже смерть. Болезни пищевого происхождения носят обычно инфекционный или токсический характер и вызываются бактериями, вирусами, грибами, прionoнами (особый класс инфекционных агентов, представленных белками с аномальной третичной структурой и не содержащих нуклеиновых кислот), паразитами или химическими веществами, которые попадают в организм с зараженной пищей и водой.

Острая пищевая инфекция, которую часто называют пищевым отравлением, обычно возникает вследствие употребления в пищу продуктов, зараженных бактериями, такими как Salmonella, Campylobacter, Clostridium perfringens, Staphylococcus aureus, Bacillus cereus или Escherichia coli, либо вирусами, такими как норовирус.

Решить вопросы пищевой безопасности, которая лежит в основе продовольственной безопасности страны, можно только объединив усилия, путем сотрудничества между различными секторами общества. Важным шагом в этом направлении стало участие в конференции, организованной Министерством здравоохранения Республики Узбекистан при технической поддержке Представительства Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в Узбекистане и агентств ООН, представителей министерств народного образования, сельского и водного хозяйства.

В приветственной речи заместитель министра здравоохранения республики Узбекистан Саидмурод Саидалиев отметил, что в нашей республике для обеспечения безопасности пищевых продуктов имеется соответствующая норма-

тивно-законодательная база и система. Министерство здравоохранения является основным органом в системе контроля качества и безопасности пищевых продуктов в нашей стране.

**Об этом рассказала нам в интервью и главный специалист Главного управления Санитарно-эпидемиологической службы Минздрава Наталья Шарипова:**

– Доступ к безопасному и здоровому многообразию пищевых продуктов является одним из основных прав человека. В республике имеется полноценная законодательная база в области обеспечения безопасности пищевой продукции, начиная с концепции национальной безопасности страны, принятой Олий Мажлисом 29 августа 1997 года, где безопасность пищевых продуктов признана вопросом Государственной безопасности, а также Законами Республики Узбекистан "Об охране здоровья граждан", "О государственном санитарном надзоре", "О качестве и безопасности пищевой продукции", "О защите прав потребителей", "О техническом регулировании" и другие. Разумеется, безопасность пищевых продуктов не может быть гарантирована лишь на национальной основе. Стандарты гигиены пищевых продуктов, принятые в одной стране, неизбежно касаются населения других стран, что объясняется ростом международных перевозок, экспортом и импортом пищевых продуктов. В данном направлении мы сотрудничаем с такими международными организациями, как ВОЗ, Координационный комитет ООН по сельскому и водному хозяйству и пищевым продуктам ФАО, Комиссией "Кодекса Алиментариус" и другими. Таким образом, будет улучшена координация по различным проблемам питания, обсуждаемым на



о проблемах, возникающих в современном мире, связанных с использованием небезопасных продуктов:

– Ежегодно в рамках празднования Всемирного дня здоровья, являющегося одновременно и днем рождения ВОЗ, мы обсуждаем наиболее актуальные темы, касающиеся здоровья людей, – отметил он. – Цель продовольственного снабжения стала более длинной и сложной, чем когда-либо ранее, а демографические, культурные, экономические и экологические изменения (такие как глобализация международной торговли, поездки и миграция, новые технологии, изменение климата и многое другое) приводят к увеличению рисков для здоровья населения, связанных с пищевыми продуктами. Так, к примеру, одного источника инфекции может быть достаточно, чтобы болезнь широко распространилась и привела к значительным последствиям для здоровья населения и экономики многих стран. Вспышка инфекции, вызванной энтерогеморрагической кишечной палочкой в Германии и Франции в 2011 году, причиной которой стало употребление в пищу импортированных зараженных семян пажитника, привела к почти 4000 случаев инфекции ЭГКП в 16 странах, включая 908 случаев гемолитико-уремического синдрома и 55 случаев летального исхода. Кроме того, изменения в процессе про-

медицинской статистики **Зулхумор Муталова**. – Существует пять основных принципов, позволяющих значительно повысить безопасность пищевых продуктов. Это – соблюдение чистоты (необходимо часто мыть руки, дезинфицировать любые поверхности и кухонные принадлежности, используемые в процессе приготовления пищи, предохранять кухню и продукты от насекомых, грызунов и других животных). Также стоит отделять сырые продукты и подвергшиеся термической обработке, то есть для их обработки пользоваться разными кухонными приборами, хранить продукты в закрытой посуде. Продукты следует выбирать только свежие, подвергать их, если это необходимо, тщательной тепловой обработке, хранить их при безопасной температуре, а также использовать безопасную воду. Роль этих простых правил в защите от различного рода вирусов и инфекций, передающихся через пищу, неопределима. Ведь на сегодня известно более 200 инфекций, передающихся через пищевые продукты. Причем, наиболее подверженными им оказываются дети и люди пожилого возраста. Поэтому, с прошлого года в республике детям в возрасте 2 месяцев начали делать прививку от ротавирусной инфекции. В этом году пристальное внимание будем уделять людям пожилого возраста. Планируется подготовка издательского материала по правильному питанию для пожилых людей и повышению их физической активности. Также планируется охватить углубленным медосмотром людей пожилого возраста по всей республике. Первичный осмотр будет проводиться в районных семейных поликлиниках, а затем, в зависимости от заболевания,

сказала профессор кафедры гигиены питания ТМА **Гули Шайхова**. – Вот почему столь важна своевременная профилактика пищевых отравлений, которая должна стать основной задачей каждой семьи и общества в целом. Особенно пристальное внимание пищевой безопасности стоит уделять в весенне-летний период, так как пищевые отравления носят сезонный характер и связаны с температурным режимом. Отдельная тема – пищевые добавки, которые на сегодняшний день присутствуют практически во всех продуктах. Наибольшую опасность представляют ГМО, содержание которых не допустимо в пище. Соблюдение всех нормативно-правовых актов в этой сфере, а также личная ответственность каждого из нас за свое здоровье поможет сократить до минимума болезни, передающиеся через пищевые продукты.

На пресс-конференции с докладами по безопасности пищевых продуктов и мерах, принимаемых в этой сфере выступили также представители министерств сельского и водного хозяйства, народного образования. В своих выступлениях они отметили, что в целях повышения безопасности продуктов идет работа по сокращению использования пестицидов для выращивания плодово-овощной продукции, в лабораториях разводят насекомых по борьбе с вредителями растений. Говорилось также о привитии подросткам культуры питания, проведении внеклассных уроков здоровья, а главное, усилении госконтроля за соблюдением санитарных норм в учреждениях общественного питания и пищевой промышленности. **В целом все вышеперечисленные меры будут содействовать устойчивому развитию государства и обеспечивать доступ всех слоев населения к полезной и безопасной пище.**

**Оксана КАДЫШЕВА.**  
**Фото Жасура ЖАЛИЛОВА.**





«Salomatlik-3»

loyihasi №1

Проект

«Здоровье-3»

## ЮРТИМИЗНИНГ ЧЕККА ХУДУДЛАРИДА РАҚАМЛИ РЕНТГЕН АППАРАТЛАРИ АҲОЛИ ХИЗМАТИДА

Давлатимизнинг устувор вазифаларидан бири бўлган инсон саломатлиги ва унинг турмуш фаровонлиги борасида республика соғлиқни сақлаш тизимидаги ижобий ишлар бугунга келиб ўз самарасини бераётганлигини юртимизнинг чекка ҳудудларидаги тиббиёт муассасалари мисолида ҳам кўриш мумкин. Шу ўринда айтиш муҳимки, **Узбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда "Саломатлик-3" лойиҳаси доирасида қарийб уч йилдан буён давом этаётган мақсадли фаолиятлар босқичма-босқич амалга оширилиб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати янада такомиллашмоқда. Мазкур ҳамкорлик асосан тиббиётнинг бирламчи бўғинига қаратилган бўлиб, аввало, туман тиббиёт бирлашмалари ва унинг айрим бўлимлари, шунингдек, туман кўп тармоқли марказий ҳамда оилавий поликлиникаларни замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан таъминлашдан иборат эди. Бунинг баробарида 2009 йилдан буён ҳукуватимиз томонидан соғлиқни сақлаш тизимида ажратилган маблағлар асосида Инвестиция дастурининг иш бошлагани аҳоли учун янги қулайликлар туғдирди.**

Чунки, туман тиббиёт бирлашмалари ва унинг бўлимлари, кўп тармоқли марказий поликлиникалар оптимизация қилинди. Шунингдек, Инвестиция дастури бўйича кўплаб шифо масканлари янгидан бунёд этилиб, айримлари капитал таъмирдан чиқарилди. Шу жараёнда "Саломатлик-3" лойиҳаси доирасида келтирилади энг сўнгги русумдаги рақамли рентген ва УТД аппаратлари ҳамда бир қанча тиббий асбоб-ускуналар учун алоҳида хоналар ажратилиши, улардан оқилана фойдаланиш учун меъёрий қоидаларга риоя қилиш кўзда тутилган эди. Мазкур жараёнларни босқичма-босқич амалга ошириш борасидаги фаолиятлар тахририятимиз ходимлари томонидан жойларда ўрганилиб, газета саҳифаларида ёритиб келинаёпти. Лойиҳа доирасида туман тиббиёт бирлашмалари ва бўлимлари, туман кўп тармоқли марказий ҳамда оилавий поликлиникаларга берилиши режалаштирилган аппаратуралар ҳамда тиббий асбоб-ускуналарнинг деярли барчаси бугунги кунда аҳоли хизматида. Улар ичида энг сўнгги русумдаги рақамли рентген ҳамда УТД аппаратларининг тезкор, сифатли ва тўғри ташхис қўя олиши алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда. Жумладан, рақамли рентген аппаратлари (RADSpeed MF ва Flexavision SF) республикамиз микёсидаги туман тиббиёт бирлашмалари ҳамда туман кўп тармоқли поликлиникаларига амбулатор ва стационар хизмат кўрсатиш учун тақдим этилди. Шу сабабли бу аппаратлар келтирилгунга қадар улар учун ажратилган хоналар фирма талабларига мос равишда тайёрланди ва рентген аппаратлари ўз манзилларига етказилди. Айни кунда айрим ҳудудлардаги тиббиёт муассасаларига ушбу аппаратлар мутахассислар томо-



нидан ўрнатилиб, фойдаланишга топширилди. Таъкидлаш муҳимки, бундай ноёб, қимматбаҳо аппаратни ишлатиш, ундан оқилана фойдаланиш соҳа мутахассисидан билим, тажриба ва маҳорат талаб этади. Бунинг учун ушбу йўналишдаги врач-рентгенолог, лаборант-рентгенолог албатта, янги аппаратни бошқариш, ундан фойдаланишни мукамал билиши зарур, чунки унинг ўзига хос талаблари мавжуд. Буларнинг барчасини инobatга олган мутасадди раҳбарлар Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармасидаги бош рентгенологларнинг малакасини Республика шoshiлинич тиббий ёрдам илмий маркази қошидаги ўқув курсида оширдилар. Улардан тренерлар тайёрланиб, ҳудудлар кесимида ўқув марказлари ташкил қилинди, жойлардаги маҳаллий врач-рентгенолог ҳамда лаборант-рентгенологларнинг назарий ва амалий билимлари бойитилмоқда.

Тахририятимиз ходимлари жорий йилнинг 3 апрель куни юқорида тилга олиб ўтилган Андижон вилоятининг Избоскан, Олтинкўл ва Балиқчи туман тиббиёт бирлашмалари, туман кўп тармоқли марказий поликлиника ҳамда вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида фаолият

### Андижон вилояти



ниши, ҳудуддаги табиат манзарасининг гўзаллиги ва ободонлаштириш ишлари кайфиятимизни кўтарди. Буларнинг барчаси Инвестиция дастури асосида амалга оширилган бўлиб, вилоят аҳли саломатлигини муҳофа-

ви. Стационарга мўлжалланган) иш жараёнларини кузатдик ва мутахассисларни суҳбатга тортидик.

**Абдужаббор НАСРИДДИНОВ,**  
Андижон вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси бош рентгенологи:

– Тиббиёт соҳасидаги ҳар бир йўналишнинг ўзига хос масъулияти ва қийинчилиги бор. Айниқса, рентгенологияда фаолият юритаётган мутахассислар саломатлигини текширтиришга келган ҳар бир фуқаро мазкур йўналиш бўйича чуқур маълумотга эга бўлиши фойдадан ҳоли эмас. Чунки, унинг меъёрий қоидалари бўлиб, инсон саломатлигини муҳофаза қилишда бош мезон ҳисобланади. Сўнгги йилларда радиология соҳасига катта эътибор қаратилмоқда. Бежизга XXI аср – технология асри, деб аталмайди. Ҳозир бирорта соҳани техникасиз тасаввур этиб бўлмайди. Барча соҳалар каби тиббиёт тизимида ҳам тезкор технологиялар кириб келатганлиги, аввало, соҳа мутахассиси ундан бохабар бўлишини талаб этади.

Юртимиз шифо масканларига радиология йўналишида кўплаб аппаратуралар кириб келди. Жумладан, **Узбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда "Саломатлик-3" лойиҳаси** томонидан вилоятимизнинг Избоскан, Бўз, Балиқчи ва Олтинкўл туман тиббиёт муассасаларига икки донадан, шунингдек, вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказига бир дона рақамли



бошлаган рентген ва УЗД аппаратларидан фойдаланиш, шунингдек, вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази қошидаги ўқув марказида малака ошираётган тингловчилар, врач-рентгенолог, лаборант-рентгенолог ҳамда аҳоли билан суҳбатда бўлишди.

Биз аввало, Андижон вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги Избоскан туман тиббиёт бирлашмаси фаолияти билан танишдик. Шифо масканига кирар экансиз, ўзингизни гўё сиҳатгоҳдагидек тасаввур қиласиз. Янгича қиёфа кашф этган бўлимларнинг замонавий кўри-

залашга қаратилгандир. Дарҳақиқат, мазкур шифо масканига қилган ташрифимиздан мақсад "Саломатлик-3" лойиҳаси томонидан тақдим этилган рақамли рентген аппаратлари (2 дона) ва ультратовуш диагностикаси аппаратлари қай тарзда ишлатилаётганлиги, аҳоли саломатлиги учун унинг афзаллик томонлари билан яқиндан танишиш эди.

Избоскан туман тиббиёт бирлашмасининг шoshiлинич тез ёрдам бўлимига ўрнатилган рақамли Flexavision SF номли рентген аппаратидаги (рентгенография ва рентгеноскопия текширу-

Давоми 4-бетда.



Хизмат сафари давомида Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида бўлганимизда қизиқ воқеага дуч келдик. Андижон шаҳрида яшовчи 35 ёшли Иқболиддин Умрзоқов бел соҳасидаги оғриқни текширтириш учун вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказига невропатолог қабулига келди. Мутахассис беморни кўриб рақамли рентген аппаратида (рентгенография-рентгеноскопия) текширувдан ўтишини тавсия қилади. Текширув чо-

ғида Иқболиддиннинг қорнида турган игна яққол кўринди. Иқболиддин 15 ёшида бехосдан игна ютиб юборганлигини айтди, лекин орадан 20 йил ўтган бўлсада, қорин бўшлиғида турган игна уни безовта қилмаган. Текширув натижасига кўра Иқболиддинда остеохондроз борлиги аниқланди. Қарангки, тилсиз нажоткор бўлган рентген аппарати 20 йил давомида инсон танасида яшириниб турган игнани аниқ кўрсата олди.



## ЮРТИМИЗНИНГ ЧЕККА ҲУДУДЛАРИДА РАҚАМЛИ РЕНТГЕН АППАРАТЛАРИ АҲОЛИ ХИЗМАТИДА

рентген аппаратлари берилди. Ушбу рентген аппаратлари ва дигитайзерлар ишга тушгунга қадар Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар, вилоятлар соғлиқни сақлаш

зарурий маълумотлар бериб ўтди. Апрель-май ойларида Наманган ва Фарғона вилоятларининг врач-рентгенолог ва лаборант-рентгенологлари ўқитилиши режалаштирилган. Ўқиш жараёнида тренерлар тингловчи-

борасида катта ғамхўрлик кўрсатиб, биз каби тиббиёт ходимлари меҳнатини қўллаб-қувватлаб, кенг имкониятлар яратаётган экан, бундай ишончли оқлаш ҳар биримизнинг олдимиздаги муҳим вазифадир.

ускуналар билан таъминланган. Шунингдек, янгича мақомга эга бўлган умумий амалиёт шифокорларининг фаолият бошлаганлиги фақат бемор учун эмас, балки бутун оила аъзоларининг саломатлигига бўлган масъулия-

рилади. Ушбу аппарат рентгенография ва рентгеноскопия амалларини бажаради. Жумладан, бу аппарат буйрак, ошқозон-ичак тизими ва бир қанча тана аъзолари ҳолатини кўра олиш имкониятига эга.



Избоскан туман тиббиёт бирлашмасининг шошилич тез ёрдам бўлими рентген хонаси

бошқармаси бош рентгенологлари, Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази қошидаги ўқув базасида таҳсил олдилар. Улар маҳаллий тренинг сифатида жойларда ўқув курсларини олиб бордилар. Ўтган йиллар Андижон

ларга рентген аппаратларида қандай ишлаш, бошқариш, унинг техникаси хусусида назарий билим бериш билан бирга, аппаратнинг ўзида амалиёт олиб бормоқдалар. Кўришиб турибдики, инсон саломатлиги

**Қобилжон ҚОДИРОВ,**  
Андижон вилояти Избоскан туман тиббиёт бирлашмасининг шошилич тез ёрдам бўлими врач-рентгенологи, туман бош рентгенолози:  
– Кейинги йилларда давлати-

тини белгилаб берди. Бирламчи тизим бўйича ягона модуль яратилди. Ишларнинг босқичма-босқич амалга оширилаётганлиги тиббиёт муассасаларининг моддий-техник базасини бойитиш, энг сўнгги русумдаги аппа-

Мазкур аппаратлар келтирилиб ўрнатилгунча туманимиздаги врач-рентгенолог ва лаборант-рентгенологлар Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 421-сонли буйруғига асосан,



Избоскан туман кўп тармоқли марказий поликлиникасидаги рентгенхона

вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги ўқув базасида дигитайзерлар бўйича Андижон, Фарғона, Наманган вилоятининг тиббиёт муассасаларида меҳнат қилаётган врач-рентгенолог ҳамда лаборант-рентгенологларни ўқитган эдик. Жорий йилнинг 18 мартдан 2 апрелгача Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази ўқув базасида вилоятнинг Избоскан, Бўз, Олтинкўл ва Балиқчи туман тиббиёт бирлашмалари тасарруфидаги врач-рентгенолог ва лаборант-рентгенологларнинг назарий ва амалий билимларини ўқув курси давомида бойитиб бордик. Машғулотлар бошида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг рентгенология бўйича консултанти Александр Ососков иштирок этиб, аппаратда ишлашнинг меъёрий қоидалари бўйича

учун кўп йиллар хизмат қила олиш имкониятига эга бўлган бундай аппаратлардан оқилонга фойдаланишимиз зарур. Бунинг учун фаолият олиб бораётган ҳар бир мутахассис йиллар давомида ўз малакасини ошириб туриши ва ўқиб-ўрганиши муҳим. Шундай экан, бу жараёнда нафақат врач-рентгенолог, балки терапевт, онколог, пульмонолог, педиатр каби мутахассислар рентген аппарати ёрдамида аниқланаётган ташхис жараёнида ҳамкорликда иштирок этсалар мақсадга мувофиқлигини инobatга олган ҳолда, мазкур ўқув базасида уларни ўқитиш ҳам режалаштирилмоқда. Юқорида тилга олиб ўтилган туман тиббиёт бирлашмалари ҳамда вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида иш бошлаган рақамли рентген аппаратларидан унумли фойдаланиш ва уларнинг техник ҳолатини доимий назорат қилиб боришимиз керак. Юртбошимиз халқимиз саломатлигини муҳофаза қилиш

мизнинг тиббиёт тизимига қаратаётган эътибори боис, соҳанинг ҳар бир йўналиши кенг қамраб олинаётганлиги билан аҳамиятлидир. Айниқса, бу борада бирламчи тизимдаги самарали ишлар бугунга келиб ўз натижасини бермоқда. Аҳоли орасида касалликларни эрта аниқлаш, тўғри ташхис қўйиш, сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси ошиб, касаллик кўрсаткичлари ижобий томонга ўзгариб бормоқда. Кўп йиллик фаолиятим давомида, айниқса, истиқлолга эришганимиздан сўнг, соҳада қўлга киритилаётган ютуқларга гувоҳ бўлиб келаяпман. Жумладан, юртимизнинг чекка ҳудудларида истиқомат қилаётган аҳоли саломатлиги учун яратилаётган кенг имкониятларни Юртбошимиз юритаётган одилонга сиёсатнинг ёрқин ифодаси деб биламан. Айни пайтда мамлакатимиз миқёсида 300 мингдан зиёд қишлоқ врачлик пункти мавжуд бўлиб, барчаси замонавий тиббий асбоб-

ратуралар ҳамда малакали кадрлар билан таъминлашда алоҳида аҳамият касб этмоқда. Бунинг исботи сифатида айтмоқчиманки, биз фаолият юритаётган рентгенология йўналишида ҳам катта ўзгаришлар рўй бермоқда. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда "Саломатлик-3" лойиҳаси томонидан икки дона, яъни туман тиббиёт бирлашмасининг шошилич тез тиббий ёрдам бўлимига ва туман кўп тармоқли марказий поликлиникасига RADSpeed MF ва FieHAVISION SF номли рақамли рентген аппаратлари келтирилиб, ўрнатилди. FieHAVISION SF номли рақамли рентген аппарати (стационар шароитда) шошилич тез тиббий ёрдам бўлимига жойлаштирилди. Мазкур аппаратлар дигитайзер жамламалари билан биргаликда беморга тезкор, сифатли ташхис қўйишда ниҳоятда қўл келмоқда. Бунда мураккаб жараёнлар ҳам амалга оши-

янгиларда ишлаши учун махсус ўқув курслари ташкил этилиб, улар малакаси оширилди. Шунингдек, 2015 йилнинг 11 мартдан ишга тушган рентген аппарати пойтахтдан келган мутахассислар томонидан программалаштирилиб, фойдаланишга топширилди. Шу жараёнда Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказидаги рентгенологияга ихтисослашган ўқув базасида туманимиздаги 10 нафар врач-рентгенолог ва лаборант-рентгенологлар маҳаллий тренерларимиз томонидан ўқитилди. Тажрибамдан келиб чиққан ҳолда айтмоқчиманки, бундай ноёб, қимматбаҳо аппаратураларда ишлаш соҳа мутахассисидан касбий маҳорат, тажриба ҳамда жиддий ёндашувни талаб этади. Шунинг учун иш жараёнида вақтдан унумли фойдаланган ҳолда аппаратларни кўз қорачигидек асрашимиз зарур.

(Давоми. Боши 3-бетда).

Давоми 5-бетда.





«Salomatlik-3»  
loyihasi №1  
Проект  
«Здоровье-3»

Пахлавон ЭГАМОВ, Андижон вилояти Избоскан тумани фуқароси:

– 30 ёшга тўлгунимча саломатлигимдан шикоят қилмаган эдим. Шу йили қовуғим соҳасидаги санчиқли оғриқ мени безовта қила бошлади. Ҳамқишлоқларимдан Избоскан туман кўп тармоқли марказий поликлиникасига янги УТД аппарати келганлиги ва унинг ёрдамида касаллик ташхиси аниқ қўйилаётганлигини эшитдим. Сўнгра поликлиниканинг УТД врачлари Қахрамон Эшонқулов қабулида бўлдим. Мутахассис текшириб кўргач,

сийдик йўлида тош борлиги аниқланди. Врач Қахрамон ака уролог бўлганликлари учун бу ташхис бўйича менга чуқур маълумот бериб, операция ёки замонавий лазер йўли билан тошдан халос этиш мумкинлигини тушунтирдилар. Бир зумда касаллигимни аниқлаб берган бундай замонавий аппаратларни вилоятимизнинг чекка ҳудудигача етказган саломатлик посбонларига чин кўнгилдан раҳмат айтаман.

# КАСБИЙ БИЛИМ ВА МАСЪУЛИЯТ

**Азизбек ХОЛИҚОВ,**  
Андижон вилояти Избоскан туман тиббиёт бирлашмаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлими лаборант-рентгенологи:

– Бўлимимизга жорий йилнинг март ойидан бошлаб Flexavision SF номли рақамли рентген аппарати ўрнатилиб, ишга туширилди. Ушбу аппаратнинг афзаллик жиҳатлари жуда кўп. Айниқса, унинг тезкорлиги, сифатлиги ҳамда бошқарув пультадаги имкониятлари кенг. Шу ўринда айтишим муҳимки, рентгенолог-врачнинг вазифаси билан мен амалга оширадиган вазифалар

дай аппаратлар ишлатилишини эшитиб, ҳавасимиз келар эди. Сўнги йилларда пойтахтимиз клиникаларига ҳам замонавий асбоб-ускуналарнинг кириб келиши халқимизга кўрсатилган тиббий хизмат сифати ошаётганлигидан далолат бермоқда. Бахтни қарангки, биз орзу қилган ана шундай ноёб аппаратлар юртимизнинг чекка ҳудудларига ҳам етиб келди. Бундан хабар топган фуқароларимиз сони кундан-кунга ошиб, саломатликларига бўлган эътиборлари кучайиб, қабулимизга келмоқдалар. Шу ўринда айтиш жоизки, бу каби ноёб аппаратда ишлаш соҳа мутахассисидан касбий маҳорат,

вазифаси доирасида белгиланган меъёрий талабларга амал қилиши керак. Чунки, ортикча нур ҳам бевосита инсон саломатлигига таъсир қилиши табиий. Шундай экан, рентген хонасининг санитария, техник ва намлик ҳолатларини ҳар томонлама назоратга олиб туриш лозим. Чунки, ушбу хонада намлик ҳолати бўлмаслиги керак. Шунинг учун хона ҳарорати ўз меъёрида бўлиши мақсадга мувофиқ. Бу билан демокчиманки, мазкур ноёб аппаратдан оқилона фойдаланишимиз ҳамда кўп йилларга хизмат қиладиган даражада асрашимиз зарур.



Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази



Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази қошидаги ўқув маркази



барчасини ўтирган жойимизда бажаряпмиз. Шу ўринда, рентгенологлар меҳнати ҳар томонлама қўллаб-қувватлаб, кенг имкониятлар яратиб бераётган барча мутасадди раҳбарларга раҳмат айтиб қоламан.

**Қахрамон ЭШОНҚУЛОВ,**  
Андижон вилояти Избоскан туман кўп тармоқли марказий поликлиника УТД шифокори:

– Мана икки йилдирки, туманимиз аҳолисига хизмат қиладиган янги русумдаги УТД аппаратининг афзалликлари текширув натижаларини сифатли чиқаришда ниҳоятда қўл келмоқда. Шунингдек, унинг монитор ҳажми кенглиги ҳамда рангли тасвир касаллик тарихини яққол ва сифатли кўрсатади. Ушбу аппаратда деярли барча касалликлар текширувдан ўтказилади. Шу билан бирга, болалардаги буқоқ, мия соҳасидаги ўзгаришлар, умумий ички органлардаги аъзоларни кўриш имконияти ҳам катта.

фарқ қилади. Чунки текширувга кирган беморни тасвирга тайёрлаш, плёнкаларни тўғри жойлаштириш, тасвири дигитайзер орқали врачга узатиш, албатта, лаборант-рентгенологдан катта масъулият талаб этади. Янги аппаратларда мукамал ишлай олишимиз учун Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази ўқув базасида назарий ва амалий билимларимни ошириб қайтдим. Авваллари қоронғи рентгенхоналарда ишлаш, сувли плёнкаларни қўлга олиш соғлигимизга жиддий таъсир этар эди. Янги аппаратларда иш бошлаганимиздан буён ёруғ хоналарда ҳамда янги технология орқали (дигитайзер) текширув натижаларини узатиш вақтни тежаши билан бирга, беморга қўйиладиган ташхис тўғри ва сифатли чиқариб берилишини таъминлайди. Бундай катта имкониятлардан мамнунмиз.

**Муяссар БАКИРОВА,**  
Андижон вилояти Избоскан туман кўп тармоқли марказий поликлиника врач-рентгенологи:

– Поликлиникамизга "Саломатлик-3" лойиҳаси томонидан RADSPEED MF номли рақамли рентген аппарати (амбулатор) берилди. Мазкур аппарат фақат рентгенографияга асосланган бўлиб, бир кунда 18-20 нафар бемор текширувдан ўтказилмоқда. Мазкур соҳада тўққиз йилдан буён фаолият юритиб келмоқдаман. Авваллари хорижий давлатларда бун-

тезкорлик ва ҳушёрлик талаб этади. Шу билан бирга, ушбу йўналишда фаолият юритишнинг жиддий томонлари ҳам йўқ эмас. Бежизга рентген хоналарида хавфсизлик ҳолатлари таъмин этилмайди. Сабаби текширувга келганлар, қолаверса мутахассислар, ҳатто рентгенхона

**Дилмурод МЕҲМОНОВ,**  
Андижон вилояти Избоскан туман кўп тармоқли марказий поликлиника лаборант-рентгенологи:

– Юртимизда ёш мутахассисларнинг фаолият юритиши учун кенг имкониятлар яратиб берилмоқда. Айниқса, замонавий би-

лан ишлашга ундаяпти. Янги аппаратда ишлашдан олдин вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказининг ўқув базасида тажрибали рентгенолог-тренерлар томонидан назарий ва амалий билимларни эгаллаб қайтдим. Вазифам – қабулга келган фуқаронинг касаллик турига қараб, тек-



Олтинкўл туман тиббиёт бирлашмаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлимидаги рентген хонаси

ёнидан ўтиб кетаётганларга ҳам нур таъсир этмаслиги керак. Бунинг учун текширувдаги беморларга махсус кийим ажратилган. Бундан ташқари, бошқарув пультада ҳам меъёрий қоидаларга риоя қилиш ҳолатлари қатъиян назарда тутилган. Бунинг баробарида, кириш-чиқиш эшикларидан хавфсизлик чоралари кўрилган.

Текширувдан ўтаётган фуқаролар учун маълум бир вақт белгиланган. Бунда врач-рентгенолог ва лаборант-рентгенолог ўз

ноларда, қолаверса касбимизга дахлдор бўлган тезкор тиббий технологияларда ишлаш биз учун катта бахт. Шундай экан, Президентимизнинг инсон саломатлиги ва жамиятимиз равнақининг юксалишига қаратилган бундай эзгу мақсадлари йўлида доимо хизмат қилишга тайёрман.

2015 йилнинг март ойида поликлиникамизга келтирилган рақамли рентген аппаратида фаолият олиб бораётганлигим мени янада касбимга меҳр би-

ширувга тайёрлайман. Жараён давомида врач-рентгенолог билан ҳамкорликда бошқарув пультада амалиётни бажарамиз. Сўнгра, дигитайзерда қолган ишларни давом эттириб, касаллик тарихига дахлдор бўлган тиббий хулосалар, диск, суратли плёнка чиқарилади. Қувонч билан айтмоқчиманки, бугунги фаолиятимиз олдинги иш жараёнимиздан жуда катта фарқ қилади. Чунки, у пайтларда фаолиятларимиз кўп босқичдан иборат эди. Эндиликда эса

Аппарат бир кунда 25 нафардан зиёд фуқаро саломатлигини текширувдан ўтказа олади ва касаллик ташхисини хотирасида сақлайди. Айтиш муҳимки, мазкур аппаратнинг ўзига хос талаблари мавжуд бўлганлиги боис, меъёрий даражада фаолиятга жиддий ёндашамиз. Бу каби қimmatбахо аппаратларни асрасагина, инсонлар саломатлиги учун кўп йиллар хизмат қила олади.

(Давоми.  
Боши 3-4-бетларда).

Давоми 6-бетда.



# ЖИДДИЙ ЁНДАШУВ — САМАРАДОРЛИК ГАРОВИ



**Жаҳонгир ҲАСАНОВ,**  
Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази врач-рентгенологи ва унинг қошидаги ўқув маркази тренери:

– Вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказимизга Fiexavision SF номли рақамли рентген аппарати келтирилганлиги бугунги кунда аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш билан бирга, фаолиятимизга катта қулайликлар бермоқда. Ўтган йилнинг февраль ойида Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази қошидаги ўқув марказида рентген аппаратида ишлаш услублари бўйича тажрибали мутахассислар томонидан чуқур билимларга эга бўлиб қайтдим. Маҳаллий тренер сифатида март ойида марказ қошидаги ўқув базасида Избоскан, Бўз, Олтинкўл ва Балиқчи туманларининг врач-рентгенолог ҳамда лаборант-рентгенологларини ўқитишда иштирок этдим. Айни кунда фарғоналик мутахассислар тахсил олаётган бўлса, май



Андижон вилояти Олтинкўл туман кўп тармоқли марказий поликлиниканинг рентген хонаси

га олиниб, ишлашимиз учун кенг қулайликларга эга бўлмоқдамиз. Йиллаб орзиқиб кутган рентген аппаратлари юртимизнинг чекка ҳудудларига кириб келиши, бу албатта инсон саломатлиги ва унинг турмуш фаровонлигига қаратилган эзгу мақсадлардан бири эканлиги яққол кўриниб турибди.

Балиқчи туман тиббиёт бирлашмаси тасарруфидаги шоши-

**Элдор ЭМИНЖОНОВ,**  
Андижон вилояти Олтинкўл туман тиббиёт бирлашмаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлими врач-рентгенологи, туман бош рентгенологи:

– Халқимиз саломатлигини ўйлаб барча шароитларни яратётган ҳамда тиббиёт ходимлари меҳнатини қўллаб-қувватлаб, фаолият юритиш учун кенг имкониятлар очётган Президентимиз

камли рентгеннинг бўлишимизга келтирилганлигидан хурсанд бўлдик. Ушбу рентген аппаратида бел умуртқаси, бош суяк, кўкрак қафаслари, ошқозон-ичак тизими аъзолари, ўт ва сийдик йўллари текширувдан ўтказилди. Демокчиманки, унинг ҳажми ниҳоятда кенг. Олдинлари беморнинг ҳазм қилиш органидаги касалликни аниқлаш мақсадида борий сульфат суюқлигидан

турилади. Рақамли рентген аппаратининг ҳам ўзига хос талаблари бор. Уни режимга қараб ишлатиш, санитария, техник ва намлик ҳолати, хона ҳарорати ҳамда хонани нурдан тозалашга катта эътибор қаратиш зарур. Унинг яна бир афзаллиги – пулт билан бошқарилиши, текширувдан ўтаётган бемор билан микрофон орқали бемалол мулоқотда бўлишидир. Бундан ташқари, дигиталерда амалга оширилаётган текширувлар натижаси тиббиёт ходими ва бемор учун вақтни тежаб, сифатли хулоса чиқариб беради. Бу каби кенг имкониятлар учун Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик-3» лойиҳаси раҳбариятига чексиз ташаккуримизни билдирамиз.

**Зухриддин ҲАСАНОВ,**  
Андижон вилояти Балиқчи туман кўп тармоқли марказий поликлиника врач-рентгенологи:

– Қарийб 30 йилдан буён врач-рентгенолог вазифасида ишлаб келмоқдаман. Касбимнинг сир-синоатларини яхши биламан. Албатта, бу йўналишда ишлаш мутахассисдан ҳар томонлама билим, ҳушёрлик, тажриба талаб этиши билан бирга, доимий малака оширишни тақозо этади. Поликлиникамизга келтирилган янги рентген аппаратида бехато ишлай олишимиз учун Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида бўлиб ўтган ўқув семинарида мен билан бирга лаборант-рентгенолог ҳам иштирок этиб, амалий билимимизни оширдик. Бир сўз билан айтганда, бундай қулай, кенг афзалликларга эга бўлган рақамли рентген аппаратининг туманимизга келтирилганлиги аҳоли узоғини яқин қилиб, соҳа мутахассислари ишини янада энгиллаштирди. Эндиликда олган билимларимиз, иш жараёнидаги тажрибаларимизни қўллаган ҳолда, ушбу аппаратдан унумли фойдаланиш ва унинг меърий қоидаларига риоя қилишимиз зарур деб биламан.



Андижон вилояти Балиқчи туман кўп тармоқли марказий поликлиниканинг рентген хонаси

ойида наманганлик рентгенологлар ўқитилиши назарда тутилган. Мутахассислар чуқур билимга эга бўлишлари учун назария ва амалиётни узвий тарзда рентген хонасида ва бошқарув пултида олиб бордик. Ўқув жараёнларида мутахассисларга рентген аппаратининг бошқарув тизими, техник ҳолатларига эътибор қаратиш ва фаолиятни тўғри ташкиллаштириш масалаларига жиддий ёндашувлари муҳимлиги айтиб ўтилди.

**Маъмуржон ҚҮЛДОШЕВ,**  
Балиқчи туман тиббиёт бирлашмаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлими врач-рентгенологи, ўқув маркази тингловчиси:

– 26 йил давомида врач-рентгенолог вазифасида ишлаб келмоқдаман. Бу соҳада ишлаш осон эмас. Чунки, иш жараёнида инсон ва мутахассис хавфсизлигига катта эътибор қаратиш зарур. Бундан бир неча йиллар олдин бу масалаларга жиддий ёндашиш айтарли даражада эмас эди. Бугунга келиб давлатимизнинг соҳа вакиллари меҳнатини қўллаб-қувватлаётганлиги ва фаолиятдаги хавфсизлигимиз инobat-

линч тез тиббий ёрдам бўлимига рақамли рентген аппаратининг келтирилганлиги аҳоли учун кенг қулайликларни яратиб берди. Ушбу янги рентген аппаратида янада мукамал ишлай олишим учун Андижон вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази қошидаги ўқув базасида ташкил этилган дарс машғулотларида иштирок этиб, назарий ва амалий билимларга эга бўлдим. Албатта, бу каби ноёб аппаратларда фаолиятни тўғри юритиш мутахассисдан катта билим ва тажриба талаб этади.

Ўқув базасида тренерлар томонидан аппаратни қандай ишлатиш, тасвирларни тиниқлаштириш, дискка чиқариш, беморни қисқа муддатда кўриш, пулт режимини бошқариш, тиббиёт ходими хавфсизлигини таъминлаш масалаларига катта эътибор қаратилди. Кўп йиллик меҳнат фаолиятимдан келиб чиқиб айтмоқчиманки, бундай сўнгги русумдаги рентген аппаратида ишлаш меъёрларига амал қилган ҳолда аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишимиз зарур. Бўлимимиздаги бу рентген аппаратида стационарда даволаниш учун ётган беморларга ҳам мўлжалланган. Рентген хоналаримиз замон талабларига мос, шунингдек, халқаро стандартлар доирасида ўрнатилган. Мақсадимиз ушбу ноёб аппаратдан халқимиз саломатлиги йўлида самарали фойдаланишдан иборат.

миздан беҳад миннатдормиз. Тиббиёт соҳаси ўзининг кўп қирралилиги ҳамда янгилик ва изланишларга бойлиги билан аҳамиятлидир. Аслини олганда, бу фан замирида жамиятимиз тараққиётининг асоси бўлган инсон саломатлигини муҳофаза қилиш мақсади этади. Шундай экан, мустақиллик шарофати билан республика тиббиёт тизимида самарали ютуқлар қўлга киритилиб, ҳатто пойтахтимиздаги айрим клиникалар хорижий давлатлар даволаш муассасаларидан қўлишмайди даражага етди. Айниқса, республика ихтисослаштирилган марказлари ва бир қанча шифо масканларининг энг сўнгги русумдаги аппаратуралар билан таъминланиши, шунингдек, юқори малакали мутахассислар томонидан мураккаб операцияларнинг муваффақиятли амалга оширилаётганлиги юқоридаги фикрларимизнинг ёрқин далилидир. Чекка ҳудудларда истиқомат қилаётган аҳоли саломатлигига ҳамда тиббиёт муассасаларининг моддий-техник базасини ривожлантиришга, янги тиббий асбоб-ускуналар ва малакали кадрлар билан таъминлашга давлат миқёсида қаратилаётган эътибор биз шифокорларни янада ғайрат билан ишлашга ундамоқда. Нега йиллардан буён орзу қилган аппаратуралардан бири бўлган Fiexavision SF ра-

қамли рентгеннинг бўлишимизга келтирилганлигидан хурсанд бўлдик. Ушбу рентген аппаратида бел умуртқаси, бош суяк, кўкрак қафаслари, ошқозон-ичак тизими аъзолари, ўт ва сийдик йўллари текширувдан ўтказилди. Демокчиманки, унинг ҳажми ниҳоятда кенг. Олдинлари беморнинг ҳазм қилиш органидаги касалликни аниқлаш мақсадида борий сульфат суюқлигидан

«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@jpbib.uz

Лойиҳа материалларини

Ибодат СОАТОВА тайёрлади.

Муаллиф олган суратлар.

(Давоми.

Боши 3-5-бетларда).



## Человек и его дело

МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И  
ДЕОНТОЛОГИЯ В ХИРУРГИИ

После установления диагноза врачу предстоит сообщить больному и его родственникам о необходимости хирургического вмешательства (или о ненужности такового из-за наличия противопоказаний). О диагнозе заболевания, целесообразности операции должен сообщать больному или родственникам больного только врач, в форме наиболее доступной и понятной для них.

Больной довольно легко соглашается на операции по поводу грыжи, аппендицита и даже язвы желудка. Но, как только ему скажут о трудоёмкой операции на основных органах и сообщат, что будет удалена часть органа, первая его реакция чаще всего резко отрицательная. Сложность положения врача-хирурга заключается в том, что, с одной стороны, при некоторых заболеваниях только операция позволяет рассчитывать на успех лечения, с другой стороны, он знает, что они пока еще сопровождаются частыми послеоперационными осложнениями.

При подготовке к операции очень важно установить хороший контакт с больным, в ходе беседы узнать о характере его страхов и опасений в связи с предстоящей операцией, успокоить, постараться изменить отношение к предстоящему этапу лечения и предупредить появление миелогений – факторов, которые отрицательно влияют на состояние здоровья больного.

Поведение врача у постели больного должно служить примером для подражания. Быстрый в действиях, врач-хирург должен быть осторожным в суждениях и ни в коем случае не проявлять поспешности в своих умозаключениях и выводах. Ему необходимо соблюдать все, без какого-либо исключения, правила деонтологии в разговоре с больным и при его обследовании.

В присутствии больного все медицинские работники должны общаться друг с другом без излишней фамильярности. Как правило, у больного, ожидающего операции, восприятие обострено, поэтому следует избегать резких и недоброжелательных высказываний в его присутствии. Обращение к больному должно быть максимально предупредительным и тактичным.

Неправильные действия врачей или медицинского персонала, неосторожно сказанное слово, анализы или истории болезни, ставшие доступными больному, могут привести к фобии, то есть боязни того или иного заболевания. Следует помнить правило: «Слово лечит, но слово может и калечить».

К проблемам психологического плана относится страх перед операцией. Многие больные могут бояться самой операции, связанных с ней страданий, боли, наркоза, опасаются «уснуть навеки», потерять сознание, выдать свои секреты, сомневаться в ее эффективности и т.д. Об

опасениях больного можно узнать из его слов, бесед с соседями по палате (эгогения – отрицательное влияние на состояние больного, которое создает он сам). Страх больного нередко усиливается под влиянием «информации», которую охотно предоставляют больные, перенесшие операцию и, как правило, преувеличивающие все происшедшее с ними (эгротегия – неблагоприятное влияние одного больного на других больных в процессе их общения). Целесообразно провести беседу с пациентами, перенесшими операцию о неблагоприятном действии их рассказов на вновь поступивших больных, готовящихся к оперативному лечению.

Все мысли и внимание хирургов, операционных и палатных сестер концентрируются на операционной, где происходит основная работа – хирургическая операция. В период операции практически прекращается непосредственный контакт между медицинским персоналом и больным, и резко интенсифицируется процесс взаимодействия между врачами – хирургического профиля, анестезиологами, средним медицинским персоналом, обслуживающим операционную.

«Все виды ремесел требуют особых навыков, но ни в одной отрасли человеческой деятельности не соединяется столько различных свойств, как в хирургии. Тут нужна четкость и быстрота пальцев скрипача и пианиста, верность глазомера и зоркость охотника, способность различать малейшие нюансы цвета и оттенков как у лучших художников, чувство формы и гармонии тела как у лучших скульпторов, тщательность кружевниц и вышивальщиц, мастерство кройки, а главное – умение шить и завязать узлы двумя, тремя пальцами вслепую, на большой глубине, т.е. проявляя свойства профессиональных фокусников и жонглеров», – говорил профессор С. Юдин.

Если в операционной ведущая роль отводится врачам-хирургам и анестезиологам, то в предоперационный и особенно в послеоперационный период многое зависит от внимательного и чуткого отношения к больному медицинских сестер и младшего медицинского персонала. Многие хирурги совершенно справедливо утверждают, что операция – начало хирургического лечения, а исход его определяет хорошее выживание.

Больной очень чувствителен к взглядам, жестам, настроению, даже к оттенкам интонации голоса медицинской сестры, поэтому она должна проявлять сочувствие в искренней форме, что вселяет в больного бодрость и уверенность в успехе лечения.

В кругу родных и знакомых медицинская сестра не имеет права разглашать диагнозы тех больных, которые находятся в отделении, запрещается инцидентировать посторонних лиц об осложнениях или неудачном течении послеоперационного периода.

Хранение историй болезни и данных лабораторных, инструментальных исследований должно быть поставлено таким об-

разом, чтобы полностью исключить доступ к ним родственников или случайных лиц.

О своем наблюдении за больным медицинская сестра должна доложить лечащему врачу и выработать с ним тактику психотерапевтического воздействия.

Нередко у больных после операции возникает ряд сложных проблем, появляется недомогание, раздражительность. У некоторых хирургических больных с послеоперационными осложнениями могут возникнуть различные психические расстройства. Хирургическое вмешательство и вынужденный постельный режим могут вызвать различные невротические расстройства. На фоне астенизации, особенно если после операции возникли осложнения, может развиться депрессивное состояние. У лиц пожилого возраста в послеоперационном периоде может наблюдаться делириозное состояние с наличием галлюцинаций и бредовых переживаний.

Сложные вопросы возникают при общении с больными, оперированными по поводу злокачественного новообразования. Они обеспокоены своей дальнейшей судьбой, задают вопросы, злокачественная ли у них опухоль, не было ли метастазов и т.д. В беседе с ними нужно быть очень осторожным. Следует объяснить больным, что операция прошла успешно и им в дальнейшем ничего не грозит. С такими больными необходимо проводить терапевтические беседы.

Тяжело реагируют больные на операции по удалению отдельных органов (резекция желудка, удаление молочной железы, ампутация конечностей и др.). У таких больных возникают трудности социального и психологического характера. Больные с психопатической структурой личности свой физический дефект рассматривают как «крах дальнейшей жизни», у них развивается депрессия с суицидальными мыслями и тенденциями. Такие больные должны постоянно наблюдаться медицинским персоналом.

В хирургической практике вследствие нарушения деонтологических принципов общения с пациентом может привести к развитию следующих видов ятрогений (ятрогения – это болезненное состояние, обусловленное неблагоприятным воздействием на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения): ятропсихогении – психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников (неправильных, неосторожных высказываний или действий); ятрофармакогении (медикаментозные ятрогении) – неблагоприятные воздействия на больного в процессе лечения медикаментами, например побочное действие лекарственных средств, аллергические реакции и т.д.; ятрофизиогении (манипуляционные ятрогении) – неблагоприятные воздействия на больного в процессе обследования или лечения (в т.ч. травмы внутренних органов при полостных операциях); комбинированные ятрогении.

**Профессия врача-хирурга – это специальность героическая.**

Врач-хирург, исходя из особенностей профессиональной деятельности, должен быть здоровым, выносливым, высокоорганизованным, собранным и уравновешенным, спокойным, вежливым, дружелюбным, изобретательным, высокомерия и торопливости. А еще, владеть хорошими знаниями с высокой профессиональной подготовкой и высоким чувством оптимизма, постоянно быть готовым к решению задач по диагностике и лечению.

Врачу также важно обладать логическим мышлением и рассуждениями, уметь быстро и легко входить в контакт с любым больным и его родственниками, завоевывать доверие пациента. Надо быть исключительно дисциплинированным, скромным, чистоплотным, высоко порядочным, постоянно поддерживать высокий авторитет коллег и среднего медперсонала.

Несмотря на сложность и большую ответственность повседневной практической деятельности хирурга, ему нужно четко и скрупулезно соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

«Современные врачи Узбекистана оптимистическим настроем должны считать, что достижения современной медицины и науки неизменно в будущем даруют людям счастливое существование, – утверждает А. Хамраев, доктор медицинских наук, профессор, детский хирург Республиканского Узбекистана. – В медицинской этике и деонтологии врачи должны строго соблюдать правила отношения к труду, дисциплине, бережного отношения к имуществу учреждения, дружелюбия и требования коллегиальных отношений, правила благопристойности, приличия, хорошего тона и соответствующего внешнего вида».

Примерами для подражания служат известные ученые, видные специалисты в области хирургии Узбекистана, являющиеся высоким образцом нравственности – С. Мамсумов, В. Вохидов, У. Орипов, К. Тагиров, С. Агзамходжаев, М. Ахмедов, Ф. Назиров, Ш. Каримов, А. Сулаймонов, Ю. Калиш, Д. Гулямов и многие другие.

Их отличительная черта – любовь к труду, искренность в отношениях и поступках, тактичность и интеллигентность, готовность отозваться на чужую боль. Они передавали и передают свой богатый врачебный опыт студентам, интернам, коллегам.

Широкую известность и высокий профессиональный авторитет уважаемых высококвалифицированных специалистов обусловлен их качествами, такими как глубокое человеческое обаяние, отзывчивость, преданность врачебному долгу и яркий талант педагога. В гражданской позиции они являли собой пример для сотрудников, были учителями в самом высоком понимании этого слова.

Их моральные качества значительно влияли на атмосферу и моральный климат коллектива. Они пропагандировали доброту, милосердие, трудолюбие, энергичность, воодушевляли

специалистов своим примером.

Решительность, инициативность, высокая работоспособность, профессионализм – эти качества позволили им завоевать авторитет среди медицинских работников.

Подчеркиваю, нельзя представить себе подлинное врачевание без соблюдения принципов этики и деонтологии в настоящий исторический период.

Врачу-хирургу, который правильно, грамотно, с соблюдением всех законов чести, морали и врачебной этики строит свою работу и взаимоотношения с коллегами, средним и младшим медперсоналом, больными и их родственниками и соблюдает все принципы и правила медицинской деонтологии, как правило, работает легко.

Современная медицинская деонтология – это комплекс юридических, профессиональных и моральных обязанностей и правил поведения врача по отношению к больному, его родным и близким, коллегам. Это учение о долге врача перед больным, его родственниками и обществом.

Значимость медицинской этики и деонтологии в современный период развития хирургии особенно усиливается под воздействием научно-технической революции с ее процессами дифференциации и интеграции, развитием знаний, когда происходит насыщение медицины более совершенной аппаратурой и сложной техникой для диагностики и лечения, а также мощной фармакологической поддержкой.

Наряду с вопросами воспитания, духовности и профессиональной учебы, медицинская этика и деонтология должна занимать одно из ведущих мест в формировании личности квалифицированного врача-хирурга.

Каждый гражданин Узбекистана, пользующийся независимо от его материального состояния и занимаемого положения бесплатной квалифицированной медицинской помощью всех видов, должен быть уверенным в своем праве на максимальное внимание и гуманное отношение со стороны медицинских работников, оказывающих эту помощь не в порядке материальной заинтересованности или благожелательности, но как свой профессиональный долг.

В заключение необходимо подчеркнуть, что обладание в полной мере такими качествами, как скромность, кристальная честность, уважение, взаимная выручка и поддержка, позволяет хирургу в полном объеме выполнять требования медицинской деонтологии и врачебной этики, а это, в свою очередь, оказывает большую помощь в условиях стремительного развития хирургической отрасли и увеличение ответственности хирурга, в его повседневной и сложной практической работе.

**Исроил ИСМОИЛОВ,**  
врач городской детской  
клинической больницы  
№1, г.Ташкент.

(Окончание. Начало  
в №12 номере).



## Конференция

## НАУЧНЫЙ ПРОЕКТ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ



**Бахром МУМИНЖОНОВ,**  
студент 5-го курса  
Ташкентской медицинской  
академии, участник  
конференции:

– В данной конференции я участвую уже второй год. Тема моего научного проекта звучит следующим образом: “Новые методы лечения при поликистозе яичников у женщин фертильного возраста”. В прошлом году я выиграл государственный грант и был направлен на десятидневную учебу в Берлинский медицинский университет и именно там родилась тема моего научного проекта. Осуществление данного проекта проходит также совместно с Берлинским медицинским университетом. В ходе научных изысканий и внедрений новых методов в лечении поликистоза яичников, таких как лапароскопическое дренирование и влияние ингибиторов ароматоза дали хорошие результаты. Раньше данные методы в лечении поликистоза яичников применялись лишь в Германии и Испании, теперь данная методика внедряется и проводится в нашей республике. Участвуя в данной конференции уже второй раз я хочу отметить высокий уровень подготовки всех участвующих специалистов. У каждого из них достойный проект и хорошие результаты.

**Анвар АЗИМОВ,**  
магистрант Ташкентской  
медицинской академии:

– Научно – практическая конференция – интересный и познавательный проект не только для молодых ученых, но и для практикующих специалистов. Тема



моего научного проекта “Ишемический инсульт и его распространение с гипоплазией позвоночных артерий”. Инсульт – заболевание, которое обычно наступает внезапно и становится тяжелым испытанием не только для самого больного, но и для его близких. Цель моего научного проекта, как можно раньше выявить развитие данного заболевания и постараться предотвратить его. Если сравнивать данные с прошлым годом, то как было сказано в моей презентации, они возросли. Но это потому, что благодаря разработке нашего проекта, практикующие

врачи – терапевты стали внимательнее относиться к больным и уже на начальных стадиях могут определить данное развитие болезни. Также мы планируем на ранних стадиях выявлять прединсультное состояние и применять скрининг инсульта. Данная конференция открывает большие возможности для молодых ученых и специалистов в освоении новых горизонтов своего ремесла, она дает не только совершенствование своих профессиональных навыков, но и дает развитие к изучению и углублению иностранного языка.

**Этот немаловажный аспект позволяет молодым ученым работать и общаться со специалистами из разных стран и обмениваться опытом. Особую гордость вызывает и то, что данная конференция проходит в нашей республике, что свидетельствует о высоком уровне развития наших ученых и специалистов.**

**Джамия КАЗАКОВА.**  
Фото Жасура ЖАЛИЛОВА.

и совершенствованию английского языка, обмену опытом между различными странами. В проведении конференции были заявлены 2 блока: устные доклады и постерные доклады. Был рассмотрен следующий ряд проблем: актуальные вопросы терапии, хирургии, вопросы акушерства и гинекологии, педиатрии, общественного здравоохранения, а также медико-биологические проблемы. В конференции принимали участие студенты старших курсов, магистры, научные соискатели и весь профессорско – преподавательский состав Ташкентской медицинской академии. Для участия в конференции были ото-

браны лучшие научные работы молодых ученых. Представлены 19 устных и 20 постерных докладов, посвященных актуальным вопросам современной медицины и основанные на результатах собственных исследований. Были приглашены участники из Государственного стоматологического института, Ташкентского педиатрического медицинского института, Ташкентского института усовершенствования врачей. По результатам конференции традиционно издан сборник, включающий в себя более 400 тезисов. Работы молодых ученых оценивали пять экспертов, в том числе профессора ТМА, ТГСИ и УзГУМЯ.

Молодые ученые при помощи ректора в виде презентаций представляли свои собственные работы и научные исследования.

(Окончание.  
Начало на 1-й стр.)

## Маҳорат дарслари

## НАЗАРИЯ ВА АМАЛИЁТ УЙҒУНЛИГИ

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 125-сонли буйруғи ижросини таъминлаш, тиббиёт ходимларининг касбий маҳоратини янада ошириш, аҳолига ихтисослаштирилган малакали тиббий ёрдам хизмати кўрсатишни такомиллаштириш мақсадида пойтахтимиздан ташриф буюрган малакали, етук мутахассислар тамонидан Республика шойлини тиббий ёрдам илмий маркази Фарғона филиалида маҳорат дарслари ташкил этилди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги бош токсиколог, профессор Рустам Акалаев, Республика нейрохирургия илмий марказининг илмий ишлар бўйича директор ўринбосари, тиббиёт фанлари доктори, профессор Марат Мирзабоев, шу марказнинг етакчи мутахассиси, тиббиёт фанлари номзоди Мақсуджон Матмусаев, Тошкент шаҳар бош токсиколог, катта илмий ходим Амир Стопинскийлар иштирокида ўтказилган маҳорат сабоқларида вилоят шаҳар ва туман тиббиёт бирлашмалари бўлимларида фаолият олиб бораётган шифокор ва ҳамширалар иштирок этди.

Вилоятнинг шаҳар ва туманларидан келган 35 нафар бемор тиббий кўрикдан ўтказилиб, уларнинг 2 нафари марказ нейрохирурглари томонидан операция қилинди, 6 нафар беморга эса юқори технологиялар ёрдамида операция қилиш учун Республика нейрохирургия илмий марказига йўлланма берилди.

Маҳорат сабоқларида нейрохирургиянинг долзарб масалалари, ўткир заҳарланган шифохонагача бўлган даврда тиббий ёрдам кўрсатишнинг замонавий усуллари, йўналишлари, болаларда заҳарланишга қарши даволаш чоралари, тиббий амалиётдаги янгиликлар, илғор тажрибалар, даволаш стандартлари хусусида тавсиялар, маслаҳатлар берилиб, фикр алмашилди.

– Аҳоли саломатлиги йўлида – Юртбошимиз ва вазирлигимиз томонидан Тошкентдан ташриф буюрган етук мутахассисларнинг маҳаллий шифокорларга маҳорат дарслари ташкил этиши биз учун катта имконият бўлди. Олган билимларимиз келгусида фойда беришига ишончим комил, – дейди **Марғилон шаҳар тиббиёт бирлашмаси ҳамшираси Элвир Зокирова.**

**Муҳаммаджон МАХМУДОВ,**  
Марғилон шаҳри.

БИТИРУВЧИЛАР  
БАНДЛИГИ ТАЪМИНЛАНАДИ

Навий вилояти Зарафшон шаҳар тиббиёт коллежида ҳамширалик иши, даволаш иши, ортопедик стоматология, тиббий профилактика каби йўналишларда кичик мутахассислар тайёрланмоқда.



Жорий ўқув йилида коллежни тамомлайдиган 407 нафар ўқувчининг бандлигини таъминлаш юзасидан ҳудуддаги тиббиёт муассасалари билан шартномалар тузилмоқда. Айни пайтга қадар 300 га яқин ўқувчининг иш жойи аниқ бўлди.

**Сирож АСЛОНОВ олган сурат. (ЎЗА).**

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 «i» шартли белгиси қўйилади.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри,  
Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.  
Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета  
Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот  
агентлигида 2009 йилнинг 11 март куни  
рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят  
компьютер марказида  
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6732 нусха.  
Буюртма Г-458.

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.



