

# O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Tibbiyotning oliy  
maqsadi - inson  
salomatligiga  
erishishdir.



Высшее благо  
медицины -  
здоровье.

❖ Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqq boshlagan. ❖ № 12 (424) 2005-yil 29 mart-4 aprel ❖ Seshanba kunlari chiqadi. ❖ Sotuvda erkin narxda.

Ўзбекистон  
Республикаси  
Соғлиқни сақлаш  
вазирлигида

## ҲАЙЪАТ ЙИҒИЛИШИ

25 март куни Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мажлислар залида йиғилиш бўлиб ўтди. Кун тартибда асосан тўртта масала кўрилди.

Йиғилишда вазирликнинг мутасадди раҳбарлари, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг бошлиқлари ҳамда республикадаги тиббиёт муассасаларининг мутахассислари иштирок этдилар. Асосан Ўзбекистонда вирусли гепатит касаллиги бўйича ҳолат, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг молия хўжалик фаолияти ва 2005 йилдаги истиқболлари, республикада паталогоанатомик хизматнинг бугунги ҳолати, уни такомиллаштириш, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшма Марказий Кенгашининг фаолиятига бағишланган масалалар кўриб чиқилди. Соҳа мутахассислари юқорида қайд этилган ҳисоботларда қўлга киритилган ютуқлар, шунингдек, муаммо бўлиб турган камчиликлар ҳусусида тўхталиб ўтилди.

Йиғилиш ўз ишига яқун ясар экан, асосий эътиборни инсонлар саломатлигини яхшилаш, кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини янада ошириш ҳамда ҳар бир тиббиёт муассасасини керакли тиббий асбоб-анжомлар ва малакали кадрлар билан таъминлаш заруратига қаратди.

## Муҳокама МАҚСАДЛИ ЛОЙИҲА ЙЎЛИДА

Соғлиқни сақлаш вазирлигида «ОИВ/ОИТС ва сил ҳамда безгак касалликларига қарши кураш «Глобал жамғарма» гранти лойиҳасини жорий этиш ҳусусидаги муҳокамаларга бағишланган йиғилиш бўлиб ўтди.

Йиғилишда вазирликнинг мутасадди раҳбарлари, республикамиз илмий-текшириш институти ҳамда тиббий марказ директорлари, халқаро нодавлат ташкилот раҳбарлари ҳамда оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирок этдилар.

Тадбир давомида «Сихат-саломатлик йили» Давлат дастури бандларида кўрсатилган юқумли касалликлар (ОИВ/ОИТС, сил, безгак)га қарши курашиш, улар олдини олиш ҳамда лойиҳанинг биринчи чорагини жорий этиш ҳусусидаги ахборот, тақлиф ва мулохазалар, мутахассислар қузатуви сингари масалалар атрофида муҳокама қилинди.

Тадбир сўнггида лойиҳадан қўзланган мақсадли режалар тўғрисида ҳам ўзаро келишиб олинди.

Намоз ТОЛИПОВ.

## МАРКАЗ ИШ БОШЛАДИ



Биринчи Республика тиббиёт коллежи негизида ҳамширалик таълимини такомиллаштириш марказининг тантанали очилиш маросими бўлиб ўтди. Тадбирда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг раҳбарлари, Япония Халқаро Ҳамкорлик Агентлиги (JICA)нинг бир гуруҳ ходимлари, ЖССТ ва «МАШАВ» дастурининг вакиллари ҳамда тиббиёт муассасаларининг шифокор ва ҳамширалари иштирок этдилар.

Тадбирда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг биринчи ўринбосари А. Ҳожибоев, Япониянинг Ўзбекистондаги Фавқулодда ва Мухтор элчиси жаноби олийлари Юичи Кусумото, Кадрлар ва ўқув юртлари Бош бошқармасининг бошлиғи Ф. Оқилов, Япония Халқаро Ҳамкорлик Агентлиги (JICA)нинг Ўзбекистондаги ваколатхонаси бошлиғи Каэ Янагисава ҳамда ушбу лойиҳанинг раҳбари Томоко Кусама хонимлар иштирок этиб, ҳамкорлик борасида ҳамда лойиҳа асосида олиб борилаётган фаолиятлар ҳусусида сўзга чиқдилар.

Бугунги кунда республикада 256 мингдан зиёд тиббиёт ҳамшираларини ташкил этадиган «Ҳамширалик иши» мутахассисларининг каттагина армияси фаолият кўрсатиб келмоқда.

Шуни алоҳида қайд этиб ўтиш зарурки, беморларга ҳамширалик хизматини кўрсатиш сифати асосан тиббиёт ҳамширасининг касбий маҳорати ва билимига боғлиқ бўлади. 1994 йилдан бошлаб,

миллаштириш» техник ҳамкорлиги бўйича лойиҳа имзоланди.

Лойиҳа Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш, Олий ва ўрта махсус таълим вазирликлари ҳамда Япониянинг Халқаро Ҳамкорлик Агентлиги (JICA) билан ҳамкорликда амалга оширилмоқда. Лойиҳанинг мақсади, беморга йўналтирилган ҳамширалик таълимининг янги тамойилларини ривожлантириш, тиббиёт ҳамшираси мақомини ошириш, уни мустақил тиббий ходим сифатидаги обрўсини кўтаришдан иборатдир. Лойиҳани ҳаётга жорий этиш борасида тиббиёт коллежларининг

тиббиёт ҳамшираларини ўқитиш орқали кенг ёйлади.

Ҳозирда Япониядан келган узоқ муддатли экспертлар, ҳамширалик таълими бўйича эксперт Сачио Яяши хоним ва лойиҳа мувофиқлаштирувчиси жаноб Масару Изука ўқув дастурларини ишлаб чиқиб, беморга фаол иш олиб боришмоқда. Марказ фаолият тамойилларини ривожлантириш, тиббиёт ҳамшираси мақомини ошириш, уни мустақил тиббий ходим сифатидаги обрўсини кўтаришдан иборатдир. Лойиҳани ҳаётга жорий этиш борасида тиббиёт коллежларининг тўғри йўналишдаги таълим асослари янгилашмоқда. Базали ҳамширалик иши, оналик ва болаликни муҳофаза қилишда ҳамширалик иши, катталар учун геронтология, ҳамжамият соғлиғини муҳофаза қилишда доир йўналишлардаги таълим асослари янгилашмоқда. Лойиҳани жорий этишда Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси аъзолари, тиббиёт коллежлари ва институтларининг педагоглари фаол иштирок этишмоқда.

Кеча ушбу марказда лойиҳанинг иккинчи семинари ўз ишени бошлади. Унда талабаларнинг клиник амалиёти учун масъул бўлган



ҳамширалик ишига янги технологияларни жорий этиш мақсадида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Япония ҳукумати билан биргаликда техник ҳамкорлик масалалари бўйича иш олиб бормоқда. Grand Aid беғараз ёрдами доирасида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан яқин ва самарали алоқалар туфайли 7 та лойиҳа ўзлаштирилди. Еттита лойиҳадан икkitаси ҳамширалик ишини ривожлантиришга йўналтирилган. 2004 йилнинг март ойида Япония халқининг тўғрисида республика тиббиёт коллежлари учун умумий миқдори 292 миллион иена қийматидаги кўргазмали-ўқув ускуналари олинди. Улар орасида муляжлар, фантомлар, беморларни парварош қилишга доир воситалар 54 та тиббиёт коллежлари ва 6 та тиббиёт институтларидаги олий маълумотли ҳамширалар тайёрлаш бўлимларига етказиб берилди. Бундан ташқари, Япония билан ҳамкорлик доирасида 2004 йилнинг март ойида Ўзбекистонда «Ҳамширалик таълимини тако-



таълимий дастурлари ва ўқув режалари яхшиланади, шунингдек, ҳамширалик таълимини такомиллаштиришга доир янги ўқув материаллари яратилади. Ўзбекистонлик мутахассисларнинг Японияда узоқ муддатли ва қисқа муддатли тренингларда бўлишлари ҳам режалаштирилган. Ҳамширалик таълими бўйича лойиҳани маблаг билан таъминлаш республиканинг 54 та тиббиёт коллежларидаги талабаларнинг клиник амалиёти учун масъул бўлган педагоглар ва

ҳамширалик иши педагоглари ва тиббиёт ҳамширалари иштирок этдилар. Беш кунлик ўқув семинарнинг мазмун ва моҳияти чуқур аҳамиятга эга бўлиб, 120 нафардан ортик тингловчиларнинг келгусидаги фаолиятлари давомида ўзининг маҳсулий натижасига эга бўлади деб ўйланмоқда.

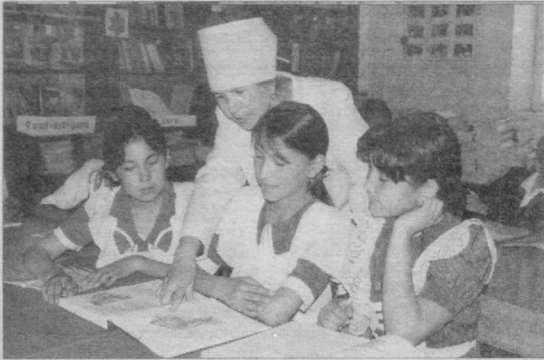
Ибодат СОАТОВА.

Суратлар муаллифи:  
Асен НУРАТДИНОВ.

## ЯНГИЛИКЛАР

- НОВОСТИ
- СОБЫТИЯ
- КОММЕНТАРИИ

## ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ - СЧАСТЛИВОЕ БУДУЩЕЕ



**В связи с провозглашением в нашей республике 2005 года - Годом здоровья и с целью укрепления здоровья учащихся, в нашей школе проводится большая работа по охвату школьников занятиями физической культурой и спортом, повышению их медицинской культуры, привитию навыков соблюдения правил санитарии и личной гигиены.**

В школе систематически проводятся беседы с подростками о вреде курения, о губительном действии наркотиков, о путях распространения инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза и ВИЧ/СПИД.

В каждом классе, начиная с первого, введён в учебный план специальный цикл бесед по охране здоровья. Беседы проводят наши учителя, а также врачи поликлиники № 2 города Карши, которая закреплена за нашей школой. В своих беседах они используют информационные материалы, подготовленные под редакцией доктора медицинских наук, профессора А. И. Комилова. Брошюры с информационными сообщениями изданы в 2003 году и включают также материал для бесед о любви, дружбе, репродуктивном здоровье подростков. Они вызывают большой интерес учащихся, которые знакомятся с материалами брошюр в библиотеке, а также в ходе проведения занятий.

Частыми гостями школы являются врачи поликлиники Саломат Расулова Куддашева, стаж работы которой составляет более 25 лет, и Гулшан Акбаровна Ахмедова - молодой врач, умеющая войти в контакт с детьми и подростками. Она проводит беседы на интимные темы, интересующие школьников. Также в школе неоднократно проводил беседы врач-нарколог Курбан Аманович Мухимов. Он рассказывал учащимся о путях распространения страшной болезни века СПИДа и мерах по профилактике этого заболевания.

Для распознавания на самой ранней стадии различных недугов, своевременного их лечения в школе ежегодно проводятся медицинские осмотры учащихся. В ходе проведения осмотров выявленные больные дети ставятся на учёт, при необходимости проводятся их диспансеризация. На особый учёт взяты дети с хроническими заболеваниями.

Ответственность за проведение оздоровительной работы в школе возложена на преподавателя физкультуры Наргизу Вафоеву и медицинскую сестру Марьям Джураеву.

Особое внимание уделяется учащимся начальных классов. Во время занятий здесь проводятся физкультминутки, включающие упражнения для рук, ног, глаз, мышц шеи и позвоночника. Также в школе проводятся дни здоровья, способствующие физическому совершенствованию детей.

Здоровье подрастающего поколения является залогом его счастливого будущего.

Менгир НАРКАСОВ, г. Карши.

## СИЛСИЗ ҲАЁТ УЧУН КУРАШАЙЛИК

**Ўтган hafta Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг мажлислар залида Республика Саломатлик институти ва Тошкент шаҳар филиали, Тошкент шаҳар «Маҳалла» жамғармаси ҳамда Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ҳамкорлигида 24 март - Бутунжаҳон силга қарши кураш кuni муносабати билан «Силсиз ҳаёт учун курашайлик» мавзусида семинар-брифинг бўлиб ўтди.**

Семинарни Тошкент шаҳар «Маҳалла» жамғармасининг раиси Р. Ақромов кириш сўзи билан очиб, бугунги кунда долзарб муаммолардан бири ҳисобланган, сил касаллиги, унинг юқумли хасталиклардан бири эканлиги, шу боис, маҳалла фаоллари жойлардаги тиббиёт ходимлари билан доимий равишда аҳоли ўртасида тарғибот ва ташвиқот ишларини олиб боришлари ҳусусида тўхталди.

Сўнгра, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти вакили, профессор Со, Фтизиатрия ва пульмонология илмий текшириш институтининг ташкилий бўлим бошлиғи, тиббиёт фанлари доктори, профессор Р. Ҳамроқулов, Тошкент шаҳар DOTS маркази раҳбари Г. Узоқова ва бошқалар сўзга чиқиб, йил давомида дунё миқёсида 8-10 миллион аҳоли шу касаллик билан рўйхатга олинётганлиги, шунингдек, уни чакирувчи омилар, ҳозирги замон сил касаллигининг эпидемиологик вазияти ва мазкур хасталиқни даволаш усуллари ҳақида сўз юритиб, ўзларининг фикр-мулоҳазаларини билдирдилар.

**Жорий йилнинг 26 мартида Тошкент вилоятининг Қибрай туманидаги Чинобод маданият саройида Республика Саломатлик институти Тошкент вилояти филиали, Қибрай туман Саломатлик маркази ҳамда туманнинг 27-умумтаълим мактаби ҳамкорлигида «Тўрт қарра йўқ» шиори остида тадбир ўтказилди.**

Тадбирни туман Саломатлик маркази вакили А. Хўжаева кириш сўзи билан очиб, ичкиликбозлик, гиёҳвандлик ва ВИТС каби юқумли касалликлар ва уларнинг оқибатлари ҳақида тўхталди ўтди. Сўнгра 27-умумтаълим мактаби ўқувчиларининг мазкур касалликлар ҳақидаги саҳнавий кўринишлари намойиш этилди. Айниқса, шу мактабнинг 5-синф ўқувчиси Гулмира Комилова шоира Хурमतой Умарованинг қаламига мансуб гиёҳвандлик натижасида дунёга келган ногирон гўдак ноласи:

**Отажон, не эди айтинг  
Осмонни ларзага солмоқда оҳим.  
Вайрона бўлди-ку менинг  
дилбогим,**

**Мени мажруҳ қилди сиз  
ютган оху...  
Отажон, нега мен дунёга  
келдим,  
Ўқиндим — ўқиндим,  
кимга суоқман?  
Бўғиб кўя қолинг,  
ногирон фарзанд,  
Кимга керак ахир,  
ортиқча юкман.  
Билмадим, не эди менинг  
гуноҳим?..**

дея юракларни ларзага келтириб, мунгли оҳангда кўзларида ёш ила



## ГЎДАК НОЛАСИ

ўқиган «Нола» шеъри залда ўтирган барча томошабинлар кўзини намлади.

Шундан сўнг кишлоқ фуқаролар йиғини раиси Ж. Тошматова сўзга чиқиб, тадбирни ўтказишда яқиндан ёрдам берган барча ташкилотларга самимий миннатдорчилигини билдириб, ана шундай қобилиятли, билимга чанқоқ мактаб ўқувчиларини фахрий ёрлик билан тақдирлади.

## ЮҚУМЛИ

### КАСАЛЛИКЛАР ҲАҚИДА



**Жорий йилнинг 17 мартида пойтахтимизнинг Шайхонтоҳур туманидаги Қўқалдош мадрасаси биносида Республика Саломатлик институти Тошкент шаҳар филиали ташаббуси билан соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш мақсадида «Сил касаллиги ва ўткир юқумли ичак касалликларининг олдини олиш» мавзусида йиғилиш ўтказилди.**

Ушбу йиғилишни Тошкент врачлар йалмакасини ошириш институти катта ўқитувчиси, соғлом турмуш тарзи кафедраси доценти А. Тоҳирий кириш сўзи билан очиб, мазкур хасталиклар ҳақида батафсил тўхталди ўтди.

Сўнгра 35-оилавий поликлиниканинг бош шифохор ўринбосари Ш. Исматова, Республика Саломатлик институти Тошкент шаҳар филиали соғлом турмуш тарзи бўлими бошлиғи Н. Мақсудова, Шайхонтоҳур туман Давлат санитария назорат марказининг болалар ва ўсмирлар гигиена бўлими мудири Т. Боймуродова ва бошқа кўплаб мутахассислар сил ва ўткир юқумли ичак касалликлари ҳақида ўз фикрлари билан ўртоқлашдилар.

## ТАМАКИГА ЙЎЛ ЙЎҚ

**2005 йилнинг 17 март кuni Ўзбекистон миллий академик драма театри биносида II ТошДавТИ институти ва Республика Саломатлик институти ҳамкорлигида «Тамакига йўл йўқ» мавзусида тадбир бўлиб ўтди.**

II ТошДавТИ институти ректори, академик Ш. Каримов тадбирни очиб, тамаки чекиш ва унинг зарари тўғрисида тўхталди.

Шундан сўнг, Олий ва ўрта махсус таълим вазирилиги, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти ва Республика Саломатлик институти вакиллари сўзга чиқиб, бутун дунё аҳлини ва табобат ходимларини таажжублантириб келган нарса, инсон саломатлиги учун ўта зарарли бўлган тамаки ҳақида, яъни «Тамакига қарши курашининг халқаро аҳамияти», «Ўзбекистонда тамаки чекишга



қарши амалий тадбирлар», «Саломатлик ва чекиш» каби мавзуларда ўзларининг фикрларини баён этишди.

Холмурод РАББАНАЕВ.



**Ҳамамамизга яхши маълумки, 24 март - Бутунжаҳон силга қарши кураш кuni сифатида ер юзиде кенг нишонланади. Мазкур касалликнинг олдини олиш билан боғлиқ тадбирлар эса йил давомида ўтказиб келинади. Бунга ташкил этишдан асосий мақсад - инсон саломатлигини муҳофаза қилиш, соғлом турмуш тарзини яратиш ва мустаҳкамлаш ҳамда турли сабаблар орқали юқиш эҳтимолидаги касал-**

## БОЛАЛАР СИЛСИЗ ҲАЁТ УЧУН

ликларга нукта қўйишдан иборатдир. Шу муносабат билан пойтахтимиздаги Гафур Фулом номидаги истироҳат ва маданият боғида «Болалар силсиз ҳаёт учун» шиорига бағишланган расмлар кўрик-танлови бўлиб ўтди.

Ушбу тадбир Project HOPE/ЮСАИД (Ўзбекистон Силга қарши курашиш дастури) ва Қизил Ярим ой жамияти томонидан ташкил этилди. Танловда тадбирнинг энг яхши фойси «Болалар силсиз ҳаёт учун» шио-

ри бўйича, соғлом турмуш тарзи ва силнинг олдини олишга қаратилган номинациялар асосида ўтказилди. Тадбир давомида болалар учун силнинг олдини олиш ва ундан эҳтиёт бўлиш мавзусидаги мультфильм намойиш этилди.

Кўрик-танлов сўнгида чизилган суратлар бўйича ғолиблар эълон қилинди ва уларга фахрий ёрлик ҳамда қимматбоҳ совғалар тақдим этилди.

Намоз ТОЛИПОВ.

Курултойдан кейинги ўйлар

# ИСТИҚБОЛЛИ КЕЛАЖАК САРИ

– Беш йил давомида республика тиббиёт тизимида қандай ўзгаришлар рўй берди. Шунингдек, тизимда фаолият юритаётган касабам уюшма ташкилотларида қандай ишлар амалга оширилди.

– Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш тизimini ислох қилиш давлат дастурини ҳаётга татбиқ этишда, аҳолининг саломатлигини муҳофаза қилиш ва яхшилаш, соғлом авлодни тарбиялаш учун шарт-шароитларни яратиш, соғлом турмуш тарзини кенг омаллаштириш, нодавлат секторни, ҳусусий врачлик амалиётини ривожлантиришининг аниқ иқтисодий механизмини шакллантириш ва соғлиқни сақлаш концепциясини ишлаб чиқиш ҳам давлат сиёсатини амалга оширишда касабам уюшмалари Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан ҳамкорликда фаол иш олиб бордилар. Ушбу давр ичида республика соғлиқни сақлаш тизимида катта ижобий ўзгаришлар рўй берди. Иختисослаштирилган урология, кўз микрочирургияси, кардиология, жаррохлик тиббиёти илмий марказлари, Республика шوشилинч тиббий ёрдам илмий маркази ва унинг вилоят филиаллари ташкил этилди. Ушбу тиббиёт муассасалари замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланган, малакали кадрлар билан таъминланди. Таквидлаш жоизки, замон талаблари даражасида қад қўтарган қишлоқ врачлик пунктлари ҳам аҳоли учун қулай имкониятлар яратди. Мазкур шифо масканларида аҳолига умумий амалиёт врачлари, шунингдек, тажрибали ҳамширалар томонидан сифатли тиббий хизмат кўрсатиб келинмоқда. Бу сўзсиз республика аҳолисиغا тиббий хизмат кўрсатишининг малакали ва юқори бўлишини таъминламоқда.

Ахли ижобий ўзгаришларда, ушбу турмуш даражаси ўсишида касабам уюшмаларининг ҳам хиссаси катта бўлди. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ходимлари касабам уюшмалари Ўзбекистон касабам уюшмалари Федерациясига барлашган уюшмаларнинг фуқаролик жамиятини шакллантириш шароитидаги Ҳаракат дастурига амал қилган ҳолда ижтимоий шерикчиликни – янги мафкуравий йўналиш деб қабул қилиб, уни амалга ошириш механизми, шакл ва услубларини такомиллаштириш борасида изчил фаолият кўрсатиб келинмоқда.

Ҳамкорлик натижасида ижтимоий ривожланиш, аҳолининг турли табақаларига ёрдам кўрсатиш, меҳнат шароитлари ва муҳофазаси, меҳнатга ҳақ тўлаш, бандликни таъминлаш, соғломлаштириш каби масалаларга оид жамоа келишувлари ва жамоа шартномалари тuzилиб, уларнинг меҳнат шарт-шароитлари низомилирини мувофиқлаштируви, шунингдек, давлат, иш берувчилар ҳамда меҳнат ходимлари ўртасида муносабатларни барқарорлаштируви ҳужжатга айланди. Шу мақсадда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Марказий Кенгашининг 1999-2006 йилларга мўлжалланган тармоқ ходимларини

**Жорий йилнинг март ойида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ходимлари касабам уюшмаси Марказий Кенгашининг 1999 йил ноябрдан 2005 йил март ойигача бўлган даврдаги фаолияти ва касабам уюшма ташкилотларининг вазифаларига бағишланган IV Курултойи бўлиб ўтди. Унда Кенгашнинг беш йил давомида олиб борган амалий ишлари натижаси ва келгусидаги режалари белгилаб олинди.**

**Анжуманда республика тиббиёт тизимида фаолият кўрсатаётган касабам уюшма ташкилотлари раҳбарлари, вакиллари, аъзолари, шунингдек, оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирок этидилар.**

**Биз анжуман тақдирлари хусусида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ходимлари касабам уюшмаси Марказий Кенгашининг раиси Озода Анваровна Мухитдинова билан суҳбатда бўлдик.**

ижтимоий-иқтисодий манфаатларини ҳимоя қилиш масалалари бўйича ҳамкорлиги ҳақида келишувлар қабул қилинди. Томонлар ушбу келишувларда ижтимоий ҳамкорлик тамойилида иш олиб бориб, Соғлиқни сақлашни ислох қилиш давлат дастурини бажариш, фуқароларнинг қонуний ҳуқуқ ва манфаатларини ҳимоялаш, уларнинг турмуш даражасини яхшилаш, бошланғич касабам уюшма ташкилотларининг фаолиятларини, тиббий хизмат сифати самарадорлигини ошириш, меҳнат интизомини юксалтириш каби бир қатор масалалар юзасидан ўз олдларига мажбуриятлар олганлар.

– **Бозор иқтисодиёти, мулкчилик, жамоа шартномалари каби тушунчалар бугунги кунда кенг истеъмолда бўлмоқда. Тармоқда бу масала қандай йўлга қўйилган?**

– Бозор муносабатларига ўтиш даврида соҳада мулкчиликнинг барча шаклидаги қорхоналарда жамоа шартномалари иш берувчи ва ходимлар ўртасидаги меҳнатга оид ижтимоий-иқтисодий ҳамда касбга оид муносабатларни тартибга солуви норматив ҳужжат бўлиб, ижтимоий шерикчилик асосида тuzилинмоқда. Бунда жамоа шартномалари ва келишувлар Ўзбекистон Республикасининг қатор қонунлари, ҳуқуқ қарорлари, шунингдек, бошқа меърий ҳужжатларга асосланган ҳолда тuzилиб, меҳнаткашларни ижтимоий-иқтисодий ва ҳуқуқий манфаатларини ҳимоя қилишда катта аҳамият касб этмоқда. **Кенгаш тасарруфида юридик шахс мақомига эга бўлган меҳнат жамоаларида 2000 йилда 2053 та жамоа шартномалари қабул қилиниб, 2120 та бошланғич касабам уюшма ташкилотларига, 2004 йилда эса 2071 та жамоа шартномалари тuzулиб, 2261 та бошланғич касабам уюшма ташкилотларига татбиқ этилиб, ушбу шартномалар орқали 662 минг 441 нафар меҳнаткашлар манфаатлари кўриб чиқилди ва амалий ёрдам берилди.**

Тармоқ касабам уюшмалари жамоа келишув ва шартномаларига кам таъминланган, кўп болали оилалар, ноғиронларга, қарияларга бир қанча имтиёз ва кафолатлар киритилган. Бу эса уларни ижтимоий муҳофаза қилишда катта аҳамиятга эга.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг Ўзбекистон Хотин-қизлар кўмитаси фаолиятини қўллаб-қувватлаш борасидаги қўшимча чора-тадбирлар тўғрисидаги Фармони ижросини таъминлаш бўйича Вазирлар Маҳкамасининг қарори бугун аёлларнинг жамият ҳаётида ўрни ва маъқеини янада юксалтириш, келажак авлодни барқамол ва соғлом ўстиришга бағишланган. Шуларни инобатга олиб, касабам уюшмалар аёлларнинг меҳнатини енгилаштириш, уларнинг турмуш

шароитини яхшилаш, маънавий қўллаб-қувватлаш, оналар ва ҳомиладор аёллар учун ҳақ тўланадиган қўшимча таътилар беришни киритиш, қисман ҳақ тўланадиган таътиллари боласи уч ёшга тўлганга қадар узайтириш, пенсия олиб ишлаётган аёлларнинг пенсиясини тўлиқ тўлаш ёки унга устама ҳақ белгилаш каби имтиёзлар киритилишига эришилмоқда. Шунингдек, жамоа келишув ва шартномалари орқали аёлларнинг иш кунларини қисқартириш ёки 16 ёшгача ноғирон боласи бор аёлларга иш ҳақи сақланган ҳолда ижтимоий сугурта маблағлари ҳисобидан ойда бир кун дам олиш кўни ва йиллик меҳнат таътилларига қўшимча уч кун қўшиб берилиши сингари ижтимоий масалалар ҳал этиб келинмоқда.

– **Марказий Кенгаш томонидан амалга оширилган чора-тадбирлар қандай натижаларни берди.**

– Бу борада кўпгина ижобий ишлар амалга оширилди, яъни: – **2001 йил 1 августдан шифокорлар, ҳамшираларнинг эғона таъриф селтаси бўйича иш ҳақи бир разрядга оширилди. Натижада олий тоифали шифокор 10, ҳамшира 7, фаррош 3-разрядларга кўтарилди.**

– **Соғлиқни сақлаш соҳасининг бюджетдаги муассасаларида меҳнат ҳақини ўз вақтида тўлашни таъминлади.**

– **Соғлиқни сақлаш муассасаларида ишлаётган икки ёшгача болалари бўлган аёлларга нафақа тўлаш учун зарур маблағни тўла ажратилди.**

– **2000 йилдан бошлаб, соғлиқни сақлаш муассасалари ходимларининг меҳнат ҳақи фонднинг 15 фоиз миқдорига моддий рағбатлантириш фондиди режалаштириш ва муассасаларнинг саф-ҳаражат сметаларига расмий равишда киритилди.**

– **Тиббиёт ходимлари имтиёзли 25 фоизга, рентген бўлимида ишловчи шифокор ва рентген лаборант аёллар эса 20 фоиз солиққа эга бўлиши.**

– **Ҳамшира лавозимига ишлаб нафақага чиққан ходимлар тўлиқ пенсия ва ойлик маошларини олишлари таъминланган.**

– **Ходимларга давлатимизнинг қонун ва қарорларига асосан 36 соатлик иш ҳафтаси ўрнатилган.**

– **Президентнинг 2003 йил 27 мартдаги УП-3227-сонли Фармони мувофиқ «Уй-жой ва коммунал хизматлар ҳақини тўлаш бўйича бериладиган имтиёзлар ўрнига компенсация пул тўловларини жорий этиш тўғрисида»ги имтиёзлардан фойдаланадиган шахслар тоифасининг муайян рўйхати ҳал этилди.**

Тўловлар икки-уч ойлаб берилмаётганлиги аниқланди. 2003-2005 йиллар давомида Кенгаш ва тизимдаги вилоят қўмиталари, вакилликлари билан иш ҳақи тўловлари бўйича қарздорлиқни бар-тароф этиш борасида тезкор чоралар кўрилди, шунингдек, вилоят ҳокимликлари, прокуратуралар ва банкларга ёзма равишда мурожаатлар қилинди ҳамда бу муаммонинг қисман ечилишига эришилди.

– **Тармоқ тизимида меҳнат қилаётган ходимларнинг ижтимоий-иқтисодий ҳимоясини таъминлаш борасида амалга оширилган ишлар хусусида тўхталиб ўтсангиз.**

– **Ходимларнинг ижтимоий-иқтисодий ҳимоясини таъминлаш бўйича касабам уюшма вилоят қўмиталари ташкилот маъмурияти билан биргаликда кўплаб ишлар қилинмоқда.** Жумладан, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш ходимларининг касабам уюшма кўмитаси беш йил давомида юздан ортиқ ташкилотларнинг (амбулатор-поликлиникалар, тўғруқ мажмуаси, нодавлат секторлардаги тиббиёт муассасалари, силга қарши диспансер ва касалхоналар) фаолияти ўрганиб чиқилди. Натижада кўпгина ташкилотларда меҳнатга оид меърий ҳужжатлар нотўғри қўлланилаётганлиги аниқланди. Камчиликларни бартараф этиш мақсадида, услубий-амалий ёрдам кўрсатилиб, тармоқ ходимларига бир миллионга яқин миқдордаги иш ҳақи ундирилиб берилган.

**Масалан, Тошкент шаҳар клиник рухий касалликлар шифохонаси рентген кабинети мудири А. Тригуловнинг мурожаати бўйича, унинг рентгенолог бўлиб ишлаши эътиборга олинмай, даромад солиғи нотўғри олинаётганлиги масаласи ҳал этилиб, талаб қилинган 80 минг сўм ўрнига 18 минг сўм ушлаб қолиниш лозимлиги исботланди.** 2-марказий поликлиниканинг фельдшер-диспетчери И. Колепанова, шаҳар рухий клиник касалхонасининг рентген кабинети мудири В. Терезина, А. Ибрагимов, Чилонзор тумани дезстанцияларнинг дезинфекторлари, масъулияти чекланган «Санитадез» жамиятининг лаборантери А. Раззоқовнинг мурожаатларига қўра имтиёзли нафақа расмийлаштирилишига эришилди. Бундай камчиликларни бартараф этиш мақсадида Тошкент шаҳар Давлат солиқ бошқармаси ходимлари билан ҳамкорликда «Жисмоний шахсларнинг солиққа тортиш ва даромад солиғи тўғрисида» икки кунлик семинар ўтказилди.

Шунингдек, Вазирлар Маҳкамасининг 11.03.1997 йилдаги 133-қарорига 1999 йилнинг 19 августдан ўзгартириш киритилган ва унга қўра ОИВ инфекцияси билан ишловчи ходимлар кунлик иш вақти 5 соат қилиб белгиланганлигига қара-

май, Сурхондарё вилоят Сариосиё туманида ОИТС лавборанти Л. Пирматовга бош шифокор томонидан 6 соатлик иш кўни белгиланган. Л. Пирматовнинг шу мавзудаги аризаси ўрганилиб, унга 1999 йил август ойидан 2001 йил ноябргача кунда ишланган ортиқча бир соат иш вақти учун 71 минг 714 сўм ундирилди. Бундан ташқари, Фарғона вилояти Кўқон шаҳар поликлиникасида ишловчи участка ҳамшираларига узлуқсиз стаж учун берилиши керак бўлган устама ҳақ берилмаган ва бу ҳолат дарҳол тўхтатилиб, устама ҳақ берилди. Даромад солиғи имтиёзлари ҳам доимий назоратда. Аммо, Фарғона вилоят назорат тафтиш бошқармаси томонидан нотўғри кўрсатма берилиб, вилоят сил касалликлари шифохонаси жаррохлик бўлими жаррохларига қўшимча бажарилган ишлар учун бериладиган қўшимча ҳақ эътиборга олинмаётганлиги Марказий Кенгаш ва вилоят кўмитаси ёрдами билан тўхтатилди.

– **Ҳуқуқий манфаатларни ҳимоя қилиш масаласига ёндашувингиз.**

– **Инсонпарвар демократик, ҳуқуқий жамият қуришга киришган эканмиз, бунда энг аввало ҳар бир фуқародан амалдаги қонунларни яхши билиши ва уларга қатъий риоя қилиниши талаб этилади.** Меҳнат кишининг ҳуқуқий, ижтимоий-иқтисодий манфаатларини ҳимоя қилиш юзасидан жойларда олиб бораётган фаолиятимиз шуни кўрсатмоқдаки, хали ҳуқуқий саводхонлиқни ошириш, уни мукамиллаштириш масалаларига айрим муассасаларнинг катта-кичик жамоа раҳбарларининг ўзлари юзаки қараётганликлари маълум бўлди. Ҳуқуқий демократик жамият қуришда тармоқ ходимларининг билимларини ошириш, ҳуқуқий манфаатларини ҳимоя қилиш асосий йўналишларимиздандир. Касабам уюшмалари ўз ҳимоясини қонун устиворлигига олиб боради. Ҳуқуматимиз томонидан қабул қилинган ҳар бир қонун ва ҳужжатлар қабул қилинишида касабам уюшмаларининг ҳам тақлифлари эътиборга олинди. Лекин тиббий муассаса раҳбарларининг меҳнат қонунларини яхши билмасликлари, соғлиқни сақлаш бошқармасидан тортиб, жойлардаги тиббиёт ташкилотларида ҳуқуқшуносларнинг йўқлиги сабабли тармоқ ходимларимизни ҳуқуқлари поймол бўлиш ҳоллари учрамоқда. Текширилган ва вилоятлардан келатган хат ва аризаларга қўра иш берувчилар ходимларини ишдан бўшатиб, бошқа ишга ўтказиш, меҳнат дафтарчаларини қонун доирасида ҳужжатлаштириш, меҳнат тазтили бериш, иш жадваллари тузиш масалаларида кўпроқ қонунбузарликларга йўл қўйилган.

Марказий қўмига ва вилоят тармоқ касабам уюшма ташкилотларида ҳар доим меҳнаткашлар қабул қилиниб, фуқароларнинг аризалари ҳамда ёзма мурожаатлари билан иш олиб борилади.

**Ҳисобот даврида 1010 та озғак мурожаат ва 4447 та ёзма аризалар кўриб чиқилди.** Уларнинг 95 фоизидан кўпроги ижобий ҳал этилди, қолганлари тушунтириш берилди. (Давоми 7-бетда).

**Актуальная тема**

**Алкоголь как напиток известен человечеству с древних времен в различных вариантах: вина, настойки, водки и другие крепкие алкогольные напитки, но суть его во всех вариантах была одна - изменить состояние человека и при этом сделать это быстро. Нельзя определить, насколько пьянство или систематическое употребление алкоголя было распространено в те далекие времена, но его прямой и косвенный вред был уже очевиден и тогда.**

В XX веке, когда началось систематическое изучение влияния алкоголя на организм человека, стало очевидным, какие глубокие изменения происходят в организме человека под влиянием алкоголя. Ученые, изучавшие эти проблемы, прекрасно доказали человечеству, что алкоголь - это яд, который разрушает организм человека, но разрушение это происходит по-разному, т.е. в зависимости от частоты, длительности и вида употребляемого алкогольного напитка. Кроме этого, было еще много факторов, влияющих на этот

самый безвредный алкоголь - это алкоголь, который человек не пьет.

В любом обществе есть социальные болезни и алкоголь одна из них, но вычлестись от этой болезни можно и нужно и в этом должно быть заинтересовано само общество. Ведь существуют страны, в которых алкоголь имеется в свободной продаже, а алкоголизм встречается крайне редко. В свое время была распространена такая теория, как культурное употребление алкогольных напитков. Это, можно сказать, парадоксальная теория, так как

**В вине ли истина?**



процесс. Но человечество не переставало пить, а более того, правительства многих стран увидели, что алкоголь приносит громадную прибыль и они были заинтересованы в увеличении производства алкоголя. Так алкоголь превратился в социальную проблему с ее сопутствующими последствиями. Суть проблемы состоит в том, что человек, длительное время употребляющий алкоголь, медленно, но верно деградирует как личность, он теряет свой профессиональный навык, алкоголь становится выше родственных и дружеских уз, все процессы, происходящие в обществе, его не интересуют, на первый план для него выходит алкоголь. **Алкоголизм - это хроническое заболевание, которое наносит вред напрямую самому человеку и косвенно обществу.**

В семьях, где есть постоянно пьющий отец, очень высока вероятность того, что и дети со временем будут так же употреблять алкоголь, а если дети родились в семье, где родители уже до рождения детей были алкоголиками, то эта вероятность на 100 %, так как алкоголь нарушал процессы в организме родителей, становился «наследственной информацией», которая передавалась детям.

Очень многие люди считают, что пиво и некрепкие сухие вина полезны для здоровья человека: это крайне ошибочное и ложное представление. Вся история развития человечества доказала, что алкоголь вреден для здоровья. Разве можно утверждать, что яд, употребляемый в безвредной дозе, но регулярно, полезен, а в чрезмерной дозе - опасен. Алкоголь способен к кумулятивному действию, т.е. откладываться в организме и действовать более активно по мере его исключения. Так что

само понятие алкоголь и культура прямо противоположны друг другу.

Общество должно объяснить своим гражданам: ни меньше, ни больше не спасет вас от преждевременной болезни и смерти, и только полный отказ - это единственно правильное решение. Конечно, производство и реализация алкогольных напитков приносит большую прибыль государству, но государство, к сожалению, вынуждено на эти деньги лечить своих граждан от алкоголизма и его сопутствующих проявлений. И что же получается, - человек за свои деньги покупает себе болезнь и страдания своим близким, а государство вынуждено тратить деньги на лечение его, и даже очень часто в ущерб себе, но он - гражданин этого общества и общество обязано им заниматься.

Производители табачных изделий обязаны указывать на своих изделиях, что их продукция опасна для здоровья человека, а производители алкогольных напитков, наоборот, на своих этикетках рекламируют, что спирт у них сделан из пшеницы и несколько раз очищен, и вода у них самая лучшая, так что пей и травишь самым чистым ядом. На таком товаре должно быть указано, что употребление его опасно для жизни, тем самым общество хот и частично, но снимет с себя вину и ответственность перед гражданами.

Сегодня в жизни нашего общества происходят значительные изменения, направленные на улучшение жизни наших граждан, и алкоголизм, который остался в наследство от старого режима, по-прежнему дает свои уродливые плоды. И мы можем, мы должны избавиться от него, так как не восприятие алкоголя - это древняя и традиционная черта нашего народа.

**П. МИРПУЛАТОВ.**

**Здоровый образ жизни - здоровые нервные клетки**

**НЕВРОЗЫ**

**Невроз - нервно-психическое расстройство, которое возникает в результате нарушения особенно значимых жизненных отношений человека, проявляется в специфических клинических проявлениях при отсутствии психопатических признаков.**

Невроз характеризуется, во-первых, обратимостью патологических нарушений, независимо от его длительности, что соответствует пониманию невроза. Здесь происходит срыв высшей нервной деятельности, который может продолжаться дни, недели, месяцы и даже годы; во-вторых, психогенной природой заболевания, существованием связи между клинической картиной невроза и патогенной конфликтной ситуацией больного; и, в-третьих, специфичностью клинических проявлений, состоящих в преобладании эмоционально-аффективных и сомато-вегетативных расстройств.

**Неврозы по клиническим проявлениям делятся на: неврастению, истерию, невроз навязчивых состояний.**

Неврозы делятся на общие и системные, а также с учетом характера клинического их течения - на невротические реакции, невротические состояния.

**Клинические проявления при неврозах:** раздражительная слабость, слабость нервных процессов, состояние патологического страха, синдром навязчивости.

**Основные невротические синдромы:** астенический синдром, состояние нервно-психической слабости, легкой степени утомляемости, переутомление. Эти симптомы могут встречаться и у здоровых людей.

**Клиническое проявление невроза:** наклонность к слезам, одышка, раздражительность, боли в области сердца, головкружение, слабость, тревога, беспokoйство, чувство усталости и т.д.

Астения характеризуется повышенной утомляемостью, снижением трудоспособности, ухудшением памяти и внимания, затруднением запоминания, плохой переносимостью громких звуков, шума, яркого света.

**Вегетативные расстройства:** мобильность пульса, артериального давления, стойкий дермографизм, гипергидроз, бледность и сухость во рту, повышение температуры, похолодание рук и ног, головные боли, нарушение сна, чувство разбитости после сна.

**Формы астенического синдрома:** гиперстеническая, раздражительная слабость, гипостеническая.

**Гиперстенический синдром** характеризуется повышенной раздражительностью, несдержанностью, нетерпимостью, отсутствием целенаправленности, больные также быстро переходят от одного вида деятельности к другому. Каждое действие не завершается до конца.

**Гипостенический синдром** снижает работоспособность и интереса к окружающему, такие больные чувствуют себя усталыми, вялыми, сонливыми.

**Раздражительная слабость:** при ней наблюдается повышенная возбудимость и в то же время слабость, истощаемость, апатия.

Развитие невроза и его течение зависят от взаимодействия двух явлений; функционального состояния центральной нервной системы, а также длительности воздействия внешнего фактора. У представителей сильного уравновешенного типа высшей нервной

деятельности неврозы возникают труднее, а у лиц с ослабленной центральной нервной деятельностью, соматическими заболеваниями невроз возникает быстрее.

**Истерия** - (hystera - матка) чаще встречается у женщин. Истерия может проявляться психическими расстройствами, моторными, сенсорными, вегетативно-висцеральными нарушениями.

Общими особенностями указанных нарушений, как правило, являются небольшая глубина демонстративности, наигранности переживаний и совершенно определенной ситуации их обусловленности.

У больных истерией можно обнаружить неуверенность, мнительность.

К двигательным нарушениям при истерии присоединяются судорожные припадки, параличи, парезы, астазия-абазия, гиперкения, контратуры, блефароспазм, афонизм и мутизм.

Сенсорные нарушения: слепота, глухота, нарушение чувствительности строго по средней линии. Все эти нарушения предназначены для кого-то.

При судорожном синдроме больные приобретают дугообразную форму, могут быть тонические, клонические судороги, но травм не бывает. Характерной особенностью при истерическом судорожном синдроме: зрачки реагируют на свет, а при истинном судорожном синдроме зрачковая реакция отсутствует.

Надо подчеркнуть, что наряду с большими истерией, личность которых практически отмечена характерными чертами, в клинике неврозов встречаются больные с истерией, структура личности которых характеризуется не только совокупностью указанных ядерных и облигатных особенностей, но включает в себя также другие черты. Чаще это отдельные черты психастенического типа, как неуверенность в себе, нерешительность, тревожная мнительность.

Весма трудной в клинике неврозов является дифференциальная диагностика истерии с органическими заболеваниями центральной нервной системы. Зачастую опухоли головного мозга, болезнь Паркинсона, рассеянный склероз, энцефаломиелит, при которых начало заболевания может напоминать различные формы неврозов, чаще истерию.

Неврозы являются полифакторными. Большое значение имеет наследственный фактор и конституция.

На ЭЭГ у больных неврозами характерна электрическая активность коры головного мозга, определяется неустойчивость и нерегулярность корковой ритмики, атипичная выраженность альфа-активности в лобных областях коры, наличие многочисленных острых колебаний и альфападобных выбросов, полиморфных неделимых волн, а также различные ЭЭГ-реакции на перво- и второсигнальные раздражители. При истерии чаще на ЭЭГ с преобладанием синхронизированного, распространенного на передние области коры альфа-активности и сглаживанием регионарных различий.

Для неврастении ЭЭГ изменения в преобладании медленных тета- и дельта волн, нерегулярности альфа-ритма.

У больных с неврозами на ЭЭГ неустойчивость фона, наличие всплесков альфа-волн и либо генерализованных медленных колебаний, либо билатеральных синхронных, преимущественно в передних отделах коры, что указывает на вовлечение глубинных структур мозга различного уровня.

Большое значение имеют биохимические исследования крови, адреналина и норадреналина при неврозах. Отмечается уменьше-

ние содержания адреналина и норадреналина - ванилминдальная кислота - ВМК, кроме этого, в моче обнаруживаются и другие продукты обмена адреналина и норадреналина - метанефрин и норметанефрин с метоболитами дофамин в моче, появлением мованилиновой кислоты и метокситирамина.

Большое значение имеет исследование на 17-оксикортикостероиды, кортизол и кортикостерон, уменьшение содержания в моче 17 кс, что указывает на снижение активности гипоталама-гипофизарно-надпочечниковой системы, вследствие истощения.

Определение сахара в крови натощак в норме, но при изучении сахарной кривой отмечается патологическая кривая.

Натрий в крови повышается, а в моче увеличивается выделение калия.

**ЛЕЧЕНИЕ НЕВРОЗОВ**

Принцип терапии неврозов в значительной мере вытекает из понимания механизма заболевания, как сочетания патологических нарушений и физиологических средств защиты. Лечение состоит в устранении патологических нарушений, способствующих истощению нервных клеток и во всемерном поощрении, усилении физиологических мер защиты, участвующих в симптомах неврозов. Наличие в клинической картине неврозов апатии, вялости, сонливости как следствия повышенной истощаемости нервных клеток требует не устранения их назначением тонизирующих методов лечения и возбуждающих фармакологических веществ, а тормозного состояния, вплоть до применения углубленного и удлиненного лечебного сна.

**Основные методы лечения неврозов: лечебный отдых, фармакотерапия, терапия удлиненным сном, психотерапия, включая гипнотерапию, трудотерапия, ЛФК и физиотерапия.**

Необходимо удаление больного из травмирующей обстановки, стационарное санаторно-курортное лечение. При тяжелых случаях неврозов лечение достигается удлиненным сном.

Из всех основных нейролептиков - антидепрессантов, транквилизаторов, психостимуляторов при неврозах применяются транквилизаторы: диазепам (седуксен, валиум, анурин); хлордиазепоксид (либриум, элениум, напотон); нитрозепан (эуноктин, раледором, могадон); оксазепам (тазепам, адумбран); медазепам (рудотель, нобриум); лоразепам (ативан), мепротон (андаксин, мепробамат); триметоксин (триоксазин); бензотетин (таштин), тиоридазин (мелерил) и др.

Показаны также общеукрепляющие: фитин, кальция глицерофосфат, ликочеребрин, глюкоза, витамины и др., седативные - бромиды, валериана, стимулирующие - женшен, пантокрин, китайский лимонник, элеутерококк, алоэ, фибс, атф, церебролизин, аминалон и др. Выбор средств строго индивидуален. Уместно применение иглопунктуротерапии.

Большое значение имеет профилактика неврозов: правильный образ жизни, своевременное лечение неврологических больных, больных с заболеваниями внутренних органов, черепно-мозговой травмой.

**С. ТУРГУНОВ,**  
доцент,  
главный штатный  
невропатолог ГУЗ  
г. Ташкента.

Специалист предупреждает

# АНГИНА

**Ангина - общее инфекционное заболевание. При этом наблюдается воспаление лимфаденоидной ткани, чаще всего небных миндалин. Болезнь во многих случаях дает осложнения со стороны сердца, суставов, почек и других внутренних органов. Различают катаральную, фолликулярную и лакунарную формы ангины.**

Больные в начале заболевания жалуются на сухость в гортань, отмечают общую слабость, боль при глотании и в области суставов и сердца. Температура повышается, у маленьких детей чаще бывает высокой и не редко сопровождается рвотой. Обычно ангина заканчивается через 2-4 дня. В более тяжелых случаях (фолликулярная ангина) заболевание начинается внезапно и сопровождается высокой температурой (до 39-40°C), общей слабостью, головной болью, болью в гортань, суставах, мышцах. А также наблюдается боль в области сердца, отсутствие аппетита, задержка стула. При фолликулярной ангине на покрасневших и припухших миндалинах видны множественные беловато-желтоватые, нечетко ограниченные, величиной с просыное зерно, точки, представляющие собой нагноившиеся фурункулы, которые, постепенно увеличиваясь, нагнаиваются и вскрываются.

При лакунарной ангине на покрасневшей слизистой оболочке желтый нечетко ограниченный налет, которые, увеличиваясь, покрывают большую или меньшую часть миндалин. Эти налеты не распространяются за пределы миндалин и легко снимаются, чем отличаются от пленок при дифтерии. Лакунарная, как и фолликулярная ангина, принадлежит к числу острых кангагиоз-

ных заболеваний. Нередко наблюдаются семейные, «больничные» вспышки ангины.

Больной катаральной, лакунарной или фолликулярной ангиной подлежит лечению участковым врачом на дому. При тяжелом течении заболевания лечение проводится в инфекционном стационаре. Больному назначают постельный режим, изолировав его от других членов семьи. Больному выделяются отдельная посу-

да, полотенце, другие бытовые принадлежности. Диета должна быть легко усвояемой, не раздражающей, преимущественно молочно-растительной, богатой витаминами, рекомендуется жидкая пища. Полезно также обильное питье - теплый сладкий чай с лимоном, ягодными сиропами, минеральные воды и подогретые фруктовые соки. Антибиотики применяются в более тяжелых случаях. Наиболее эффективными являются антибиотики пенициллинового ряда - бензилпенициллин, оксациллин, биохиноль.

Сульфаниламидные препараты при ангине малозффективны. При противопоказаниях при антибиотикотерапии рекомендуется применять аэрозоли диоксидина, ингалипта, каметона 3-4 раза в сутки и в течение 5-7 дней. Местно хорошо применять тепло в виде сухой ватно-марлевой повязки, согревающих компрессов в области шеи. Для полоскания носоглотки назначаются теплые отвары шалфея, ромашки (1 ч.л. на 300 мл кипятка), при фолликулярной и лакунарной - теплыми растворами хлорида натрия, перекиси водорода, фурацилина, борной кислоты гидрокарбоната натрия, этикридина лектата. Полоскание производят 3-4 раза в день, пос-

ле приема пищи. В зависимости от выраженности тех или иных симптомов при ангине назначаются болеутоляющие, жаропонижающие и спазмолитические средства.

**Как предупредить ангину?**

Для этого в первую очередь необходимы общие оздоровительные мероприятия, способствующие укреплению организма и делающие его устойчивым по отношению ко всякого рода вредно действующим факторам внешней среды. Сюда относятся, например, соблюдение санитарно-технических условий труда, профессиональный отбор, учет, диспансеризация часто болеющих ангиной. Каждому человеку необходимо соблюдать личную гигиену и мероприятия по закаливанию организма.

Рекомендуются также проводить мероприятия по лечению заболеваний верхних дыхательных путей, которые способствуют возникновению ангины (например, хронического тонзиллита, гнойного гайморита, аденоидов, кариозных зубов). Ну и последнее - необходимо избегать контакта между больным ангиной и здоровыми, особенно детьми, так как они очень восприимчивы к этому заболеванию.

**Лариса БУНИЧ, врач-методист Ташкентского филиала Института здоровья.**



Физкультура и спорт — надежные помощники

## СОВЕТЫ РОДИТЕЛЯМ

**Родился человек... Какой след оставит он в жизни, как сумеет развить свои способности, что доброго, полезного принесет людям?**

Все это во многом зависит от вас, папы и мамы, бабушки, дедушки, от той нравственной атмосферы, обстановки, которую встретит будущий человек в вашей семье. Сейчас, когда он, ваш ребенок, так мал и беспомощен, так нуждается в ежедневной заботе, уходе, ласке, его будущее в ваших руках. Пестуя малыша, играя с ним, улыбаясь ему, вы с самых первых дней лепите его характер, формируете его отношение к жизни. И очень важно при этом помнить, что все усилия, благородные стремления воспитать ребенка деятельным, жизнелюбивым, добрым и отзывчивым не принесут должного результата, если вы не сумеете вырастить его здоровым. Конечно же, вы к этому стремитесь, заботитесь об этом. Но умеете ли делать все так, как надо? Ведь воспитать здорового ребенка не так просто! Тут мало лишь одной заботы, одного стремления. Нужны знания, умение, последовательность и терпение. Последовательность и терпение... Они даются особенно трудно. Еще только готовясь к встрече с малышом, вы, полагаем, уже утвердились в намерении растить, воспитывать его правильно, так, как рекомендуют врачи, книги. Надеемся, что и наши советы помогут вам закрепить необходимые представления и пополнить знания. Неуклонное следование этим советам потребует от вас подлинной самоотверженности. И как бы ни было вам трудно, как бы ни вы не уставали, как бы ни хотелось вам временами дать себе послабление, на день-другой отложить, например, гимнастику или массаж - не отступайте! Усилия ваши воздадут сторицей. Ваш сын или дочь, внук или внучка будут меньше

болеть, легче преодолеют все трудности роста. Хорошее здоровье, ровный, жизнелюбивый характер, сообразительность малыша умопоможат ваше счастье.

Если в первые годы жизни малыша вы сумели приучить его к правильному режиму, закаляли его, если он здоров и жизнелюбив, ваша задача облегчается. Нужно будет лишь последовательно продолжать начатое. Но и в этом случае, если вами что-то было упущено, не отчаивайтесь. Все еще можно поправить. Только не откладывайте дела в долгий ящик. Каждый упущенный день - урон и здоровью и воспитанию. И не заблуждайтесь - ваш подросток малыш требует не меньших забот и усердия, чем в первые годы жизни, не меньших знаний. Дети учатся жизни, играя. Именно в играх, прежде всего, вступают они в сложные взаимоотношения со своими сверстниками, учатся выручать товарища, уступать слабому, выявляют свои возможности: ловкость, смелость, смекалку. Не относитесь к детским играм как к чему-то несерьезному. Предпочитайте (в разумных пределах, конечно!) подвижные игры тихим.

Трехлетний человек уже многое умеет сам - сам одевается, ест, сам убирает свои игрушки. Вас все чаще ставят в тупик его бесконечные «почему», он жадно тянется ко всему новому, как губка, впитывает новые впечатления и очень подвижен. Ваш малыш становится взрослее. Каждый день вы с радостью отмечаете, как он растет, развивается. Временами вам даже кажется, что он подвижен сверх меры. Но не торопитесь категорически ограничивать потребность малыша в движении «сиди смирно», «не лазай», «не бегай» и т.д. Старайтесь направить эту подвижность в нужное русло, использовать ее для формирования жизненно необходимых навыков, укрепления здоровья и, конечно же, для воспитания. Физкультура вам в том верная помощница. Ребенку 4 лет

и старше доступно уже и освоение элементарных спортивных навыков. Пусть он учится ходить на лыжах, кататься на коньках, плавать. Поддерживайте тесную связь с людьми таких профессий: врачами, специалистами местного физкультурного диспансера, с воспитательницами яслей и детского сада, где находится ваш ребенок.

Бытует иногда мнение, что маленький человек только готовится к настоящей жизни. Это неверно. Ребенок живет! Полно, насыщенно, со всей отдачей сил. И если вы хотите украсить его детство, дать ему незабы-



ваемые, яркие впечатления, не лишайте маленького человека радости переживаний, которое несет с собой физическая культура. Даже в тех случаях, если в организме, физическом развитии вашего ребенка в силу тех или иных причин возникнут какие-либо отклонения - правильный режим дня, закаливание, физические упражнения, массаж помогут вам устранить их, свети на нет их отрицательные последствия.

Следующим важным периодом в жизни является школа. Еще вчера он мог играть и резвиться едва ли не весь день. Сегодня несколько часов проводит за партой, дома за столом, напрягает внимание, память. Ме-

няется режим маленького человека, возрастает для него ценность времени как такового. Недостаточность движений - вот злейший враг школьника! От нее страдают мышцы, кости (искривляется позвоночник!), страдают нервная система и внутренние органы. И если не объявить недостатку движений решительный бой, общее развитие ребенка затормозится, состояние здоровья ухудшится, возникнут предпосылки для появления различных заболеваний. Он и учиться будет хуже, сколько бы ни старался. Не уповайте только на школу! Она дает детям много, однако и роль родителей огромна. В школьные годы человек обогащается немалым багажом разнообразных знаний, бурно развивается как личность со всеми ее сложными взаимоотношениями с окружающим миром. И осуществление этой многотрудной работы едва ли может быть успешным, если ограничить столь присущую детям потребность в движении. Двух уроков физкультуры в неделю ребенку мало, чтобы утолить эту потребность. Поэтому не упустите следить не только за выполнением домашних заданий, но и за тем, чтобы школьник больше бывал на воздухе, больше двигался. Учите его экономно, с пользой расходовать время. Став взрослее, маленький школьник уже самостоятельно сможет выполнять все, что прочно усвоил с вашей помощью.

Школьная пора - пора начала серьезных занятий спортом. Помогите ребятам найти их спортивное призвание. И не препятствуйте стремлению стать спортсменами. Оно не повредит учебе, как, возможно, вы опасаетесь, напротив - поможет вашему сыну или дочери в их гармоническом развитии. Не мешайте стремлению юношей и девушек к самостоятельности, к выбору своего жизненного пути, умейте тактично направить его и следите, чтобы в увлечении новой, взрослой жизнью ваши сын или дочь не пренебрегли

физкультурой, не бросали спорт или начали заниматься им, если не делали этого раньше.

Забываясь о физическом воспитании своих детей, не забывайте о силе личного примера. Если до этого вы были далеки от физической культуры и спорта, пусть первым шагом для вас будет желание сделать утром первым зарядку, завершить ее водными процедурами - обливанием, душем, заставьте себя провести выходной день на спортивной площадке, на пляже, в туристическом походе. А еще лучше выполнять все это не одному, а всей семьей. Возможно, все это окажется не так легко. Но проявите настойчивость - и дальше будет легче. Постепенно вы почувствуете вкус к занятиям физической культурой, спортом, конечно в той мере, в какой они доступны для вас. Затем эти занятия незаметно станут привычкой, необходимостью, радостью. Той радостью, которую дают хорошее самочувствие, духовная и телесная бодрость, готовность к учебе, к творческому труду.

Помните - вам трудно будет воспитать своих детей понастоящему здоровыми и крепкими, привить им любовь к физической культуре и спорту, если они не увидят в вас достойного примера. Физкультура и спорт послужат вам во благо не только тем, что еще больше разовьют, закалят тело, повысят работоспособность, но и укрепят волю, явятся великолепным средством самовоспитания. Ежедневные систематические занятия помогут бороться с собственными слабостями, преодолевать себя.

Возможностей много - нужно только иметь желание ими воспользоваться!

Нет человека на свете, который не хотел бы сохранить и приумножить здоровье, бодрость, молодость и собственные, и своих близких людей.

**В. БУБЕКЕНОВ, врач Республиканского института здоровья.**

# Дилдан сўхбат «МЕН СИЗДАН ДАВО ТОПДИМ»



Санъатда ўзининг муносиб ўрнига эга бўлган, кўшиқларида ишқ сурури, Оллоҳга, Ватанга садоқат руҳи ва ота-она эҳтироми, ёр васфи, меҳр ва муҳаббат ила сўғрилган гўзал наволари билан бора бир қалбга жон бахшида эга оладиган, дилга яқин «Толполмассан», «Дўст бўлайлик», «Ишқни деб», «Қарвон кўп, ризки бўлак», «Узингсан», «Узинг уйла, ўзинг топ, ўзинг югур, ўзинг чоп», «Муҳаббат», «Дўстинг бўлса» сингари бири-биридан гўзал, қалб торларини чертувчи кўшиқлари сизни ўзига асир айлаши шубҳасиз. Ана шундай бетақдор овоз соҳибаси бўлган Ўзбекистонда хизмат кўрсатган артист Гулбахор Сулаймонова газетамиз меҳмони. Келинг, у киши билан бўлиб ўтган ажойиб сўхбатимизни эътиборингизга ҳавола қилсак.

– Санъат майдонини осонликча забт этиб бўлмайди. Унинг ҳам ўзига яраша қийинчилик ва мураккабликлари бор, албатта.

– Менимча, ҳар бир касб бу ишқ, санъат – кураш майдонидир. Бу майдонга эса шукроналик ила барча тўсиқлардан, қийинчиликлардан мардонларча ўзига ишонган, яъни ўзининг меҳнати, ҳаракати ила «МЕН-и бор инсонлар забт эта олади. Ҳаёт синовлардан иборатдир.

Ишқдир абадийлик авжидида офтоб,

Ҳаёт чаманида толейдан хитоб,

Булбул каби нола қилмоқ ишқ эмас,

Ишқ нола қилмаслик бўлсанг юз хароб.

– Демак, оиладаги асосий муҳит маълум маънода, сизни ўзига шоғирт қилиб тарбиялади, шундай эмасми?

– Санъатсиз инсон ваҳшийдир дейишади. Мен ҳарбий-педагог оиласида катта бўлганман. Гарчи отам ва онам санъат соҳасидан бўлмасаларда, санъатга қизиқишлари жуда катта эди.

Меҳр нури ёғар доим юзингиздан устозлар,  
Юрсам дейман, бу табаррук изингиздан устозлар.

Менинг биринчи устозларим ҳаётим пойдеворини қўйган (жойлари жаннатда бўлсин) ота-онам. Колаверса барча устозларимга бош эгаман ва уларнинг олдида ҳаммиша қарздорман. Чунки «Устоз отангдек улғу».

– Танқид бор жойда ўсиш бўлади, танқидсиз ҳеч ким ўз келаганини бунёд эта олмайд.

Санъаткор сифатида танқидга муносабатингиз қандай?

– «Танқид келажак меваси». Фикримча ҳар бир инсоннинг ўз дунёқараши бор. Наздимда ҳар бир инсон ўзига танқидий кўз билан ёндоша олиши керак. Тўғри асосланган танқид турли жаҳада инсонни ҳар томонлама ўсишига ёрдам беради.

– Гулбахор опа, санъаткор сифатида қандай инсонларни қадрлайсиз ва ҳурмат қиласиз?

– Оллох гўзаллиқни севувчидир. «Беш қўл баробар эмас», деган ибора бор ҳалқимизда. Ҳаётимда ҳар бир инсон ва уларнинг қилган ишларида гўзаллиқни кўргим келади. Имомни, яъни ҳурчлиқни, тўғри ва бировсўзликни, фидойилиқни, мардликни, ҳаллоқлиқни, камтарлиқни, одамлиқлиқни, ўзини ҳурмат қилиш фазилатларини ҳаммада кўргим келади.

– Инсон соғлиғини ниҳада деб биласиз?

– Инсон соғлиғини биринчи навбатда иродасининг мустаҳкамлигида, барча инсонларнинг тинч-хотиржам яшашида, жамиятда барча ўзининг олдида (майлида қийинчилик билан бўлса ҳам) қўйган мақсадларига етишишида, деб ўйлайман.

– Халқимизда санъаткорнинг фарзанди санъаткор бўлади, деган гап юради.

– Гапингизда жон бор, нафақат санъаткор, ҳар бир касб эгасининг фарзанди, шу касб эгаси бўлиб туғилади. Мустақил юртимнинг фарзанди менинг назаримда шунча касб эгаси бўлишини хоҳлайман, унда барча соҳалар муҳассамланган бўлсин. Нафақат йигитларга, балки қизларга ҳам қирқ хунар оз бўлиши шарт. Менинг санъат йўлида тутаётган шiorим: «Ўзинг уйла, ўзинг топ, ўзинг югур, ўзинг чоп». Она юртимнинг фарзандларини бурчи, камолотли, етук муҳаббатли инсон бўлишини ўзининг саъй-ҳаракатларимда деб биламан. Ҳар бир инсон ўз касбининг санъаткори бўлиши керак.

– Шифокорлар меҳнатига бўлган эътиборингиз?

– Менинг шифокорларга эътиборим беқийбдир. Ҳеч бир инсон йўқки, ҳаёти давомида шифокорларга мурожаат қилмаган бўлса.

Мен сиздан даво топдим,  
Жонга-жон шифокорлар,  
Мақсади саломатлик,  
Фидокор, меҳрибон шифокорлар!

Шифокор ҳам ўз ишининг санъаткори, санъаткор эса ўз ишининг шифокоридир. Мана шу тўртлик менинг назаримда ҳар бир инсоннинг шiorи бўлсин. Шифокорларга бўлган эътибор, нафақат «Сихат-саломатлик йил»-да, балки бутун умр давомида бўлиши лозим.

– Юртимизда байрам шукҳи кезаётган бир пайтда, халқимизга тилақларингиз.

– Юртимиз мустақил бўлгандан буён, кун сайин эмас, соат сайин жаҳонга юз тутмоқда. Ҳар биримизнинг ишқий шiorимиз: «Оллоҳга бурч! Ватанга бурч! Ота-онага бурч! Ойлага бурч! Ишга бурч! Муҳаббатига бурч! Барча инсонларга бурч!». Тансиҳатлик, хотиржамлик, битмас-туганмас бойлик, омад ҳар бир инсонга ёр бўлсин!

Жаннат экан, оталар ва оналар оёғининг остида,  
Зеро, Боғи-Эрамга тўлар бўлсин изимиз.  
Тоза севги ва имон нафосат, нур устида  
Ушал гўзал бехиштни, яратайлик ўзимиз,  
Ўзимиз ва яна ўзимиз!

Сўхбатдош:  
Фотима ХУЖАЕВА.

## Умидли юлдузлар

# СПОРТ – МЕНИНГ ҲАЁТИМ

Ҳаёт қизиқ! Унинг яратувчилари янада сирли, умр мазмуни бол каби тоғли ва завқли онларда кўнглимиз яна нигоҳида бир олам орзу-ҳавас, иштиёқ алангаси ловлов ёнаётган, беғубор юрагида хали совуб улгурмаган покиза ниятлари, туну кун ҳаёлида тоғдек юксак ишонч ва тинимсиз чарх ураётган изланувчан талаба-ёшларимиздан бири ҳақида ҳикоя қилмоқликка изн берди.

Мақоламиз қаҳрамони Гулираъно Рахимовани кўрганлар беихтиёр спортчилар оиласига мансуб бўлса керак, деб ўйлашлари табиий. Чунки, суратлардаги жараёнлар-у, қўлга киритилган фахрли ўринлар юқоридаги фикрларимизга шубҳа қолдирмайди. Аслидачи? Аслида ҳам шундаймикан?



– Йўқ, спорт билан бирга нафас олиш бу менинг қизиқишларим, иккинчи даражадаги машғулотларимдир, – дейди Г. Рахимова. – Асосий пойдеворим эса Тошкент шаҳридаги П. Ф. Боровский номли тиббиёт коллежи билан уйғун ҳолда мустаҳкамлашиб бормоқда. Сабаби, оиламиздаги муҳитнинг яхшилиги мени кўп нарсаларни билишга, қизиқишга ундади. Отам бокс бўйича спорт мастери, онам эса соғлиқни сақлаш музейида экспозиция бошлиғи, энг муҳими бувим Холлада Ганиева олий тоифали врач. Ешлудларим мен буюмларининг уйига тез-тез бурча турардим. У кишининг қилган ишлари, тиббиётта оид суратлари ҳамда фахрий ёрлиқларини кўриб, келгусида буюм сингари шифокор бўлишни дилимга турдим. Ниятим ҳолис экан, тиббиёт коллежининг «Ҳамширалик иши» бўлимида ўқиш насиб этди.

– Биламиз, тиббиётнинг йўли сермашқат. Уни эгаллаш учун чинакамга жасорат ва меҳнат керак бўлади. Лекин сиз ҳали бу йўлнинг биринчи погонасида турибсиз. Ваҳоланки, спорт бўйича қўлга киритган ютуқларингиз маълум маънода чемпионлик шохсўласидаги маликасини кутаётгандек. Бу борадаги ҳаракатларингиз эса анча самарали.

– Ҳа, албатта. Мақтаниш эмас, спортнинг қўл жанги бўйича кўпгина муваффақиётларни қўлга киритдим. Мана «Динамо» спорт клубига келиш, шу ерда қўл жангининг янги сирларини ўрганаётганимга ҳам етти йилдан ошиб қолди. Оиламизда дадам ва акамнинг доимий равишда спорт билан шугулланишлари мени ҳеч ҳам бефарқ қолдирмасди. Айниқса, қизлар боксига иштиёқим кучли эди. Лекин ойим кўпроқ тез боланинг рақўса бўлгани яхши деб орзу қилардилар. Ҳаммаси учун ҳаракат қилдим. Олдимга қўйган мақсадлар сари астойдил курашдим. Бирок, спортдан бир дақиқага ҳам ажрала олмаслигимни тушуниб етдим. Ҳақиқатда спорт бу – соғлиқ гарови. Бир неча байрамларда устозларим ўргатган машғулотлар билан катнашдим. Республикада Кикбоксинг бўйича ўтказилган чемпионатда фахрли 1-даражади диплом билан тақдирландим. 2003 йилда ўтказилган Наврўз байрамига бағишланган «Жанговор ўзбек кураши» чемпионатида ҳам 1-ўринни эгалладим. Ушандаги ҳаёжонимни курсангиз эди. Муқофотларни қўлимга олган эканман, устозим Аҳликам Рашидовдан олган бил-дилларим меҳнати бесамав кетмаганини ҳис этдим. Ақсарият вақтинми спортга бағишлайман.

– Спорт билан шугулланиш, усиз ҳаётини тасаввур эта олмаслик ҳамминанг ўз қизиқиши ва интилишига боғ-

лиқ, Лекин келажакда тиббиётнинг одами эканлигингиз, умуман ўқишнинг мураккаблиғи, бошқа муаммолар, буларнинг барига қандай вақт ажратасиз?

– Инсон умри қимматли, ганиматли. Уни тўғри сарф қила олиш эса ҳар биримизнинг ўзимизга ҳавола. Шундай экан, қилаётган ишларимни маълум бир режа асосида амалга ошираётганим учунми, эҳтиمول бу менга билинмас. Ўйлаб қарасам, барчасига улғуриш мумкин экан: уйқудан уйғониб, даставвал спорт билан шугулланаман, сўнгга коллежда тенгдларим катори тиббиётнинг сеури синоатларини ўқиб-ўрганиб, кириш ишга, жажи шогирдларим олдида шошиламан. Ҳуллас, яна оилам даврасига, ота-онамининг баъзи юмушларига ёрдамлашиб ўзини вақт ажратаман.

– Қизик, ўқишдан ташқари, давлат ишларида фаолият юритиш... Ҳали ёш бўлсангиз ҳам, кўпчиликка бош экансизда?

– Кўпчилик хайрон қолади. Болаларни севганим учун пойтахтимиздаги 28-сонли мактабгача тар-

тозларнинг талабаларга эътибори қай даражада?

– Яқиндагина республикамиздаги 14-болалар шифохонасида амалиёт ўтаб кайтган, тиббиётнинг ҳақиқий магзини англаб етдим. Коллеждаги ақсарият билимлар назарий олиб борилади, уни таъбиқ этиш учун амалиётнинг ўрни катта экан. Коллежимизда ўқиб, етук қадр даражасида таҳсил олиш учун барча шароитлар етарли. Ўқув тизимлари замон талаби даражасида, техник ўқув жиҳозлари билан таъминланган ҳолда амалга оширилади. Бунинг учун сизда интилиш ва иштиёқ бўлса, бас. Тўғриси, ўқиш давомида шифокорлик оғир касб эканлигини балки, биз ҳис этмаганимиз. Лекин ўтказилган амалиёт бизда катта мактаб вази-фасини ўтади. Шифохонада биз бевосита беморлар билан мулоқотда бўлиб, жарроҳлик ишларида иштирок этдик. Билмаганларимизни кўриб, ўрган-дик, тажрибаимизни оширдик десам хато бўлмайди.

– Демак, инсоннинг ҳаётига етук, билимга ташна талаб билан кириб келиши маълум маънода оиладаги тарбияга ва устозлар меҳнатига боғлиқ.

– Устозлар меҳнати ҳар қачон таҳсинга сазовор бўлган. Ақмал Икомов туманидаги 102-мактаб мен учун илк илм ўчоғи ҳисобланган. Мақтанишим лицейлашгани учунми, у ерда билимлар каттиқ ва доимий директор назорати остида амалга оширилди. Мени шу даражага етиб, камол топишмида мактаб директори Асомовта Маърифат оланинги меҳнатлари беқийб бўлган. Ўқиш давомида у киши мени илмга бўлган қизиқишларимни орттирди. Билим олишимиз учун барча шароитларга имконият яратиб бердилар. Мақтанимизда спорт билан боғлиқ бирор-бир тадбир қикиб



бия муассасасида қўл жанги бўйича кичик гуруҳ ташкил этганман. Мақсадим, биринчи галда болалар соғлом бўлишини ва ўзларини, юртларини ҳар қандай хавф туғилиши мумкин бўлган ҳолатлардан ҳам ҳимоялай оларлар, шунинг ўзи етарли. Дарсдан чарчаб қайтсам, мени интизорлик билан кутаятган божоларни кўриб, чарчоқларим ёзилди. Қўл жангидан дарс бериб, тажрибам ошди. Улар билан ишлаш жараёнида баъзан қийинчиликларга дуч келаман. Ўзингиз яхши биласиз, болаларнинг бири қайсар бўлса, бири инжиқ. Баъзилари машғулотларни тез ўзлаштириб, сиздан янги жаңг усулларини кўтади. Болалар билан ўтган вақтимга ҳеч қачон афсусланмайман.

– Гулираъно, ҳеч ким ондан туғма истеъдод билан яралмайди. Уни ҳимоят ва замон руҳи тарбиялади. Сиз таҳсил олаётган коллеждаги ўқиш тизими, шароитлар, ус-

қолса, доим қўлимдан келганча ҳаракат қилиб, мақтанимиз шаънини ҳимоя қилишга астойдил курашганман. Шунинг учун мактабдаги кенг имконият ҳозир ҳам мен учун муҳим йўл бўлиб келмоқда десам янглишмайман.

– Гулираъно, келажакда, ҳали дилингнигизга ниҳол бўлиб илдиз отайтган орзуларингиз билан ўртоқласан.

– (Ўйланиб) Орзуларим қўп... Биринчи навбатда коллежми муваффақиётли туғатиб, Тош-ДавТДА ўқишни давом эттириш, қучли жарроҳ бўлиб, инсонлар саломатлигини муҳофаза қилиш, иккинчи ниятим спортнинг қўл жанги бўйича мустақил юртимизнинг байроғини юқори кўтариб, унинг довуруғини жаҳонга ёйиш.

Намоз ТОЛИПОВ  
сўхбатлашди.  
Асен НУРАТДИНОВ  
олган суратлар.

# ИСТИҚБОЛЛИ КЕПАЖАК САРИ

(Давоми. Боши 3-бетда).

— Ушбу давр ичида меҳнат муҳофазаси бўйича қандай ишлар қилинди?

— Бозор иқтисодиётига ўтиш даврида касабга уюшмаларининг муҳим йўналишларидан бири меҳнат хавфсизлигидир. Меҳнат қонунчилигининг ажралмас қисми сифатида меҳнатни муҳофазга қилишга доир мазкур масалалар юзасидан Меҳнат кодексининг 9-моддасига асосан 2000-2004 йиллар давомида касабга уюшма ташкилотлари ҳамда уларнинг меҳнат муҳофазаси бўйича мутахассислар томонидан меҳнат ҳақидаги қонунлар ва атроф-муҳит муҳофазаси қоида маъёрига риоя этилиши бўйича 1023 муассасаларда текшириш ўтказилиб, 13600 та қонун ва қоидалар бузилишлари аниқланди, уларни қонун ва қоида талабларига келтириш учун иш бевуричларга ёзма кўрсатмалар бе-

оғир тан жароҳати олган, 15 таси эса ҳаётдан кўз юмган. — Озода Анваровна, жисмоний тарбия ва спортни ривожлантириш борасидаги дастур асосида амалга оширган ишларингиз ҳақида ҳам тўхталиб ўтсангиз.

— Жуда ўринли савол бўлди. Дарҳақиқат, тармоқ ходимларининг маданий савиясини ошириш, уларнинг фарзандларини соғломлаштириш, жисмоний тарбия ва спорт ҳаракатини ривожлантириш юзасидан бир мунча ишларни бажардик, яъни барча тиббиёт муассасаларининг жамоа шартномаларига маданий ва соғломлаштириш тадбирлари киритилди ҳамда уларнинг бажарилиши таъминланди. Шунингдек, «Сихат-саломатлик йили» Давлат дастури асосидан келиб чиқиб, жисмоний тарбия ва спортнинг оммавийлигини ошириш, соғлом турмуш тарзини тарғиб этишда муайян натижаларга эришилди. Ходимлар ва талабалар ўрта-



рилли. Текширув давомида 415 та дастурлар ва 23 та бўлимлар меҳнатни муҳофазга қилиш қоидаларига риоя этмаганлиги сабабли улардан фойдаланиш таъқиқланди ҳамда 32 нафар иш бевуричларга маъмурий жавобгарлик кодексига асосан жазима солинди.

Давлатимиз меҳнатни муҳофазга қилишни бошқариш учун 1993 йил 6 майда «Меҳнатни муҳофазга қилиш тўғрисида»ги Қонунни тасдиқлаб, унга ҳамма табақда да риоя қилиниши кўрсатилган. Соғлиқни сақлаш вазирлиги «Меҳнатни муҳофазга қилиш бўлими Низомини» ишлаб чиқиб, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ходимлари касабга уюшма Марказий Кенгаши билан келишган ҳолда вазирликнинг 1994 йил 7 ноябрдаги 504-сонли буйруғи билан тасдиқланган ҳамда шу бўлимининг ташкил қилиш тўғрисида 1999 йилнинг 2 декабрдаги 708-буйруқ қабул қилинишига қарамадан Қорақалпоғистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлигида, Самарқанд, Жиззах ва Қашқадарь вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаларида меҳнат муҳофазаси бўйича мутахассис лавозимлари жорий этилган. Натижада бахтсиз ҳодисаларнинг олдини олиш бўйича тадбирлар кўрилмагани оқибатида 2000-2004 йиллар давомида содир бўлган 27 та бахтсиз ҳодисадан 36 нафар ходим жароҳатланган, шулардан 21 нафар ходим

сида спортнинг бир неча турлари бўйича тармоқ спартакиадалари ва спорт мусобақалари ўтказилди. Миллий спорт уйинларини кенг ташвиқот қилиш бўйича тармоқ ходимлари республика миқёсида ўтказилган спортнинг барча турларида фаол иштирок этмоқдалар.

Хабарингиз борки, ҳар йили «Универсиада» спорт мусобақалари ўтказиб келинади. Уни ўтказишдан асосий мақсад, ёшлар спортини ривожлантириш ва улар соғлигини янада мустаҳкамлашдан иборат. Тармоқ тизимида жисмоний тарбия ва спортни ривожлантириш тўғрисидаги 2000-2005 йилларга қабул қилинган дастур асосида амалга оширилди. Айниқса, ёшларимиз, талабаларимиз «Универсиада» спорт мусобақаларида фаол катнашиб фахрли ўринлар эгаллаши бизни қувонтиради.

— Келгусидаги режалар... — Режаларимиз ниҳоятда улкан. Асосий мақсадимиз касабга уюшма характери бирлигини мустаҳкамлаш, ходимларнинг иқтисодий-иқтисодий, ҳуқуқий ва маънавий манфаатларини ҳимоя қилиш ишлари самарадорлигини юқори босқичга кўтариш ҳамда касабга уюшмалари етакчилари олдига янги замон талабларини қўйишдан иборат. Шунингдек, «Сихат-саломатлик йили» Давлат дастури асосида ўз режаларимизни ишлаб чиқиб, эндиликда уни ўз вақтида бажарилишини доимий таъминлаб борамиз.

Субҳатдош: Ибодат СОАТОВА.

## Долзарб мавзу

# ЎЗБЕКИСТОНДА ЙОД ЕТИШМОВЧИЛИК КАСАЛЛИКЛАРИ ҲАҚИДА

*Йод етишмовчилиги ҳолати бутун дунё соғлиқни сақлаш тизимининг катта муаммоларидан биридир. Дунё аҳолисининг 1,5 миллиардга яқини йод етишмовчилиги мавжуд зоналарда истиқомат қилади. Шулардан 43 миллион одамларда ақлий ва жисмоний ривожланишнинг орқада қолиши, шу жумладан 11 миллион аҳолида кретинизм касаллиги, 760 миллион аҳолида бўқоқ касаллиги борлиги аниқланди.*

Бу ҳолатнинг асоратларида бўқоқ, ақлий ривожланишда орқада қолишнинг қайтмас ҳолати ва болалар ўртасида ўлим ҳодисаларининг кўпайиши мутасаммалган. Бир кунлик қабул қилиниши лозим бўлган йод миқдори инсоннинг ёшга боглиқ. АҚШда йоднинг ўртача қабул қилинадиган миқдори 250 мкг/кунга ва бу миқдор 500 мкг/кунга етиши мумкин. Европа мамлакатларида, болаларда қалқонсимон безнинг ҳажми ва пешобдаги йод миқдорининг бир-бирига боглиқлиги асосида текширилади. Бу текширувда кунлик йод миқдори 10 мкг/л кам бўлса, болаларда бўқоқ ривожланиши кузатилади.

Кимёвий элемент йод, қалқонсимон без гормонлари ишлаб чиқарилиши учун кераклидир. Қалқонсимон без ўзининг икки гормони тироксин ва трийодтиронини ишлаб чиқариб, барча модда алмасинувида ва терморегуляцияда катнашади. Қалқонсимон без гормонларини ишлаб чиқариш — синтез қилиш учун бир кунда 100-150 мкг йод керак бўлади. Йод организмга органик ва органик бўлмаган бирикмалар кўринишида овқатлар, сув ва ҳаво билан тушади. Организмда йод мувозанати маҳаллий демографик шароитларга қараб кескин ўзгариб туради.

Аҳолини йод билан таъминлаш программасининг технологияси ва методлари нисбатан оддийдир, лекин бу программанинг натижаларини баҳолаш ва мониторинг қилиш анча мураккабдир.

Қадимдан маълумки, Ўзбекистон эндемик бўқоқ ўқларига қаторига кирилади. Абу Али ибн Сино асарларида ҳозирги Ўзбекистон ерларида бўқоқ касаллиги борлиги жуда эрта қайд қилинган. Ўзининг машҳур «Тиб қонунлари» китобида бўқоқ аллома бўқоқ касаллигини яхши билгани ва у ўзининг тиббиётдаги амалиётида учратгани ҳақида бохабар бўлиш мумкин. Фарғона водийси Ўзбекистон эндемик бўқоқ ўқлари маркази ҳисобланган ва у ерда касаллик жуда юқори даражада кўп тарқалган эди.

Бинобарин, амалиёт шуни кўрсатадики ушбу муаммага бўлган эътиборнинг ҳолати йод етишмовчилиги ҳолатлари кескин суратда ривожланишига олиб келади. Ўзбекистонда сўнгги йил мобайнида янги йодлаш профилактикасининг ўтказилмаслиги оқибатида йод етишмовчилиги билан боглиқ бўлган хасталикларнинг кескин суратда кўпайишига сабаб бўлди. Бу ҳолат институтизмиз ходимлари томонидан 1998 йилда олиб борилган эпидемиологик изланишлар натижалари билан тасдиқланди. Ҳар йил республика бўйича эндемик бўқоқнинг тарқалиши 65 фоизни ташкил этди, чунончи ундан ҳам юқори кўрсаткичли воқалар кузатилади. Аҳоли ўртасида йод етишмовчилиги ҳолатининг бундай кескин суратда кўпайиши ош тузи тарқибига йоднинг йўқлиги ва бунинг оқибатида йоднинг одам организмига паст миқдорда овқат орқали кириши билан изоҳланади. Бу ҳолат йоднинг сийдик билан чиқилиши пастлиги (10 мкг/л) билан тасдиқланади. Экспедиция ишларида MERCK фирмаси (Германия) хомийлик қилди.

Бу муаммоларни ҳал қилишда БЖССТнинг Болалар фонди (ЮНИСЕФ) ҳам катта ёрдам кўрсатиб келмоқда. Ташкилот томонидан республикамизда ош тузунинг йодловчи 20 та қурилма, 25 тонна калий йодати, туз ва пешоб тарқибига йодни аниқловчи 230 та лаборатория олиб қирилди. Шунга қарамадан ош тузунинг йодлаш жараёнида сусткашлик кузатилмади. 2004 йилда олиб борилган изланишлар жами истеъмол қилинаётган ош тузунинг бор-йўғи 38,4 фоизига йодланганлиги аниқланди ва бунинг оқибатида эндемик бўқоқ сонининг кўпайиши давом этмоқда. Зеро, ИЕХНИ бартафар этиш ва уни мониторинг қилиш ишлари доимий суратда олиб борилиши ва муҳим аҳамият касб этиши лозим. Институтизмиз илмий фаолиятида ҳам қалқонсимон безнинг физиологияси ва хасталикларини ўрганиш муаммолари бүгунги кунда ҳам «анъанавий» биринчи ўринда ҳисобланади. Охириги йилларда аутоиммун тиреодит, диффуз-токсик бўқоқ, гипотиреоз, ним ўткир тиреодит, қалқонсимон беzi саратони каби хасталикларни янги даволаш усуллари бўйича илмий ишлар олиб борилмоқда. Касалликларни консерватив ва жуврохлик даволаш усуллари чуқур ўрганилган. Институтизмизда криоконсервация (ўта паст ҳароратда сақлаш) қилинган қалқонсимон беzi, буйрак уст беzi тўқималарининг парақалқонсимон безининг банки ташкил этилган ва сақланган безларни трансплантация қилиш йўллари, дори-дармонларни лимфотроп йўли билан юбориш каби изланишлар олиб борилмоқда.

1987-90 йилларда институтизмизда республикамизнинг 11 та минтақасида 90 мингга яқин 1 ёшдан 17 ёшгача болалар ва ўсмирларни кўриб чиқишди. Бўқоқ эндемияси умуман енгил бўлиб, катта бўқоқлар жуда кам ва умуман тугатилган эди. Охириги 15 йил давомида республикамизга йодланган туз олиб келинмагани, ўзимиздаги туз конлари ишлаб чиқарган тузда йод бўлмаганлиги учун бўқоқ касаллиги жуда кўпайганини натижасида ташвишли ҳолат юзга келди. Йод етишмаслиги билан боглиқ бўлган касалликлар, «йод етишмаслиги бузилишлари» деб номланган бир қатор ўзгаришларни ўзига қамраб ола-

ди. Бунга бола ташлаш, ўлик туғилиши, туғма нуқсонлар, ақлий етишмаслик, гилайлик, кретинизм, янги туғилган чақоқлар ўлими кўп бўлиши, перинатал ўлим, жисмоний етишмовчилик, пақаналик киради. Катталарда — бўқоқнинг асоратлари, гипотиреоз, ақлий етишмовчилик каби хасталиклар билан кечади. Бундан ташқари, йод етишмаслиги бўлган ҳудудларда қалқонсимон без саратони, айниқса, қалқонсимон без хавфи тур саратони; папиллар ва анапластик саратони кўп учрамоқда.

Организмда йодга физиологик муқтожлик илмий асосланган, ўсмирлар ва катталар ҳар кун 150 мкг/с, 0,5 ёшдан 10 ёшгача бўлган болалар — 50-120 мкг/с, янги туғилган чақоқлар (0-6 ойлик) — 40 мкг/кг/с. Истеъмол қилишлари керак. БЖССТ экспертилари кўрсатиши бўйича, ҳар кун 150-300 мкг/с йодни организмга киришини таъминловчи тузунинг йодлаш аҳолининг барча гуруҳлари учун уларнинг йод миқомига қарамай хавфсиздир. Ўзбекистонда йод етишмовчилиги касалликларининг ҳозирги аҳолини ўрганиши учун 1998 йилда Эндокринология институти ходимлари мамлакатимизнинг турли минтақаларида эпидемиологик текшириш ўтказилди. Аҳолининг турли гуруҳлари: богча болалари, мактаб ўқувчилари, катталар (18-45 ёш), ҳомилдор аёллар, эмизикли аёллар текширилди. Йод етишмовчилиги ҳолатларини аниқлашда асосий кўрсаткичлар: бўқоқ катталиги даражаси (пайпаслаш, УЗИ), қалқонсимон без фаолияти, пешобада йодни аниқлаш, қонда қалқонсимон ва гипотиреоз безларнинг гормонлари пайдо бўлди. Йод етишмовчилиги касалликлари даражасини аниқлаш учун Бутун Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти экспертилари ишлаб чиққан кўрсаткичлардан фойдаланилади.

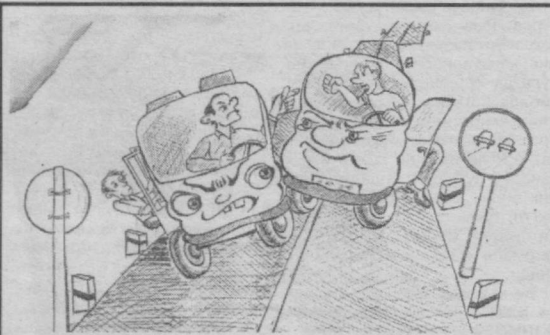
Ўзбекистонда йод етишмаслиги касалликлари бу йилдаги натижалар бўйича оғир даражада бўлиб, уни тугатиш учун тезкор тадбирлар ўтказиш лозимдир. Энг аввало барча аҳолини йодланган туз билан таъминлаш керак. Ҳозирги вақтда тузунинг йодлаш учун калий йодат ишлатиш тавсия қилинади, чунки бу бирикма анча барқарор, уни қоғоз халтага солиш, тарқатиш қийинчилик туғдирмайди. Муаммони ҳал қилишда биринчи бўлиб мутахассислар мавжудлиги муҳим ҳисобланади. Бинобарин, асосий вазифарлардан бири бу ёш, истеъдодли кадрларни тайёрлаш масаласи саналади. Ўзбекистонда йод етишмаслиги ҳолатларини йўқотиш учун бир қатор чораларни кўриш керак. Шунингдек, Ўзбекистон ҳудудида йодланмаган ош тузунинг олиб келиши ва сотишни таъқиқлаш лозимдир.

Саид ИСМОИЛОВ, профессор, УзР ССВ Эндокринология институти.

## 1 апрель — Бутунжаҳон кулги кун



Дилдан қувнаб қулганга нима етсин.



Режа учун шофёрларда ҳаёт-мамонт,  
Бир-бирини янчиб ўтай дейди — хайхот!  
Автобуста йўловчилар титрагай зир,  
Бу «жангҳода» ип эшолмас — «Формула-1»!

Рассом  
Ж. МИРЗААЛИЕВ.



— Пойафзалим ҳолига,  
Ич-этим қўяман еб.  
Айтган эдим эримга,  
Хитойникин олманг деб.

Огримаган бошимни,  
Бориб урай қайққа.  
Пулим қандай етказай,  
Йигирма жуфт оёққа?!



Врач имел привычку, принима  
мая больного, все время гово  
рить «Мы».

— У нас болит живот, и нам  
очень плохо. Кроме того, мы  
чихаем. Что же мы должны бу  
дем сейчас сделать?

— Я думаю, — заметил боль  
ной, — что нам с вами вместе  
лучше всего пойти к другому  
врачу.

— Знаете, — заявляет врач па  
циенту, — вам необходимо лечь  
на операцию.

— Никогда, доктор, я лучше  
умру!

— Как хотите. Одно другого  
не исключает. ...

Больной:  
— У меня живот болит.

Хирург:  
— Надо уши отрезать.

Мужчина в ужасе прибегае  
т к терапевту:

— У меня болит живот. Ходил  
к хирургу, он сказал — уши от  
резать надо.

— Ох, уж эти хирурги, — про  
ворчал терапевт, — все им надо  
отрезать. На вот тебе таблетки  
— сами отвалятся.

Доктор слушает пациента и  
приговаривает:

— Хорошо, хорошо...

— Доктор, а что хорошего  
то?

— Хорошо, что у меня такого  
нет!

FIZIOTERAPIYA VA  
TIBBIY  
REABILITATSIYA

## Китоб жавонингизга

Ul'xo'jayeva K. E., Xudoyberganova B. T.

Fizioterapiya va tibbiy reabilitatsiya: Tibbiyot kollejlari uchun o'quv qo'llanma.  
K. E. Ul'xo'jayeva, B. T. Xudoyberganova: O'zbekiston Respublikasi Oliy va o'rta  
maxsus ta'lim vazirligi; O'rta maxsus kasb-hunar ta'limi markazi; O'zbekiston  
Sog'liqni saqlash vazirligi; Oliy va o'rta tibbiy ta'lim bo'yicha o'quv uslubiy idorasi.  
— T., «Ilm Ziyos», 2004. — 320 b.

Ushbu darslik o'n bobdan iborat bo'lib, unda fizioterapiya ishini tashkil etish, elektr,  
ultratovush, yorug'lik va suv, issiqlik va ingalatsiya bilan davolash, davolash fizikulturasini,  
massaj, refleksoterapiya, sanatoriya va kurortlarda davolash, fizioprofilaktika, fizioterapevtik  
davolashda qo'llaniladigan apparatlar, muolajalarni bajarish qoidalarini, shuningdek muolajalarni  
bajarishda hamshiraning vazifalari haqidagi mavzular yoritilgan, har bir bob oxirida bilimni  
tekshirish uchun nazariy savollar, testlar hamda vaziyatli masalalar yuzasidan savollari  
keltirilgan.

Darslik tibbiyot hamshiralari uchun mo'ljallangan bo'lsa-da, undan tibbiyot oliy o'quv  
yurtlari talabalari ham foydalanishlari mumkin.

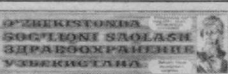
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий  
фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2005 йил январь ва  
февраль ойларида ўтказилган 1-2-сонли мажлис Қарорлари

## 2005 йил 24 январдаги 1-сон мажлис Қарори:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши тўхтатилган сана
«OPTIMUS PLUS» МЧЖ Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Госпитал мавзеси 60-сонли болалар боғчаси худудида	3520-тиб.	2003 йил 30 сентябрда	2005 йил 24 январдан 3 ой муддатга тўхтатилди.
«Авлиё Ал-шифо» фирмаси, Фарғона вилояти, Тошлоқ тумани, Ахшак к.ф.й	3529-тиб.	2003 йил 30 сентябрда	2005 йил 24 январдан 6 ой муддатга тўхтатилди.
«AN-NAJOT» МЧЖ Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Ниязов кўчаси, 6-уй.	2166-тиб.	2000 йил 21 апрелда	2005 йил 24 январдан 3 ой муддатга тўхтатилди.

## 2005 йил 24 февралдаги 2-сон мажлис Қарори:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензияси бекор қилинган сана
«DENTAMIR» МЧЖ Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Госпитал кўчаси, 12-уй, 65-а хонадон.	2729-тиб.	2001 йил 1 ноябрда	2005 йил 24 февралдан
Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши тикланган сана
«OPTIMUS PLUS» МЧЖ Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Госпитал мавзеси, 60-сонли болалар боғчаси худудида	3520-тиб.	2003 йил 30 сентябрда	2005 йил 24 февралдан
«Авлиё Ал-шифо» фирмаси, Фарғона вилояти, Тошлоқ тумани, Ахшак к.ф.й.	3529-тиб.	2003 йил 30 сентябрда	2005 йил 24 февралдан
Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши туғатилган сана
«Санамой» гинекологик хусусий шифохонаси, Қашқадарё вилояти, Қарши шаҳри, Орзу кўчаси, 5-уй.	3412-тиб.	2003 йил 2 июнда	2005 йил 24 февралдан
Ўзбекистон Республикаси Ташқи ишлар вазирлигининг Дипломатик ваколатхоналарга хизмат кўрсатиш бошқармаси «Тиббий марказ» шўба корхонаси, Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Ўзбекистон кўчаси, 9-уй.	3120-тиб.	2002 йил 18 октябрда	2005 йил 24 февралдан
«DILSHOD-DENTA» хусусий фирмасининг 1,2,3-филиллари	1-филиали: Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Мед. городок, 3-уй, 45-хонадон, 2-филиали: М. Улугбек тумани, Сайрам кўчаси, 43-а уй, 3-филиали: М. Улугбек тумани, Сайрам кўчаси, 41-уй, 31-хонадон.	1-филиалига 14.03.2000 йилда, 2-филиалига 14.03.2000 йилда, 3-филиалига 02.06.2003 йилда берилган.	2005 йил 24 февралдан



## Gazeta muassisi:

O'zbekiston  
Respublikasi  
Sog'liqni saqlash  
vazirligi

Bosh muharrir:  
Po'lat MIRPO'LATOV.  
Ijrochi muharrir:  
Ibodat SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi: F. NAZIROV.

Tahrir hay'ati a'zosi: B. ARIPOV (Bosh muharrir o'rinbosari),  
B. ALIMOV, G. ISLOMOVA, O. MIRTAYEV,  
M. MIRALIYEV (Bosh muharrir o'rinbosari),  
B. NIYAZMATOV, F. OQILOV, N. OTABEKOV,  
X. RABVANAYEV, R. SOLIXO'JAYEVA, M. TURUMBETOVA,  
N. TOLPOV, A. URAYDULLAYEV, F. FUZAYLOV.

Manzillimiz: 700060, Toshkent, Oxunboboev ko'chasi, 30-uy, 2-qavat. Tel/faks:  
133-57-73; tel. 133-13-22. Gazeta O'zbekiston Respublikasi Matbuot va axborot  
agentligida 2003-yilning 17-noyabr kuni ro'yxatga olingan, guvohnoma raqami 211.  
Adadi 13.220 nusxa. O'zbek va rus tilida chop etiladi.  
Haftaning seshanba kunlari chiqadi. Maqolalar ko'chirib bosilganda O'zbekistonda  
sog'liqni saqlashdan olindi deb ko'rsatilishi shart. Buyurtma F-255.

Gazeta «SHARO» nashriyot-mathaa aksiyadorlik kompaniyasi boshqaruvchisi tomonidan chop etiladi.  
Korxonani manzili: Toshkent shahri, Buyuk Turon ko'chasi, 41. Hajmi 2 bosma taboq.  
Formati A3. Ofset usulida bosilgan. Gazeta IBM kompyuterida terildi va sahifalandi.  
E'lon va bildiruvlardagi fakt hamda dalilning to'g'ri rili ushbu reklama va e'lon  
beruvchilar mas'uldir.

Sahifalovchi: Baxtiyor QO'SHOQOV.  
Boshqaruvchi: Boshqaruvchi topshirish vaqti 19.00.