

Tibbiyotning oliy maqsadi — inson salomatligiga erishishdir
 Высшее благо медицины — здоровье

ЎЗБЕКИСТОНДА СОҒЛИҚНИ SAQLASH

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган E-mail: uzss@inbox.ru 2006 йил 30 май — 5 июнь № 22 (486) Сешанба кунлари чиқади

Дард кўрмагин асло Болажон,
 Соғлом ўсгин, доим бўл омон.
 Соғ тандаги соғлом ақлингдан,
 Буюк бўлсин юрт — Ўзбекистон.

Чалинмангиз дардга Аналар,
 Кувонч бўлсин сизга болалар.
 Фарзанди соғ, билимли бўлган,
 Элга келмас асло балолар.



— Қадамнинг кутлуг келсин, азиз болажон, — дейди Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига қарашли Акушерлик ва гинекология илмий-текшириш институтининг бош дояси Клара Тошмухамедова.

Сурат муаллифи: Асен НУРАТДИНОВ.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ SAQLASH VAZIRLIGINING BUIYRUGHI

Тошкент ш. № 222 2006 йил 17 май

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрдаги ПФ-2107-сонли «Соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш Давлат Дастури тўғрисида»ги Фармони ва Вазирлар Маҳкамасининг 1999 йил 3 сентябрдаги 414-сонли Қарори асосида Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимида аҳолига пуллик тиббий хизмат кўрсатиш амалга оширилмоқда.

Ушбу муносабат билан Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан пуллик тиббий хизмат кўрсатиш тартиби ва қоидалари ишлаб чиқилган ва амалиётга жорий этилган. Бироқ ханузгача ишларда раҳбарлар бепул ва пуллик тиббий хизматлар кўрсатилиши тўғрисида тушунтириш ва тарғибот ишларини етарли даражада олиб бормаётганлиги сабабли фуқароларда саволлар ва эътирозлар пайдо бўлмоқда. Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан ўтказилган текширишларда қафолатланган бепул тиббий хизмат кўрсатиши белгиланган давлат даволаш-профилактика муассасаларида фуқароларга амалдаги тартибга зид равишда пуллик тиббий хизмат кўрсатилиши ҳолатлари қайд этилмоқда. Жумладан, Қашқадарё вилоятидаги Қарши ва Косон туман марказий шифохоналарида бириктирилган аҳолига лаборатория, рентген-функционал текширишлар, Республика онкология илмий Маркази клиникасида хавфли ўсма касалликлари билан хасталанган беморларга махсус даволаш пуллик асосда кўрсатилган.

Юқорида баён этилганларга асосан давлат томонидан қафолатланган тиббий хизмат ва пуллик тиббий хизмат кўрсатиши тартибга солиш мақсадида

ТАСДИКЛАЙМАН:

1. Ўзбекистон Республикаси «Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида»ги Қонунининг 24-моддаси талабларига биноан фуқаронинг яшаш жойидан ва муассасага бириктирилишдан қатъи назар, республика аҳолисига давлат томонидан қафолатланган бепул тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасалари рўйхатини (1-илова);

2. Бепул тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасаларида истисно тариқасида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш шартларини (2-илова).

(Давоми 2-бетда).

ОНАЛИК ВА БОЛАЛИК — КЕЛАЖАККА МАСЪУЛЛИК

Ватанимиз мустақиллиги оналик ва болалик масъулиятини ҳис этиш ва бажариш учун кенг имкониятлар яратиб бермоқда. Агар биргина тиббиётимизда содир бўлаётган ислохотларга назар ташласак, бунга амин бўламиз, чунки, тиббиёт жамиятдаги ўзгаришларни ўзида акс эттира оладиган энг тиник ойнадир.

Оналар ва болалар... Бу сўзлар замиридаги ҳаёт ва келажакни, куч ва қудратни, эъзозу ҳурматни, азобу уқубатни, айниқса, тиббиёт ходимлари чуккурроқ ҳис этишади. Дарҳақиқат, барчамиз онадан туғилганимиз, ҳаммамиз ҳам бола бўлганимиз ва оналар учун абадий бола бўлиб қоламиз, аммо оналик ва болалик масъулиятини доимо ҳис этамизми? Оналик ва болалик масъулиятини ўзи нима? У зиммамизга қандай жавобгарлик юкляди, буни биламизми?

Оналик масъулияти — бу болаларни соғлом ва билимли, жисмоний ва маънавий, баркамол инсон бўлиб етишини таъминлашдир.

Болалик масъулияти эса — бу оналар саломатлигини, яъни уларни ижтимоий, жисмоний, руҳий ва маънавий тўқис ҳаётини таъминлашдир.

Зеро, биз юқоридаги фикрлар мужассамлигини Республика соғлиқни сақлаш тизимининг оналик ва болаликни муҳофаза

қилиш борасида олиб борилаётган фаолиятлар мисолида кўришимиз мумкин. Кейинги пайтларда Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2002 йил 25 январдаги 32-сонли «Аёллар ва ўсиб келаятган авлод соғлиғини мустаҳкамлашга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги Қарори ва 2002 йил 5 июндаги 242-сонли «Оилада тиббий маданиятни ошириш, аёллар соғлиғини мустаҳкамлаш, соғлом авлод туғилиши ва уни тарбиялашнинг устувор йўналишларини амалга ошириш чора-тадбирлари»нинг мақсадли дастурлари бўйича ўтган давр мобайнида муваффақиятли ишлар олиб борилди.

Мамлакатимиз тиббиёт тизимида нафақат оналар соғлиғини, балки болалар саломатлигини муҳофаза қилиши бўйича ҳам муҳим тадбирлар амалга оширилди. 2005 йилда болалар ва хотин-қизлар саломатлигини яхшилаш, чақалоқлар ўлимини камай-

тириш бўйича лойиҳалар янада такомиллаштирилди. Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш муассасалари учун режа асосида зарурий техник жиҳозлар сотиб олинди ва истеъмолда кенг қўлланилмоқда. Наманган вилояти марказий шифохоналарининг туғруқхона бўлимлари 14 та ультратовуш аппарати ва 28 та кардиотомограф билан жиҳозланди. Шунингдек, «Она ва бола скрининг маркази» ва унинг вилоятдаги филиалларининг фаолиятлари тубдан яхшиланди. Навоий ва Хоразм вилояти скрининг марказлари «Делфия Виктор» диагностика ускуналари билан таъминланди. Янги технологиялар асосида иш олиб бораётган малакали тиббиёт ходимлари чақалоқлар ва ҳомилалар аёллар соғлиғини назорат қилиб келмоқдалар. Таъкидлаш жоизки, бугунги кунда Ўзбекистон полиомиелитдан холи худуд сифатида эътироф этилган. Бу албатта, болаларни ҳар йили ўз вақтида эмлашиши натижасидир. Шунингдек, болалар ўртасида камқонликнинг олдини олиш мақсадида мамлакатимизда урни бойитиш миллий дастури фаоллик билан амалга ошириб келинмоқда.

Республикаимизнинг барча туғ-

руқ мажмуаларида дунёга келаятган чақалоқлар учун кулай шарт-шароитлар ҳамда малакали кадрларнинг фаолият кўрсатаятганлиги ҳам оналик ва болаликни муҳофаза қилишда бирламчи асослардан бири ҳисобланади. Таъкидлаш жоизки, кўплаб тиббиёт муассасалари томонидан меҳрибонлик уйи ва болалар уйларига доимий равишда мурувват ёрдамлари кўрсатиб келинмоқда. Биргина Тошкент вилоят Соғлиқни сақлаш бошқармасининг фаолиятини оладиган бўлсақ, вилоятнинг Янгийўл шаҳридаги гўдақлар уйи, Қибрай туманидаги вилоят руҳий-аномал болалар уйининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш ва кўплаб-қувватлаш ҳамда у ердаги одамларга маънавий кўмаклашиш масаласи бўйича доимий патронаж ёрдамини ташкил этиш мақсадида уларга молиявий ҳолати яхши бўлган 17 та йирк корхоналар, муассасалар бириктирилди. Шунингдек, ривожланишида туғма нуқсонли бўлган болаларга тезкор тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида вилоятнинг шаҳар ва туманлари бўйича тезкор даволаш мос туғма нуқсонли бўлган болалар рўйхати тузилган бўлиб, шулардан 2 нафари Германия давлатига юборилди. Ундан ташқари, туғма нуқсонли болалар турли тиббиёт муассасаларида хирургик йўл билан операция қилинди.

Эътиборга молик томони шундаки, Президентимиз томонидан болаларга қилинаётган ғамхўрлик уларнинг янада соғлом ва бақувват бўлишларида муҳим аҳамият касб этаётганлиги ҳеч биримизга сир эмас. Айниқса, болалар спортга берилган эътибор ва муносабат туғайли республикаимизда спорт иншоотлари барпо этилаётганлиги, шунингдек унда болаларнинг соғлом камол топаётганлиги ҳам қувонарли ҳол. Яқиндагина Қарши шаҳрида бўлиб ўтган «Умид ниҳоллари» спартакиадаси ҳам бунинг ёрқин ифодасидир. Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш ходимлари касба ушманиси Марказий Кенгаши томонидан ҳам оналар ва болалар соғлиғи, уларни ижтимоий-ҳуқуқий ҳимоялаш, маънавий ва маърифий билимларини ошириш борасида ҳам хайрли ишлар амалга оширилмоқда. Улар томонидан болаларга сихатгоҳ, спорт мажмуалари, дам олиш оромгоҳлари ва истироҳат боғларига, шунингдек, тиббиёт муассасаларига бепул йўланмалар берилмоқда. Жумладан, 2005 йилда тиббиёт ходимларининг 7775 нафар болалари соғломлаштирилди. 2006 йилги режада эса оромгоҳларда 6478 нафар болаларни соғломлаштириш кўзда тутилган.

(Давоми 2-бетда).

ОНАЛИК ВА БОЛАЛИК – КЕЛАЖАККА МАСЪУЛЛИК

(Боши. Давоми 1-бетда).

Демак, оналар ва болалар соғлигини янада мустаҳкамлаш борасида нафақат ҳукуматга қарашли, балки нодавлат хайрия ташкилотларининг ҳам беҳимнат хизматларини алоҳида эътироф этиш жоиздир. Жумладан, «Сен ёлғиз эмассан», «Соғлом авлод учун» ҳукуматга қарашли бўлмаган нодавлат хайрия жамғармалари, «Меҳрури» нотижорат жамоат хайрия ташкилотлари ўзларининг сабовул ишлари билан тиббий муассасаларига, болалар ўйларига, кам таъминланган ва кўп болали оилаларга моддий жиҳатдан ёрдам кўрсатиб келмоқдалар. Айниқса, «Меҳрури» нотижорат жамоат хайрия ташкилоти томонидан ўқув ва соғ-

лиқни сақлаш ташкилотларига, бевосита ўсиб келаётган авлоднинг тарбиялаш билан шуғулланаётган ташкилотларга ҳомийлик ёрдамини кўрсатиб келаётганлиги, талабалар учун ижтимоий, моддий рағбатлантириш ишларининг йўлга қўйилганлиги кўпчилик томонидан ижобий баҳоланмоқда. Шу билан бирга «Соғлом авлод учун» ҳукуматга қарашли бўлмаган нодавлат хайрия ташкилоти болалар саломатлигини муҳофазалаш борасида кўпгина тadbирларни ўтказиш баробарида ўзининг бегараз, амалий ва ижтимоий, моддий ёрдамларини бериб келмоқдалар.

«Сен ёлғиз эмассан» нодавлат хайрия ташкилоти Республикамиз болалар ўйлари тарбияланувчиларига кенг имкониятлар яратиши,

уларни соғлом ва маънавий камол топиши учун етарли шарт-шароитларни таъминлаш юзасидан жойларда, муассасаларда хайрия ва ҳомийлик тadbирларини ўтказмоқдалар.

Ундан ташқари, Халқаро ташкилотлар орасида «UNICEF», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаси (Осиё Тараққиёт Банки) доирасидаги фаолиятлар бевосита болалар соғлигини мустаҳкамлашга қаратилган бўлиб, қилинаётган саховатли ишлардан бири ҳисобланади.

Ҳукуматимиз томонидан оналар ва болалар соғлигини яхшилаш мақсадида ташкил этилган бола туғилгунга қадар ва туғулдан кейинги нафақаларнинг жорий этилиши ҳам ғамхўрликнинг



Беминнат тимсолидир.

Хулоса қилиб айтадиган бўлсак, юқоридагиларнинг барчаси инсон зотининг ўз наслини, яъни кела-

жагини сақлаш ва давом эттириш учун йўналтирилган табиий ҳимоянинг ифодасидир.

Ибодат СОАТОВА.

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИНИНГ БУЙРУҒИ

Тошкент ш.

№ 222

2006 йил 17 май

БУЮРАМАН:

1. Ўзбекистон Республикаси «Фуқаролар соғлигини сақлаш тўғрисида»ги Қонунининг 24-моддаси талаблари бажарилишини таъминлаш мақсадида республика аҳолисида давлат томонидан кафолатланган бепул тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасаларида яшаш жойидан ва муассасасига бириктирилишидан қатъи назар республика аҳолисида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш таъқиқлансин. Истисно тарихасида, ушбу муассасаларда фақат норезидентларга, корхоналар, ташкилотлар ва муассасаларга шартнома асосида ҳамда декретив контингентни тиббий кўриқдан ўтказиш каби тиббий хизматлар пуллик асосда кўрсатиш мумкинлиги белгилансин.

2. Ушбу буйруқнинг 1-иловасига кирмаган даволаш-профилактика муассасаларида бюджет маблағлари ҳисобига бепул тиббий хизмат кўрсатиш билан бир қаторда аҳолига муассаса ихтисослиги бўйича пуллик тиббий хизматлар алоҳида ташкил этилган хўжалик ҳисобидида бўлимларда кўрсатили-

ши белгилансин.

3. Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш давлат Дастури тўғрисида»ги ПФ-2107-сонли Фармони билан арасида вазирликнинг 2003 йил 27 февралдаги 90-сонли буйруғи билан жорий этилган тартибда даволашни белгилансин.

4. Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар Соғлиқни сақлаш Бошқармалари бошлиқларига, Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги барча даволаш-профилактика муассасалари раҳбарларига:

4.1. Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларида аҳолининг имтиёзга эга бўлган қатламларига кафолатланган бепул тиббий хизмат тўлиқ ҳажмда кўрсатилиши таъминлансин.

4.2. Даволаш-профилактика муассасаларида аҳолига пуллик тиббий хизмат кўрсатилиши вазирликнинг буйруқлари, йўриқномалари ҳамда ушбу буйруқ асосида ташкил этилиши қатъий назоратга олинсин.

5. Қорақалпоғистон Республи-

каси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар Соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқларига:

5.1. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 2 апрелдаги 140-сонли буйруғи асосида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш учун буйруқ қабул қилиниши муносабати билан 3 ой муддатда қайта кўриб чиқилсин ва зарур ҳолларда рухсатномани бекор қилиш ёки алмаштириш бўйича чоралар кўрилинсин. Даволаш-профилактика муассасаларида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш учун рухсатномалар 5 йил муддатга берилиши белгилаб қўйилсин.

5.2. Давлат томонидан кафолатланган бепул тиббий хизматлар кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасаларида республика аҳолисида яшаш жойидан қатъи назар, барча тиббий хизматлар бепул кўрсатилиши тўғрисидаги маълумотлар қабулхона ва бўлимларда бўлиши таъминлансин.

5.3. Аралаш молиялаштириш тизимида фаолият кўрсатаётган ҳамда аҳолига пуллик тиббий хизмат кўрсатаётган даволаш-профилактика муассасаларида аҳоли учун кўринарли жойларда ушбу муассасада бепул давола-

ниш ҳуқуқига эга бўлган имтиёзли контингентлар рўйхати, пуллик тиббий хизматлар турлари, ҳажми ва прејскуранти акс этирилган кўргазмали тендерлар бўлиши таъминлансин.

6. Соғлиқни сақлаш вазирлиги Ислоҳ қилиш, хусусийлаштириш ва пуллик хизмат бошқармасига (А. А. Агзамов):

6.1. Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги республика даволаш-профилактика муассасаларида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш учун берилган рухсатномалар ушбу буйруқ қабул қилиниши муносабати билан 3 ой муддатда қайта кўриб чиқилсин ва зарур ҳолларда рухсатномани бекор қилиш ёки алмаштириш чоралари кўрилинсин.

7. Соғлиқни сақлаш вазирлиги Назорат инспекциясига (О. М. Исломова):

7.1. Назорат инспекцияси томонидан ўтказилаётган режалар текширишларда даволаш-профилактика муассасаларида аҳолига бепул ва пуллик тиббий хизмат кўрсатилиши бўйича кўргазмали маълумотлар бўлишини алоҳида назоратга олинсин ва ушбу соҳада қонунбузилишлар, шу жумладан фуқаролар ҳуқуқлари бузилиши ҳолатлари аниқланганда муассаса-

си раҳбарига нисбатан интизоми чоралар кўриш учун юқори соғлиқни сақлаш ташкилотига тақдимномалар киритсин.

8. 2006 йил «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» муносабати билан даволаш-профилактика муассасалари раҳбарлари ўз тасарруфидаги муассасалар моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, ҳодимларни моддий рағбатлантириш мақсадларига саховатли ҳомийларни жалб этиш бўйича кенг қамровли ишлар олиб бориши мақсадга мувофиқ деб топилсин.

9. Соғлиқни сақлаш муассасаларида кафолатланган бепул тиббий хизмат ва рухсат этилган пуллик тиббий хизмат кўрсатилиши юзасидан шаҳсан жавабгарлик даволаш-профилактика муассасалари раҳбарлари зиммасида эканлиги таъқиқлансин.

10. Ушбу буйруқ қабул қилиниши муносабати билан Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 12 декабрдаги 538-сонли буйруғи ўз кучини йўқотган деб ҳисоблансин.

11. Ушбу буйруқни ижро назорати Вазирнинг биринчи ўринбосари А. М. Хожиев зиммасига юклатилсин.

ВАЗИР

Ф. Ф. НАЗИРОВ.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2006 йил 17 майдаги 222-сонли буйруғига 1-илова

Республика аҳолисида давлат томонидан кафолатланган бепул тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасалари РҲҲАТИ*

1. Бирламчи тиббий-санитария ёрдами кўрсатиш муассасалари:
- кишлоқ врачлик пунктлари;
- маҳалла врачлик пунктлари;
- кишлоқ врачлик амбулаториялари;
- кишлоқ участка шифохоналари;
- фельдшерлик- акушерлик пунктлари;
- туман ва шаҳар оилавий поликлиникалари;
- туман марказий поликлиникалари;
- туман марказий шифохоналари ҳамда бириктирилган аҳолиси бўлган ва бирламчи тиббий-санитария муассасаси макомига эга бўлган шаҳар марказий шифохоналари.

(Давоми. Боши 1-бетда).

2. Шошилч ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш муассасалари:
- Республика шошилч тиббий ёрдам илмий Маркази, унинг вилоятлардаги филиаллари;
- тез тиббий ёрдам бўлимлари, станциялари ва шифохоналари.

3. Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш муассасалари:
- болалик муассасалари (болалар ўйлари, шифохоналари, сихатгоҳлари, поликлиникалари, марказлар), боғчалари ва бўлимлари);

- туғруқ муассасалари (акушерлик комплекслари, туғруқ бўлимлари, перинатал марказлар – режалар гинекологик касалликлардан ташқари);

- оналар ва болалар муассасалари («Она ва бола» марказлари, скрининг марказлари);

- ўсимирлар хизмати муассасалари (поликлиникалар, марказлар).

4. Ижтимоий аҳамиятга эга бўлган касалликларни даволаш муассасалари:
- руҳий ва руҳий-асаб касалликларни даволаш муассасалари (диспансерлар, шифохоналар, марказлар ва сихатгоҳлар);
- сил касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар, ши-

фохоналар ва сихатгоҳлар);
- онкологик касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар, марказлар ва шифохоналар);

- тери-таносил касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар ва шифохоналар – тери касалликлари бўлимлари ёки ўринларидан ташқари);

- эндокринологик касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар ва шифохоналар);

- наркологик касалликларни даволаш муассасалари (диспансерлар ва шифохоналар);

- касб касалликларни даволаш муассасалари (марказлар ва бўлимлари);

- лепторозийлар;
- ОИТС марказлари.

5. Юқумли касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, шифохоналар, марказлар ва бўлимлар).

* Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрдаги «Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш Давлат Дастури тўғрисида»ги ПФ-2107-сонли Фармони билан босқичма-босқич ўз-ўзини молиялаштиришга ўтган муассасалардан ташқари.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2006 йил 17 майдаги 222-сонли буйруғига 2-илова

Кафолатланган тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасаларида пуллик тиббий хизмат кўрсатиш шартлари

Республика аҳолисида кафолатланган тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган муассасаларда фақат қуйидаги ҳолларда пуллик тиббий хизмат кўрсатиш рухсат этилади (шошилч ва тез тиббий ёрдамдан ташқари):
- норезидентларга;
- корхоналар, ташкилотлар ва муассасалар шартнома асосида пул ўтказиш йўли билан (ҳодимлари диспансеризацияси, соғломлаштириши);
- декретив контингентни тиббий кўриқдан ўтказиш, автотранспорт воситаларини ҳайдашга яроқлилик бўйича тиббий кўриқдан ўтказиш (моддий-техник базаси, мутахассислари, ёрдамчи диагностика бўлимлари етарли бўлган амбулатор-поликлиника муассасаларида – оилавий поликлиникалар, шаҳар поликлиникалари, диагностика марказлари, туман ва шаҳар марказий шифохоналари маслаҳат-ташхис поликлиникалари).



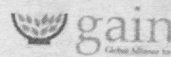
Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Альянси

2006 й
№ 1

«Саломатлик — 2»

«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойиҳалари

«Health — 2»

«Women and Child Health Development,
and «National flour fortification program» Projects

Проекты «Здоровье — 2»

«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»



Проект «Здоровье» внедряется в жизнь

Забота о здоровье подрастающего поколения - будущем нации является приоритетной задачей каждого государства, в том числе и Республики Узбекистан.

Для ее осуществления на сегодняшний день разработано большое число проектов по внедрению здорового образа жизни среди населения. Один из них - проект «Здоровье». Он направлен на реформирование системы оказания первичной медицинской помощи населению, подготовки медицинских кадров, совершенствование системы финансирования медицинских учреждений первичного звена, модернизацию парка лечебно - диагностического оборудования.

В период реализации проекта «Здоровье-1» была осуществлена мас-

штабная работа. Особо следует отметить оборудование СВП и лабораторий ЦРБ современной медицинской аппаратурой.

2005-й год дал начало проекту «Здоровье-2». Он предусматривает продолжение мер по совершенствованию системы оказания первичной медицинской помощи сельскому и городскому населению всей республики, системы общественного здравоохранения, охраны материнства и детства, мероприятия по Национальной программе фортификации муки с целью предупреждения анемии и др.

Реализация всех поставленных целей планируется совместно с Министерством здравоохранения Узбекистана, Мировым Банком реконструкции и развития, Азиатским Банком развития.

С настоящего номера нашей газеты мы будем подробно знакомить наших читателей с проводимой работой.

Правительство Узбекистана уделяет особое внимание улучшению состояния здоровья населения и 2006 год официально провозглашен Годом благотворительности и медицинских работников. Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан утверждена Государственная программа «Года благотворительности и медицинских работников» и разработан ряд комплексных мер и больших материальных вложений, направленных на дальнейшее формирование здорового образа жизни, укрепление здоровья населения и воспитания физически здорового поколения.

На протяжении последних лет правительство Узбекистана проводит полномасштабные реформы системы здравоохранения, направленные на коренное преобразование организации, управления и финансирования здравоохранения. С 2005 года начата реализация новых инвестиционных программ, направленных на укрепление первичного звена здравоохранения, здоровья женщин и детей, борьбу со СПИДом и ВИЧ-инфекцией, туберкулезом, малярией и на повышение качества медицинских услуг.

В соответствии с соглашением о финансировании по проекту «Здоровье-2», подписанном 20 декабря 2004 года между правительством Республики Узбекистан и Международной ассоциацией развития (МАР) и соответствующим постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан № 34 от 27 января 2005 года, Международным Банком реконструкции и развития (Всемирный банк) и соответствующим постановлением Кабинета Министров ПП-153 от 11 августа 2005 года «О мерах по реализации проекта «Национальная Программа по фортификации муки» и Кредитным соглашением с Азиатским Банком развития (АБР) и принятием постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан № 515 «О мерах по реализации проекта «Укрепление здоровья женщин и детей» с участием Азиатского Банка развития» от

2 ноября 2004 года, направленного на укрепление службы охраны материнства и детства, с января 2005 года в Узбекистане началась реализация проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Наци-

долгосрочной перспективе - путем изменения учебных программ медицинских учебных заведений; и (3) реформ управления и финансирования, способствующих децентрализации, созданию системы материальной

будет сделан упор на доступность фармацевтических препаратов для населения, непрерывное медицинское образование и улучшение качества медицинских услуг. Опыт пилотных районов в области финансирования и управления будет распространяться в масштабах всей страны. Для решения проблем распределения будут разработаны некоторые дополнения, например, материальная мотивация врачей. В больницах будут начаты экс-

ности и заболеваемости.

Задачами проекта определены оказание поддержки проводимым реформам в секторе первичного звена здравоохранения и повышение эффективности предоставляемых услуг по охране материнского и детского здоровья

Проект оказывает поддержку по следующим направлениям:

- * улучшение доступа и качества услуг первичного звена здравоохранения в сельской местности;

- * совершенствование и оптимизация доступа и качества медицинской службы на районном и областном уровнях;

- * совершенствование уровня медицинского, сестринского и акушерского образования и программ подготовки и повышения квалификации в целях соответствия качества их квалификаций международным стандартам;

- * совершенствование системы обеспечения безопасной кровью с целью снижения распространения инфекционных заболеваний и ВИЧ/СПИД;

- * совершенствование финансового, информационного и управленческого потенциала для повышения эффективности услуг здравоохранения.

Проект подготовлен параллельно с проектом Всемирного Банка «Здоровье-2» и компоненты обоих проектов являются взаимодополняемыми.

Основными благами будут улучшение качества и доступности экономически эффективных медицинских услуг для населения и более совершенный процесс управления первичной медицинской помощью.

(Окончание на 4-й стр.)

Новые инвестиционные программы Узбекистана

ональной программы по фортификации муки».

Проект «Здоровье-2» является продолжением проекта «Здоровье-1» и строится на его основе, поддерживая реструктуризацию первичного звена здравоохранения и амбулаторных служб в сельской местности. Деятельность проекта предусматривает двустороннее участие правительства и Всемирного Банка. Вкладом правительства является строительство по типовым проектам новых центров первичной медико-санитарной помощи (СВП) и реконструкция больниц уже действующего СВП. Поддержка Банка заключается в финансировании: (1) оборудования, расходных материалов и небольшого количества медицинской мебели; (2) подготовки новых медицинских кадров посредством краткосрочных учебных программ для врачей общей практики и медсестер общего профиля, а в

мотивации при оплате труда и внедрению инновационных методов управления. Проект «Здоровье-2» расширит масштабы проекта «Здоровье-1», при этом в нем будет реализовано ограниченное число важных дополнений и усовершенствований. Будут оснащены учреждения первичного звена здравоохранения (СВП) по всем областям и Республике Каракалпакстан. Всего планируется предоставить медицинское оборудование для 2200 СВП. Модели сельского первичного звена, созданные в рамках проекта «Здоровье-1» и основанные на развитии общей врачебной практики, распространятся на новые пилотные районы в городской местности. Созданные центры подготовки врачей общей практики в рамках проекта «Здоровье-1» позволят распространить и вести подготовку ВОП по всей республике.

Новыми разделами проекта

перименты по финансированию деятельности учреждений, оказывающих медицинские услуги. В центре внимания стратегии рационализации будет консолидация больничных служб и учреждений.

Новый компонент - совершенствование служб общественного здравоохранения - будет способствовать борьбе с возникающими инфекционными заболеваниями, а также с давно существующей проблемой неинфекционных заболеваний; он также поможет улучшить работу служб общественного здравоохранения, включая эпидемиологический надзор и пропаганду здорового образа жизни.

Целью проекта «Укрепление здоровья женщин и детей» является оказание содействия правительству Узбекистан в ходе реализации и достижении целей развития тысячелетия, путем снижения показателей материнской и детской смерт-

«Саломатлик — 2»
«Аёллар ва болапар соғлиғини мустақкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health — 2»
Women and Child Health Development and National flour fortification program. Projects

Проекты «Здоровье — 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»

Новые инвестиционные программы Узбекистана

дальнейшем способствовать направлению потока пациентов на соответствующие уровни медико-санитарной помощи, при этом у пользователей не будет заинтересованности в том, чтобы обойти цепочку направлений.

В числе других потенциальных косвенных преимуществ — сокращение времени и финансовых средств, которое пациенты тратят на поездки в медицинские учреждения, улучшение социального благосостояния и производительности труда населения.

В рамках проекта «Нацио-

нальная программа по фортификации муки» 44 мукомольных предприятия АК «Уздонмахсулот» и 6 частных предприятий оснащаются необходимым оборудованием, а также премиями (смесь витаминов и минералов). Будут созданы мощности для фортификации до 1,9 миллиона тонн муки в год. По предварительным подсчётам это позволит обеспечить до 90 % населения, находящегося в группе риска.

Целью Национальной программы по фортификации муки является снижение уровня железодефицитной анемии среди

женщин и детей, создание эффективной и надёжной институциональной базы для фортификации муки и новой культуры питания в пользу потребления продуктов, обогащённых микроэлементами и витаминами.

А. КАМИЛОВ,
заместитель министра здравоохранения, куратор проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальной программы по фортификации муки».

(Окончание.
Начало на 3-й стр.)

Большая эффективность в оказании медицинских услуг и реструктуризации сектора должна привести к финансовой экономии и долговременной устойчивости. Финансовая самостоятельность учреждений ПЗЗ может помочь созданию лучшей комбинации

средств, вкладываемых в производство, и сократить раздутые штаты.

Реализация проектов поможет больным и их семьям сократить прямые расходы на лечение. Лучше оборудованные и укомплектованные штатами учреждения ПЗЗ и действенная интеграция в лечение приоритетных заболеваний будут в

Проект «Здоровье-2» будет оказывать дальнейшую поддержку развитию служб первичного звена здравоохранения (ПЗЗ). Все СВП, вошедшие в Государственную программу 1996-2005 гг. и не охваченные проектом «Здоровье-1», будут оснащены комплектом оборудования. Более отдаленные СВП будут обеспечены оборудованием связи и транспортом для улучшения обслуживания пациентов и общего руководства этими учреждениями.

Модели первичного звена будут распространены на городские поликлиники посредством создания пилотных учреждений. В рамках проекта будут оснащены 29 пилотных городских поликлиник в городах Ташкент, Самарканд, Гулистан и Маргилан.

В рамках проекта будут расширены учебные программы, начатые в проекте «Здоровье-1», для

Развитие первичного звена здравоохранения

обеспечения учреждений ПЗЗ кадрами, прошедшими обучение по 10-месячной программе. Будут организованы дополнительные учебные центры для переподготовки врачей СВП и пилотных городских поликлиник. Медицинские институты будут оснащены необходимым учебным оборудованием для отработки студентами клинических навыков.

Кроме того, будет внедрена измененная программа подготовки лаборантов: на базе ТашИУВ будут обучаться преподаватели областного уровня, которые в свою очередь будут обучать лаборантов на уровне СВП.

Ряд связанных с этим мероприятий обеспечит более широкую основу для устойчивой реализации реформы, направленной на то, чтобы сделать ПЗЗ краеугольным камнем в деле оказания медицинских услуг. Продолжится работа Центра лицензирования, начатая в рамках проекта «Здоровье-1». С этой работой будет связано создание и поддержка Центра непрерывного медицинского образования, который даст возможность врачам общей практики поддерживать свои навыки на должном уровне и получать новые знания. Будет оказана поддержка Центру доказательной медицины с целью повышения качества услуг, представляемых сетью учреждений ПЗЗ. На основе первоначальной работы, проведённой в рамках проекта «Здоровье-1», будет предпринято более всеобъемлющее исследование медицинских кадров для помощи в реструктуризации кадров здравоохранения в соответствии с правительственной реформой системы оказания медицинских услуг.

Будет укрепляться нормативно-правовая основа для выработки лекарственной политики, закупки и схемы снабжения, причем особое внимание будет уделено системе обеспечения и распределения фармацевтических препаратов. Это будет способствовать созданию правильного баланса государственных и частных служб, упростит системы и процедуры логистики и упростит дублирование.

Р. МУХАМЕДИЯРОВА,
координатор проекта «Здоровье-2».



Совершенствование системы первичного звена здравоохранения и системы первичного направления пациентов в рамках охраны материнского и детского здоровья

С первых дней независимости Республики Узбекистана охрана здоровья женщин и детей находится в центре внимания государства и составляет одно из приоритетных направлений государственной политики. Свидетельством этого является принятие Кабинетом Министров Республики Узбекистан ряда долгосрочных государственных программ по охране здоровья матери и ребенка, таких, как «Скрининг матери и ребенка» (1998 г.), «Здоровое поколение» (2000 г.), «Мать и ребенок» (2001 г.), «О дополнительных мерах по укреплению здоровья женщин и подрастающего поколения» (2002 г.).

Логическим продолжением действий правительства в этом направлении стало подписание соглашения с Азиатским Банком развития (АБР), предусматривающее выделение республике кредитных средств для реализации проекта «Укрепление здоровья женщин и детей», направленного на укрепление службы охраны материнства и детства, принятие постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан № 515 «О мерах по реализации проекта «Укрепление здоровья женщин и детей» с участием Азиатского Банка развития от 2 ноября 2004 года.

Целью проекта «Укрепление здоровья женщин и детей» является оказание содействия правительству Узбекистана в ходе реализации проекта и достижения его целей путем снижения показателя материнской и детской смертности и заболеваемости.

Проект окажет поддержку проводимым реформам в секторе первичного звена здравоохранения и повышению эффективности предоставляемых услуг по охране материнского и детского здоровья.

Проект состоит из четырех компонентов. Ниже приведены основные мероприятия первого компонента проекта «Укрепление здоровья женщин и детей».

Первый компонент направлен на совершенствование системы первичного звена здравоохранения и системы первичного направления пациентов в рамках охраны материнского и детского здоровья (ОМДЗ), наряду с повышением профессионализма медицинского и вспомогательного персонала, для

приведения качества предлагаемых ими услуг в соответствие с международными стандартами здравоохранения. Проект будет осуществлен на первом этапе реализации в 6 регионах страны - Бухарской, Ферганской Кашкадарьинской, Хорезмской, и Ташкентской областях и в Республике Каракалпакстан - с дальнейшим расширением на другие регионы.

Подкомпонент - обеспечение оборудованием учреждений родовспоможения и лабораторий ЦРБ - окажет поддержку услугам ОМДЗ на районном и областном уровнях по ряду вопросов, включая тренинги, совершенствование кадрового потенциала, обеспечение оборудования. Строительно-ремонтные работы в рамках проекта получают поддержку со стороны местных властей, которые будут содействовать улучшению наиболее важных коммунальных услуг, таких, как бесперебойное водоснабжение, адекватные санитарные условия и отопление, соответствующая система утилизации медицинских и немедицинских отходов в лечебно-профилактических учреждениях, включенных в проект.

По данному подкомпоненту будут закуплены пакеты наиболее важного оборудования по ОМДЗ для 83 ЦРБ/ЦГБ и областных родильных комплексов в проектных областях. Пакет наиболее важного оборудования для акушерской службы включает оборудование для принятия нормальных родов, кесарева сечения, анестезии, реанимации и интенсивного ухода за новорожденными, роженицами и родильницами, переливания крови и др. нормальных процедур. Кроме того, планируется проведение экспериментального исследования для выработки наиболее практичных и экономически эффективных подходов в направлении пациентов в системе неонатального интенсивного ухода на областном уровне в экспериментальном регионе.

Подкомпонент - непрерывное образование для мероприятий по ОМДЗ направлен на укрепление качества образования медсестер и акушерок для приведения его в соответствие с международными стандартами. Данный подкомпонент будет включать в себя: (а) содействие процессу реформирования образо-

вания медсестер и акушерок, укреплению технического потенциала и усилению дипломированных программ подготовки бакалавров; (б) создание каскадной программы повышения квалификации медсестер и акушерок СВП и ЦРБ. Около 12.000 патронажных сестер и акушерок пройдут курсы повышения квалификации в рамках данного проекта; (в) создание программ непрерывной системы повышения квалификации группы специалистов по акушерству и педиатрии в проектных областях.

Программы повышения квалификации будут фокусироваться на областном уровне. Областные центры повышения квалификации будут связаны с республиканскими институтами, а их потенциал будет укреплен для переподготовки этой категории работников. В рамках проекта пройдут курсы повышения квалификации около 2.500 врачей.

Подкомпонент - мониторинг качества и улучшение услуг ОМДЗ направлен на укрепление потенциала контроля на общенациональном и областном уровнях для мониторинга и улучшения качества услуг ОМДЗ. Для эффективного управления качеством медицинских услуг будут разработаны клинические протоколы, ориентированные на предотвращение большинства причин неонатальной, младенческой и материнской смертности, отвечающих международным стандартам и основанных на принципах доказательной медицины. Планируется обучение организаторов здравоохранения и руководителей учреждений здравоохранения по повышению качества услуг.

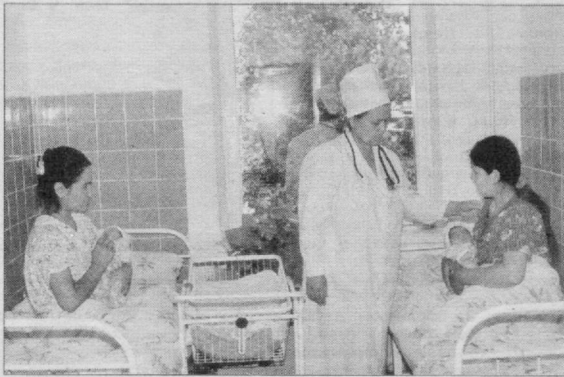
Подкомпонент - информационно-просветительская деятельность в области ОМДЗ направлен на распространение и сбор соответствующей информации, образование и осуществление связи с общественностью для повышения спроса и использования клинических услуг в области ОМДЗ. Работники здравоохранения, особенно медсестры и акушерки, будут играть ключевую роль в распространении информации и общественной пропаганде.

Н. КАРАБАЕВА,
координатор проекта «Укрепление здоровья женщин и детей».

Тошкент вилояти

ЁРҚИН КЕЛАЖАК ВОРИСЛАРИ УЧУН

Биз хизмат сафари давомида Тошкент вилоятининг Бекобод туман марказий шифохонасида бўлар эканмиз, у ердаги соғлом мухитни кўриб, республика соғлиқни сақлаш тизимида нуфузли ишлар амалга оширилаётганлигига яна бир қарра амин бўлдик. Шифохона тасарруфида жойлашган туғруқ мажмуасига ташир буюрар эканмиз, у ердаги шарт-шароитларнинг мавжудлиги нуфузи юқори бўлган барча республика тиббиёт муассасаларидан қолишадиган жойи йўқ. Замон талаблари даражасида қайта таъмирланган бундай шифо маскани туман худудидagi хомилалар аёллар учун қулай иқониятларни яратмоқда.



«Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» лойиҳаси асосида таъмирдан чиққан туғруқ мажмуаси тасарруфидаги лаборатория ва қон куйиш бўлимлари билан танишиб чиқдик. Мазкур бўлимлар Осиё Тараққиёт Банки томонидан замон андозаларига мос равишда жиҳозланиши режалаштирилган. Кўрсатилаётган бундай мурувват ёрдамидан руҳланиб ишлаётган бўлимнинг малакали шифокорлари тез кунларда янгича технологиялар билан ишлаш имкониятига муяссар бўлишларига шубҳа йўқ. Шунингдек, туғруқ бўлимини ҳам кўздан кечирав эканмиз, жажжи чақалоқларини бағрига босиб ётган оналарнинг қувончини кўриб, саховатли халқимиз борлигидан фахрланиб кетдик.



Бўлимнинг замон талаблари даражасида жиҳозланиши учун туман ҳокимлиги, Ўзбекистон металлургия комбинати ҳамда бошқа кўплаб ҳомиёларнинг ёрдами катта бўлганлигини, ҳозирги кунда эса, Жаҳон Банкнинг Халқаро Тараққиёт Уюшмаси ва Осиё Тараққиёт Банкининг кўрсатаётган беминнат хизматлари катта бўлапти, — дейди биз билан бўлган суҳбатда туман марказий шифохонаси бош шифокори Хусан Тўрабеков. — Бу албатта, долзарб масала бўлган оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасидаги муҳим ишларнинг асосий мезони экан, юқоридаги ташкилотлар билан ҳамкорликда фаолият олиб бориш нафақат бугун-эрта, балки узлуксиз равишда ҳамжиҳатликда давом этади.

МАСЪУЛИЯТ ҲИССИ

— Бундан икки-уч йил олдин «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравосохранение Узбекистана» газетасида «Саломатлик-1» лойиҳаси бўйича Навоий, Фарғона, Сирдарё вилоятлари қишлоқ врачлик пунктларида хизмат қилаётган шифокор ва ҳамшираларнинг фаолиятлари тўғрисидаги мақолаларни ўқиб, уларга ҳавас қилардим. Ва ниҳоят бизнинг ҳам орзуларимиз ижобат бўлиб, 2005 йилдан бошлаб, «Саломатлик-2» лойиҳаси асосида иш бошладик. Севимли минбаримдан сўз олишим мен учун катта бахт. Чунки, биз аҳоли билан ишлаймиз. Халқнинг дилига йўл топиш ва улар дардига шерик бўлиш ҳар бир тиббиёт ходимининг олдида турган улкан масъулиятдир. Шундай экан, ҳудудимизда 3809 нафар аҳоли мавжуд бўлиб, уларнинг соғлиғини назорат қилиш, кези келганда уйма-уй юриб, тушунтириш ишларини олиб бориш осон кечмайди. Икки нафар шифокор, тўққизта ҳамшира ва иккита кичик тиббий ходим аҳоли саломатлигини сақлашда меҳнат қилишмоқда.

болалар ўлими қайд этилмади, юқумли касалликлар бўйича кўрсаткич эса юқори бўлмади. Бу албатта, жамоамизда фаолият юритаётган ходимларимизнинг ўз ишларига бўлган масъулиятларида деб биламан. Ишларимизнинг янада ривожланишида ўз ҳиссаларини қўшаётган «Саломатлик-2» лойиҳаси (улар томонидан келтирилган жиҳозлар), А. Мавлонов фермерлик уюшмаси, маҳалла ҳамда марказий туман шифохонаси маъмуриятидан жуда миннатдоримиз. Шунингдек таъкидлашим жоизки, «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳаларини амалга ошириш бюросининг Тошкент вилояти директори Светлана Николаевна Цойнинг кўрсатаётган амалий ёрдами, бераётган йўл-йўриқлари фаолиятимиз давомида ўз маъсули-



Хурсаной АНОРКУЛОВА,
Бекобод тумани,
А. Мавлонов фермерлик
уюшмасидаги
13-қишлоқ врачлик
пункти мудариси.

ни бермоқда. Демак, ана шундай шароитлар яратилаётган экан, эртага унинг талабига жавоб бериш бизнинг олдимизда турган масъулият ва бурчни адо этишдан иборатдир.



(Давоми 6-бетда).

Ўзбекистон Республикаси
Халқаро тараққиёт уюшмаси
Осиё тараққиёт Банки
UNICEF
2006 йил № 1

«Саломатлик — 2»
«Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health — 2»
Women and Child Health Development,
and National flour fortification program, Projects
Проекты «Здоровье — 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»



Светлана Николаевна ЦОЙ,
«Саломатлик-2» ва «Оналар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини амалга ошириш бюросининг Тошкент вилояти директори.

навий янги тиббий мебель ва анжумлар билан жиҳозланди. Ушбу лойиҳанинг иккинчи босқичида, яъни жорий йилнинг учинчи чорагида қишлоқ врачлик пунктларини замонавий тиббий асбоб-ускуна ва аппаратуралар билан жиҳозлаш ишларини амалга ошириш режалаштирилган.

Лойиҳаларнинг асосий мақсади шундан иборатки, қишлоқ аҳолисига тиббий хизмат кўрсатишининг сифат ва самардорлигини ошириш, оналар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлашга қаратилган. Шунингдек, қишлоқ врачлик пунктлари ҳамда туғруқ мажмуаларини янгича технологиялар билан жиҳозлаш, фаолиятдаги шифокор ва ҳамшираларнинг малакасини ошириш, соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинида молиялаштириш, шу билан бирга бошқариш механиз-

ХАЛҚ СОҒЛИГИ — МИЛЛАТ КЕЛАЖАГИ

— Тошкент вилоят соғлиқни сақлаш тизимида ҳам муайян ишлар амалга оширилиб, халқимиз саломатлиги йўлида малакали тиббиёт ходимларимиз томонидан сифатли тиббий хизмат кўрсатилмоқда. Айниқса, бугунга келиб, вилоятимиз бўйича 213 та қишлоқ врачлик пунктлари фаолият юритмоқда. Ушбу қишлоқ врачлик пунктларини замон талаблари даражасида барпо этиш ва таъмирлаш, шунингдек, малакали кадрлар билан таъминлаш учун нафақат бюджет маблағлари, балки ҳомиёлик маблағлари ҳам жалб қилинди. Бунинг натижасида 100 мингга яқин қишлоқ аҳолисига намунали тиббий хизмат кўрсатиб келинмоқда. Таъкидлаш жоизки, 2005 йилнинг январь ойидан бошлаб, Ўзбекистон ҳукумати билан Жаҳон Банкнинг Халқаро Тараққиёт уюшмаси ва Осиё Тараққиёт Банки ўртасидаги битимларга мувофиқ қишлоқ жойларида бирламчи тиббиёт бўғинини мустаҳкамлашга, шунингдек, оналар ва болалар ўлимини камайтиришга қаратилган «Саломатлик-2», «Оналар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари амалга оширилмоқда.

ларини такомиллаштириш масалалари кўзда тутилган.

Ҳозирги кунда вилоят бўйича 180 дан ортиқ қишлоқ врачлик пунктлари сув, газ, электр энергия ва оқова сув тармоғи билан таъминланган бўлиб, санитария талабларига жавоб беради. 87 фоиз қишлоқ врачлик пунктларида телефон алоқаси мавжуд бўлиб, қолган ҚВПларни алоқа билан таъминлаш ишлари бўйича «Тошкент-Телеком АК» билан ҳамкорликда фаолият олиб бори-лмоқда. Бунинг баробарида эски таъмирталаб қишлоқ врачлик пунктлари қайта таъмирланди. Қолганларида эса таъмирлаш ишлари давом этмоқда.

Аҳоли соғлиғи учун ниҳоятда қулай бўлган қишлоқ врачлик пунктларида физиотерапия ва лаборатория бўлимлари ишлаб турибди. Улар «Саломатлик-2» лойиҳасининг зарурий жиҳозлари билан таъминланмоқдалар. Бугунги кунга келиб, вилоят миқёсида 109 нафар шифокор «Саломатлик-2» лойиҳаси доирасида ўн ойлик ўқув курсларида таҳсил олдилар. Улар айна пайтада олган билимларини аҳоли ўртасида тарғиб қилиб, амалий ишларини олиб бормоқдалар.

Мазкур лойиҳалар Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрдаги ПФ 2107-сонли «Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш Давлат дастури тўғрисида»ги Фармони ва Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2002 йил 5 июлдаги 242-сонли «Оилада тиббий маданиятни ошириш, аёлларнинг соғлиғини мустаҳкамлаш, соғлом авлод туғилиши ва уни тарбиялашнинг устувор йўналишларини амалга ошириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Қарори асосида амалга оширилмоқда. «Саломатлик-2» лойиҳасининг биринчи босқичига асосан жорий йилнинг биринчи чорагида вилоятдаги 147 қишлоқ врачлик пункти замо-

қорида қайд этиб ўтилган лойиҳалар билан бир қаторда Япония ҳукумати гранти асосида вилоятнинг тўртта, яъни Тошкент, Зангиота, Қибрай ва Юқоричиқ туманларида фаолият кўрсатаётган 64 та ҚВПларни ҳам замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозлаш бўйича ташкилий ишлар амалга оширилмоқда.

Авалло, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон Банкнинг Халқаро Тараққиёт Уюшмаси ва Осиё Тараққиёт Банки ўртасидаги бундай ҳамкорлик миллат келажаги бўлган халқнинг соғлиғи йўлида қилинаётган беминнат хизматдир. Шу ўринда биз ҳам ушбу ҳамкор биринчи чорагида вилоятдаги 147 қишлоқ врачлик пункти замо-

«Саломатлик - 2»
«Аёллар ва болалар солигини мустаҳкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойтахлари

«Health - 2»
Women and Child Health Development,
and «National Flour fortification program» Projects

Проекты «Здоровье - 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по обогащению муки»

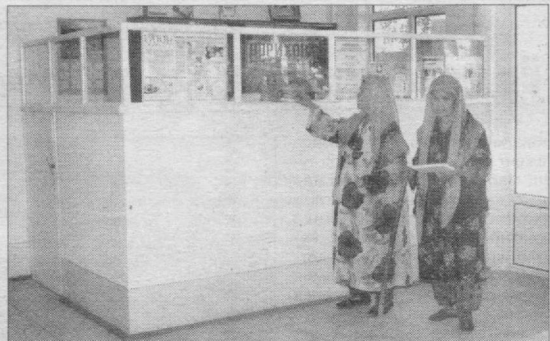
(Давоми. Боши 5-бетда).

МАМНУНМИЗ

— Ешим 70 да. Оллоҳга бе-
адад шукрим, ҳаётимда бир-
пор марта ҳам касалликка

чалинмадим. Лекин умрим даво-
мида фарзандларим дунёга кел-
ган пайтда тиббиёт ходимлари-
нинг меҳнати нечоғлик масъули-
ятли эканлигининг гувоҳи бўлган-
ман. Кейинги пайтларда тибби-
ёт соҳасида кўп ишлар қилина-
ётганлигини кўриб бораман.

Мана икки йилдирки, худудимиз-
да ташкил топган қишлоқ врач-
лик пункти ва унинг шифокор
ҳамда ҳамширалари бизга катта
хизмат қилишгати. Улар болалар-
им, набираларим ҳамда келин-
ларимга керак пайтда тиббий ёр-
дамларини бериб турибдилар.
Айниқса, ҳамширалар сира эри-
нишмайди. Деярли ҳар кун
ҳалимиздан хабар олишиб, ка-
салликлар тўрғисида маълумот
беришади. Шунингдек, ходим-
ларнинг муомаласи, муносабати
жуда яхши. Бизга ана шундай
имкониятларни яратётган Пре-
зидентимиздан Nicholson хур-
сандман. Шундай савобли ишни
олиб бораётган инсонлардан
мингдан-минг рози бўлгимиз ке-
лади. Ана шундай одамлар бор
бўлсин. Халқимиз касаллик ни-
малигини билмай юрсин.



Тилла МАМАТКУЛОВА,
Бекобод туман 13-қишлоқ врачлик пункти худудида
истикомат қилувчи фуқаро.

Совершенствование служб общественного здравоохранения

Одной из задач проекта «Здо-
ровье-2» является помощь в борь-
бе с инфекционными и неинфек-
ционными заболеваниями, совершен-
ствование служб общественно-
го здравоохранения, включая эпиде-
миологический надзор и пропаган-
ду здорового образа жизни. Проект будет поддерживать меро-
приятия по трем основным направле-
ниям при содействии с другими
донорами:

I. Нарращивание потенциала в общественном здравоохранении будет осуществлено посредством:

1. Разработки Национальной стратегии общественного здравоохранения, включая определение первоочередных функций, которые должны выполнять службы общественного здравоохранения (СЭС, Институт здоровья и др.);
2. Создания Школы общественного здравоохранения в Ташкенте. При поддержке проекта будут осуществлены следующие мероприятия:

- разработка и распространение Национального учебного плана, предусматривающего обучение в важных для проекта областях, таких как политика здравоохранения, пропаганда здорового образа жизни (ЗОЖ).

- оснащение Школы общественного здравоохранения учебным оборудованием, включая распространение учебной программы;

- обучение по приоритетным задачам общественного здравоохранения, определенным в Стратегии общественного здравоохранения (включая эпидемиологию, политику здравоохранения, пропаганду ЗОЖ и т.д.) в период реализации проекта.

3. Использование ресурсов Института здоровья для расширения работы по пропаганде ЗОЖ и программ просвещения в области охраны здоровья:

- поддержка в выработке политики пропаганды ЗОЖ; в проведении лоббирования («адвокации») и просветительских мероприятий в средствах массовой информации; а также в наблюдении за мероприятиями ЗОЖ на областном и местном уровнях, в том числе по питанию и развитию общинного участия.

4. Расширение и усиление программ по здоровому образу жизни в области:

- питания и охраны здоровья матери и ребенка, реализуемых с участием общин при тесном сотрудничестве с ЮНИСЕФ;
- мобилизации сообществ в развитии первичного звена здравоохранения;
- контроля табакокурения, предусматривающего поддержку в разработке Национальной программы по борьбе против табака и проведения исследования.

II. Укрепление инфраструкту-

ры общественного здравоохранения направлено на модерниза-
цию эпидемиологического надзора за инфекционными за-
болеваниями в Узбекистане посред-
ством разработки конкрет-
ной программы совершенствования санитарно-эпидемиологических служб, включая лабора-
тории. Эта программа будет разработана в сотрудничестве с ЮСАИД/Американские Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC):

1. Разработка Программы совершенствования служб общественного здравоохранения на всей территории Узбекистана; сюда входит интеграция районных СЭС с учреждениями первичного звена здравоохранения;
2. Создание единой электронной базы данных надзора за инфекционными заболеваниями;
3. Обучение сотрудников лабораторий (врачей, лаборантов) современным методам надзора за инфекционными заболеваниями.

III. Мероприятия, направленные на снижение ВИЧ/СПИДа и туберкулеза будут способствовать реализации принятой Стратегии по ВИЧ/СПИДУ и Национальной программы борьбы с туберкулезом, целью которых является распространение программы DOTS по всей территории страны.

При поддержке проекта будут проведены мероприятия при тесной координации с мероприятиями проекта ПОТЕНЦИАЛ, UNAIDS по ВИЧ/СПИДУ, Банка KfW по борьбе с туберкулезом и мероприятиями Глобального фонда, CDC/USAID по борьбе с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом:

1. Разработка политики в отношении ВИЧ/СПИДа и туберкулеза, включая интеграцию стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом в государственную политику развития; антидискриминационное законодательство; декриминализация употребления наркотиков, коммерческого секса и гомосексуализма; политика по применению антиретровирусных препаратов; политика, касающаяся лечения людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и туберкулезом и т.д.;
2. Дальнейшее развитие дозорного эпиднадзора за ВИЧ/СПИДом во взаимодействии с СЭС и CDC, включая модернизацию лабораторий ВИЧ/СПИДа;
3. Дальнейшее развитие пунктов доверия и поддержка неправительственных организаций, занимающихся борьбой с ВИЧ/СПИДом;
4. Расширение в рамках проекта программы DOTS на две дополнительные области (Джизакскую и Навоийскую), включая пенитенциарную систему.

Ш. ШУКУРОВ, специалист Совместного бюро реализации проектов «Здоровье-2» и «Укрепление здоровья женщин и детей».

За последние десятилетия в связи с угрозой распространения трансмиссивных заболеваний произошел переворот в понимании задач трансфузиологии, связанным с осознанием риска переливания крови и ее компонентов, с одной стороны, и необходимостью их переливания для оказания помощи пациентам, с другой. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), более 10 % передачи вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) во всем мире происходит через переливания крови и ее компонентов. В связи с этим обеспечение безопасности крови является одной из приоритетных задач здравоохранения.

Сложности социально-экономического характера последних лет привели к негативным изменениям в деятельности учреждений службы крови. Большинство из них маломощны и располагают недостаточной материально-тех-

нической базой, не позволяющей внедрению современных технологий по обеспечению безопасности крови и эффективности гемотрансфузионной терапии.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА «УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ» С ПОМОЩЬЮ ДОНОРСТВА

Министерство здравоохранения Узбекистана прилагает усилия по совершенствованию службы крови в республике. Правительство подписало заемное соглашение с Азиатским Банком развития (АБР), согласно которому будут выделены средства в размере 7,166 млн. долл. США на создание Национальной программы по безопасности крови, охватывающей четыре основных компонента комплексной системы: привлечение безвозмездных доноров, скрининг донорской крови, производство и использование компонентов крови.

Согласно общепринятым международным стандартам, минимальная операционная мощность центров крови, соответствующая требованиям экономической эффективности и качества уровня, совместимого с международными фармацевтическими стандартами производственной практики (GMP), должна составлять приблизительно 50,000 кроводач (донаций) в год. Международная система сбора крови предполагает ежедневный сбор крови с помощью мобильных транспортных бригад при координированной работе с лечебными учреждениями. Каждый день общее количество собранной крови транспортным средством должно равняться 60-70 единицам, одновременно 100-150 единиц крови должно собираться в центрах крови. С учётом значительной фрагментированности экономики в стране, а также необходимости создания качественного, безопасного и устойчивого процесса обеспечения переливания крови на общенациональном уровне, рекомендуется создать ограниченное число экономически выгодных региональных центров крови (6 центров крови) обладающих достаточным потенциалом, для гарантии качества выпускаемой продукции и оказания услуг больничным учреждениям.

В рамках проекта АБР планируется реформирование и реструктуризация службы крови, оснащение центров крови современным оборудованием, внедрение системы контроля качества, а также проведение обучения персонала для использования современных технологий в службе крови. Реализация этих мероприятий будет осуществляться поэтапно.

1 этап (2005-2007 гг.) Создание Национального Центра крови в г. Ташкенте, с начальной мощностью заготовки крови 50 000 донаций в

год, где будет осуществляться сбор, тестирование и распределение крови по больничным учреждениям в соответствии со стандартами ВОЗ.

В рамках реализации проекта достигнуто соглашение и подписан Меморандум о взаимном сотрудничестве с Американскими центрами по контролю и профилактике заболеваний (СДС) по проведению учебных программ для специалистов службы крови, а также будут разработаны стандартные руководства по обеспечению контроля качества за производством и клиническим использованием компонентов крови.

Кроме того, планируется усиление контроля за использованием компонентов крови в больничных учреждениях, внедрение протоколов доказательной медицины в трансфузиологии, повышение уровня знаний врачей различных специальностей путем проведения

тренингов по рациональному использованию крови.

2 этап (2007-2010 гг.) Организация Региональных Центров крови за счет слияния областных центров крови в г. Самарканд, Бухара, Фергана, Карши и Нукус.

Для успешной работы службы крови необходимо также пересмотреть систему донорства. Ежегодно в республике осуществляется около 8,000 донаций крови на тысячу населения, что ниже количества донаций, рекомендуемых ВОЗ (Для сравнения в США этот показатель составляет - 109,9; в Дании - 67,2; Германии - 52,6; России - 25,3; Великобритании - 42,5; Франции - 38,0; Иране - 21,2; Бахрейне - 20,0; Египте - 11,5; Китае - 6,6).

Практика сбора крови от платных доноров, подверженных высокому риску носительства ВИЧ, гепатитов В и С, или доноров-родственников полагается на сдачу крови по необходимости и не отвечает требованиям ВОЗ по безопасности крови. Практически отсутствует система добровольной сдачи крови безвозмездными донорами. Доноры сдают кровь только тогда, когда вынуждают экстренные обстоятельства, что приводит к дефициту времени для проведения необходимых исследований отвечающих требованиям безопасности донорской крови. В связи с этим планируется возобновить работу по привлечению к безвозмездному донорству здорового населения республики (студентов вузов, военнослужащих, работников крупных предприятий, неправительственных организаций «Камолот» и др.) с помощью средств массовой информации.

В настоящее время создан фонд «Кровь на службе людям», основной задачей которого является агитационная работа среди государственных, молодежных, неправительственных организаций по привлечению безвозмездных доноров-добровольцев.

Результатом реализации мероприятий АБР по совершенствованию службы крови будет создание Национальной программы по безопасности крови, удовлетворение потребностей населения в обеспечении качественными компонентами крови, увеличение числа безвозмездных доноров.

М. МАХМУДОВА,
специалист по безопасности крови
проекта «Укрепление здоровья женщин и детей».

МИКРОЭЛЕМЕНТЫ - МАКРОПОСЛЕДСТВИЯ...

Микроэлементы являются жизненно необходимыми веществами для здорового функционирования взрослого человека и полноценного развития ребенка. Такие микроэлементы, как железо, йод, фолиевая кислота, кальций и др., наряду с витаминами А, В1, В2, В12 и С являются наиболее важными веществами для нашего организма.

Недостаток этих веществ называют «скрытым голодом». Например, человек потребляет достаточное количество пищи, но вследствие того, что в этой пище недостаточно микроэлементов и витаминов, организм не получает полностью необходимые питательные вещества. Конечно, это отражается на здоровье каждого из нас и в целом на благосостоянии нации.

Зачастую широкая общественность видит только верхушку проблемы «скрытого голода» - это и железодефицитная анемия, и йододефицитные состояния (зоб), и нехватка витамина А. Однако все эти болезни помимо влияния в целом на здоровье нации имеют далеко идущие социально-экономические последствия и отражаются на интеллекте, трудоспособности и продуктивности рабочей силы, затратах на здравоохранение и в целом на экономическом росте страны. Узбекистан ежегодно теряет до 1.2 % своего ВВП (это более 140 миллиардов сум) из-за проблемы дефицита железа и йода. Так не стоит ли взглянуть на эту проблему с экономической перспективы?

Когда мы дышим, мы потребляем кислород. Частицы железа в нашем организме переносят его и доставляют ко всем органам нашего тела. Без воздуха человечество умерло бы в считанные минуты. Без железа в крови - тоже!

У взрослых: 40 % всех случаев материнской смертности (во время беременности или родов) связаны с анемией. Больные анемией женщины на 30-40 % чаще рожают детей с недостатком веса (что является риском для малыша). Анемия ведет к снижению в физической силе и выносливости на 20-40 %, ослаблению мышц и, как следствие, снижению трудоспособности на 17 % среди работников физического труда и умственного труда.

Неадекватное количество железа в крови вызывает малокровие, или по-научному - железодефицитную анемию. Последствия анемии зачастую скрыты и невидимы на первый взгляд. Однако научно доказаны следующие последствия анемии:

У детей: слабое интеллектуальное развитие, снижение IQ (коэффициент умственного развития) на 5-7 баллов. Нехватка железа особенно влияет на развитие мозга у детей до лет, и последствия этого неисправимы. В последующие годы жизни ребенка наблюдается отставание в физическом (психомоторном) развитии, слабый иммунитет к инфекциям, снижение концентрации внимания, памяти и как следствие - низкая успеваемость в учебе.

НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ФОРТИФИКАЦИИ МУКИ

Правительством Узбекистана уделяется особое внимание решению проблемы дефицита железа в организме человека. С 2001 года в республике совместно с Азиатским Банком развития внедрялся пилотный проект JFPR 9005, в рамках которого 14 мукомольных предприятий были оснащены дозаторами для фортификации муки. В результате было выпущено 600,000 тонн муки, обогащенной железом, фолиевой кислотой, цинком и необходимыми витаминами.

Национальная программа по фортификации муки была разработана в 2003 году по инициативе правительства Узбекистана. В 2004 году Республика Узбекистан - одна из первых стран в регионе получила грант Глобального Альянса по улучшению питания (ГАУП) для осуществления Национальной программы по фортификации муки. Данная программа внедряется Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, АК «Уздонмахсулот», Детским Фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Всемирным Банком реконструкции и развития. Целью Национальной программы по фортификации муки является снижение в течение пяти лет уровня железодефицитной анемии на 20 % среди женщин и детей в Узбекистане, создание эффективной и надежной институциональной базы для фортификации муки и новой культуры питания в пользу потребления продуктов, обогащенных микроэлементами и витаминами.

Ключевым элементом Национальной программы по фортификации муки является работа со всеми мукомольными предприятиями, поставщиками, импортерами, сферой торговли, параллельно работа с правительством для со-

дания новых законов и стандартов, касающихся фортификации муки.

Общий бюджет проекта составляет 6 миллионов долларов США, из которых 2.8 миллиона - грант Глобального Альянса по улучшению питания (ГАУП). Для того, чтобы обеспечить равновесие между спросом и предложением, информированность и мобилизацию населения, необходимо создать определенные производственные и законодательные условия.

В рамках данного проекта все 44 мукомольных предприятия АК «Уздонмахсулот» и 6 частных предприятий будут оснащены необходимым оборудованием, а также премиксом (смесь витаминов и минералов). Будут созданы мощности для фортификации до 1.9 миллиона тонн муки в год. По предварительным подсчетам, это позволит обеспечить этим продуктом до 90 % населения, находящегося в группе риска.

Однако эти предприятия производят только около 53 % всей муки в стране. Именно поэтому необходимо в первую очередь в случае импорта казахстанской муки обеспечить импорт **только обогащенной**. В Казахстане принят закон о фортификации муки, и достаточное количество мукомольных предприятий уже производят **фортифицированную муку**. Контроль над импортом позволит покрыть потребности до 76 % населения Узбекистана в фортифицированной муке. Дальнейшие усилия должны быть направлены на создание соответствующего закона для обеспечения устойчивости фортификации муки в Республике Узбекистан.

Информационный пакет «Национальной программы фортификации муки».

«Саоматлик - 2»
«Аёллар ва болалар соғлигини мустақамлаш»
ва «Умми Бойитиши миллий дастури» пойнҳалари

«Health - 2»
Women and Child Health Development,
and National flour fortification program. Projects

Проекты «Здоровье - 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»

ОБЪЯВЛЕНИЯ

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2» и «Укрепление здоровья женщин и детей» объявляет о следующих вакансиях для работы по проектам «Здоровье-2» и «Укрепление здоровья женщин и детей»:

1. Консультант - экономист по распространению подушевого механизма финансирования и управления в сельских учреждениях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Квалификационные требования:

— высшее экономическое, предпочтительно иметь дополнительное постдипломное образование (тренинги) по экономическим направлениям. Ученая степень тоже учитывается;

— стаж не менее 5 лет в сфере организации экономического здравоохранения, в различных проектах в части финансирования и управления здравоохранения, в особенности в его первичном звене;

— знание языков: русский и узбекский обязательны, желательное знание английского;

— умение работать с приложениями М8-ОШсе. **Срок выполнения работ 12 месяцев.**

Задачи:

1. Участие в разработке методологических вопросов аккумуляции средств на областном уровне, расчете подушевого норматива, движении средств (финансирования), разработке бюджетов и внедрение модели сельской ПМСП, разработанной в рамках Проекта «Здоровье-1».

2. Участие в организации первоначальной ориентации руководителей областного и районного уровней в реформах финансирования и управления, формировании потенциала областных управлений здравоохранения, областных бюро реализации проектов, областных финансовых управлений (ОФУ) для анализа расчетов подушевого норматива и разработки бюджетов учреждений ПМСП.

3. Участие в работе по институционализации финансовых мероприятий в соответствующих областных управлениях.

4. Участие в организации проведения семинаров для финансовых менеджеров и заведующих СВП.

5. Участие в разработке необходимых правовых и концептуальных материалов, в анализе и мониторинге реформ финансирования и управления ПМСП — совместно с СБРП, МЗиАБР.

Претенденты должны предоставить свои **подписанные** СУ на английском и русском языках с точным названием вакансий по установленной форме по адресу: **Ташкент, улица Паркентская, 51, Ташкентский институт усовершенствования врачей, 3 этаж, офис СБРП, либо по электронной почте: office @ jpub.uz. или itashtemirov @ jpub.uz.**

Формат СУ доступен на сайте: <http://jpub.med.uz/>
Последний срок подачи СУ - **12 июня 2006 года**
Только лица, вошедшие в короткий список, будут приглашены на интервью.

Телефон: (998712) 68-25-39, 68-08-19.
Факс: (998712) 67-73-47.

15-16 мая в Санкт-Петербурге состоялась научная конференция «Семейная медицина: наука, практика, преподавание». В течение 2-х дней преподаватели вузов и специалисты здравоохранения России, стран ближнего и дальнего зарубежья решали вопросы становления и развития общей врачебной практики. Открыл конференцию ректор Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, академик РАМН Н. А. Беляков. С докладом о роли общей врачебной практики в России выступил академик РАМН

ОБМЕН ОПЫТОМ С КОЛЛЕГАМИ УЛУЧШИТ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

И. Н. Денисов. Наряду с вопросами внедрения общей врачебной практики и совершенствования первичного звена здравоохранения, которые были представлены в докладах организаторов здравоохранения из Ленинградской области, Вологды, Самары, Казани, Иванова, Омска, Новосибирска и других регионов России, обсуждались вопросы педагогической направленности. Преподаватели ведущих высших

учебных заведений России и других стран обсуждали проблемы обучения и подготовки специалистов первичного звена - врачей общей практики.

Во второй день конференции презентации состоялись в 3-х секциях: научные исследования в общей врачебной практике, преподавание семейной медицины, организация общей врачебной практики. Не меньший интерес вызвали презентации за-

рубежных коллег об опыте внедрения семейной медицины (П. Тун, Великобритания, Р. Джеймс, США). Очень содержательными были доклады об интерактивных методах преподавания - Б. Петерсон (Норвегия), Е. В. Фроловой (Санкт-Петербург) - о научных исследованиях в общей врачебной практике.

В работе конференции принимала участие доцент кафедры ВОП Ташкентской медицинской акаде-

мии Н. А. Нармухамедова, которая доложила результаты внедрения программы ВОЗ «СТЕП» в городской поликлинике г. Ташкента.

Организация конференции (условия проживания, обеды, фуршет) были на высоком уровне. Возможности общения между коллегами, обмен опытом внедрения общей врачебной практики в первичное звено здравоохранения, несомненно, будет влиять на совершенствование внедрения института семейной медицины и подготовки квалифицированных врачей общей практики.

ВРЕМЕННЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
Сельского врачебного пункта, функционирующего в качестве самостоятельного юридического лица

№ п/п	Наименование должностей	Норматив штатных единиц	Из расчета
Врачебный персонал			
1	Врач общей практики*	1,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
Средний медицинский персонал			
1	Акушерка	1,0	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
2	Медсестра по физиотерапии	0,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
3	Патронажная медсестра	1,0	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
4	Медсестра прививочного кабинета	0,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
5	Медсестра процедурного кабинета	0,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
6	Лаборант	0,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
7	Санитарный фельдшер	0,5	на 2000 чел, прикрепленных к СВП
Младший медицинский персонал			
1	Сестра - хозяйка	1,0	на учреждение
2	Санитарка - уборщица	1,0	на 150 кв.м. убираемой площади
Административно - управленческий и хозяйственный персонал			
1	Финансовый менеджер	1,0	на учреждение
2	Сторож	2,5	на учреждение

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ
медицинского персонала фельдшерско-акушерского пункта при СВП

Наименование должности	Число должностей при обслуживании	
	до 900 человек	более 900 человек
Заведующий (фельдшер, акушерка, медицинская сестра)	1,0	1,0
Средний медицинский работник (акушерка, патронажная медицинская сестра, медицинская сестра по физиотерапии)	-	1,0
Санитарка	0,5	0,5

Примечания:

1. На одного из врачей общей практики возлагаются функции заведующего СВП в пределах указанных штатных единиц.
2. В СВП с числом прикрепленного для обслуживания населения до 1840 человек, с целью организации обеспечения режима работы с 8-00 до 17-00 часов, разрешается вводить до 1,5 ставки врача общей практики.
3. При составлении штатного расписания комплекса СВП-ФАП население, прикрепленное для обслуживания к СВП и ФАП, учитывается раздельно.
4. При наличии санитарной автомашины дополнительно вводится должность водителя.
5. Заведующему СВП разрешается производить в установленном порядке замену должностей, не предусмотренных в штатных нормативах, в пределах фонда заработной платы и общей штатной численности учреждения с последующей регистрацией в финансовых органах в установленном порядке (например, при необходимости вводится должность врач-стоматолог, врач-гинеколог и т.д.).
6. В штатные расписания могут вводиться только целые 0,25; 0,5; 0,75; 1,0 должности. Округление по одноименным должностям может производиться как по отдельным структурным подразделениям, так и по нескольким или на учреждение в целом в следующем порядке:
 - итоговые цифры менее 0,13 отбрасываются;
 - цифры 0,13-0,37 округляются до 0,25;
 - цифры 0,38-0,62 округляются до 0,5;
 - цифры 0,63-0,87 округляются до 0,75;
 - свыше 0,87 - до единицы.
7. При использовании данных штатных нормативов заведующий СВП разрабатывает и утверждает штатное расписание в пределах бюджетных средств, выделяемых для конкретного СВП из расчета на количество прикрепленного к нему населения.

Данные временные штатные нормативы сельского врачебного пункта, функционирующего в качестве самостоятельного юридического лица и медицинского персонала фельдшерско-акушерского пункта при СВП утверждены Министерством, здравоохранения 20 мая 2006 года (№ 06-3/167) по согласованию с Министерством финансов (№ 12-03-09) и Министерством труда и социальной защиты населения (№ 02/1811).

Новости

25 мая состоялся семинар в качестве руководителей и преподавателями учебных центров медицинских вузов по подготовке врачей общей практики, посвященный вопросам предстоящих итоговых экзаменов 10-месячного курса обучения врачей СВП в 2005-2006 учебном году. На семинаре обсуждались и приняты решения по структуре итоговых экзаменов, определению последующих шагов, по деятельности учебных центров и по другим актуальным вопросам.

Поздравляем!

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» поздравляет координатора проекта «Здоровье-2» Мухаммада Расуловича Туртаева с 50-летним юбилеем. Доброго Вам здоровья, новых успехов в труде!

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепления здоровья женщин и детей».
Директор – Расулов Нугмон Нигматуллаевич.
700007,
г. Ташкент,
ул. Паркентская, 51,
ТашиУВ, Административный корпус, 3-й этаж.
Контактные телефоны: 68-08-19, 67-73-47.
Факс: 68-25-39, E-mail: office @ jpib.uz. com.uz.

Над спецвыпуском работали:
Ф. ФУЗАЙЛОВ, И. СОАТОВА, Х. РАББАНАЕВ, Н. ТОЛИПОВ, И. ИЛЬХАМОВА.
Фото: А. НУРАТДИНОВА.

Янгилик

23-24 май кунлари Тошкент тиббиёт академиясида «Умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, ютуқлар ва муаммолар» мавзусида ўқув-услубий анжуман бўлиб ўтди.

ДАВР ТАЛАБИ

Ушбу анжуманда Соғлиқни сақлаш вазирлиги мудири Н. Шарипов, Кадрлар ва ўқув юртлари бош бошқармаси бошлиғи Ш. Атаханов, Тошкент тиббиёт академияси ректори Ш. Каримов, тиббиёт олий ўқув юртининг умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш билан боғлиқ кафедралари ва ўқув марказлари раҳбарлари ва ходимлари, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси вакиллари, Тошкент шаҳар поликлиникалари бош шифокорлари, шунингдек бошқа манфаатдор ташкилот вакиллари қатнашдилар.

Анжуманнинг биринчи кунинда олий тиббий таълим тизимида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлашнинг меъёрий ва услубий базаси, амалий кўникмаларини эгаллаш тизимини такомиллаштириш, жамоат соғлигини сақлаш, умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш дастурининг таркибий қисми, ўқув марказларининг аҳамияти ва истиқболлари каби долзарб масалаларга бағишланган маърузалар тингланди. Шунингдек, шу куни семинар Тошкент тиббиёт академияси умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш бўйича унчинчи ўқув марказининг иш фаолияти ташкил қилинишини ўрганиш билан якунланди.

Анжуманнинг иккинчи куни Тошкент тиббиёт академиясининг ректори Ш. Каримов иштирокида давра суҳбати ўтказилди. Ушбу давра суҳбатини умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш жараёнини такомиллаштириш, мавжуд муаммолар ечимини топиш ва бошқа долзарб масалалар бўйича мулоқот олиб борилди, шу билан бирга, кейинги вазифалар ва истиқболлар белгиланди. Анжуман иши натижаларидан келиб чиққан ҳолда тегишли қарор ва таклифлар Соғлиқни сақлаш вазирлигига тақдим этилиши кўрсатиб ўтилди.

ОБСУЖДАЯ АКТУАЛЬНУЮ ТЕМУ

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан в рамках реализации проекта Азиатского Банка развития «Укрепление здоровья женщин и детей» при содействии USAID/Американские центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC) с 22 мая по 3 июня 2006 года проводит серию семинаров в г.Ташкент и Фергана на тему «Принципы обеспечения безопасного применения крови».



Gazeta muassisi:
O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi

Bosh muharrir:
Nodir SHARAPOV,
tibbiyot fanlari doktori.
Ijrochi muharrir:
Ibodot SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi:
Feruz Nazirov
Tahrir hay'ati a'zolari:
Bobur Alimov
Gavhar Islomova
Omonturdi Mirtazayev
Ozoda Muhitdinova
Mirjalol Miraliyev
(Bosh muharrir o'rinbosari),
Baxtiyor Niyazmatov
Abdurahmon Nosirov
Nurmat Otabekov
Xolmurod Rabbanayev
Rixsi Solix'jaeva
Namoz Tolipov
Maryash Turumbetova
Abdulla Ubaydullayev
Farhod Fuzaylov

Manzilimiz:
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 6850 nusxa. O'zbek va rus tillarida chop etiladi.

Maqolalar ko'chirib bosilganda «O'zbekistonda sog'liqni saqlash»dan olindi deb ko'rsatilishi shart. Buyurtma G-751.

Gazeta «SHARQ» nashriyot-matbaa aksiyadorlik kompaniyasi bosmaxonasida chop etildi. Korxonada manzili: Toshkent shahri, Buyuk Turon ko'chasi, 41. Hajmi 2 bosma taboq. Format A3. Ofset usulida bosilgan. Gazeta IBM kompyuterida terildi va sahifalandi. E'lon va bildiruvlardagi fakt hamda dalillarning to'g'ri riliq ushun reklama va e'lon beruvchilar mas'uldirdi.

Sahifalovchi: Baxtiyor QO'SHOQOV.

Bosmaxonaga topshirilish vaqti 20.00. Topshirildi 20.00.

1 2 3 4 5