

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash

Здравоохранение Узбекистана



2008 йил — Ёшлар йили

«Фарзандларимиз, ёшларимиз бизнинг нафақат ишончимиз ва келажакимиз, ёшларимиз бугунги ва эртанги кунимизнинг ҳал қилувчи кучидир».

Ислом КАРИМОВ.

ЁШЛАР ТАРБИЯСИ ВА МАЪНАВИЯТИГА ЭЪТИБОР

Мамлакатимизда «Ёшлар йили» Давлат дастурини ҳаётга татбиқ этиш борасида муайян мақсад ва вазифалар белгилаб олиниб, унинг ижросини таъминлаш бўйича амалдаги ишлар изчиллик асосида давом эттирилмоқда. Чунки, давлатимиз томонидан ёшлар учун яратилган кенг имконият ва шарт-шароитлар, айниқса, таълим жараёнидаги янгиликлар, мақсадли лойиҳа-

лар фикримизнинг айни ифодасидир. Шу маънода жорий йилнинг 11 апрель куни Тошкент шаҳридаги 2-Республика тиббиёт коллежида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг ташаббуси билан «Ёшлар йили» Давлат дастурини соғлиқни сақлаш тизими муассасаларида татбиқ этиш масалалари-га бағишланган илмий-амалий конференция бўлиб ўтди.



Тадбирда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутасадди раҳбарлари, республика тиббиёт олий ўқув юрталарининг маънавий таълим масалалари бўйича директорлари, «Қамолот» Ёшлар ижтимоий ҳаракати раислари ва фаоллари, ўрта тиббий таълим ўқув муассасаларининг маънавият бўйича директор ўринбосарлари, Тошкент шаҳридаги барча тиббий таълим муассасалари маънавият бўлими бошлиқлари ҳамда ижтимоий-гуманитар фан кафедралари мудирилари иштирок этдилар.

Тадбирни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигини ўринбосари Нодир Шаропов кириш сўзи билан очиб, «Ёшлар йили» Давлат дастури ижросини тиббиёт таълим муассасаларида татбиқ этиш, ёшлар тарбияси ва уларнинг маънавий баркамоллигини оширишда дастурнинг мазмун-моҳияти устувор эканлигини алоҳида таъкидлаб ўтди. Ушбу конференцияни ташкил этишдан асосий мақсад — «Ёшлар йили» Давлат дастурини соғлиқни сақлаш тизими муассасаларида татбиқ қилишнинг самарали йўллариغا эътиборни қаратиш ҳамда мустақил фикрлайдиган, миллий ва умуминсоний қадриятларга ҳурмат билан қарайдиган қатъий ҳаётий эътиқод ва қарашларига эга бўлган, миллий мента-

литетимизга ёт зарарли таъсирларга қарши кураша оладиган маънавияти юксак ёшларни тарбиялаш сифатини ошириш бўйича чора-тадбирларни белгилаш, таълим жараёнини ривожлантиришда мавжуд имконият ва тажрибаларни оммалаштиришдан иборатдир. Тадбирда сўзга чиққанлар мамлакатимиз ёшларини тарбиялашда таълим муассасаларининг ўрни нечоғлик муҳимлиги, айниқса, уларнинг интеллектуал салоҳиятини оширишда бир қатор тадбирларнинг ўтказилаётганилиги, замон талаблари даражасидаги таълим тизимининг амалиётга олиб кирилиши, ёшларнинг салбий таъсирлар оқибатида қолмаслигини таъминлаш, ҳуқуқий муҳофазалаш сингари фикрларни ўртага ташлаб, мунозараларда иштирок этдилар. Шунингдек, ёш авлоднинг даволаш ва таълим бериш ишларига, таълим жараёнининг узвий бардавонлигини таъминлаш, тарбиянинг самарали усулларида фойдаланишни назарда тутадиган чора-тадбирлар комплексига таклифлар киритилди.

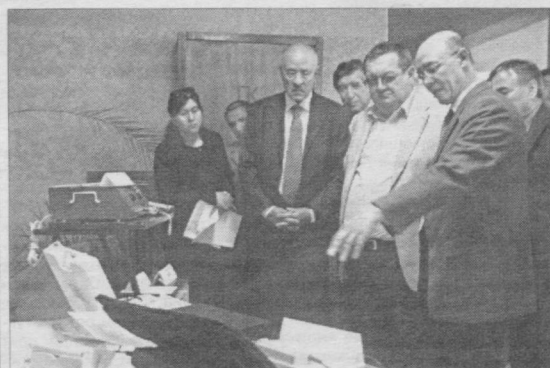
Ўтказилган мазкур конференция талаба ва ўқувчи ёшлар ўртасида Ватанга бўлган меҳр-муҳаббатни, меҳнатсеварлик ва юксак инсон сифатида вояга етиш сингари хислатларни шакллантириш баробарида,

уларни замон билан ҳамфирк, имкониятлар борасида юксак билим ва тажрибага эга бўлишларини янада кучайтиришига ишонамиз.

Мавлуда МАМАЖОНОВА, Наманган вилояти, Чортоқ тиббиёт коллежининг маънавият ва маърифат ишлари бўйича директор ўринбосари:

«Президентимизнинг «Соғлом деганда биз фақатгина жисман бақувват фарзандларимизни эмас, балки маънавий бой авлодни ҳам кўзда тутганмиз. Чунки, ҳар тарафлама соғлом авлодга эга бўлган халқни ҳеч қачон енгиб бўлмайди» деган фикрлари бевосита «Ёшлар йили» Давлат дастурининг мазмун-моҳияти билан сингир кетган. Бугунги таълим жараёнидаги асосий фаолиятимиз ҳам айнан ёшларни бой маънавий, ҳам ахлоқан, ҳам жисмонан етук қилиб тарбиялашга қаратилган экан, тиббиёт коллежимизда бу борада маънавий-маърифат ишлари изчиллик билан йўлга қўйилган. Айниқса, Давлат дастури доирасида белгилаб олинган режаларимиз кўпроқ ёшлар манфаатини ҳимоя қилишга, уларни таълим олишдаги интилишларини шакллантиришга, муносиб салоҳиятли кадр қилиб тарбиялашга қаратилган. Чунки, коллежимизда ўқувчиларнинг таълим олишлари учун барча қулайликлар яратилган. Жумладан, амалиёт, тренинг ва лингафон хоналарининг бугунги давр талаби асосида бунёд этилгани, уларнинг назарий билимлари янада мустаҳкамлаштиришга хизмат қилади. Ўтказилган ушбу конференция «Ёшлар йили» Давлат дастурини ёшлар ҳаётига янада мукаммал кириб бориши, уларнинг ҳуқуқ ва манфаатларига хизмат қилиши борасидаги чора-тадбирларни аниқ белгилаб олиш, тадбирнинг масъул ходимлари билан фикр алмашиш, янги таълим тажрибаларини амалиётга татбиқ этиш сингари устувор вазифаларни йиллик давлат дастури режамизга киритиш каби олий мақсадларни шакллантиради.

Кўргазма



СОҲА ТАРАҚҚИЁТИНИ МУСТАҲҚАМЛАБ

Мамлакатимиз тиббиёт тизимини юксалтиришда фармацевтика соҳаси ва тиббиёт асбоб-ускуналарини ишлаб чиқарувчи корхоналарнинг бугунги тараққиёти муҳим босқичлардан бири ҳисобланади. Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2007 йил 12 ноябрдаги «Ички тармоқ ва тармоқларaro сановат кооперациясини тақимиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида»ги Фармони бу борадаги ишларнинг жадаллик билан ривожланишига туртки бўлмоқда. Мазкур ҳужжатда белгиланган вазифаларни амалиётга татбиқ этиш мақсадида Тошкент Врачлар малакасини ошириш институтида тиббиёт воситалари ва ускуналари кўргазмаси ташкил этилди.

Тадбирни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров кириш сўзи билан очиб, тиббиётимизда олиб борилаётган туб илоҳотлар аҳоли саломатлигини муҳофазалаш, тиббиёт муассасалари моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, халқимизга кўрсатилган тиббий хизмат сифатини ошириш ва кўламини кенгайтиришда муҳим омил бўлаётганлигини, шунингдек, ўтказилган фармацевтика ва тиббиёт кўргазмаси кўп йиллар давомида аҳоли манфаатларига хизмат қилиши таъкидлади.

Кўргазмада тиббиёт асбоб-ускуналари ва буюмлари ишлаб чиқарувчи 15 дан зиёд маҳаллий корхоналар 200 дан ортиқ турдаги маҳсулотларини намойиш этдилар. Бу жараёнда соҳада фойдаланадиган тиббиёт асбоб-ускуналарини, тиббий буюмлар ва дори-дармонларни ўзимизда ишлаб чиқариш, бозорларимизни жаҳон андозалари талабларига мос тиббиёт ва фармацевтика воситалари билан тўлдиришга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Тадбирда республикамизнинг барча тиббиёт муассасаларида мутахассислар, ёш олимлар ва талабалар қатнашдилар.

Шунингдек, пойтахтимиздаги «Гранд Плаза» меҳмонхона-

сида «Ўзфармсановат» давлат акциядорлик концерни, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар ва пойтахт вилояти ҳокимликлари ташаббуси билан доривор препаратлар ва тиббиёт буюмлари ишлаб чиқарувчилар, улгуржи ва чакана савдо ташкилотлари иштирокида сановат фармацевтика ярмаркаси ташкил этилди. Мазкур ярмаркани ташкил этишдан мақсад истеъмолчиларни мамлакатимиз фармацевтика бозорини ўзимизда ишлаб чиқарилган доривор препаратлар ва тиббиёт буюмлари билан тўлдириш, Фанлар Академияси, «Ўзкимёсановат» ДАК, академик институтлар, республикамизнинг хом ашё, бутловчи қисмлар, технологик асбоб-ускуналар етказиб берадиган корхоналари билан тармоқларaro сановат ҳамда илмий кооперацияни ривожлантириш имконияти билан таништиришдан иборатдир. Кўргазма ишида 40 дан зиёд корхона ва ташкилотларнинг фармацевтик ва тиббиёт маҳсулотлари тақдим этилди.

Ўтказилган ушбу кўргазмалар эндиликда тиббиёт соҳасининг замон талаблари асосида илгор ривожланиши ва бунинг баробарида аҳоли саломатлигини яхшилашда янги имкониятлар эшигини очишига хизмат қилади, деб ишонамиз.

Намоз ТОЛИПОВ. Муаллиф олган суратлар.

Саломатлик сайли: Андижон вилояти

ИНСОН САЛОМАТЛИГИНИНГ УМУММИЛЛИЙ МАНФААТЛАРИ ДОИРАСИДА

Захириддин Муҳаммад Бобур, Чўлпон сингари аждодларнинг пок руҳлари эъзозланган юрт – гўзал Андижон вилоятининг Алишер Навоий номили маданият ва истироҳат боғида жорий йилнинг 6 апрель куни вилоят ҳокимлиги ва соғлиқни сақлаш бошқармасининг ташаббуси билан 7 ап-

рель – Бутунжаҳон саломатлик кунига бағишлаб «Саломатлик сайли» ташкил этилди. Ушбу тадбир мана икки йилдирки, кенг қўламда ўтказиб келинади. Бу йилги кайфият ва ташаббускорлик Андижон вилоят аҳолисини янада улкан мақсадлар доирасида бирлаштира олди, десак муболаға бўлмайди.



рида турли хил касалликлар аниқланиб, уларга амбулатория, шифохона шарафига даволанишлари учун маслаҳат ва тавсиялар берилди. Энг муҳими, халқимизнинг тиббиётга бўлган ишончи ва муносабати ортиб, соғлиқлариغا нисбатан эътиборлари кучайиб бормоқда, – дейди биз билан суҳбатда Андижон вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Валихон Ҳакимов.

Шунингдек, худди шу куни Асака ва Хонобод шаҳарларида ҳам саломатлик сайли тадбирлари ташкил этилди.

ниг учун бўлса керак, саломатлик сайли ҳам ана шу эзгу аъналаримизнинг мантиқий ва узвий давомчидир. Чунки, ўша куни нафақат шаҳар худудидан, балки бошқа туман ва кўшни вилоятлардан ташриф буюрган фуқаролар тақдир этилган шарт-шароит ва имкониятлардан тўла-тўқис фойдаланиб, соғлиқлари учун муҳим бўлган маълумотларга эга бўлдилар.

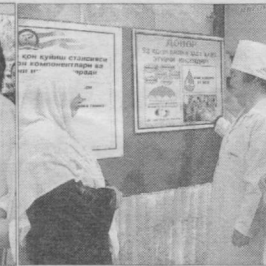
– Вилоятимизда ўтган Бутунжаҳон саломатлик кунини тадбирда 39,3 минг нафар фуқаро қатнашди. Уларнинг 19 минг 700 нафарига 25 та ихтисослик бўйича тиббий маслаҳатлар берилди, суҳбатлар ўтказилди. 20 турдаги касаллик бўйича 5 мингдан ортиқ буклет тарқатилди. 14 та саҳна кўриниши орқали тиббиётнинг долзарб мавзулари аҳолига тарғиб қилинди. Шунингдек, фармацевтик компаниялар вакиллари томонидан 6 та презентация ташкил қилин-

лари, тиббий жиҳозлар ишлаб чиқарувчи ташкилотлар ҳамда китоб савдосига ихтисослашган фирма вакиллари иштирок этидилар. Тадбирда барча ёшдаги аҳоли фаол қатнашиб, вилоятдаги мавжуд тиббиёт муассасалари фаолияти, тажрибалари, аҳолига кўрсатилаётган хизмат турлари билан яқиндан танишиб, шифокор кўриги ва маслаҳатларидан унумли фойдаландилар. Очик акция кўринишида ўтказилган «Саломатлик сайли» доирасида миллий кураш ва бокс бўйича мусобақа, Ёшлар йили муносабати билан «Соғлом она, соғлом фарзанд – юрт таянчи» шиори остида турмуш мажмуалари ўртасида даярлик кўриқ-танлови, миллий боғда амфитеатрда эса санъат усталарининг концерт дастури иштирокчилар қалбига байрамона кайфият руҳини олиб кирди. Қадимда халқ сайларини ўтказиш умуммиллий қадрият даражасида эъзозланган. Шу-

ниг учун бўлса керак, саломатлик сайли ҳам ана шу эзгу аъналаримизнинг мантиқий ва узвий давомчидир. Чунки, ўша куни нафақат шаҳар худудидан, балки бошқа туман ва кўшни вилоятлардан ташриф буюрган фуқаролар тақдир этилган шарт-шароит ва имкониятлардан тўла-тўқис фойдаланиб, соғлиқлари учун муҳим бўлган маълумотларга эга бўлдилар.

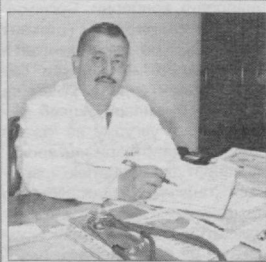
– Вилоятимизда ўтган Бутунжаҳон саломатлик кунини тадбирда 39,3 минг нафар фуқаро қатнашди. Уларнинг 19 минг 700 нафарига 25 та ихтисослик бўйича тиббий маслаҳатлар берилди, суҳбатлар ўтказилди. 20 турдаги касаллик бўйича 5 мингдан ортиқ буклет тарқатилди. 14 та саҳна кўриниши орқали тиббиётнинг долзарб мавзулари аҳолига тарғиб қилинди. Шунингдек, фармацевтик компаниялар вакиллари томонидан 6 та презентация ташкил қилин-

ди. 14 минг нусхада реклама материаллари, 430 минг сўмлик бепул дори воситалари, 190 минг сўмлик бепул ширинликлар ва салқин ичимликлар аҳолига тарқатилди, истеъмолчилар билан 12 тага яқин келишув шартномалари имзоланди. Тадбир давомида 9 минг 200 нафар фуқаро УТД, ЭКГ, ЭЭГ, реовазография, спирография, кўз, кулоқ, бурун, томоқ аъзолари ва стоматология, лаборатория текширувларидан ўтказилди. Натижалар бесамар кетгани йўқ. Тиббий кўрикдан ўтган фуқароларнинг 6450 нафа-



Бир сўз билан айтганда, вилоятда ўтказилган саломатлик сайли аҳоли саломатлигини яхшилаш ва муҳофазалашда устувор қадам ҳисобланиб, келгуси йилларда ушбу аънава республикамиз бўйлаб бардавом бўлишига ишонамиз.

СУРАТЛАРДА: саломатлик сайлидан лавҳалар.



– Исқандар Муйдинович, Президентимизнинг Фармон ва Қарорлари ижроси муассаса фаолиятида қандай ўзгариш ва янгиланишларга сабаб бўлди?

– Дарҳақиқат, Президентимизнинг Фармон ва Қарорлари асосида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2007 йил 4 октябрдаги 434-сонли буйруғи, Андижон вилояти ҳокимининг 2007 йил 6 октябрдаги 201-Қ сонли Қарори ҳамда вилоятимиз соғлиқни сақлаш бошқармасининг 124/5-сонли буйруғи билан вилоятда фаолият кўрсатётган 1- ва 2-сон вилоят болалар шифохоналари тугатилиб, 1-сон болалар шифохонаси негизда «Вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази» ташкил этилди. Қарорда кўрсатилган йўналишларга кўра маъмурий бошқарувга ўзгаришлар киритилди. Эндиликда болаларга хизмат қилиш даражамиз янада кенгайиб, бўлимлардаги койкалар сони 440 ўринга етказилди. Анди-

Фармон ва Қарор ижроси амалда

ФАРЗАНДАР СОҒЛИГИ ЮРТ КАМОЛОТИ

Давлатимиз раҳбарининг соғлиқни сақлаш тизими ислохотларини чуқурлаштиришга қаратилган Фармон ва Қарори ижросининг жойлардаги татбиқини ўрганиш мақсадида Андижон вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказида бўлганимизда режадаги ишлар амалиётда изчиллик билан олиб борилаётганлигининг гувоҳи бўлдим. Муассасага кириб борар эканмиз, у ердаги экологик тоза муҳит, атрофдаги саранжом-сарийш-талиқ, киши кайфиятини очувчи баҳорий гуллар, кўкаламзор боғлар диққатимизни тортди.

Табииyki, ушбу шифо масканида болалар даволаниши билан бирга тоза табиат кучи-ғидан баҳраманд бўлиб, жисмонан чиниқиб уйларига қайтадилар. Илк суҳбат чоғида биз ана шундай ободонлаштириш ва ташаббускорлик руҳини муассаса бош шифокори Исқандар Ҳамидов фаолиятида бевосита кузатдик. Чунки, раҳбардаги изланувчанлик, касбга бўлган фидойилик ва талабчанлик тиббиёт маркази ходимлари иш жараёнида ҳам шундоққина сезилиб туради.

жон вилояти аҳолиси кўп ва зич жойлашган худуд ҳисобланади. Шунга кўра, аҳолининг 63 фоизини ёшлар ташкил қилади. Тиббиёт марказимиз бугунги кунда 8 та таркибий тузилмадан иборат бўлиб, етук мутахассис педиатрлар билан таъминланган.

– Қарор ижросини таъминлаш мобайнида муассасани инвентаризация қилиш масалалари қандай амалга оширилди?

– Аввал, муассасанинг мавжуд ҳолати ўрганиб чиқилиб, барча тиббий техник ва технологиялар рўйхатга олинди. Хизмат кўрсатишга яроқли ҳисобланган тиббий асбоб-ускуналаримиз алоҳида ҳисобга киритилиб, фой-



даланишга яроқсизлари рўйхатдан чиқарилиди. Янги замонавий тиббий асбоб-ускуналар учун тегишли хулоса ва тақдирлар Соғлиқни сақлаш вазирлиги раҳбариятига юборилди. Жумладан, 1- ва 2-сон болалар ши-

фохоналаридан жами 276 та тиббий асбоб-ускуналар рўйхатга олинди. Биноларни текшириш жараёнида капитал таъмирга муҳтож бўлимлар лойиҳага киритилиб, 180 ўринга мўлжалланган янги хирургия блокани очиб тақлифи ишлаб чиқилди. Эндиликда улардаги иш фаолиятини кучайтириш вазифалари давом эттирилмоқда.

– Тиббиёт маркази фаолиятида болаларни даволаш учун қандай янгиликлар амалиётга жорий этилмоқда?

– Марказимизда болалар нафас йўли касалликларини эрта аниқлашнинг замонавий усуллари, кичик ёшдаги болаларнинг

руҳий ва жисмоний ривожланишининг ўзига хос хусусиятларини ўрганиш, туғма ва ортирилган асаб касалликларини даволаш ва реабилитация қилишда физиотерапия – даволаш физкультурасини кенг қўллаш, болалардаги сурункли вирусли «В» гепатитида қондаги айланаётган иммунокомплекслар ва қон реологиясининг клинικο-патогенетик ҳолатини татбиқ этиш, ортирилган жигар циррози касалликларини хирургик даволаш, туғма гипдронефроларда уретропиеластика операциясида Ян Кучер, Швицер усулларидан фойдаланиш, пешона бўшлиғини найлаш сингари мураккаб тиббий жараёнлар амалга оширилмоқда. Аҳамият берган бўлсангиз, ҳар бир бўлимимизда оналар ва болалар бурчаги, физиотерапия бўлимида эса «Оналар мактаби» ташкил қилинган. Марказнинг қабул бўлимидан тортиб, барча бўлимлари болаларга хос табиат манзаралари, эътиборга молик стэнд ва буклетлар билан бойитилган. Энг муҳими, «Бола соғлом бўлса, кўнгли хотиржам, оила бутунлиги таъминланади», деган шиор ҳар бир ходимнинг кундалиқ иш тажрибасига айланган десам, хато бўлмайди. Назаримда, ҳар биримизнинг иш фаолиятимиз ҳам ана шундай эзгу мақсадларга йўғрилган бўлса, ажаб эмас.

Саҳифани Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.
Муаллиф олган суратлар.



Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқиланиши Яхшилаш
Глобал Альянси

2008 й
№3

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

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщин и детей»

и «Национальная программа по фортификации муки»



Семинар

МОНИТОРИНГ: ЗАЛОГ КАЧЕСТВЕННОЙ РАБОТЫ

Медицина в целом и здравоохранение в частности являются той сферой нашей жизни, от которой во многом зависят удовлетворенность жизнью многих людей и качество их жизни. Узбекистан является республикой, в которой проживает свыше 20 миллионов людей, и охватить взглядом всю ее территорию и население чрезвычайно трудно. На сегодняшний день в республике действуют проекты «Здоровье-1 и 2» и «Укрепление здоровья женщин и детей», деятельность которых направлена на оснащение сельских врачебных пунктов (СВП) современным медицинским оборудованием и переподготовку врачей с целью повышения уровня их квалификации. Проекты являются продолжением деятельности проекта «Здоровье-1», который был реализован в Узбекистане с 1999 по 2004 гг. и направлен на укрепление и реформирование первичного звена здравоохранения. Стоит отметить, что деятельность, проведенная в рамках первого проекта, принесла свои положительные результаты, которые мы можем наблюдать в сельских врачебных пунктах Ферганской, Навоийской, Сырдарьинской областей республики. Именно эти положительные результаты и эффективность проведенной работы стали толчком к запуску второй части проекта, которая начала свою деятельность с

января 2005 года. Сегодня, в 2008 году, имея за спиной 3 года работы проекта «Здоровье-2», целесообразно было бы проанализировать и обсудить его результаты. Для оценки деятельности врачей общей практики и работы сельских врачебных пунктов, состояния работы менеджеров и акушерок в СВП, удовлетворенности сельского населения было проведено исследование социологической фирмой «Эксперт фикри». Другое исследование было проведено для оценки обеспечения кадрами первичного звена здравоохранения. Третье исследование было посвящено анализу работы патронажных медсестер. Для обсуждения результатов исследований 11 апреля 2008 года в Ташкентском институте усовершенствования врачей прошел семинар-совещание по обсуждению результатов проведенных исследований в рамках проектов «Здоровье-2» и «Укрепление здоровья женщин и детей». Семинар был открыт вступительным словом зам министра здравоохранения А. Камилова, который изложил присутствующим цель совещания, а также ознакомил с вопросами, стоящими на повестке дня. На семинаре присутствовали лица, работающие в системе здравоохранения и принимавшие непосредственное участие в реализации проекта.



Первым докладчиком был руководитель исследовательской фирмы «Эксперт фикри» Арустан Жолдасов. На протяжении октября-ноября 2007 года специалисты данной фирмы провели независимое исследование, включающее в себя опросы медицинских работников и населения, их анкетирование и наблюдение за выполнением работы. А. Жолдасов рассказал об основных результатах исследования по оценке реформ первичного звена здравоохранения и влияния проектов «Здоровье-1 и 2» на удовлетворенность пользователей медицинскими услугами:

– Мы провели обширное исследование, целью которого было получение количественных и качественных данных, которые должны помочь оценить проводимые реформы в здравоохранении и обеспечить полезной инфор-

мацией для улучшения качества и эффективности медицинских услуг, предоставляемых учреждениями первичного звена здравоохранения. Мы ставили перед собой ряд задач: описать обеспеченность СВП медицинским оборудованием, оценить деятельность врачей общей практики (ВОП), а также удовлетворенность населения предоставляемыми медицинскими услугами. Описать ситуацию с обеспечением безопасного материнства, обзор финансового менеджмента в первичном звене здравоохранения, тестирование показателей и индикаторов деятельности СВП для возможного включения их в финальную оценку проекта «Здоровье-2».

В своем исследовании мы проводим некую параллель между условиями системы здравоохранения в зоне действия проекта «Здоровье-1» (Республика Каракалпакстан,

НЕОБХОДИМОСТЬ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Хорезмская, Навоийская, Ферганская и Сырдарьинская области) и зоне действия проекта «Здоровье-2» (Андижанская, Бухарская, Сурхандарьинская, Самаркандская, Ташкентская, Кашкадарьинская, области), так как нам необходимо было проследить тенденции улучшения или ухудшения качества жизни.

В первую очередь, мы описали оценку медицинской помощи со слов потребителей услуг СВП – населения. Для этого мы проводили интервью с жителями домохозяйств по специально разработанному вопроснику, разбитому на ряд разделов. По результатам интервью оказалось, что подавляющее большинство респондентов удовлетворены услугами СВП. Они ответили, что за последние годы работа СВП значительно улучшилась. Население может свободно получать бесплатные медицинские услуги в своем СВП, а при желании даже могут свободно поменять его на какой-либо другой. В наличии имеется телефонная связь, что облегчает жизнь медицинских работников и пациентов СВП. Процент обращения в СВП довольно высок, в основном целью обращения являются обследование и анализы, неотложная помощь и амбулаторное лечение. Пациен-

ты, опрошенные после осмотра, подтвердили свою удовлетворенность полученной медицинской помощью. Причина, по которой те или иные посетители были недовольны, заключается в невозможности получения бесплатно всех фармацевтических препаратов.

Как правило, СВП адаптируют время приема пациентов в соответствии с временем их

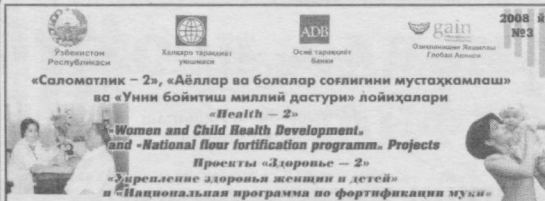
Все здания СВП были построены заново или реконструированы имевшиеся. Но в связи с различными природными и климатическими условиями некоторые из них потеряли свою новизну и нуждаются вновь в капитальном ремонте. Не во всех СВП состояние водопроводного обеспечения, электричества и отопления были на уровне.



занятости, в связи с чем прием начинался в 8 – 8:30 утра и заканчивался около 17:00. Но в некоторых СВП остаются дежурные, которые продолжают прием пациентов до 20:00.

Телефонная и мобильная связь была в подавляющем большинстве СВП.

При опросе медицинских работников СВП о затруднениях, (Продолжение на 4-й стр.)



блюдался тот факт, что среди врачей преобладают женщины 41 – 50 лет. Важность оценки распределения ВОП по полу обусловлена тем, что в соответствии с культурными особенностями населения мужчины ВОП ограничены в осмотре женщин, особенно беременных, (осмотр живота, прослу-

женщины у врача, мы определили, что в целом подавляющее большинство беременных женщин прошли занятия по подготовке к родам. Факт беременности и ее срок работники СВП устанавливали по дате последней менструации. Помимо этого, ВОП использовали дополнительные методы

вью в стуле, при частой рвоте и других симптомах.

Подводя итог презентации А. Жолдасова, подчеркнем тот факт, что с момента вступления в силу проекта «Здоровье-2» в первичном звене здравоохранения произошли существенные изменения. И подтверждается этот факт ответами

НЕОБХОДИМОСТЬ УЛУЧШЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



которые возникают в их работе, заведующие назвали плановые и неплановые поездки в районные учреждения и связанные с ними затраты времени. Помимо этого, работники озабочены большим количеством комиссий и проверок, которые отвлекают сотрудников СВП от основной работы. Но в то же время опрошенные подтверждают, что визиты были полезны.

Как следует из результатов исследования, в некоторых СВП не хватает врачей, но средним медицинским персоналом они полностью укомплектованы. Говоря о профессиональной подготовке этого персонала, стоит отметить, что большинство из них имеют сертификаты повышения квалификации с хорошим уровнем их подготовки.

Что касается обеспечения СВП немедицинским оборудованием, следует отметить тот факт, что в учреждениях существует потребность в оснащении их компьютерами, которые могли бы быть использованы для следующих целей: подготовка финансовых и бухгалтерских отчетных документов, создание базы финансовых показателей, пересылка электронных документов и данных. В то же время СВП нуждаются в транспортных средствах, а их отсутствие является одной из причин текущей части персонала и препятствием в повышении качества медицинских услуг и показателей деятельности СВП.

Во время исследований оценивали деятельность ВОП, включая его знания и навыки, объем и качество оказываемых услуг в сфере целевых заболеваний. Врачи общей практики приобретают свою профессию в медицинских вузах, а также после переобучения на 10-месячных курсах подготовки ВОП. Отмечено,

что в областях из врачей, работающих в СВП, преобладали врачи с базовой специальностью педиатрия и терапия. Периодически знания врачей пополняются путем участия в проводимых циклах и тренингах. Но, помимо этого, ВОП должны повышать свои знания и навыки самостоятельно по книгам, журналам и руководствам. Согласно исследованиям, подавляющее большинство ВОП читают эту литературу.

Из особо сложных заболеваний в практике ВОП большинство из опрошенных врачей называли вирусный гепатит среди инфекционных заболеваний; бронхит, гастрит и пиелонефрит – среди хронических заболеваний; а также анемию и гипертоническую болезнь – среди алиментарных состояний.

Из пяти самых важных предметов, знания и навыки которых ВОП хотели бы повысить, оказались кардиология, малая хирургия, неврология, гинекология. Именно эти сферы медицинской деятельности сами врачи оценивают как недостаточно развитые и нуждающиеся в усовершенствовании.

Когда спросили у самих врачей, какие положительные изменения они почувствовали в результате проводимых реформ, они назвали два основных изменения: переход от 5-ступенчатой системы оказания помощи пациентам к 2-х ступенчатой и переход на самостоятельное управление СВП, включая управление персоналом и ресурсами. Наряду с этим мы спросили, что затрудняет работу ВОП, и они выделили две основные причины: недостаточные знания и навыки медработников, а также неустойчивость финансирования СВП. Принимая во внимание мнения и потребности врачей, необходимо обратить внимание руководителей здравоохранения на эти аспекты медицинской деятельности.

При анализе распределения ВОП по полу и возрасту на-

шивание плода) вагинальные осмотры выполняют обычно акушерки, женщины ВОП или акушер-гинекологи ЦРБ.

Большой раздел исследования деятельности ВОП был посвящен оценке деятельности по охране безопасного материнства. Врачами в течение последних пяти лет регулярно читали лекции по акушерству и гинекологии, проводили обучающие семинары и тренинги, поэтому большинство из них прошли через эти обучающие программы. Все мероприятия проводились следующими учреждениями: Ташкентской медицинской академией и ее филиалами, ОУЗ, Учебными центрами по подготовке ВОП, СБРП, Ташкентским институтом усовершенствования врачей, Областным родильным комплексом, Центром репродуктивного здоровья, ЦРБ, ЮНИСЕФ, Скрининг-центром, USAID Programme HOPE, Перинатальным центром в Ташкенте и другими. Следует от-

для определения срока родов – по высоте дна матки, по дате первого шевеления плода и по результатам УЗИ. Психологическое состояние беременной ВОП оценивали по таким признакам, как бодрость, жизнерадостность, юмор, а также депрессия, безразличие, стресс и агрессия. Для обследования состояния беременной почти все врачи назначали анализы крови на гемоглобин и анализ мочи на белок. Примерно половина ВОП проверяли кровь для определения группы крови, резус-фактора и билирубина. Треть ВОП выписывали анализы на глисты и толерантность к глюкозе. Почти все ВОП сообщали результаты анализа самой беременной и объясняли, что они означают. Очень важным считается вопрос, касающийся консультирования беременных, к которым относятся принятие здоровой пищи, питье воды и жидкости, опасности приема любых лекарств и препаратов без

ответов, которые говорят об улучшении оказания медицинской помощи в СВП, оснащении их медицинским оборудованием. Такие же положительные ответы исследователи получили от пациентов, которые пользуются этими услугами непосредственно. Но некоторые опрошенные врачи отмечают также факторы, отрицательно влияющие на качество лечения, например, частое отсутствие света, электричества, отопления. А также отсутствие автомобиля, который значительно сократил бы расстояние к домохозяйствам, отдаленным от СВП на приличное расстояние. Следовательно, необходимо улучшать бытовые условия в сельских врачебных пунктах.

При анализе результатов, касающихся охраны материнства и детства, можно отметить положительные ответы врачей о беременных женщинах и беременных женщин о врачах. Имеется в виду тот факт, что очень большой процент врачей называет отсутствие или малое количество в своей практике младенческой смертности, искусственных абортов, выкидышей. Это хорошие показатели подготовленности врачей и родильниц. Беседы о материнстве и родах, которые, согласно результатам исследования, проводились большинством врачей с беременными женщинами, очевидно, были эффективными. В свою очередь, беременные женщины довольны врачами, их работой и заботой о них. Возможно, это связано с тем, что все врачи объясняли пациентам результаты полученных анализов и разъясняли им подробно особенности того или иного заболевания, если оно выявлялось.

По-прежнему остро стоит проблема переобучения кадров и повышения их квалификации. Важность этого вопроса невозможно недооценить, ведь врачи среднего возраста, закончившие учебное заведение более 10 – 15 лет назад, не знают новые методы диагностики и лечения, основанные на принципах доказательной медицины. Поэтому необходимо создать условия для повышения квалификации в обучающих циклах Института усовершенствования врачей и его филиалов в Андижане и Самарканде и в краткосрочных семинарах системы непрерывного профессионального образования.



метить, что учет беременных, независимо от исхода беременности, во всех СВП ведется точно и своевременно. Согласно данным, полученным в результате исследований, большое количество беременностей приходится на весну, а среди остальных времен года показатели распределены равномерно. Как утверждают ВОП, в сравнении с тремя годами ранее, беременные стали больше обращаться в СВП, и сами врачи выделяют следующие причины. Во-первых, в связи с тем, что качество обслуживания в СВП стало гораздо лучше, меньше беременных уезжает в город, они стали больше внимания уделять своему здоровью, и увеличилось количество беременных женщин. Однако врачи недовольны беременными и родильницами из-за позднего обращения к врачу, невыполнения их назначений, отказа от госпитализации и сдачи анализов в ЦРБ.

Исследуя прием беременной для определения срока родов – по высоте дна матки, по дате первого шевеления плода и по результатам УЗИ. Психологическое состояние беременной ВОП оценивали по таким признакам, как бодрость, жизнерадостность, юмор, а также депрессия, безразличие, стресс и агрессия. Для обследования состояния беременной почти все врачи назначали анализы крови на гемоглобин и анализ мочи на белок. Примерно половина ВОП проверяли кровь для определения группы крови, резус-фактора и билирубина. Треть ВОП выписывали анализы на глисты и толерантность к глюкозе. Почти все ВОП сообщали результаты анализа самой беременной и объясняли, что они означают. Очень важным считается вопрос, касающийся консультирования беременных, к которым относятся принятие здоровой пищи, питье воды и жидкости, опасности приема любых лекарств и препаратов без

назначения врача, о чем врачи сообщали беременным.

При исследовании послеродового периода и наблюдения за новорожденным и матерью оказалось, что в среднем через два дня работники роддома сообщали врачу о выписке роженицы. Сами роженицы обращались к ВОП через 30 дней. Обычно ВОП сами посещали роженицу и ребенка в течение трех дней после их выписки из роддома. При наблюдении новорожденного, в частности во время беседы с матерью, ВОП расспрашивали о том, может ли ребенок пить или сосать грудь, о частоте кормления, есть ли у него рвота после каждого кормления, не было ли судорог, о состоянии пупка и др. ВОП рекомендовали роженицам срочно обратиться с новорожденным за медицинской помощью при высокой температуре, непрерывном плаче ребенка, при отказе от груди, частом поносе с кро-

(Продолжение. Начало на 3-й стр.)

ВАЖНОСТЬ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА

Таким образом, выслушав и проанализировав доклад А. Жолдасова, мы переходим к описанию и анализу следующего доклада, представленного работником ТаШИУВ П. Менликуловым и директором школы общественного здравоохранения

ТМА Б. Маматкуловым. Они рассказали нам о кадровой политике в системе здравоохранения Республики Узбекистан. Специалисты подробно затронули проблему переподготовки врачей и средних медицинских работников.

– Вот уже на протяжении нескольких лет успешно реализуются проекты “Здоровье-1” и “Здоровье-2”, позволяющих внедрять ряд мероприятий охраны здоровья населения, обеспечения медицинских учреждений современным медицинским оборудованием и подготовленными квалифицированными медицинскими кадрами. Как известно, стержнем всей системы здравоохранения являются медицинские кадры, которые позволяют решать многие вопросы, поставленные перед системой здравоохранения. На современном уровне развития общества происходят значительные перемены в традиционных подходах к комплектованию, подготовке и оценке работы медицинских кадров. Стремительное развитие медицинской науки и новых технологий выдвигает новые задачи в подготовке кадров, способных работать в современных условиях. Положительными сторонами системы подготовки, распределения, трудоустройства медицинских кадров в Узбекистане являются переход на международный стандарт подготовки кадров и подготовка врачей общей практики для системы первичного звена здравоохранения. Государственное распределение выпускников вузов (с 2006 г.), создание системы непрерывного профессионального образования медицинских работников, улучшение соотношения врачей и средних медицинских кадров, налаженные учет и статистика кадров – вот основные мероприятия улучшения кадровой политики в системе здравоохранения.

делению кадров в медицинских учреждениях республики, созданию условий для плодотворного труда. Местные консультанты решили тщательно проанализировать состояние кадрового потенциала в Узбекистане и исходя из сложившегося положения попытались определить необходимое количество врачей и средних медицинских работников и потребность в различных специалистах. При этом учитывались демографическая ситуация, прогноз численности населения и уровня заболеваемости, потребность населения в амбулаторно-поликлинической, стационарной, скорой медицинской и санаторно-курортной помощи.

В ходе реализации поставленных задач были выполнены следующие виды и объемы работ:

1. Определена современная тенденция изменения демографической ситуации Узбекистана.



нашей стране, несмотря на достаточно хорошую обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом, в ряде регионов наблюдается нехватка медицинских кадров. Следовательно, необходимо уделить больше внимания целевому распре-

быванной на сегодняшний день. С каждым годом электронные технологии заволаде-

вания в медицинских кадрах, а также для определения их общей численности и по каждой специальности в отдельности.

4. Для детализации необходимого числа врачей для отдельных групп населения проведен расчет численности населения до 2015 года включительно по группам.

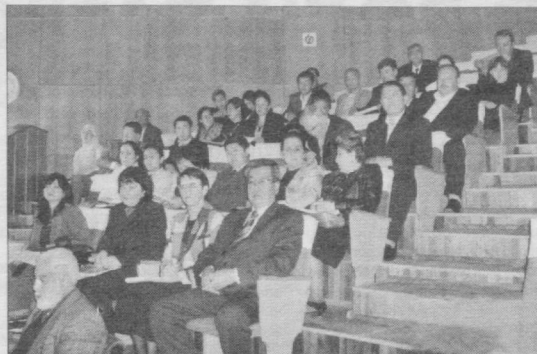
5. Проанализировано число врачей всех специальностей и средних медицинских работников на 10 000 населения в разрезе областей, Республики Каракалпакстан и города Ташкента.

6. Собраны сведения об укомплектованности штатов учреждений здравоохранения врачами и средними медицинскими работниками.

По данным государственной статистики общая численность лиц старше трудоспособного

возраста составляет больше 1,5 млн. человек. В динамике численность лиц старше 60 лет увеличивается из года в год. Если в 1996 году их удельный вес в общей численности населения составлял 5,8%, то в 2005 году он возрос до 7,2%. По данным исследований, проведенных в различных странах, заболеваемость среди лиц старше пожилого (60 – 74 года) и старшего (75 – 90 лет) возрастов в 2 – 3 раза выше, чем среди людей молодого и среднего возраста. До 80% пенсионеров по старости нуждаются в медико-социальной помощи. Более

Logos of Uzbekistan, Karakalpakstan, and ADB. Text: «Саломатлик – 2», «Аёллар ва болалар солигини мустаҳкамлаш» ва «Униги 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»



70% лиц этого контингента имеют 4 – 5 хронических заболеваний (сердечно-сосудистые, эндокринные заболевания, болезни кроветворной, пищеварительной систем и органов дыхания). Поэтому система подготовки медицинских работников должна обеспечивать профессиональными кадрами медицинские учреждения.

Для изучения заинтересованности в приобретении медицинской профессии был проведен опрос студентов Ташкентской медицинской академии, Ташкентского педиатрического медицинского института и учащихся медицинского колледжа г. Ферганы по специально разработанной анкете. Проведен социологический опрос медсестер, работающих в практическом здравоохранении. Данные по Ферганской области взяты из результатов специального изучения, проведенного сотрудниками медицинского колледжа. Всего опрошено 5 900 респондентов, в том числе 3 100 студентов медицинских вузов и колледжей, 1 800 медицинских сестер, 1 000 врачей и медицинских сестер, работающих в подразделениях экстренной медицинской помощи.

По результатам анкетирования, несмотря на все трудности и сложности службы экстренной медицинской помощи, 93,0% медсестер и 96% врачей – респондентов в целом удовлетворены выбранной профессией. Причем большинство респондентов сознательно сделали свой профессиональный выбор. При возможности повторного выбора 88,0% медсестер избрали бы ту же самую профессию, 6,0% – другую,

6,0% затруднились ответить. Они изучали удовлетворенность профессией, специальностью, оценку ее достоинства, значимости для себя и общества. Каждому второму врачу и медицинской сестре выбранная профессия очень нравится. Подавляющее большинство опрошенных врачей (93,1±1,2%) и медицинских сестер (80,8±1,6%) свой выбор профессии медика оценивают как верный, 90,1±1,6% врачей и 86,4±1,9% медицинских сестер основным достоинством ее считают возможность помогать людям, а 97,2±1,0% врачей и две трети медицинских сестер (67,2±1,9%) уверены в полезности своего труда.

Важно отметить, что при оценке профессии для основной массы врачей и медсестер важнейшими мотивирующими факторами являются высшие потребности: возможность помогать пациентам, отвечать за жизнь и здоровье пациента, осознание надобности людям. Из этого мы можем прийти к выводу, что все опрошенные при выборе профессии указали на такой мотив, как высокий интерес к профессии медика и медицинским знаниям.

И на сегодняшний день для улучшения обеспеченности врачами выпускники медицинских вузов, обучающихся за счет государственных средств, будут распределяться в те регионы, где имеется острый дефицит кадров для отработки на определенный срок. Для обучающихся на контрактной основе будут действовать правила двухстороннего соглашения (между работодателем и выпускником).

ТЕХНИЧЕСКИЙ ПРОГРЕСС – ТРЕБОВАНИЕ ВРЕМЕНИ

Следующий докладчик Т. Хакимов, начальник отдела кадров Министерства здравоохранения, подготвил доклад, касающийся результатов внедрения электронной системы управления и планирования кадровыми ресурсами системы Министерства здравоохранения.

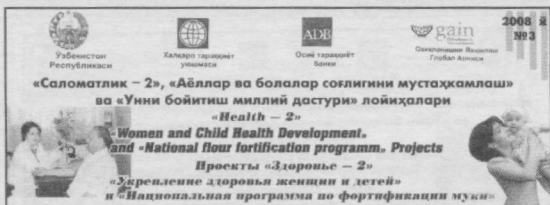
Тема, представленная Т. Хакимовым, является очень актуальной и востре-

быванной на сегодняшний день. С каждым годом электронные технологии заволаде-

ют всеми ресурсами и системами во всех сферах деятельности. Компьютеризация становится основной базой, содержащей в себе всю информацию и данные той или иной организации. Помимо этого, посредством компьютера человек может выходить в просторы всемирной сети Интер-

нет и добывать оттуда необходимую информацию любого характера. В своем докладе господин Хакимов упомянул необходимость внедрения компьютеров в СВП, подчеркивая значимость локальной сети в управлении кадровой системой. На сегодняшний день в Министерстве здраво-

охранения разрабатывается специальная программа, которая включала бы в себя всю информацию о каждом его работнике. То же самое планируется ввести и во все области республики. Кроме этого, наличие выделенной линии для Интернета облегчило бы работу сотрудникам СВП, например, при сдаче отчетов вышестоящим организациям и руководителям.



О РОЛИ ПАТРОНАЖНЫХ МЕДСЕСТЕР

Вслед за Т. Хакимовым выступила местный консультант проекта "Укрепление здоровья женщин и детей" Д. Урунова, которая рассказала о результатах исследования по оценке эффективности деятельности патронажных медицинских сестер в первичном звене здравоохранения и высказала предложения по совершенствованию.

— Сегодня в Узбекистане происходят большие изменения в результате реформирования системы здравоохранения. Все большее внимание уделяется профилактической работе медицинских работников должно играть образовательную роль для пациентов в случаях обращения за медицинской помощью. Большую роль в этом играют медицинские сестры, работающие на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), так как именно они являются связующим звеном между семьей и врачом общей практики. Поэтому также является важным повышение квалификации медицинских сестер, работающих на уровне ПМСП, для достижения целей реформирования первичного звена здравоохранения.

Патронаж является формой работы лечебно-профилактических учреждений, основными целями которой являются проведение оздоровительных и профилактических мероприятий на дому пациента, привитие правил личной гигиены и улучшение санитарно-гигиенических условий в быту. Для того чтобы улучшить качество патронажных визитов, проводимых медицинскими сестрами ПМСП, повысить уровень непрерывной профессиональной подготовки медсестер, Проект АБР "Укрепление здоровья женщин и детей" совместно с проектом ЗдравПлюс начали обучение патронажных сестер и разработку информационно-образовательных материалов для медицинских сестер.

До сегодняшнего времени проводились различные исследования среди медсестер, также есть опыт, когда сами мед-

сестры проводят сестринские исследования, но такой аспект, как патронажные визиты, не изучался. В этой связи было организовано исследование с целью изучения качества патронажных визитов медсестер СВП.

Перед организаторами исследования были поставлены следующие задачи:

оценка ресурсов, необходимых для проведения патронажных визитов, оценка процесса оказания медицинской помощи, оценка удовлетворенности пациентов, оценка удовлетворенности врачей, проведение анализа наличия патронажных сумок в СВП, определение факторов, влияющих на качество патронажных визитов. Всего в исследовании приняло участие 115 медсестер, 40 врачей и 143 домохозяйства.

Если количество обслуживаемого населения на одну медсестру в Ташкентской области составляет 3 500 человек, а в городе Ташкенте — до 2 000 человек, то данные Ферганской и Кашкадарьинской области показывают, что максимальное количество обслуживаемого населения в этих двух областях достигает лишь 1 500 человек на одну медсестру СВП. При этом в Ферганской области около 50% медсестер обслуживают от 500 до 1 000 человек. Средний показатель отдаленности обслуживаемого участка от СВП в среднем по Ферганской области достигает от 1 км до 2,5 км у 52% медсестер. Также удалены обслуживаемые участки и у 65% медсестер в Кашкадарьинской области. Время, затрачиваемое на дорогу, в среднем составляет 1 час у 52% медсестер в Ферганской области. Это же время показали 90% медсестер Кашкадарьинской области. По вышесказанным данным можно ска-

зать, что на количество обслуживаемого населения медсестер значительно влияет обслуживаемая территория — это и различия между городом и селом, и плотность проживания населения, и время, затрачиваемое на дорогу. Во многих СВП участки разделены между медсестрами по месту их проживания, и медсестры после окончания работы в

явления проблем, возникающих во время беременности у женщины. Для этого медицинская сестра должна иметь знания о течении беременности и хорошие навыки общения. А во время патронажа новорожденных обязательным мероприятием является также консультирование женщины по уходу за собой в послеродовой период.

чественную и количественную оценки работы медсестер. 50% опрошенных врачей считают, что медсестры должны выполнять только указания врачей, и вторая половина врачей (50%) с этим не согласна. Несмотря на это, 80% врачей считают, что медсестры имеют право на самостоятельную постановку "сестринского диагноза". Этот

СВП и поликлинике идут домой, по дороге одновременно проводя патронаж населения. Но этот принцип работает не везде, так как не всегда медсестры проживают на своей обслуживаемой территории.

Сравнительный анализ между областями по числу ежедневных визитов показывает, что в городе Ташкенте более 40% медсестер ежедневно проводят патронаж от 16 до 20 домохозяйств и беседуют/консультируют в этих домохозяйствах от 26 до 50 человек, в Ташкентской области более 60% медсестер ежедневно проводят патронаж от 21 до 25 домохозяйств и около 30% медсестер работают ежедневно с 51 — 100 пациентами, а около 15% медсестер указали, что в течение одного дня проводят патронаж в 11 — 15 домохозяйствах и в день встречаются (30% медсестер) с 26 до 50 человек.

Как известно, здоровая мать — здоровый ребенок. И целью проведения патронажа беременных является проведение комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья матери, предупреждение развития у нее заболеваний и осложнений во время беременности, раннее их выявление. Эффективность патронажа беременной зависит от своевременного вы-



Важным критерием для плодотворной работы медицинской сестры является осведомленность о заинтересованности врачей в работе медицинских сестер. Был проведен опрос врачей, работающих в первичном звене здравоохранения. По мнению 88% врачей, показателем эффективности работы медсестер может быть оценка здоровья семьи, 63% врачей считают, что можно оценивать уже посредством оценки уровня осведомленности населения в вопросах охраны здоровья. 10% врачей указали, что эффективность работы медсестер оценивается посредством мониторинга их работы. Эти данные показывают, что врачи понимают важность мониторинга деятельности медсестер, включающего ка-

показатель говорит нам о том, что врачи относятся к медсестрам с доверием.

Итак, подводя итог нашему исследованию, можно прийти к заключению, что работа медицинской сестры очень важна в деле указания здоровья населения. И в свою очередь хотелось бы рекомендовать нашим медицинским сестрам уделять больше внимания своим обязанностям, общению с населением, пропаганде здорового образа жизни среди людей. А вышестоящим инстанциям разработать наглядные материалы, памятки для медицинских сестер, где дается пошаговая инструкция по действиям, которые она должна выполнять на определенном рабочем месте.

Любой процесс, в том числе процесс реформирования системы здравоохранения, наряду с наступающими успехами может сталкиваться с некоторыми препятствиями, которые необходимо устранять. Это можно осуществить путем тщательного мониторинга и мероприятий, исходящих из этого. Принимая во внимание данные, предоставленные докладчиками, необходимо принимать меры по устранению недостатков, а также улучшить ситуацию по охране здоровья населения всей республики. Эта деятельность активно осуществляется Министерством здравоохранения, а также в рамках реализации проектов "Здоровье-2" и "Укрепление здоровья женщин и детей". В этом плане очень большая роль принадлежит профилактической деятельности. Ее осуществлением занимаются не только официальные медицинские учреждения, но и школы, детские сады, высшие учебные заведения, а также средства массовой информации (СМИ), ведь именно посредством СМИ население узнает о самых последних новостях мира медицины, а также пропагандируется здоровый образ жизни.

Совместное бюро реализации проектов "Здоровье-2", "Укрепление здоровья женщин и детей".
И.О. исполнительного директора
Максумов Джамшид Джалолович.

700007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51,
ТашИУВ, административный корпус, 3-й этаж.
Контактные телефоны: 268-08-19, 267-73-47.
Факс 268-25-39, E-mail: office @ jpib.uz.com.uz.

Над спецвыпуском работали: И. СОАТОВА, И. ИЛЬХАМОВА, Ю. НАЛИБАЕВА, Н. НАРМУХАМЕДОВА, доцент кафедры ВОП ТМА и Г. ЗАКИРОВ, специалист СБРП «Здоровье-2» и «УЗЖД» по мониторингу. Автор фото И. СОАТОВА.



Саҳифалардаги мақолалар Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонднинг «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

ГАЗЕТАМИЗ ВА РАСМИЙ ВЕБ-САЙТИМИЗНИ КУЗАТИБ БОРИНГ...

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, зиёлилар ва барча муштарийлар!

Республикаимиз тиббиёт муассасаларидаги фаолиятлар, мутахассис маслаҳатлари ва янгиликлардан тортиб, хорижий мамлакат тиббиётчилари томонидан амалга оширилаётган ишлар, илгор тажрибалар билан танишишигизда Сизга таянч бўлишни ўз олдига мақсад қилиб қўйган

"Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравоохранение Узбекистана" газетаси 2007 йил август ойидан буён ўзининг расмий веб-сайти орқали барча материалларни интернет саҳифаларида эълон қилиб келмоқ-

да. Жумладан, "Саломатлик-2", "Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш" лойиҳаларида оид мақолалар ҳам доимий равишда газетада рус ва ўзбек тилларида чоп этиб келинмоқда. Айниқса, умумий амалиёт врачлари учун асосий қўлланма ҳисобланган мутахассис материаллари электрон вариантда сайт саҳифаларидан ўрин олган (www.uzss.uz). Эндиликда барча мутахассислар газетига обуна бўлиб баробарида расмий веб-сайтимизнинг доимий муштарийсига айланмоқда. Ишонамизки, Сиз ҳам газетамизнинг ана шундай тезкор ва мавжуд имкониятларидан унумли фойдаланасиз.

ХАФТА

ЯНГИЛИКЛАРИ

ТАКТИК-ЎҚУВ МАШҒУЛОТИДА

Яқинда Наманган вилоят соглиқни сақлаш бошқармаси, вилоят Давлат санитария-эпидемиология назорати маркази ва Республика карантин ва ўта хавфли юқумли касалликлар муҳофазасининг Фаргона филиали билан биргаликда «Ўлат касаллигининг «Бубон»ли шаклига гумон қилинганда тиббий хизматлар томонидан ўтказилиши лозим бўлган тезкор тадбирлар» сценарийси бўйича тактик-машғулот бўлиб ўтди.



Машғулот Наманган шаҳридаги 2-болалар поликлиникаси ҳамда вилоят юқумли касалликлар шифохонаси базасида ташкил этилиб, вилоят фавқулодда вазиятлар бошқармаси билан келишилган ҳолда ўтказилди. Тадбирда Наманган шаҳар Давлат санитария-эпидемиология назорати марказининг бирлашган штаби жорий этилиб, иштирокчилар кийимлари махсус экипировкалар билан таъминланди.

Шунингдек, ушбу тактик-махсус ўқув машғулотига республика карантин ва ўта хавфли юқумли касалликлар муҳофазасининг Фаргона филиали бўлим мудири Ф. Матҳолиқов,

вилоят ҳокимлиги соглиқни сақлаш бошқармаси бошлигининг биринчи ўринбосари Ҳ. Икромов, вилоят ДСЭНМ бош врачлари, ДСЭНМ бош врачлари, бош эпидемиолог ва инфекционистлар иштирок этдилар. Бу шифокорлар ва Давлат санитария-эпидемиология назорати маркази ходимларининг карантин ва ўта хавфли касалликлар муҳофазаси борасида кенг билим ва катта тажрибага эга эканликларини яққол намоён этди.

А. АҲМЕДОВ,
Наманган вилояти.

ХАВФЛИ ИЛЛАТГА ҚАРШИ

Яқинда Бишкек шаҳрида «Марказий Осиёда ва қўшни мамлакатларда ОИВ/ВИЧ эпидемиологияси: эпидемиологик кузатиш, муаммони назорат қилиш ва профилактика ёндошиш» мавзусида халқаро анжуман бўлиб ўтди.

Тадбирда Ўзбекистон, Қозоғистон, Тожикистон ва Афғонистон, Россия, АҚШ, Хиндистон давлатлари ҳамда Халқаро ташкилотларнинг (Жаҳон тараққиёт банки, Глобал фонд, Юнисеф, БМТнинг ВИЧ/СПИД дастури ва бошқалар) мутахассис ва экспертлари иштирок этдилар. Анжуманда Ўзбекистон Республикаси Соглиқни сақлаш вазирлиги СПИД маркази бош врачлари Г. Гийёсо ва ҳамда бир қанча мутахассислар ўз маърузалари билан қатнашдилар. Анжуманда режа ва дастур доирасида «ВИЧ/СПИДнинг Марказий Осиё ҳудуди ва дунё миқёсидаги эпидемиологияси», «ВИЧ инфекцияси тарқалишига қарши ҳаракат миллий дастури» ва бошқа кўпгина мавзуларда маърузалар тингланди.

Барча иштирокчилар тадбир давомида муҳим масала доирасида ўзаро фикрлашиб, соҳага оид янгиликлардан баҳраманд бўлдилар. Таъкидлаш жоизки, юртимизда бу соҳада олиб борилаётган профилактика ва даволаш ишлари ҳам дунё андозалари ва стандартларига мос келишини таҳлил ва муҳокамалар жараёнида англаб етдик.

Ҳамида ШОКИРОВА,
Анджон вилоят СПИД марказининг
лаборатория бўлими мудири.

ВИДЕОКОНФЕРЕНЦИЯ ЎТКАЗИЛДИ

Кашқадарё вилоят тиббиёт ходимлари Соглиқни сақлаш вазирлигининг Ўзбекистон тиббиёт портали томонидан ташкил этилган масофадан ўқитиш тизимидан фойдаланиш имкониятига эга бўлдилар. Вилоят Соглиқни сақлаш бош бошқармасида замонавий ахборот технологияларининг сўнги ютуқларини ўзида мужассам этган видеоконференция тизими ишга туширилди.

Тиббиёт ходимлари оналар ва болалар ўлимнинг олдини олиш, аҳоли соглигини муҳофаза қилиш мавзусида ўтказилган уч кунлик ўқув-семинарда мазкур тизим орқали Ўзбекистон анестезиолог ва реаниматологлар ассоциациясининг ўқув курсида илк бор қатнашдилар. Унда Соглиқни сақлаш вазирлигида қарашли Тошкент Врачлар малакасини ошириш институти хо-

димлари, Россиянинг Самара, Петрозаводск, Санкт-Петербург шаҳарларидаги илмий текшириш институтларининг малакали мутахассислари иштирок этдилар.

Шуниси эътиборлики, интернет тармоғидаги Ўзбекистоннинг тиббиёт порталида соҳа ходимларини қизиқтирган барча маълумотларни топиш имконияти яратилди. Эндиликда вилоят тиббиёт ходимлари МДХ давлат-

ларидан ташқари Франция, Норвегия, Германия, Дания ва бошқа Европа мамлакатларидаги илмий текшириш клиникаларида ўтказилаётган хирургик операцияларни кузатиш, вилоятдаги шундай жараёнларни уларга кўрсатиш ва ўзаро фикр алмашишлари мумкин. Ўз навбатида конференция тизимига вилоятнинг туманларидаги тиббиёт муассасаларини ҳам улаш мумкин. Бундай видеоконференция тизими тиббиёт ходимлари учун соҳанинг илгор ютуқларини ўзлаштириш, мутафаккири ўқиш ҳамда фикр алмашиш, малака ва тажрибаларини бойитиш имкони яратилиши шубҳасиздир.

Афтондил ИСМОИЛОВ,
Кашқадарё вилояти.

ИСЛОҲОТЛАРДАГИ УЗВИЙЛИК

Жорий йилнинг 11 апрель куни Ўзбекистон Республикаси Соглиқни сақлаш вазирлигида қарашли Эпидемиология, микробиология ва юқумли касалликлар илмий-текшириш институтида «Республика Давлат санитария-эпидемиология хизматида олиб борилаётган ислохотлар» мавзусига бағишланган республика илмий-амалий анжумани бўлиб ўтди.

Анжуманда Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва вилоятлар Давлат санитария-эпидемиология назорати марказларининг бош врачлари, инфекционистлар, ОИТС марказларининг мутахассислари ва соглиқни сақлаш тизимининг етакчи олимлари иштирок этдилар. Тадбир ишида республикадаги санитария-эпидемиология ҳолати, бу борадаги тиббиёт ислохотлари, илмий изланишлар, юқумли касалликларнинг олдини олишдаги профилактика тадбирлари ва мавзуга доир масалалар муҳокама қилиниб, фикр-мулоҳазалар билдирилди. Шунингдек, ёшлар орасида учраётган турли хавфли иллатларга қарши кураш юзасидан ҳам атрофлича тўхталиб ўтилди.

Элёр ТОЛИПОВ.

ЗАБОТЯСЬ О НАШЕЙ ПЛАНЕТЕ

Каждый день мы механически совершаем привычные действия, не задумываясь о том, насколько вредны они могут быть для нашего здоровья. И только потеряв его, здоровье, мы осознаем, что потеряли нечто очень дорогое, бесценное, которое в большинстве случаев невозможно купить за те деньги, которые мы зарабатывали, растративая его. И каждый год весной все мировое сообщество отмечает Всемирный День Здоровья, организованный ВОЗ специально для того, чтобы лишний раз напомнить людям о его значимости и бесценности.

7 апреля, когда медики всего мира отмечали Всемирный День Здоровья, в столице Узбекистана Ташкенте была проведена пресс-конференция, посвященная этому празднику. Мероприятие было организовано Международной организацией «ЭКОСАН», Творческим союзом журналистов Узбекистана и Национальным пресс-центром Республики Узбекистан. Мероприятие посетило огромное количество людей, в числе которых были столичные и зарубежные журналисты, представители ведомств, общественных организаций. На повестке дня стояла очень актуальная и, можно сказать, глобальная проблема человечества на сегодняшний день – изменение климата. В прошлом году эта проблема встала перед людьми особенно остро, когда изменения в климате и погоде были настолько резкими, что страны, привыкшие к теплу, были не готовы к холодным морозам, а страны севера, закаленные и привыкшие к холодам, мучались от нестерпимой жары. Именно тогда специалисты обратили более

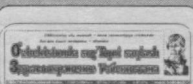
пристальное внимание на эту проблему. Председатель Международной организации «ЭКОСАН» Юсуфджан Шадиметов поделился с нами своими мыслями по этому поводу:

– В настоящее время идет широкое осознание мировым сообществом проблемы изменения климата. Прогнозы свидетельствуют об увеличении темпов потепления и более серьезных последствиях, как снижение количества доступной питьевой воды, ухудшения санитарных условий. В том числе наш регион – Центральная Азия также подвергается значительным климатическим изменениям. Например, сокращаются резервы чистой пресной воды. Сложно определенно сказать о последствиях изменения климата. Очевидно лишь то, что последствия есть, и они продолжают стремительно расти. Стали очевидными разнообразные последствия изменения климата для здоровья, и их будет трудно устранить в течение нескольких лет или десятилетий. Тем не менее, многие из этих вероятных последствий можно

предотвратить или контролировать. В здравоохранении и связанных с ним секторах разработаны меры по уменьшению воздействия изменяющегося климата и его последствий.

Как видно из слов Ю. Шадиметова, в республике эта проблема не осталась без внимания, и организуются действия по стабилизации экологической ситуации. Меры, принимаемые секторами здравоохранения для уменьшения ущерба, приспосабливаются к изменениям, а также по укреплению экологического состояния страны в целом, проводятся в рамках программы «Дни экологии и здоровья». В первую очередь, акциями данной программы проводятся действия по улучшению санитарной обстановки и уменьшению возможности развития инфекционных заболеваний в условиях жаркого климата. Проводится широкая общественно-просветительская работа, благодаря которой население получает информацию того или иного характера; профилактическая работа, обеспечивающая предотвращение возможных осложнений. Благодаря активной молодежи по всему городу проводятся озеленительные мероприятия, представляющие собой рассадку саженцев и других видов растений. Организаторам мероприятия удалось привлечь внимание к этой проблеме, и теперь все жители города стараются внести свой вклад в это дело.

Юлдуз НАЛИБАЕВА.



Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соглиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Таҳрир хайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Таҳрир хайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр
Ниёматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков,
Рихси Салихжаева, Абдулла Убайдуллаев, Фарход
Фузайлов, Миралишер Исламов, Намоз Толипов
(масъул котиб).

Манзил: 700060, Тошкент шаҳри, Охунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қavat. Тел/факс: 233-57-73, тел.: 233-13-22. Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь куни рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кўнакли чиқиди. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sogliqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга ① тарафли белгиси қўйилган.

Алади 8474 нусха. Буюртма Г-350.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбعا акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилади. Газета ҳажи 4 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган. Ўзлон ва билдирилардаги факт ҳамда далилларнинг тўғригили учун реклама ва ўзлон берувчилар маъсулдор.

Саҳифаловчи: Бахтиёр КЎШОКОВ.
Оператор-дизайнер: Намоз ТОЛИПОВ.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.