

Ўзбекистонда соғ'лиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2007 йил 1-14 май № 17 (532)

Сешанба кунлари чиқади

Хайъат йиғилиши

МУАММОЛАРНИ БАРТАРАФ ЭТИШ ЙЎЛИДА

Жорий йилнинг 27 апрель куни Сирдарё вилояти ҳокимлиги мажлислар залида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Сирдарё вилояти ҳокимлигининг кўшма хайъат йиғилиши бўлиб ўтди.

Йиғилишни вилоят ҳокими Абдуҳаким Жалолов кириш сўзи билан очиб, кейинги йилларда республика тиббиёт тизимида ижобий ишлар қилинаётганлиги, шу жумладан, вилоят соғлиқни сақлаш соҳасида ҳам амалга оширилаётган самарали ишлар хусусида тўхталиб, тиббиёт ходимларининг меҳнати ўза масъулиятли эканлигини алоҳида таъкидлади.

Сунгра, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Феруз Назиров сўзга чиқиб, Президентимизнинг соҳа ходимлари меҳнатига бўлган эътибори ва яратиб бераётган кенг имкониятлари тўғрисида мамлакатимиз тиббиёт тизимида тўб ўзгаришлар бўлиб, ислохотлар асосида замонавий тиббиёт масканларининг қад кўтараяётганлиги, янги технологияларнинг кириб келиши ҳамда малакали кадрларнинг фаолиятдаги ўрнига алоҳида урғу берди. Шунингдек, кейинги етти йил ичида Сирдарё вилояти соғлиқни сақлаш тизимида ҳам муайян ишлар қилинганлигини алоҳида эътироф этди.

Йиғилишнинг кун тартибидида асосан, Сирдарё вилояти соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилган муваффақиятли ишлар ҳамда камчилик ва муаммолар масалалар кўрилди.

Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Марат Ҳожибеков кун тартибига кўйилган асосий масала, яъни Сирдарё вилояти соғлиқни сақлаш тизими ҳолати тўғрисида маъруза қилди. Маърузачи вилоят соғлиқни сақлаш тизимидаги муваффақиятли ишлар ҳамда муаммо ва камчиликлар хусусида ўз фикрларини билдириб ўтди.

Шунингдек, Сирдарё вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиги Тожибой Бўронов ҳам вилоятдаги тиббиёт муассасаларида ўз ифодасини толган ижобий натижалар ҳамда муаммо бўлиб турган айрим масалалар бўйича батафсил тўхталиб, бундан ташқари, Гулистон шаҳар ҳамда Ховос туман ҳокимлигидан иштирок этган вакиллار ўз хулудларидидаги тиб-

биёт масканларининг фаолияти ва кадрлар масаласига тўхталиб, мавжуд муаммоларни вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамкорлигида бартараф этиш муҳимлиги ва ҳокимият томонидан баҳоли қудрат халқ саломатлиги йўлида беминанат хизмат кўрсатишни ўз фикрларидида баён этишди.

Сирдарё туман марказий шифохонаси бош шифокори Зиёд Зиёев сўзга чиқиб, муассасада ишлар ривожини ўз меъёрида кетаётганлиги, беморлар учун барча шарт ва имкониятларнинг мавжудлиги, халққа кўрсатилаётган тиббий сифат даражасининг ижобий томонига ўзгараётганлигини айтиб ўтди.

Узининг кўп йиллик меҳнат тажрибасига эга бўлган Сирдарё вилояти шифохонаси тугруқ мажмуаси бош шифокори Маъмура Тошматова мажмуада олиб борилаётган фаолиятлар бўйича тўхталиб, оналик ва болалиқни муҳофаза қилиш ишлари давлат сиёсатининг устувор вазифалари бўлиб, бу борада вилоят миқёсида кенг қўламада ишлар олиб борилаётганлигини айтди. Ва кейинги йилларда тугруқ мажмуаларининг замон талаблари даражасида жиҳозланаётганлиги, оналар ва болалар ҳамда оила аъзолари учун кенг имкониятлар яратилганлигини ўз сўзларида эътироф этди.

Таъкидлаш жоизки, иш бор жойда муваффақият ҳамда камчилик ва муаммоларнинг бўлиши табиийдир. Йиғилиш давомида маърузачилар вилоятдаги тиббиёт муассасаларининг халқ саломатлиги йўлида қўлга киритган ютуқлари баробарида, тизимда санитария-эпидемиология ҳолати ҳамда айрим тиббий йўналишлар бўйича кадрлар етишмаслигини таъкидлаб ўтдилар.

Йиғилиш сўнггида кун тартибидида кўрилган масалалар юзасидан тегишли қарор қабул қилиниб, камчилик ва муаммоларни бартараф этиш бўйича келишиб олинди.

Ибодат СОАТОВА.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг БУЙРУҒИ

2007 йил 27 апрель

№ 177

Тошкент шаҳри

12 МАЙ – ХАЛҚАРО ҲАМШИРАЛАР КУНИНИ НИШОНЛАШ ҲАҚИДА

Бутун дунё ҳамширалари ҳар йили 12 майда Халқаро ҳамширалар кунини нишонлайди. Ҳамшираларнинг касб байрамини нишонлаш қарори 1899 йилда тузилган хотин-қизларнинг биринчи касбий уюшмаси Халқаро Ҳамширалар кенгаши томонидан қабул қилинган.

Бу йилги Халқаро Ҳамширалар кунини **“Яхши ва қулай иш муҳити: иш сифати шароити – беморларнинг парвариш сифатининг гарови”** шиори остида ўтказилмоқда.

Инсон саломатлигини ҳимоя қилишда фидокорона меҳнат қилаётган республикамиздаги барча тиббиёт ҳамшираларининг хизматини янада юқори даражага кўтариш, уларнинг аҳоли саломатлигини сақлаш-

да фаолиятларининг аҳамиятини инobatта олган ҳолда ва Халқаро Ҳамширалар кунини муносабати билан

Б У Ю Р А М А Н:

1. Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ҳокимлиги соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси бошлиғи, барча вилоят соғлиқни сақлаш бошқарма бошлиқлари ва даволаш-профилактика муассасалари раҳбарларига:

1.1. Халқаро Ҳамширалар кунига бағишлаб **“Яхши ва қулай иш муҳити: иш сифати шароити – беморларнинг парвариш сифатининг гарови”** мавзусида тadbир ва йиғилишлар ўтказилиши таъминлансин.

1.2. Тажрибали, юқори билим-

га эга бўлган ҳамширалар рағбатлантирилсин.

2. Фан ва ўқув юртлари Бош бошқармаси бошлиғи Ш. Э. Атахановга:

2.1. Тошкент Тиббиёт академияси ва Тиббиёт институтларининг “Олий ҳамширалик иши” бўлимларида, тиббиёт коллежларида ушбу мавзуга бағишланган тантаналар уюштирилсин, соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохотлар, ҳамширалик ишининг моҳияти ва аҳамияти талабалар ўртасида тарғиб этилсин.

Ушбу буйруқнинг ижросини назорат қилиш Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари А. М. Ҳаджибаев зиммасига юклатилсин.

ВАЗИР

Феруз НАЗИРОВ.



Кўргазма

ЯГОНА МАҚСАД САРИ



Хабарингиз бор, 24-27 апрель кунлари пойтахтимиздаги «Ўзакспомарказ»да «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш ҳафталиги – ТИНЕ 2007» кўргазмаси бўлиб ўтган эди. Мазкур лойиҳа бир йўла тўртта – «Соғлиқни сақлаш – ТИНЕ 2007», «АРТЕКА EXPO – 2007», илк маротаба «Гўзаллик ва тиббиёт эстетикаси – BEAUTY 2007» ҳамда «Stomatology Uzbekistan – 2007» халқаро кўргазмалари-

ни ўзида мужассамлаштирган бўлиб, ушбу тadbир «ITE Uzbekistan» компанияси, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Ўзтибтехника» акциядорлик компанияси, Ўзбекистон стоматологлар Ассоциацияси, Тошкент шаҳар ҳокимияти ва Республика Савдо-саноат палатаси ҳамкорлигида ташкил этилди.

(Давоми 2-бетда).

ОБУНА – 2007

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, зиёдилар ва барча муштарийлар эътиборига!

Тиббиётдаги янгиликлар билан қадам-қадам одимлашингизда Сизга мадад бўлиши ўз олдига мақсад қилиб қўйган «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасининг 2007 йилги обунаси ҳамон давом этмоқда.

Буни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Кўргазма

ЯГОНА МАҚСАД САРИ

Ўзбекистондаги «Соғлиқни сақлаш ҳафталиги» энг катта халқаро кўргазмаси «Соғлиқни сақлаш – ТИНе» негизда шаклланди бўлиб, бу кўргазма илк мартаба 1995 йилда ўтказилган эди. Утган 12 йил давомида ТИНе нафақат Ўзбекистонда, балки бутун Марказий Осиё давлатлари орасида муҳим аҳамиятга эга бўлиб, ҳали ҳам ўз мавқеини соғлиқни сақлаш саноати соҳасида мустақамлаб келмоқда. Табиийки, тиббиёт тармоғи ходимлари учун ТИНе кўргазмаси Ўзбекистондаги ягона профессионал анжуман бўлиб, унда иштирок этиш-

унумли фойдаланилмоқда. Уларнинг 10 мингасини ўта замонавий, юқори технологияли жиҳозлар ташкил этади. Тегишли лойиҳаларга кўра, 2009 йил бошларига қадар тиббий муассасаларимиз яна 180 миллион долларлик янги замонавий ускуналар билан таъминланади.

«АРТЕКА ЕХРО – 2007» иккинчи ихтисослаштирилган Марказий Осиё халқаро кўргазмасида ҳам дунёнинг турли мамлакатларидаги етакчи фирма ва компанияларнинг махсулотлари намойиш этилди. Тақдим этилган экспозицияларда янги фармацевтик препаратлар, тиббий техника ва за-

лар ва мутахассислар олдида турган муаммолар хусусида тўхталиб, тадбирнинг бош мақсади айнан кардиология ва кардиохирургия соҳасини ривожлантиришга қаратилганини айтиб ўтди.

Маълумки, ҳозирги вақтда мамлакатимизда қарийб 700 га яқин кардиологлар фаолият юритмоқда. 1996 йил Ўзбекистон Кардиология илмий тадқиқот институти негизда Республика Ихтисослаштирилган кардиология маркази ташкил этилган, республикада ягона кардиохирургия тармоғи шаклланишига эришилди. Тадбирда айтилганидек, мамлакат кардиологларининг олдида турган энг долзарб вазифалардан бири бу юрак қон-томир касалликларини камайтиришга эришишдир. Бу вазифани эса жаҳон тажрибаси билимларидан фойдаланмай ва амалиётга бевосита татиқ эмтай туриб ҳал этиб бўлмайди. Конференция ишида Россия, Украина ва Ўзбекистоннинг етакчи мутахассислари маъруза килдилар. Айниқса, россиялик мутахассис И. Шоломовнинг «Артериал гипертензияда бош мианинг сурункали ишемияси» номли маърузаси касалликни даволашда замонавий технологияларнинг аҳамияти ва самарали натижаларига қаратилди. Савол-жавоблар, ўртага ташланган масалалар юзасидан узаро фикр алмашилди.

25-27 апрель кунлари Интерконтиненталь мехмонхонасида «Стоматология – Stomatology Uzbekistan 2007» 3-ўзбек халқаро кўргазмаси муваффақиятли ўтказилди. Тадбирнинг очилиш маросимида сузга чиққан мутахассислар республикаимизда амалга оширилаётган ислохотларнинг бош омилли инсон манфаатларига қаратилгани, бу борада соғлиқни сақлаш тизимини қайтадан ислох қилиш, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини ошириш бораборида мавжуд янгиликларни амалиётга олиб кириб, кенг тарғиб қилиш масалаларига алоҳида урғу бердилар. Айниқса, ҳар йили ташкил этилаётган соғлиқни сақлаш тизимига оид кўргазмалар бу жараёнлар янада такомиллашувга хизмат қилишини ҳам тилга олиб ўтдилар.

Соғлиқни сақлаш тизимида ислохотларни амалга ошириш борасида етакчи йўналиш ҳисобланган стоматология соҳаси ҳам тобора ривожланиб бормоқда. Кўришиб турибдики, бу соҳа ривожини таъминлашда стоматология ускуналари ва сарфланувчи материаллар ишлаб чиқарувчи ҳамда уларни етказиб берадиган компанияларсиб амалга ошириб бўлмайди. Ушбу кўргазмада ташкил этишдан асосий мақсад ҳам мамлакатимизда стоматология бозорини қарор топтиришга муносиб ҳисса қўлиш ва жаҳондаги етакчи ишлаб чиқарувчиларнинг энг замонавий ҳамда юқори сифатли стоматологик материаллар ва ускуналарини тақдим этишдан иборатдир. Мухими, тариф буюрган стоматолог-шифокорлар кўргазма доирасида иштирок этаётган ишлаб чиқарувчи компания вакиллари билан учрашиб, ўз хизматлари юзасидан керакли шартномалар ишларини амалга оширдилар.

Утган йили кўргазма ишида 20 дан зиёд компаниялар қатнашган бўлса, бу йил уларнинг сонини 35 тадан ошди. Жумладан, унда Россия, Германия, Италия, Украина, Швейцария сингари бир қанча фирма ва компаниялар қат-



И. ВИШНЕВСКИЙ,

Генеральный директор ООО «ДКП» Фармацевтическая фабрика» (Украина).

– Охрана здоровья населения является главной задачей в каждой стране, в целях её осуществления прикладываются все силы, опыт и знания. И неделя Здравоохранения в Узбекистане является своеобразным путеводителем, объединением этих знаний и сил.

В этом году мы в первый раз участвуем на 2-й Центрально-Азиатской международной специализированной выставке «АРТЕКА ЕХРО – 2007». Сама «ДКП» Фармацевтическая фабрика» начала свою деятельность с 1938 года как галено-фасовочная лаборатория Житомирского областного аптекоуправления. Основными видами деятельности фабрики являются разработка, производство и реализация лекарственных средств. На сегодняшний день деятельность фабрики специализируется на производстве лекарственных средств в форме экстрактов, настоек, растворов, мазей. Кроме лекарственных средств наше предприятие производит составляющие для пищевой и парфюмерной промышленности.

Надеемся, что на сегодняшней выставке мы заключим договор и тем самым укрепим узы сотрудничества. Это станет очередным шагом в развитии и расширении контактов с вашими специалистами. Ведь сотрудничество, обмен ценнейшим опытом и практикой – это реальные шаги, сделанные для развития.

нашдилар. Уч йилдан бери ўтказилаётган халқаро кўргазманинг қисқа вақт ичида эришган муваффақиятларидан яна бири унинг уч қитъа, яъни Европа, Осиё ва Америка вакиллари ўз атрофида мужассамлаштира олганлигидир, деб баҳолаш мумкин.

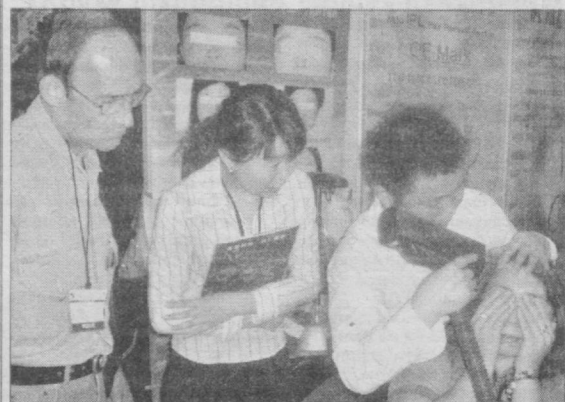
Кўргазмада анъанавий тарзда Ўзбекистон Стоматологлар уюшмаси билан ҳамкорликда «Замонавий технологияларни стоматологияга жорий этиш» 3-Тошкент

Халқаро илмий-амалий анжумани ҳам бўлиб ўтди. Анжуманда Ўзбекистон, Россия, Германия ва Жанубий Кореянинг етакчи стоматологлари иштирок этиб, эстетик таъмирлашда инновацион технологиялар, эрта ортодонт даволаш, замонавий денталреабилитация бўйича замонавий ёндашувлар масалаларига бағишланган маърузаларни муҳокама килдилар.



Умид қиламизки, «Соғлиқни сақлаш ҳафталиги» доирасида ўтказилган «ТИНе – 2007» кўргазмалари олиб борилаётган соғлиқни сақлаш соҳаси ислохотларини муваффақиятли амалга оширишда катта аҳамиятга эга бўлади.

Намоз ТОЛИПОВ,
Ирода ИЛХОМОВА.



ни мамлакатимиз ҳамда хорижий давлатлардаги барча компаниялар ҳар йили режалаштирадилар.

Ушбу тадбирнинг очилишида бевосита иштирок этган Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров ўз фикрида ҳар йили ўтказилаётган халқаро кўргазмалар юқас таълим ва илмий салоҳиятга эга лиги билан янги тиббиёт технологиялари мактабига айланганини эътироф этди. Айниқса, илғор тиббий техника ва дори воситаларининг доимий янгилиб бораётган замонавий экспозициялари соғлиқни сақлаш соҳаси мутахассисларининг жиддий

рурий дори воситалари ўрин олган бўлиб, тадбир давомида ҳамкорлар ўртасида махсулот олди-сотдиси бўйича керакли шартномалар имзоланди.

Кўргазма ишида янгилик сифатида киритилган «Гўзаллик ва тиббиёт эстетикаси – Beauty Uzbekistan 2007» 1-ўзбек халқаро кўргазмаси стендларида гўзаллик саноатининг янгиликлари, эстетик тиббиёт соҳасида қўлланиладиган лазер ускуналар, асбоблар ва препаратлар, чоклаш материаллари, биологик фаол қўшимчалар, табиий ва даволаш косметикаси билан боғлиқ махсулотлар тақдим этилди.

Е. ПИЛЯЕВА,
Менеджер Федерального Государственного
унитарного предприятия производственного
объединения (ФГУП ПО)
«Уральский оптико-механический завод».

– Наше предприятие ведет свою деятельность с СП «KROKUS GAZ SERVIS». В результате нашего сотрудничества в Узбекистане были созданы инкубатор для новорожденных ИДН 02. Еще одним результатом нашего научно-практического сотрудничества является созданный в кооперации неонатальный стул для новорожденных с автоматическим поддержанием температуры.

Участвуя на выставке уже в пятый раз, у нас складывается приятное впечатление о ней. Радует тот факт, что количество участников выставки превысило 130 компаний из 18 стран мира, среди них компании из Европы, стран СНГ, Востока, Азии и Африки. Это говорит о том, что интерес к проводимой выставке растет с каждым годом. Заключаются договора между сторонами, идет важный обмен опытом и практикой, намечаются основные направления плодотворного сотрудничества в дальнейшем.

этиборидан четда қолмаслиғини ҳам алоҳида таъкидлади.

«ITE Uzbekistan» компаниясининг уюштирган мазкур кўргазмасида Германия, Швейцария, Хитой, АҚШ, Жанубий Корея, Венгрия, Россия сингари 18 та мамлакатдан 130 та компания ва фирмалар ўз махсулот намуналари билан иштирок этдилар.

Маълумот учун айтиш керакики, мамлакатимиздаги даволаш-профилактика муассасаларида 100 мингдан ортиқ тиббий техника воситаларидан

Шунингдек, илк мартаба «Соғлиқни сақлаш ҳафталиги» доирасида Республика ихтисослаштирилган Кардиология марказининг «Юрак қон-томир касалликларининг замонавий ташхислари ва даволаш усуллари» мавзусидаги 1-Халқаро илмий конференцияси бўлиб ўтди.

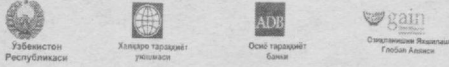
Тадбирни кириш сўзи билан очган соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари М. Ҳожибеков кардиология соҳасидаги замонавий технологиялар ва янги билимлар асосида тармоқланиб бораётган кардиохирургия соҳасининг илғор ютуқлари, долзарб вазифа-

(Давоми. Боши 1-бетда).

Мақола 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.

Халқаро анжуман

ЎЗАРО ТАЖРИБА ВА
ФИКРЛАР ДОИРАСИДА



«Саломатлик – 2»

«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш»
ва «Уни боийтш миллий дастури» пойтахтлари

«Health – 2»

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

Проект «Дорожье – 2»

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

Бугун пойтахтимиздаги «Ўзбекистон» меҳмонхонасида «Соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўлини ислох қилиш ва умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш» мавзусида Республика илмий-амалий анжумани ўз ишнини бошлади.

Тадбир Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини татбиқ этиш бюроси, Тошкент Вврачлар малака ошириш институти, Тошкент Тиббиёт институти ҳамда умумий амалиёт шифокорлари Ассоциацияси ҳамкорлигида ташкил этилган бўлиб, унда Соғлиқни сақлаш вазирлиги, тиббиёт институти ректорлари, «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари, Жаҳон ва Осиё тараққиёт банки, ЮСАИД ҳамда Здрав/Плюс лойиҳалари вакиллари, республика тиббиёт институтидаги умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш кафедралари раҳбарлари, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиқлари, «Саломатлик-1» лойиҳаси асосида ташкил олган мутахассислар, халқаро экспертлар ва оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирок этдилар.

Конференциядан кўзланган асосий мақсад — соғлиқни сақлашнинг бирламчи бўлини ислох қилиш ва умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш ҳамда улар томонидан аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини яхшилаш вазифаларини такомиллаштиришдан иборатдир.

Хабарингиз бор, Халқаро ривожланиш ва тараққиёт банки

билан ҳамкорликда 1999-2004 йиллар оралогикада бирламчи бўлини ислох қилишга қаратилган «Саломатлик-1» лойиҳаси муваффақиятли бажарилган эди. Таъриба асосида олинган Фарғона, Сирдарё, Навоий, Хоразм вилоятлари ва Қорақалпоғистон Республикаларида янги типдаги замонавий қишлоқ врачлик пунктлари қад кўтариб, керакли тиббий асбоб-ускуналар билан таъминланди, кадрлар масаласини яхши йўлга қўйиш мақсадида «Саломатлик-1» лойиҳаси доирасида умумий амалиёт шифокорлари 10 ой давомида ўқитиб, тайёрланди.

Эндиликда «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари асосидаги фаолиятлар ҳам бундан мустасно эмас. Бундан асосий мақсад умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, оналик ва болалиқни муҳофаза қилиш, соғлиқни сақлаш тизимининг моддий-техник базасини бойитиш, янги типдаги қишлоқ врачлик пунктларини бунёд этиш, уларни замонавий асбоб-ускуналар билан жиҳозлаш, бирламчи тиббий хизмат сифатини яхшилашдан иборатдир.

Тадбирда сўзга чиққанлар соғлиқни сақлаш тизимининг ислохларининг муваффақиятли амалга оширилаётганлигини, эришилган ютуқлар, муаммо ва камчиликлар хусусида фикр алмашдилар.

Намоз ТОЛИПОВ.

(Анжуман таассуротлари билан газетанинг кейинги сонида танишасиз).

УЗВБИА ҲАМКОРЛИКДА

Жорий йилнинг 27-28 апрель кунлари Навоий шаҳрида Республика тиббиёт ва дорихона ходимлар малака ошириш ва ихтисослаштириш маркази директорлар кенгашининг сайёр йиғилиши бўлиб ўтди.

Тадбирни Республика тиббиёт ва дорихона ходимлар малака ошириш ва ихтисослаштириш маркази директори Н. Муродов кириш сўзи билан очиб, «2006-2007 ўқув йилида қилинган ишлар якуни ва 2007-2008 ўқув йилидаги вазифалар» ҳақида сўз юритди.

Сўнгра, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси Р. Солиходжаева «Ҳамшираларнинг малакасини оширишда ютуқ ва камчиликлар» мавзуси бўйича маъруза қилди. Шунингдек, Республика тиббиёт ва дорихона ходимлар малака ошириш

ва ихтисослаштириш маркази Навоий филиали директори З. Шарипов ҳамда Навоий вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси М. Муродова сўзга чиқиб, йиғилиш мавзусига оид фикр-мулоҳазаларини билдириб, иш тажрибалари билан ўртоқлашди.

Шунингдек, тадбир иштирокчилари РШТЕИМнинг Навоий вилояти филиали, вилоят туғруқхона мажмуаси ҳамда Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси Навоий вилоят бўлимининг фаолияти билан танишдилар.

Шухрат АТАБАЕВ,
Андижон вилояти.

Хотира уйғонса гўзал
ЧЎЛҚУВАРЛАР
ШИФОКОРИ



Эсдаликларимни кўздан кечираётганимда, 1939 йилда Тошкент Давлат тиббиёт институти (ҳозирги Тошкент Тиббиёт академияси) талабаси деган номга муяссар бўлиб, қувончимиз ичимизга сиймай турган пайтда, Иккинчи жаҳон уруши бошланиши туғайли орзу-умидлари саробга айланган бир гуруҳ собиқ талабалар тақдири билан боглик фотоальбом диққатини тортди.

балиқхўрлик қилиб кетардик. У жуда бағри кенг, очик кўнгли, меҳмондўст, соҳаватли инсон эди. Эгаллаган соҳасининг билимдони, тадбиркор ташкилотчиси бўлганидан ўзаро суҳбатларимиз чоғида ундан жуда кўп жўяли фикр, гоёлар, тақлиф-мулоҳазалар чiqарди. Унинг ақл-заковатли раҳбар ва шифокор сифатида амалга ошираётган ишлари ниҳоятда ибратли ва таҳсинга сазовор, – дейишарди улар ҳамкасблари билан астойдил фахрланиб.

Кейинчалик М. Бузурхонов хақида шу мазмундаги яхши фикр-мулоҳазаларни 1961-1970 йилларда Мирзачўлда фидокорона меҳнат қилган ҳамкасбларим: К. Муталов, С. Усмонов, М. Тожибоев, М. Ҳамидов, Х. Атауллаев, У. Осмонов, Э. Каримов, Х. Раҳмедов, А. Мирзаев, А. Қодиров, Ҳ. Ваҳобов, Я. Файзуллаев, М. Миркомиллов ва бошқалардан ҳам кўп эшитганман.

Афсуски, чўлқуварлар шифокори М. Бузурхонов билан унинг ҳаётлигида учрашиш, яқиндан мулоқотда бўлиш менга насиб этмади. Хизмат сафарни юзасидан Сирдарёга борганимда лавҳамиз қаҳрамонини билган танишлари, ҳамкасблари, оила аъзолари билан учрашдим. Унинг ҳаёти, меҳнат фаолиятига оид расмий ҳужжатларни варақладим.

Мухаммадамин Бузурхонов 1916 йилнинг 20 августида Тошкент шаҳрида, зиёлилар оиласида таваллуд топган. Ёшлигиданоқ зеҳли, тиришқоқ бўлган Мухаммадамин ота-онасидан диний билимлар олиш билан бирга дунёвий илмларга ҳам қизиқади. Дастлаб, у фабрика-завод ўқув тизими даргоҳида таълим олди. 1935-

1939 йилларда Тошкент Тиббиёт институти қошидаги ишчилар факультетида тайёргарликдан ўтди ва ўқишга қабул қилинди. Бирок, тўсатдан бошланган Иккинчи жаҳон уруши, оилавий шароитининг ниҳоятда ночорлиги боис Мухаммадамин ўқишини вақтинча тўхтатишга мажбур бўлди. 1943-1947 йилларда махсус имтиёз бўйича Тошкент шаҳридаги маъмурий идораларда фаолият кўрсатди. Тиббиётга бўлган астойдил интилиши, уни яна институтга етаклади. Ниҳоят, 1947-1949 йилларда тиббиёт институтида санитария-гигиена ихтисоси бўйича ўқиган М. Бузурхонов қўлига врачлик шаходатномасини олди. Энди уни ҳақиқий ҳарбий хизматни адо этиш вазифаси кутарди. Шу са-

бабдан 1949-1952 йилларда Тожикистоннинг Қўрғонтепа шаҳридаги ҳарбий бўлинка врач лавозимида хизмат қилди, ўзининг ташкилотчилик, жанговарлик қобилияти ҳаётий, амалий тажрибасини оширди. Ҳарбий хизматни ўтаб қайтган М. Бузурхонов қалб даъвати билан ўз ўрнини марди-майдонларнинг меҳнат fronti – Мирзачўлни ўзлаштирувчилар сафида деб билди. Уни бу танлаган йўлидан хеч қим қайтара олмади. Аҳдига содиқ М. Бузурхонов 1952 йилдан умрининг охиригача Сирдарё вилояти Сирдарё тумани санитария-эпидемиология станцияси оддий санитария врач, унинг бошлиғи, ҳужалик ҳисобидаги тўловли поликлиника мудури лавозимларида қизгин фаолият кўрсатди. У ўзининг касбига садоқати, талабчанлиги, тадбиркор, тежамкорлиги, коммунал-маиший хизмат, шунингдек, озиқ-овқат, завед соҳаларида санитария-гигиена қонун-қоидалари талабларини бажаришга қатъий назорат, тартиб-интизом ўрнатилган каттиққўллиги, ҳалоллик туғайли эл-юрт назарига тушиди. Айниқса, аҳоли ўртасида соғлом турмуш тарзини тинимсиз тарғибот-ташвиқоти қилиш, санитария маданиятини ошириш, юқумли касалликларга қарши кураш борасидаги жонбозликлари ўзининг ижобий самарасини берди. Буни М. Бузурхонов билан даярли 40 йил мобайнида ёнма-ён ишлаган ҳамкасби, меҳнат фахрийси П. Локтевнинг қўйидаги хотираларидан ҳам билса бўлади:

– Бизга бириктирилган ҳудуд 50-60 қақирим атрофидаги мадосфани ташкил этарди. Бир нуктадан иккинчи нуктага яёв борардик, икки-уч кунлаб, ҳафталаб узок колхоз, совхоз, қишлоқларда қолиб кетардик. Бузурхоновнинг ташаббуси билан аввал бизга велосипед, кейинчалик иккита ГАЗ-51 машиниси ажратилди, профилактик дезинфекция бўлими (ОПД), шунингдек, бактериологик лаборатория ташкил этилди. М. Бузурхонов узоқ йиллар давомида эл-юрт олдидаги фидокорона меҳнат эвазига «Фўқаро муҳофазаси аълочилиси», «Соғлиқни сақлаш аълочилиси» кўкрак нишонлари ҳамда «Ўзбекистонда хизмат кўрсатган врач» фахрий унвони соҳиби бўлди.

Ҳа, умрини фақат эзгу ишларга бағишлаган фидойий инсон, чўлқуварлар шифокори Мухаммадамин Бузурхонов ўзидан яхши ном, яхши из қолдиргани билан азиз ва қадрлидир. Энди унинг хайрли ва савобли ишларини фарзандлари ҳамда шогирдлари давом эттиришмоқда.

Искандар РАҲМОН.

Здоровое поколение — будущее страны

ДОВЕРИЕ И ОТКРОВЕННОСТЬ БОЛЬНОГО - ЗАЛОГ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Врач и больной - союзники, соратники в борьбе с болезнью. Если этот союз является крепким, и больной ощущает душевное понимание и чуткость врача, болезнь отступает. Это особенно важно при лечении детей и подростков. Педиатр - одна из самых ответственных профессий. Оставаясь прежде всего врачом, он должен быть одновременно и психологом, и педагогом, и дипломатом.

Захожу в кабинет главного врача Каршинской детской поликлиники № 2 Шомурода Назарова и удивляюсь откровенности его беседы с 5-летним пациентом.

- Доктор, а вы мне не будете делать уколы?

- Нет, конечно. Укол тебе сделает медицинская сестра. Но она это сделает так быстро, что ты не будешь чувствовать боли. Будь мужествен-

ным врачом поликлиники является Шомурод Назарович Назаров. Он любит, ценит и хорошо знает свою работу. Его детство прошло в небольшом поселке Чим Камашинского района. Школу Шомурод закончил с отличием. Выбирая будущую профессию, он думал о том, чтобы быть полезным людям. А так как в сельской местности тогда чувствовалась нехватка медицинских работников, и, в случае заболевания, жите-

вующим педиатрическим отделением, а затем заведующим организационным отделом областного управления здравоохранения. Однако Шомурод Назарович стремился быть ближе к практической деятельности врача, он старался внедрить в своей работе новинки медицины, с которыми знакомился из журналов, газет и другой медицинской литературы. В 1997 году Шомурод Назаров был назначен заместителем главного врача поликлиники по лечебной части, и вот уже шестой год успешно трудится в должности главного врача поликлиники.

В поликлинике работают всего 35 врачей, в том числе 3 - высшей категории, 30 - первой категории. Здесь хорошо налажена производственная учеба медицинских работников, врачи и медсестры регулярно проходят курсы повышения квалификации. А на совещаниях врачей ежемесячно проводится обзор новой медицинской литературы, где врачи в своих выступлениях не только рассказывает о новинках в педиатрии, но также об их использовании в своей работе.

Систематически в детской поликлинике № 2 успешно проходят курсы повышения квалификации средней медицинской персонал из лечебных учреждений области.

Вот что рассказывает о работе поликлиники Шомурод Назарович:

- Наша поликлиника обслуживает свыше 21000 детей в возрасте от одного года до 14 лет. В поликлинике созданы необходимые условия для осуществления контроля за состоянием здоровья детей и подростков, постановки диагноза и оказания медицинской помощи больным.

В своей работе мы стараемся использовать новейшую аппаратуру. Так, наряду с ЭКГ, широко применяем кардиоинтервалографию (КИГ). С помощью этого метода можно оценить состояние адаптационно-приспособительных механизмов целостного организма. С помощью КИГ, до



явления клинических симптомов и лабораторных изменений, можно определить поломку этих механизмов.

Лучшими врачами поликлиники являются Гульчехра Саломова - физиотерапевт, Санобар Рахматуллаева - невропатолог, Абдурасул Гафуров - педиатр, Валентина Дмитриевна Ивкина - врач функциональной диагностики, Азамат Эшмурадов - травматолог, Рузбой Каримов - ревмокардиолог, Валентина Ивановна Гребенщикова - врач-статист, и многие другие.

Наши врачи строго придерживаются правил, позволяющих добиться хорошего здоровья детей в раннем детском возрасте. Прежде всего, очень желательно, чтобы в течение первого года жизни дети питались только материнским молоком. При этом матери должны употреблять в пищу свежие фрукты, сухофрукты, овощи, соки, орехи, мед. Они должны очищать свой организм, избегать отрицательных эмоций, так как это тоже влияет на здоровье их малышей.

Если детей с раннего возраста приучить к употреблению живой здоровой пищи, они вырастут крепкими, сильными, здоровыми. Также очень важно убедить родителей в необходимости ежегодных профилактических осмотров детей, что позволит своевременно, в начальной стадии выявить заболевание или предотвратить его появление. Для этого следует регулярно проводить профилактические прививки. К сожалению, некоторые родители отказываются от таких прививок несмотря на то, что в нашей стране вакцина для этих целей

выделяется бесплатно.

Также важно девочкам-подросткам вводить препараты железа, необходимые для укрепления их организма. Если выполнять все эти рекомендации врачей, то мы сможем уберечь детей от болезней.

Врач ревмокардиолог Рузбой Каримов умеет успокоить больного ребенка, отвлечь его, оказать квалифицированную помощь. Дети идут к нему на прием с радостью, зная, что он всегда проявляет к ним внимательность, заботу и любовь.

Врач Валентина Ивкина часто выступает в местной и республиканской печати, делится опытом своей работы по лечению и профилактике различных заболеваний у детей и подростков. Так, недавно были опубликованы ее статьи «Опасные признаки» - о проблемах борьбы с наркоманией, «Хронический панкреатит», где даны советы как лечить и предупредить заболевание поджелудочной железы, а также «Красота и увечье» - о возможном вреде татуировок. Статьи вызывают интерес широкого круга читателей.

Также Валентина Дмитриевна часто бывает в различных организациях, где проводит разъяснительную работу среди населения города по вопросам медицины.

Родители детей и подростков знают, что в случае их заболевания они могут обратиться к врачам детской поликлиники № 2, где получают квалифицированную помощь опытных и умелых врачей.

Лариса БОРТКОВСКАЯ,
Кашкадарьинская область.



ним. Лекарства и уколы неприятны, но они необходимы для твоего выздоровления, - объяснил врач. И малыш послушно идет в кабинет медсестры, понимая, что без лечения он не сможет избавиться от неприятных ощущений, вызванных болезнью.

Дети с доверием относятся к врачам поликлиники, которые завоевали авторитет не только у своих маленьких пациентов, но также у их родителей.

Детская поликлиника № 2 города Карши создана в 1979 году. С марта 2001 года глав-

ным здешнего населения приходилось ехать в районный или областной центр для получения медицинской помощи, Шомурод решил стать врачом. Он поехал в Ташкент и поступил на учебу в Среднеазиатский медицинский институт (нынешний Ташкентский педиатрический медицинский институт), который закончил в 1979 году. Интернатуру проходил в кашкадарьинской областной детской больнице, а с 1980 года стал работать участковым врачом. Учитывая хорошие знания Шомурода Назарова, старания в работе, его назначили за-

Деонтология

ВОПРОСЫ ОПТИМИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ НА СТАРШИХ КУРСАХ

Формирование этико-деонтологических принципов у студентов начинается уже со дня поступления в медицинский институт, т.е. с первой встречи с ректорами и педагогами, в атмосфере высокой медицинской культуры. Этот день запоминается в памяти на всю жизнь.

Первая встреча и общение с больными - это этап преодоления робости и смущения. Студенты стараются больше подражать своему педагогу. На старших курсах у студентов имеются уже определенные навыки общения и обследования, но требуется некоторая детализация в вопросах обучения к совершенствованию деонтологических аспектов профессионализма. Так, откровенная беседа, зачастую приносит больному не меньшее облегчение, чем лекарственные препараты, а студенту - понимание этиопатогенеза болезненного процесса.

Находясь в палате, у постели больного, студент должен осознавать ответствен-

ность за свои действия, т.е. в манере держать себя, начинать разговор с больным и естественно с последующим переходом на физикальные методы исследования, где требуется самый большой этикет. Ещё большее напряжение и волнение - при докладе тематического больного, интерпритации его лабораторно-инструментальных исследований. Для преодоления этой робости и смущения, первым на помощь приходит педагог-наставник, проявляющий свой профессионализм, гуманизм, безукоризненно соблюдающий принципы медицинской этики и деонтологии.

Немаловажным этапом в формирова-



нии будущего врача является и оформление медицинской документации, которая отражает всестороннюю деятельность врача по отношению к своей профессии. Студентам постоянно надо прививать чувство ответственности не только гражданской, но и юридической.

Р. ЕНИЛЕЕВА,
Н. МАМАСАЛИЕВ,
М. АКБАРОВА, Д. САДИКОВА,
АндГосМИ и АФНГЦЭМП
Мз Руз.

ВНЕДРЕНИЕ ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В СТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ

90	Ампициллин	пор. д/ин. 1,0г во фл
91	Амоксициллин	пор. д/ин. 1,0г во фл, таб. 500мг
92	Цефазолин	пор. д/ин. 1г во фл
93	Цефотаксим	пор. д/ин. 1,0г во фл
94	Цефоперазон	пор. д/ин. 1,0г во фл
95	Цефтриаксон	пор. д/ин. 1г во фл
96	Гентамицина сульфат	амп. 80 мг по 2 мл
97	Тетрациклин	таб. 100мг, таб.200мг,250мг
98	Доксициклин	капс.100мг
99	Эритромицин	таб. 250мг,500мг
100	Азитромицин	таб. 500мг
101	Линкомицин	р-р, амп. 30%, по 2мл
102	Хлорамфеникол	таб. 0,25г,0,5г
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
<i>Сульфаниламидные препараты</i>		
103	Ко-тримоксазол	таб. 480мг
104	Сульфацил – натрий	30% по 1,5мл, 30% по 5мл
ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА		
105	Ламивудин	таб. 100 мг
106	Ацикловир	таб. 200мг
107	Интерферон	амп. 1 млн. МЕ
108	Рибавирин	капс.200 мг
109	Зидовудин	капс. 100мг, 300 мг
ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ И ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫЕ СРЕДСТВА		
<i>Противомаларийные средства</i>		
110	Хлорохин	таб. 0,25г, амп. 5% по 5мл
<i>Противопротозойные средства</i>		
111	Метронидазол	таб. 200мг,400мг,500мг,р-р д/инф 500мг/100мл во фл
112	Флуконазол	р-р д/инф. 200мг/100мл во фл,капс 200мг
<i>Антигельминтные средства</i>		
113	Мебендазол	таб. 0,1г
АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА		
114	Йод	пор. р-р. 5% 10мл
115	Нитрофурал	пор. (субст), таб.0,1г,
116	Малахитовый зелёный	порошок, р-р 1%, 20мл
117	Пергидроль	р-р 33-37%
118	Кальция гипохлорид	порошок 100г
119	Хлорами Б	порошок
120	Хлорная известь	порошок 100г
121	Спирт этиловый	96,60%
122	Кислород	баллон
123	Раствор аммиака 25%	баллон
124	Муравьиная кислота	фл. 50 мл.
<i>Противочесоточные средства</i>		
125	Бензилбензоат	Эмульсия 20%по 50г,мазь 10%, 20% по 25г,50 г
<i>Противопедикулезные средства</i>		
126	Перметрин	р-р 0,4% 80мл 80мл во фл,мазь 4% 45г,крем 40г

“УТВЕРЖДАЮ”
ПДК МЗРУз
Председатель
Первый
заместитель министра
А.М.Хаджибаев

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ,ГОРОДСКИХ,РАЙОННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ СТАЦИОНАРОВ

СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА		
<i>Блокаторы H₂, гистаминовых рецепторов (противоязвенные средства)</i>		
<i>Ингибиторы протонного насоса</i>		
<i>Слабительные средства</i>		
17	Лактулоза	сироп 200мл,500мл, сироп 120мл во фл
18	Бисакодил	таб. 5мг,свечи 0,01г,дрова 0,005г
19	Сеннадыз А-Б	таб. 0,3г, 0,07г,дрова, пор. 0,2 гр.
<i>Средства против диареи</i>		
20	Лоперамида гидрохлорид	капс. 2 мг, таб. 2 мг
21	Диосмектит	пор д/инф орал, сусп. 3г
<i>Зуботоники</i>		
22	Бифидумбактерин	5 доз во фл.
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ		
<i>Местноанестезирующие средства</i>		
23	Лидокаин	амп. 1%, 10мл, 2% 2мл,10% 2мл, аэрозоль 10% во фл. 38г, капли ушные 10%-2мл,гл. капли 2%, 4%-5мл
24	Проксаин	р-р д/ин 0,25% по 200мл во фл,амп 0,5% по 2мл,5мл,10мл,2% по 2мл, свечи 0,1г,пор (субст)
ОТХАРИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА		
25	Бромгексин	таб. 5мг,драже 5мг,капс,сусп,капли 20мл, сироп 4мл/5мл, 5мл/5мл для приема внутрь
26	Амброксол	таб. 30 мг,сироп 15 мг/5мл-100мл для приема внутрь, капли р-р 7,5 мг/мл во фл 40мл для приема внутрь
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА		
<i>Сердечные гликозиды</i>		
27	Дигоксин	таб. 0,1мг,таб. 0,25мг,амп. 0,025%-1мл,таб. 0,0006г
<i>Антиаритмические средства 1-класса</i>		
28	Алпалаинин	таб. 0,025г,пор. (субст)
<i>Селективные (кардиоактивные) β1-адреноблокаторы</i>		
29	Атенолол	таб. 50мг,100мг
ДОФАМИН И ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (кардиотоники)		
30	Допамин	амп 4% по 5мл,амп. 50мг/5мл,амп. 200мг/10мл,таб. 200мг
<i>Стимуляторы трофики тканей и регенерации</i>		
31	Актовегин/Солкосерил	амп 80мг по 2мл,амп 200мг по 5мл,амп 400мг по 10мл,глаз. капли р-р д/инф 10% 250мл во фл,гель глазной 20% 20г,крем 5% 20г
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВАЗОДИЛАТОРЫ И СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ (МИОТРОПНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ		
<i>Миотропные спазмолитические средства, расслабляющие гладкие мышцы кровеносных сосудов</i>		
32	Палаверена гх	таб. 0,04г, амп. 2% по 2мл,сусп. 0,02г,пор. (субст)
33	Дротаверин	таб. 40мг,таб. форте 80мг,амп. 2% по 2мл
34	Теодиллин /Зудиллин	таб. 250мг, 300мг, капс. 100мг,200мг,300мг,амп 2,4%по 5, 10мл
СРЕДСТВА, ВЛИЮЩИЕ НА АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ И СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ		
<i>Антикоагулянты и их антагонисты</i>		
35	Гепарин/Гепариноиды	5000 МЕ/мл во фл 25000 МЕ/5мл,мазь 25г 100 ЕД/1г,гель 600 ЕД/1г
<i>Фибринолитические средства и ингибиторы фибринолиза</i>		
36	Аминокапроновая кислота	инъекция 5% по 100мл во фл, пор. (субст)
ДИУРЕТИЧЕСКИЕ И АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
37	Ацетазоламид	таб. 250 мг
38	Этакриновая кислота	таб. 50 мг
39	Спиронолактон	таб. 25мг,50мг,100мг
40	Маннитол	р-р д/инф 10% 250мл во фл,р-р д/инф 15% 400мл во фл,пор (субст)
41	Фуросемид	амп. 10мг/мл по 2мл, амп 1% по 2мл,таб. 40мг
<i>Гемипротекторы (халестолитические средства)</i>		
42	Урсодиооксилиевая к-та	капс 250 мг,гранулы в пак по 5 г
43	Орнатин	конц для инф р-ра в амп 10 мл
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ		
<i>Гормоны коры надпочечников, глюкокортикоиды</i>		
44	Гидрокортизон	пор для инф ин 100мг,250мг,500мг, 1 г во фл,мазь глазная 0,5%,1%,2,5% сусп микр во фл 125 мг/5 мл
45	Преднизолон	таб. 5мг,амп 25 мг/мл по 1мл,амп 30мг/5мл по 5мл,сусп 0,5% глаз 5мл/фл, сусп. 0,5% глаз 10мл во фл,мазь 0,5%-10 г
46	Дексаметазон	амп 4мг/1мл, таб. 0,5мг,капли гл и уш 0,1% 5мл,сусп,глаз 0,1%-10мл во фл
<i>Анаболики</i>		
47	Нандролон	амп. 5% по 1мл
ВИТАМИНЫ И РОДСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ		
<i>Витамины</i>		
48	Ретинол	капс 3300 МЕ,5000 МЕ,33000 МЕ,100000 МЕ
49	Рибофлавин	таб. 0,002г, 0,01г,амп 1% по 1 мл
50	Пиридоксин	таб. 0,002г,0,01г, 50мг, амп 1% по 1 мл,5% по 1 мл
51	Цианокобаламин	амп. 100 мкг/мл, 200 мкг/мл, 500 мкг/мл
52	Тиамин бромид	амп 2,5%, 5% по 1мл
53	Фолиевая кислота	таб. 0,001г,0,005г,0,4мг
54	Аскорбиновая кислота	амп. 5%,10% по 1мл,таб. 100мг,250мг,500мг,1000мг,драже 500мг, гранулы 2,5г,пор (субст)
55	Никотиновая кислота	таб. 500мг,пор. (субст), амп 1% по 1 мл
56	Токоферол	р-р масл 10%,50% в капсулах 0,2 г,капс 100мг, 200мг,400мг, фл. 30% 20мл,капс. 400мг,пастички 100мг
57	Эргокальциферол	драже 500 МЕ,масл р-р 0,0625% и 0,125% спирт, р-р 0,5% 5мл фл.
ФЕРМЕНТЫ И АНТИФЕРМЕНТЫ СРЕДСТВА		
58	Панкреатин	таб. 0,25г 10000ед, 3500ед, капс.10000ед, 25000ед, 150мг
<i>Препараты для парентерального питания, аминокислоты</i>		
59	Растворы аминокислот	р-р д/инф 250мл,500 мл во фл
60	Декстроза	амп 40% по 5мл,10мл,20мл,р-р д/инф 5% по 200мл,250мл,400мл,500мл/фл р-р д/инф 10% по 200мл,250мл,400мл,500мл во фл,таб. 100мг, 500мг, пор. (субст)
61	Альбумин человеческий	р-р для инф 10% - 50мл,100мл во фл
ПЛАЗМОЗАМЕНТЕЛИ И СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ, РАСТВОРИТЕЛИ		
62	Декстран 70, 40	р-р д/инф 6% по 200мл 400мл во фл
63	Натрия соли	пор. (субст), таб.0,5,р-р д/инф 0,9% 250мл,400мл,500мл во фл, амп 0,9% по 5мл,10мл
64	Лизоль	р-р д/инф 200мл,400мл, во фл
65	Трисоль	р-р д/инф 200мл,400мл во фл
66	Адеколь	р-р д/инф 200мл,400мл во фл
67	Воде для инъекций	амп. по 5мл,10мл
68	Регидрон	пор. в пакетиках 20 штук
<i>Натрия хлорид 3,5 г</i>		
<i>Натрия цитрат 2,9 г</i>		
<i>Калия хлорид 2,5 г</i>		
<i>Глюкоза б/ваздрная 10,0 г</i>		
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И ИОННОГО РАВНОВЕСИЯ		
69	Калия соли	амп. 4% по 10мл,амп. 7,5% по 20мл,драже,инфуз р-р% во фл, таб. 0,5г,0,1г,пор. (субст)
70	Кальция соли	пор. амп. 10% по 5мл,10мл, капс 15 мг, таб. 0,5г,0,1г
71	Магния соли	амп. 25% по 5мл, 10мл,20мл, пор. 25г, пор. (субст)

(Продолжение. Начало в предыдущих номерах).

(Окончание на 6-й стр.)

ВНЕДРЕНИЕ ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В СТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ, ГОРОДСКИХ, РАЙОННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ СТАЦИОНАРОВ

72	Кобавит	таб. 0,005г, 0,01г
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИММУНИТЕТ		
73	Иммуноглобулины	
74	Вакцины	
75	Сыворотки	
76	Антитоксины	
СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ И ИНТОКСИКАЦИЯХ		
77	Унитиол	амп. 5% по 5мл
78	Уголь активированный	таб. 250мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
Антибиотики		
79	Бензатинбензилпенициллин	пор. д/ин. 600000 ЕД, 1500000 ЕД, 2400000 ЕД во фл
80	Амцициллин	пор. д/ин. 0,25г, 0,5г, 1,0г во фл, таб. 250мг, 500мг
81	Амоксициллин	капс. 250мг, 500мг, пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл, таб. 500мг сироп 125/5мл по 100мл для приема внутрь сироп во фл 250мг/5мл по 60мл для приема внутрь
82	Амоксициллин + кл	пор. д/ин по 0,5г, 1,2г во фл, таб. 375мг, 625мг сироп во фл 156мг/5мл по 100мл для приема внутрь форте сироп по 100мл для приема внутрь
83	Цефазолин	пор. д/ин. 0,5г, 1г во фл
84	Цефотаксим	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
85	Цефоперазон	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г, 2,0г во фл
86	Цефтриаксон	пор. д/ин. 0,5г, 1г во фл
87	Цефтазидим	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
88	Гентамицина сульфат	амп. 40 мг, 80 мг по 2 мл, мазь 0,1%, гл. капли 0,3% пор. д/принт ин 0,08г, таб. 100мг, 200мг, 250мг мазь глазная 1%, мазь 3%, капсулы 100мг, 50мг
89	Тетрациклин	сироп 10мг/мл, р-р д/инъек. 100мг/5мл во фл капс. 100мг, р-р, таб. 100мг, 200 мг фл 100 мг 5 мл сироп 10мг / мл 60мл для приема внутрь
90	Доксициклин	таб. 100мг, 250мг, 500мг, мазь 10000 ЕД/1г сироп 125мг/5мл, 250мг/5мл, 400мг/5мл для приема внутрь пор. д/инт сироп во фл 125 мг 5мл, 200мг/мл, пор. д/ин во фл 0,1г таб. 250мг, 500мг, сироп. 125мг/5мл, 250мг/5мл для приема внутрь мазь 2%, капс. 0,25г, амп. 30%, по 2мл
91	Эритромицин	пор. д/ин. 1г, 0,5г, гл. кап. 0,25% во фл по 5, 25 мл
92	Азитромицин	порошок (субст.) таб. 0,25г, 0,5г, капс. 250мг, мазь Линимент 5%, 10%, свечи пор. д/ин. 1г, 0,5г, гл. кап. 0,25% во фл по 5, 25 мл
93	Линкомицин	
94	Хлорамфеникол	
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
Сульфаниламидные препараты		
95	Ко-тримоксазол	сироп 240мг/5мл по 100мл, таб. 120мг, 480мг, капс. амп. 480мг-5мл таб. Форте 960мг
96	Сульфацил-натрий	пор., гл. капли 20% по 1,5мл, 10мл, 30% по 1,5мл, 30% по 5мл, пор. (субст.)
Фторохинолоны		
97	Певфлоксацин	таб. 400мг, амп. 5мл (400мг)
98	Ципрофлоксацин	таб. 250мг, 500мг, р-р д/инф. 200мг/100мл во фл, гл. капли фл 0,3% по 5мл амп. 100мг/10мл
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ СРЕДСТВА		
99	Изониазид	таб. 100мг, 300мг, амп. 10% по 5мл, амп. 25% по 2мл
100	Стрептомицина сульфат	пор. д/ин. 0,5г, 1г во фл

(Продолжение. Начало на 5-й стр.)

101	Рифампицин	капс. 150мг, 300мг, амп. 1,5мл, 3мл, таб. 150мг, 300мг, 450мг, 600мг
ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА		
102	Ламивудин	таб. 100 мг, капс. 100 мг, 250 мг, сироп во фл 5мг/мл по 240мл
103	Ацикловир	таб. 200мг, 400мг, 800мг, амп. 12,5г по 2мл, мазь гл 3%/4,5г крем 5%, 2г глаз. капс, сироп. 0,2г-0,4г-5мл мазь глаз. 30 мг/1 г, р-р д/инф. 250мг во фл амп. 1000 МЕ, 1 млн. МЕ, 3 млн. МЕ, 4,5 млн. МЕ, 5 млн. МЕ, 6 млн. МЕ
104	Интерферон	амп. 9 млн. МЕ, 10млн. МЕ, 18млн. МЕ, 30млн. МЕ
105	Рибавирин	капс. 200 мг
106	Зидовудин	капс. 100мг, 300 мг, амп. 20 мг/мл, 10мл, сироп 10мг
107	Интерферон альфа-2а	3млн. МЕ/0,5мл 1фл, свечи 0,15млн. МЕ, 0,5млн. МЕ, 1млн. МЕ, 3млн. МЕ
108	Протегелазид	фл по 30мл
ПРОТИВОПАЗИТАРНЫЕ И ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫЕ СРЕДСТВА		
Противомаларийные средства		
109	Хлороквин	таб. 0,25г, амп. 5% по 5мл
Противопротозоиные средства		
110	Метронидазол	таб. 200мг, 400мг, 500мг, р-р д/инф. 500мг/100мл во фл, 500 мг, 20мл, сироп. свечи ваг 500мг, галь 1%
Противогрибковые средства		
111	Клотримазол	мазь 1% крем 1%-2%, р-р, вагин. таб. 0,1г, 0,2г
112	Флуконазол	р-р д/инф. 200мг/100мл во фл, капс. 50мг, 100мг, 150мг, 200мг, р-р д/инф. 2мг/мл по 50мл во фл, капли фл 0,5% по 15мл
113	Тербинафин	таб. 250мг, крем 1% 15 гр.
Антигельминтные средства		
114	Мебендазол	таб. 0,1г, сироп. 30мл, 1мл-0,02г
115	Альбендазол	таб. 400мг, сироп. 10мл
116	Фенасал	таб. 0,25мг
117	Медамин	таб. 0,1г
АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА		
118	Йод	пор. р-р. 5% 10мл
119	Нитрофуран	пор. (субст.) таб. 0,02г, 0,1г, мазь 0,2%
120	Бензолордеция гидробромид	фл. 100 мл
121	Малахитовый зеленый	порошок, р-р 1%, 20мл
122	Пергидроль	р-р 33-37%
123	Хлоргексидин	р-р 0,05% по 100мл
124	Кальция гипохлорид	порошок 10г
125	Хлорамин Б	порошок
126	Хлорная известь	порошок 100г
127	Левомеколь	крем в тубиках 40г
128	Смирт этиловый	96,60%
129	Кислород	баллон
130	Раствор аммиака 25%	
131	Муравьиная кислота	фл. 50 мл.
132	Формалин	кг
Противочесоточные средства		
133	Бензилбензоат	Эмульсия 20% по 50г, мазь 10% 20% по 25 г, 50 г,
Противогрибковые средства		
134	Перметрин	р-р 0,4% 60мл, 80мл во фл, мазь 4% 45г крем 40г
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
135	Барий сульфат	пор. 100 г

Огоҳ бўлинг

ҚУТУРИШ КАСАЛЛИГИГА ДАВО БОРМИ?

Авваламбор ҳар биримиз ўз соғлигимиз учун эътиборли бўлишимиз лозим. Лекин масъулиятсизлигимиз тугъайли айрим пайтларда соғлигимизга ҳавф солувчи оддий ҳолатлар натижасида кўнгилсиз воқеалар юз бериши табиий. Айниқса, касалликлар орасида қутуриш хасталигига даво йўқлигини жуда яхши биламиз. Маълумки, қутуриш касаллиги асосан ёввойи, йирткич ҳамда уй ҳайвонлари ва кемирувчилардан одамларга юқади. Таъкидлаш жоизки, аҳоли маълум бир эҳтиёжлари учун уй ҳайвонларини асрайди. Гоҳида ёш болаларнинг ҳайвонларига нис-

батан қаттиқ боғланиб қолишлари, айниқса, ит ва мушукларни эркататиб ўйнашлари натижасида юқумли касаллик пайдо бўлиб, қутуриш касаллиги кузатилиши мумкин. Агар инсонни қутурган ит ва бошқа ҳайвонлар тишласа, дарҳол шифокорга мурожаат қилиши лозим. Акс ҳолда одамда қутуриш касаллиги бошланса, бу фожиали ўлим билан туғаш шубҳасиз. Шу боис, биз мазкур касаллик тўғрисида батафсил маълумот олиш учун Республика Давлат санитария-эпидемиология назорати маркази Бош врач Санаът Шоумаров билан сўхбатлашдик.

– Қутуриш касаллиги қандай хасталик ҳисобланади?

– Қутуриш касаллиги – ўткир юқумли зооноз касаллик бўлиб, одамлар ва ҳайвонларда асаб тизимининг зарарланиши ҳамда мийна фаолиятининг бузилиши аломатлари билан характерланади. Инфекция манбаи асосан ёввойи йирткич ҳайвонлар, тулки, бўри, уй ҳайвонлари ва кемирувчилар ҳисобланади. Ушбу касаллик одамдан-одамга юқмайди, бироқ қутурган ҳайвон тишлаганда ёки унинг сўлаги

инсон терисига тушганда юқади. Таҳлиллар шунини кўрсатадики, одамларга қутуриш касаллиги 95-97 фоиз ҳолатларда дайди итлар тишлаши натижасида юқар экан. Касаллик қутурган ит тишлагандан сўнг, 2-3 ҳафтадан кейин бошланади, баъзи ҳолларда эса, яширин даври анча узоқ бўлиб, ҳатто 6-7 ой ва бир йилгача чўзилади. Натижада эса айрим беморлар қачон ит тишлаганини ҳам эслай олмайди.

– Касаллик белгилари қандай бўлади?

– Касаллик белгиларига тўхталиб ўтадиган бўлсак, унинг бошланғич даврида харорат кўтарилари, ҳолсизлик, бош оғриғи, уйқу бузилиши, ҳайвон тишлаган жойда эса кучли оғриқ бўлади. 1-2 кундан кейин беморда овқат ва сувни ютиш қийинлашади, у сувни кўрса ёки овозини эшитса, ёруғликка қараса, кўрқув аломатлари (гидрофобия, фотофобия, аэрофобия) кузатилади. Нафас олиш мушакларининг фаолияти бузилиши сабабли ҳаво олиши қийинлашади. Бундай ҳолатларда

мушаклар тиришиш босқичи 2-3 кундан кейин паралитик босқичга ўтади ва бунда беморлар касаллигининг 5-8-кунларида мушаклар тортишишидан ноҳуд бўладилар. Шунинг учун ҳайвонлар тишлаганда зудлик билан мутахассисга мурожаат қилиши лозим.

– Касаллик бошланганда қандай ёрдам кўрсатиш мумкин?

– Жароҳат олган жойдаги яра сувон ёрдамида, содали сувда ёки бошқа дезинфекцияловчи воситалар билан ювилади. Бундай муолажалар қанчалик тез бошланса, шунчалик яхши бўлади. Жабр кўрган беморга профилактика мақсадида, қутуришга қарши фаол эмлаш антирабик вакцина шифохона шароитида илжи борича эртаётқ қилиниш тавсия этилади. Антирабик вакцина билан бир вақтда қутуришга қарши гамаглобулиндан фойдаланиш мақсадга мувофиқ.

– Бедаво касаллиқнинг оқибати нимага олиб келади?

– Беморларда қутуриш касаллиги бошланган бўлса, унинг оқибати фақат ўлим билан тугайди. Чунки, бу касаллиқнинг даво-си йўқ. Одамлар ҳайвон тишлаши натижасида жисмоний, моддий ва маънавий зарар кўради. Энг дахшатлиси, фожиали ўлим билан яқун топишини бир ўйлаб

қўринг-а! Афсуски, айрим кишилар хонадонидеги ити касал бўлса, унга егулик тоғиб бера олмаса, уни кўчага ҳайдади ёки қаергадир ташлаб келади. Шундан кейин бу итлар қаровсиз, дайди итларга айланади. Натижада эса, ушбу дайди итлар қутуриш касаллигининг манбаи сифатида атрофдагилар учун ҳавф тугдиради.

– Фуқароларга маслаҳатингиз?

– Бугунги кунда республикамизда дайди итларни йўқотиш масаласи ҳам қатта бир муаммага айланиб қолган. Бунинг юзига келишида аксарият ҳолларда фуқароларнинг ўзлари сабабчи бўлишади. Чунки, дайди итлар худудимизга бошқа «сайёрадан» келиб қолмайдик-ку! Дайди ит ва мушукларни йўқотиш, овчи ҳамда уйда сақланадиган итлар, мушук, шунингдек, бошқа ҳайвонларни ветеринария назоратидан ўтказиб, қутуришга қарши эмлаш, энг асосийси одамларни ҳайвонлар тишлашидан асраш керак. Ана шундагина бу бедаво, ўта хавфли, дахшатли қутуриш касаллигидан ўзимизни ҳамда атрофдагиларни сақлаган бўламиз.

Сўхбатдош:
Фотима ХҲҲАЕВА,
Республика Саломатлик институти ходими.

Дунёда шундай инсонлар борки, улар ўзларининг фидойи меҳнатлари, инсонларга бўлган меҳр-муҳаббатлари билан халқ орасида обрў-эътиборга сазовор бўладилар.

Ана шундай инсонларни Сурхондарё вилоятининг Ангор туманида истикомат қилган Хуррам ая ва Зие ота Чориевлар тўрт нафар фарзанд, яъни Ойша, Равшан, Холида ва Уктамжонни ўзларининг ҳалол меҳнатлари, қайноқ қалби-ю, чексиз муҳаббати ила тарбиялаб, вояга етказишди. Уларнинг берган тарбияси бесамар кетмади. Фарзандлари Ойша, Равшан ва Холида Тошкент Давлат Тиббиёт институти (ҳозирги Тошкент Тиббиёт академияси) га ўқишга кириб, гинеколог, хирург ва стоматолог мутахассислиги бўйича тахсил олиб, Сурхондарё вилоятининг тиббиёт муассасаларида иш фаолиятини бошлаб юбордилар. Опалари ва акасининг касбига меҳр кўйган Уктамжон ҳам келажақда улар сингари шифокор бўлиб, халқ саломатлиги йўлида хизмат қилишни қалбига туғиб қўйди.

Эзгу ниятлар Уктамжонни ҳам Тошкент Давлат Тиббиёт институтига етаклаб келди.

Ибрат

ҚАЛБИ МЕҲНАТГА ТАШНА

Унинг орзулари ижобат бўлиб, 1986 йилда мазкур институтининг даволаш факультетига ўқишга кирди ва 1992 йилда муваффақиятли тамомлади. Талабалик даврида Наби Мажидов, У. Бега-

ларга улаб, астойдил ҳаракат қилди.

У илк меҳнат фаолиятини Сурхондарё вилоятининг Термиз шаҳридаги тез тиббий ёрдам бўлигиди оддий шифокорликда бош-

тиш сирларини мукамал ўрганиб, эл назарига тушди.

Унинг хушмуомалалиги, интилуванлиги ва касбий маҳоратини инобатга олиб, Соғлиқни сақлаш вазирлиги буйруғи билан Тошкент шаҳридаги 2-сонли Давлат поликлиникасига етакчи уролог лавозимига ишга ўтказилди. Мана уч йилдири, ушбу тиббиёт муассасида урология соҳасида учрайдиган сийдик тоши, юқори ва пастки сийдик йўлларидаги юқумли касалликлар, яъни цистит, простатит, уретрит каби хасталиклар билан мурожаат қилиб келган беморларга сифатли тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда.

– Бундай касалликлар асосан, спиртли ичимликларга ружу



қўйган ва тартибсиз жинсий алоқа йўллари билан вужудга келади. Энг ачинарли томони шундаки, бу хасталик туфайли умрбод бефарзандликка олиб келиш ҳоллари амалиётда кўп учрамоқда, – дейди Уктамжон Чориев биз билан бўлган суҳбатда. – Шу боис, бундай касаллик билан оғриган беморларни консерватив ва оператив усуллардан фойдаланган ҳолда даволаймиз.

Ҳа, шифокор нафақат тиббий муолажа, балки ўткир нигоҳи-ю, ширин сўзи билан даволамоғи лозим. Бундай фазилятлар ёш, тажрибали мутахассис Уктамжонда мужассам, десам янглишмаган бўлман.

Турсунхўжа АЗЛАРХОНОВ,
халқ таълими фидойиси, меҳнат фахрийси.

Дил изҳори

Уктамжон ёш бўлишига қарамай, ўта тажрибали мутахассис эканлигининг гувоҳи бўлдим. Унинг урология касалликларининг барчасига аниқ ташхис қўйиб, беморларни тезда соғайтишга чин дилдан хизмат қилаётганлиги учун минг бора тасанно дейман. Шунингдек, келажақда ўз касбининг моҳир устаси ва таниқли олим бўлиб етишишига ҳамда халқ саломатлиги йўлида олиб бораётган эзгу ишларида омад ёр бўлишини тилаб қоламан.

Ҳурмат билан бемор

Мўтабархон БОҚИ қизи.

лиев, Ф. Оқилов, Ш. Каримов ва Д. Арустамов каби машҳур профессорлардан сабоқ олиб, тиббиёт фанинг сир-асрорларини аста-секин ўрганиб борди. Айниқса, урология соҳасига ўзгача меҳр қўйиб, шу йўналишнинг мутахассиси бўлиш учун тунларни-тонг-

лади ва бир вақтинг ўзида 1-сонли катталар поликлиникасида врач-уролог лавозимига ҳам иш-лади. У ерда М. Эрназаров ва Р. Каламазова сингари тажрибали шифокорлардан беморлар билан муомала қилиш маданияти, уларга сифатли тиббий хизмат курс-

Долзарб мавзу

БОЛАЛАРДА СОН ЧАНОҚ БЎҒИМЛАРИ ДИСПЛАЗИЯСИ...

Болаларда сон чанок бўғими дисплазияси ёки сон тугма чиқиши энг кўп учрайдиган тугма касалликлардан биридир. Сон чанок бўғими дисплазияси бола она ҳомилдорлик даврида ўсиши ва ривожланиши бузилиши натижасида келиб чиқади. Онада ҳомилдорлик даврида камқонлик бўлиши, токсикоз оғир ўтиши, юқумли касалликлар билан касалланиши, травма олиши, радиация, химикатлар билан захарланиши ва бошқа сабаблар натижасида ҳомила ривожланиши бузилиши мумкин.

Республикада сон тугма чиқишининг кўп учрашига яна бир сабаб – қариндошлар қуда бўлишининг кўпчилиги ва чақалоқларни бешикка нотўғри белашдир. Африка, Хиндхитой давлатларида чақалоқлар йўрғакланмади ва онаси боланинг оёғини кериб кўтариб юради. Шу сабабли ушбу давлатларда сон тугма чиқиши учрамайди.

Болаларда сон чанок бўғими дисплазияси ёки сон тугма чиқиши бўлса, қуйидаги белгилар кузатилади:

* сондаги тери бурмалари асимметрик ҳолатда, яъни бир томони баянд, иккинчиси пастроқ бўлади;

* касалланган оёқ ташқарига буралиб туради;

* оёқнинг ташқарига очиқиш чекланган, очиқиш вақтида шиқиллаган товуш эшитилади.

Агар фарзандингизда ушбу белгилар кузатилса, уни албатта мутахассис-шифокорга кўрсатишингиз лозим.

Тугруқхонада ҳамма туғилган болалар микропедиатрлар назоратида бўлади. Чақалоқдаги сон чанок бўғими дисплазияси ёки сон тугма чиқиши тугруқхонада аниқланган бўлса, дарҳол даволашни бошлаш ло-

зим. Касаллик қанча эрта даволанса, бола тезда тузалиб кетади. Бундан ташқари, чақалоқларни даволаш оёқларини кериб йўрғаклаш, массаж ва жисмоний тарбия орқали амалга оширилади. Лекин боладаги касаллик ўз вақтида аниқланмай, муолажа ишлари кеч бошланса, даволаш бир мунча мураккаблашиб боради ва энг ёмони кўнгилдагидек натижа бермайди. Сон тугма чиққан беморларда 5 ойлик бўлгандан бошлаб, 3 ой муддатга оёқларини кериб гипс қўйиш йўли билан даволанади. Агар бемор ёши 10 ойликдан катта бўлса, гипс қўйишдан олдин бола оёқларига лейкопластирли тортим қўйиб, сон суюқлари жойига солинади ва 3 ойга гипсли боғлам қўйилади. Гипс ечилган оёқларини кериб қўйиш учун Виленский шинаси 6 ой муддатга тақиб қўйилади.

Шуни таъкидлаш лозимки, сон тугма чиқиши ўз вақтида даволан-

Агар зарур бўлса, бизнинг Республика травматология ва ортопедия илмий текшириш институти болалар ортопедияси бўлимида даволашнига келишингиз мумкин. Клиникамизда ҳозирги вақтда консерватив ва оператив даволашнинг янги усуллари қўлланилмоқда. Ота-она учун фарзандлари соғ-омон ўсиб, вояга етишини кўриш катта бахтдир.

Аҳрор ЖўРАЕВ,
Травматология ва ортопедия илмий текшириш институти болалар ортопедияси бўлими раҳбари, тиббиёт фанлари доктори, профессор.

Биоэтика

Родители, особенно матери, в большинстве случаев тяжело переживают заболевание ребёнка. Мать тяжело больного в той или иной степени психически травмирована и ее реакция могут быть неадекватными. Поэтому необходим индивидуальный подход к матери со стороны врача-педиатра. Особое внимание должно уделяться матерям, осуществляющим уход за тяжело больным ребёнком в стационаре. Важно не только успокоить женщину словами, но и создать необходимые условия для полноценного отдыха, питания, убедить ее, что ребёнок получает правильное лечение и находится в «оросиных руках». Мать должна понимать важность и правильность назначенных врачом и выполняемых медицинской сестрой манипуляций, процедур и т.п. при необходимости, родители обучаются выполнению отдельных манипуляций, например инъекций, ингаляций и др.

МУДРЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ВРАЧА ПЕДИАТРА С БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ И ЕГО БЛИЗКИМИ

Большинство родителей относятся к врачам с теплотой, доверием и благодарны им за их нелегкий труд. Однако встречаются и «трудные» родители, которые пытаются грубостью и нетактичным поведением добиться особого внимания сотрудников больницы к своему ребёнку. С такими родителями врач педиатр должен проявлять внутреннюю сдержанность и внешнее спокойствие, что само по себе положительно действует на плохо воспитанных людей.

Большой тактики требует беседа врача с родителями и близкими больного ребёнка в дни посещений и приёмов передач. Несмотря на загруженность, педиатр должен найти время спокойно и неторопливо ответить на все вопросы. Особые трудности могут возникнуть, когда родители пытаются узнать диагноз заболевания ребёнка, уточнить правиль-

ность проводимого лечения, назначения процедур. В этих случаях беседа врача с родственниками не должна выходить за рамки его компетенции.

Не следует идти «на поводу» у родителей, стремиться выполнить необоснованные требования. Например, прекратить назначенные врачом инъекции, изменить режим и диету и т.п. Такого рода «отзывчивость» способна причинить лишь вред и ничего общего не имеет с принципами гуманной медицины.

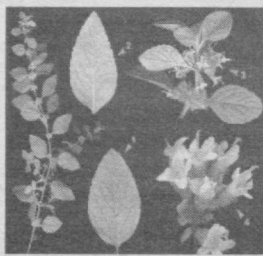
Во взаимоотношениях врача педиатра с родителями немаловажное значение имеет форма обращения.

Таким образом, вышесказанное поведение врача к близким больного ребёнка способствует успешному лечению и быстрейшему выздоровлению.

А. ГАНИЕВ,
АндГосМИ.

Зеленая аптека

МЯТА



При засолке капусты четвертинками и кочанами, мята - одно из лучших средств, способствующее длительному хранению продукта. К тому же она придает капусте высокие вкусовые качества.

Мята - древнейшее пряно-ароматическое растение, известное и употребляемое человеком еще до нашей эры. Ботаники отмечают очень много видов этого растения, связывают родовое название *Mentha* с именем нимфы Минты.

О древнем происхождении растения свидетельствуют и письменные памятники. В притче Евангелия от Матфея упоминается, что в число продуктов, собираемых в качестве подати, включали мяту.

В надземной части мяты содержится до 2% эфирного масла, основной составной частью которого является ментол. Кроме того, обнаружены флавоноиды, органические кислоты, рутин, бетаин, фитонциды, дубильные вещества.

Как в древней, так и в средневековой медицинской литературе, мяту считали лекарственным растением. Ее рекомендовали при головных болях, внутренних кровотечениях, как успокаивающее средство, для укрепления желудка, улучшения пищеварения, для возбуждения аппетита, снятия икоты и т.д.

На Руси традиционно мяту заваривали и пили при сердечных болезнях, рахите, золотухе, при нервных расстройствах, упадке сил.

Подготовила
Л. ВОЛОШИНА.

ЭЪЛОН

Хурматли Самарқанд Тиббиёт институтини 1972 йилда битирган талабалар!

Сизларни 2007 йилнинг 9 июнь кuni ўтказиладиган битирувнинг 35 йиллик тантана кечасига таклиф этамиз.

Дийдор учрашувимиз маъмур институтининг ректорати биносида ўтказилади.

Мурожаат учун телефонлар:
233-13-26, 229-32-74.

Ташкилотчилар:
**К. ҚАРШИЕВА,
М. САЛИМОВ.**

Газетанинг навбатдаги сони
15 май кuni чиқади.

ЭЪЛОН!

Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги Жазони ижро этиш Бош бошқармаси, 18-жазони ижро этиш колониясига қарашли кўп тармоқли Республика касалхонасига ҳамда Тошкент шаҳри ва Тошкент вилоятида жойлашган жазони ижро этиш колонияларига ҳақиқий ҳарбий хизматни ўтаган, муддатли ҳарбий сафарбарлик резервини тугатган, захирадаги офицер унвонига эга бўлган, ёши 35 дан ошмаган, олий маълумотли ёки институтнинг охириги курсида ўқиётган йигит ва қизларни врачлик лавозимларига ишга қабул қилади.

Хизматга қабул қилинган фуқаролар қонунда белгиланган имтиёзларга эга бўладилар.

Манзил: Тошкент шаҳри, Ҳамза тумани, Фарғона йўли кўчаси, 25-уй.

Мўлжал: Ҳамза тумани ҳокимияти биноси.

7, 12, 26, 37, 68, 81, 93-автобуслар, 28-троллейбуснинг «Ўзбек қоғози» бекати (эски Уз.Бум.).

**Мурожаат учун телефонлар:
191-59-02, 191-93-06,
390-83-86, 390-36-17.**

ОБЪЯВЛЕНИЕ!

Главное управление исполнения наказаний МВД Республики Узбекистан объявляет набор юношей и девушек до 35 лет с высшим медицинским образованием или заканчивающих последний курс медицинского института для постоянной работы в многопрофильную Республиканскую больницу при Учреждении УЯ 64/18 и учреждения г. Ташкента и Ташкентской области.

Они имеют право выйти на пенсию в 50 лет, и пользоваться установленными льготами.

Первичная месячная зарплата составляет 150000 сум и выше.

Наш адрес: город Ташкент, Хамзинский район, улица Фергана йули-25.

Ориентир: Хамзинский хокимият. Автобусы - 7, 12, 26, 37, 68, 81, 93. Троллейбус - 28.

Остановка Ўзбек қоғози (старый Уз.Бум.).

**Телефоны: 191-59-02,
191-93-06, 390-83-86,
390-36-17.**

Соғлиқни сақлаш вазирлиги фармацевтика фаолиятини лицензиялаш кенгаши маълум қилади

Лицензия талаб ва шартларининг бузилиш ҳолатларига йўл қўйилганлиги сабабли лицензияларининг амал қилиш муддатлари суд қарорлари асосида тугатилган лицензиатлар рўйхати

№	Лицензиат	Лицензия	Суд қарори
1	«Вохидхон» - Қашқадарё вилояти	4513 4135-04 08.11.04 й.	12.12.06 й.
2	«МУИДЕ» ХФД ва шахобча - дор: Бухоро шах., Мустақиллик кўч., 13-уй, 18-19-хоналар; шахобча - Бухоро шах., Мустақиллик кўч., 24/7-уй.	3328 2087-03 29.10.03 й.	28.11.06 й.
3	«Озод» дори-дармон СИЧХФД - Қашқадарё вил., Қарши шах., Олтин Бошқок кўч., 5-уй.	У0457 3370-04 13.05.04 й.	15.12.06 й.
4	«Табиб» ХД - Навоий шах., Б. Равшанов кўч., 12-уй.	3652 3008-04 26.04.04 й.	28.11.06 й.
5	«Эгамберди ота» ХД - Қашқадарё вил., Чирокчи шах., Элмуродов кўч.	№ 3259 27.08.03 й.	22.01.07 й.
6	«Мавалес» ХФ - Хоразм вил., Урганч шах., Ал Хоразмий кўч., 19-уй.	П3279 06.07.04 й. 158-01	04.01.07 й.
7	«Шариф ота сервис» ХФД - Урганч шах., П. Махмуд кўч., 59-уй.	№ 3083 1828-03 14.05.03 й.	04.01.07 й.
8	«Табобат» МЧЖД - Андижон вил., Қўрғонтепа т-н., Қорасув шах., Андижон кўч., 7-уй.	4512 4134-04 08.11.04 й.	29.01.07 й.
9	«Зулкарнай» ХД - Андижон вил., Булоқбоши т-н., Кулла ҚФЙ, Сойғузар кўч., 1-уй.	3621 2784-04 13.04.04 й.	08.02.07 й.
10	«Гулнора» ХД - Фарғона вил., Қувасой шах., Мустақиллик кўч., 99-уй.	УП2062 2898-04 13.04.04 й.	26.01.07 й.
11	«Хонобод фарма люкс» ХКД - Андижон вил., Хонобод ш., А. Темур кўч., 117-а уй, 22-хонадон.	5688 5394-06 22.06.06 й.	05.02.07 й.
12	«Бахтиёр» ХФД - Андижон вил., Андижон т-ни, Хортум ҚФЙ, Гузар маҳалласи, 85-а уй.	4337 3918-04 07.09.04 й.	13.03.07 й.
13	«Садаф» ХТФД - Навоий вил., Навоий шах., Энергетиклар кўч., 12/77-уй.	2933 1643-03 20.02.03 й.	27.03.07 й.
14	«Форсаж» ХФД - Қорақалпоғистон Респ., Ходжейли т-н., Хатеп ш/х., Бердах кўч., 5-уй.	2428 1105-02 06.06.02 й.	20.03.07 й.
15	«Эъзоза» ХКД ва шахобчалари - Чирчиқ шах., Навоий шох кўч., 395-уй; Чирчиқ шах., Навоий шох кўч., 309-3-уй; Чирчиқ шах., Гуляев кўч., 4-уй.	УП2101 2478-04 25.03.04 й.	19.03.07 й.
16	«Нукус САУ» ШКД - Қорақалпоғистон Респ., Нукус шах., Досназаров кўч., 85-а уй.	3872 3307-04 13.05.04 й.	20.03.07 й.
17	«Апсот торе» КТХКД ва шахобчалари - юридик адрес: Нукус шах., 22-митти т-н., 15/13-уй. Дорихонаси: Нукус шах., Дўсназаров кўч., 125-уй.	4616 4253-04 20.12.04 й.	20.03.07 й.

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Таҳрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Таҳрир ҳайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холмурод Раббанаев, Рихси Салихўжаева, Намоз Толипов, Маряш Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов.

Манзилимиз: 700060, Тошкент шаҳри, Оқунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қават. Тел./факс: 133-57-73, тел.: 133-13-22.

Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь кuni руйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг сешанба кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Адади 8160 нуска. Буюртма Г-450.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган. Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

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

Газета муассиси:

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги