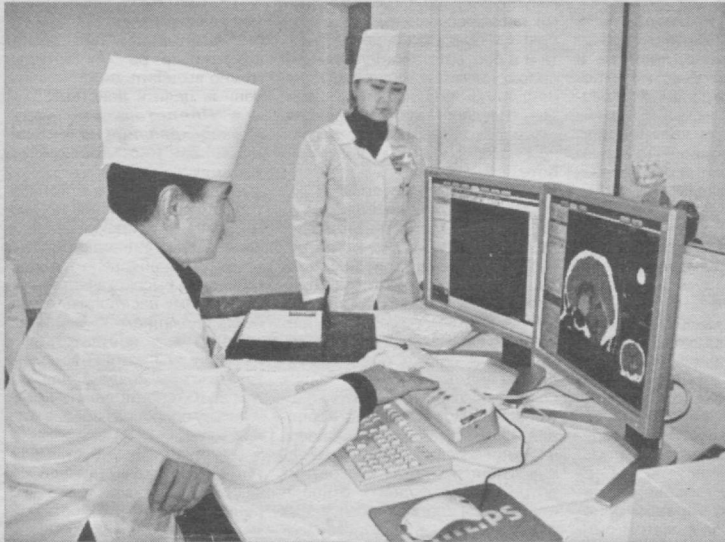


Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана

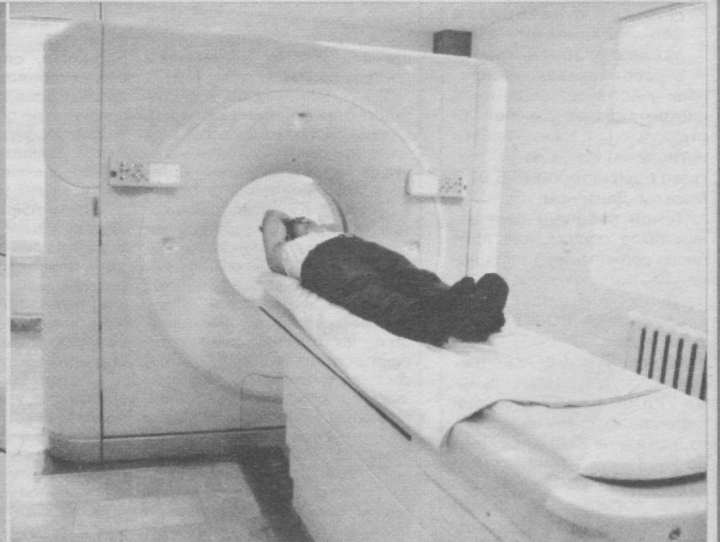


Газета 1995 йил октябрь ойдан чиқа бошлаган www.uzssgt.uz, uzss@med.uz 2009 йил 27 февраль – 5 март № 8 (627) Жума кунлари чиқади

ИЗЛАНИШ: ФАН УФҚЛАРИНИНГ КАФОЛАТИ



Республикаимиз тиббиёт тизимида аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси йилдан-йилга яхшиланиб бормоқда. Айниқса, янги технологиялар ҳамда малакали кадрларнинг фаолиятдаги ўрни беморларни таш-



хислаш ва даволашда муҳим аҳамиятга эга бўлмоқда. Айтиш жоизки, замонавий аппаратларда фаолият юритаётган тажрибали мутахассисларнинг касбий маҳорати ҳам амалиётда ўз самарасини бериши шубҳасиз.

Тадбир

ЭЪТИРОФГА МУНОСИБ ИНСОН ЭДИ...

Тиббиётимиз ривожини ва истикболини юксалтира олган, инсонлар ҳаётини сақлаб қолишдек масъулиятли соҳада кўп йиллар меҳнат қилган, тажрибали кардиохирург, профессор Дарвин Содикович Фуломовнинг хотирасига бағишлаб, Республика ихтисослаштирилган хирургия марказида тадбир бўлиб ўтди.

Унда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутасадди раҳбарлари, республикаимизнинг малакали кардиохирург, профессор-олимлари ва шогирдлар иштирок этди.

Тадбирни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров кириш сўзи билан очиб, кардиология соҳасини ривожлантиришда етакчи тажрибага эга бўлган малакали хирург Дарвин Фуломовнинг тиббиётимиз тарраққиёти йўлида олиб борган самарали ишларига эътибор қаратди. Тадбирда сўзга чиққан устознинг ҳамкасб дўстлари, қариндош-уруғлари ва шогирдлари уни ҳам шифокор, ҳам инсон сифатидаги фазилатлари ҳақида гапириб, ширин хотиралар ила ёдга олишди.

– Республикаимизда ягона ҳисобланган мазкур марказда кўп йиллар давомида самарали фаолият юритган Дарвин Фуломов бу йил ҳаёт бўлганларидан 80 ёшга тўлардилар. У киши яратган кардиохирургия мактаби бугун нафақат республикаимизда, балки МДХ давлатларидаги кўплаб шогирдларнинг илмий изланишларига дастуриламал бўлиб келмоқда. Чунки, инсонга ҳаётбахш лаҳзаларни қайтадан тўхфа этиш учун Дарвин Фуломов ҳар бир ишга юракдан масъулият билан ёндошарди. Ана шундай салмоқли меҳнатлари туфайли у эл

орасида ардоқланиб, хурматга сазовор бўлди. Шахсан мен Дарвин Содиковичдек самимий, камтарин инсон билан замондош бўлганимдан фахрланаман, – дейди Ўзбекистон Қаҳрамони, профессор Малика Абдуллаходжаева.

Тадбир давомида устознинг илмий-амалий, касбий фаолиятига бағишланган фильмнинг тақдими бўлиб ўтди. Унда профессорнинг фаолият йўли, юрак соҳаси хирургияси бўйича амалга оширган илгор тажрибалари, амалиётга киритган янгиликлари тўғрисида ҳикоя қилинади.

– Дарвин Фуломов 1972 йилдан то умрининг охиригача 12 мингга яқин юрак операциясини муваффақиятли бажарган тажрибали хирург ҳисобланади. У кишидаги меҳрибонлик, самимийлик ва жонқуярлик фазилати ҳар биримизга ибрат бўлса арзигулик эди. Дарвин Фуломов нафақат ўз касбининг фидойиси, балки шогирдларининг ҳам сеvimли устози, фарзандларининг эса энг ардоқли инсонига айланганди, – дейди журналист Олмос Фуломова.

Устознинг кўп йиллик меҳнат фаолияти, яратган ҳар бир янгилиги тиббиёт соҳасининг кейинги тарраққиёти йўлида асосий пойдевор бўлишига ишонамиз.

Намоз ТОЛИПОВ.

Дил изҳори

ОИЛАМИЗГА ҚУВОНЧ БАХШ ЭТИШДИ

Инсон бирор дардга чалинганда атрофдагиларининг меҳру саховати ва ёрдамига эҳтиёж сезар экан. Айниқса, фарзанднинг бетоб бўлса, ороминг бузилиб, ўзингни кўярга жой топа олмай қолар экансан киши...

2008 йилнинг 14 ноябрь куни ўғлим Умиджон Хушбоқов автохалокатга учраб, жиддий жароҳат билан Шеробод туман марказий шифохонасига олиб келинади. У ерда етти кун беҳуш ётган ўғлим зудлик билан Республика шошилинич тиббий ёрдам илмий маркази Сурхондарё вилоят филиалига юборилади. Фарзандим бош, елка ва болдир-сон суякларидан олган оғир жароҳати туфайли бир ой шифокорлар назоратида бўлди. Афсуски, соғлиғида ўзгартиш бўлавермагач, уни 1-Республика клиник шифохонасининг травматология бўлимига олиб келдик. Ушбу бўлимдаги шифокорлар Умиджоннинг аҳолини назорат қилиб кўргач,

операция қилиш зарурлигини айтишди. 2009 йилнинг 5 февраль куни тажрибали травматолог-хирург Фулом Эшонқулов, Зубайдулло Шаропов, даволоччи врач Нафас Шодиевларнинг саяй-ҳаракатлари билан ўғлимда мураккаб операция амалиёти ўтказилиб, унга замонавий «Илизаров» аппарати қўйилди. Операциядан сўнг, ўғлим юра бошлагач севинчдан йиғлаб юбордим. Чунки, боламнинг аввалги аҳоли оғир эди. Ҳозир ҳам ушбу бўлимда даво муолажаларини олаёпмиз.

Шу фурсатдан фойдаланиб, бўлим бошлиғи Аваз Мирзаидов бошличилигида барча шифокорларга, бири-биридан чақон ҳамшираларга кўрсатган меҳрибонлиги ва ёрдамлари учун ўз миннатдорчилигимни билдириб қоламан.

Ойгул БЎТАБОЕВА,
Сурхондарё вилояти,
Шеробод тумани.

УШБУ СОНДА:

**ОБМЕН ОПЫТОМ
НА БЛАГО
ЗДОРОВЬЯ**

2-я стр.

**ЯНГИ ТУГИЛГАН
ЧАҚАЛОҚНИНГ
ПАРВАРИШИ**

7-бет

**ТАРАҚҚИЁТ ЖАМИЯТ
РИВОЖИНИНГ
АСОСИ**

3-6-бетлар

**БОЙИТИЛГАН УН –
САЛОМАТЛИК
САРИ ҚАДАМ**

8-бет

Совещание

ОБМЕН ОПЫТОМ
НА БЛАГО
ЗДОРОВЬЯ

5-6 февраля 2009 года в Копенгагене (Дания) состоялась первое Региональное совещание по ходу реализации положений Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния", на котором приняла участие и делегация Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

В работе совещания приняли участие представители систем здравоохранения 43 стран-членов Европейского Регионального бюро ВОЗ во главе с директором ЕРБ ВОЗ Марком Данзоном.

Темой рабочего совещания было обсуждение процесса реализации Таллиннской хартии, принятой на Европейской министерской конференции ВОЗ в июне 2008 года и в последующем одобренной всеми европейскими государствами-членами ЕРБ ВОЗ на 58-й сессии Европейского Регионального комитета ВОЗ в сентябре 2008 года в Тбилиси (Резолюция EUR/RC58/R4), которая содержит руководящие принципы и стратегическую основу для укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.

После принятия Таллиннской хартии за истекший период странами-участницами проделана определенная работа по внедрению основных положений хартии. На совещании участники поделились своим опытом по внедрению в странах основных положений хартии. Особое внимание было уделено индикаторам оценки эффективности систем здравоохранения с учетом региональных и субрегиональных особенностей, межсекторальному сотрудничеству. Также были подчеркнуты те трудности, с которыми могут столкнуться страны в ходе реализации положений хартии, особенно в связи с текущим кризисом.

На пленарных заседаниях группа стран-участниц из СНГ обсудила проблемы эффективности функционирования систем здравоохранения стран, близких по экономическим, социально-культурным и национальным предпосылкам. И, несомненно, обмен опытом и практикой стал своевременным гарантом успешного хода совещания.

На совещании от Республики Узбекистан приняли участие А. Сидиков – начальник Департамента международных и внешнеэкономических связей Минздрава и А. Агазамов – начальник Центра приватизации и организации платных услуг Минздрава.

Опыт зарубежных коллег

ТАЛЛИННСКАЯ ХАРТИЯ: СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОСОСТОЯНИЯ

Принята 27 июня 2008 года на Европейской министерской конференции, г. Таллинн, Эстония

Преамбула

1. Цель Хартии – повысить приверженность государств-членов Европейского региона Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) делу улучшения здоровья людей путем укрепления системы здравоохранения, принимая во внимание разнообразие социальных, культурных и экономических условий в странах региона. Положения хартии отражают и подтверждают принципиальные ценности, заложенные в ранее принятых хартиях, конвенциях и декларациях¹.

2. В политических и институциональных рамках каждой страны система здравоохранения – это совокупность всех государственных и частных организаций, учреждений, структур и ресурсов, предназначение которых – улучшать, сохранять или восстанавливать здоровье людей. Системы здравоохранения включают предоставление как индивидуальных, так и общественных услуг, а также действия по оказанию влияния на политику и деятельность других секторов с тем, чтобы в них уделялось необходимое внимание социальным, экологическим и экономическим детерминантам здоровья.

3. Все страны Европейского региона ВОЗ стоят перед лицом серьезных проблем и трудностей в области здравоохранения, связанных с демографическими и эпидемиологическими сдвигами, углублением социально-экономических неравенств, дефицитом ресурсов, развитием технологий и растущими запросами людей.

4. Улучшение здоровья не только представляет большую самостоятельную ценность, но также благодаря своему воздействию на экономическое развитие, конкурентоспособность и производительность труда способствует росту социального благополучия. Высокоэффективные системы здравоохранения содействуют экономическому развитию и повышению уровня благосостояния.

5. В свете вышеизложенного мы, государства-члены и партнерские организации, выражаем твердую уверенность² в следующем:

- инвестиции в здоровье – это вклад в развитие человеческого потенциала, социальное благополучие и экономическое благосостояние людей;
- сегодня является недопустимым, чтобы люди оказались за чертой бедности в результате ухудшения здоровья;
- системы здравоохранения – это больше, чем оказание медицинской помощи; они также включают предупреждение болезней, укрепление здоровья, а также всемерное содействие тому, чтобы вопросы охраны здоровья находили свое отражение в политике других секторов;

- четко функционирующие и прочные системы здравоохранения составляют важнейшее условие улучшения здоровья. Они спасают жизни, в связи с чем и должны демонстрировать высокие показатели деятельности.

Приверженность активным действиям

6. Мы, государства-члены, выражаем приверженность и готовность к действиям по следующим направлениям:

- активно претворять в жизнь общие ценности солидарности, справедливости и общественного участия в политике здравоохранения, в распределении ресурсов и других действиях, уделяя должное внимание удовлетворению нужд менее обеспеченных слоев населения и других уязвимых групп;

- инвестировать в системы здравоохранения и всемерно содействовать соответствующим инвестициям во всех отраслях, влияющих на здоровье, используя фактические данные, подтверждающие связи между социально-экономическим развитием и здоровьем;

- развивать атмосферу прозрачности, повышать уровень подотчетности в отношении деятельности системы здравоохранения в целях достижения измеримых результатов;

- повышать уровень отзывчивости систем здравоохранения к нуждам, запросам и ожиданиям людей, признавая их права, но также и ответственность по отношению к собственному здоровью;

- вовлекать все заинтересованные стороны в процессы формирования и реализации политики;

- всемерно содействовать международному обмену опытом и развивать сотрудничество в области планирования и осуществления реформ здравоохранения на национальном и субнациональном уровнях;

- обеспечивать готовность систем здравоохранения к эффективному преодолению кризисных ситуаций, оперативное сотрудничество друг с другом, а также выполнение Международных медико-санитарных правил.

7. ВОЗ будет оказывать поддержку европейским государствам-членам в развитии их систем здравоохранения и обеспечивать международную координацию процесса реализации положений Хартии, включая оценку прогресса и содействие обмену опытом по осуществлению вышеперечисленных действий.

8. Мы – ВОЗ, Всемирный Банк, Детский фонд Организации Объединенных Наций, Международная организация по миграции и Глобальный фонд – для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией обязуемся работать совместно с государствами-членами над осуществлением Хартии в соответствии с уставными положениями и мандатами наших

организаций в целях содействия улучшению деятельности систем здравоохранения. Мы призываем совет Европы и Европейскую комиссию и связанные с ней организации принять во внимание цели данной Хартии при планировании и реализации своей деятельности в отношении систем здравоохранения. Европейский инвестиционный банк будет стремиться к сотрудничеству с государствами-членами и другими заинтересованными организациями в пределах своего мандата и в соответствии с уставными положениями, в целях оказания поддержки реализации Хартии. Мы, государства-члены, приглашаем других партнеров, желающих присоединиться к данной работе.

Укрепление систем здравоохранения: от формулирования ценностей к их реализации

9. Все государства-члены Европейского региона ВОЗ признают общую ценность наивысшего достижимого уровня здоровья в качестве одного из основных прав человека, поэтому каждая страна должна стремиться к совершенствованию деятельности своей системы здравоохранения в целях улучшения здоровья на основе равенства и справедливости и с учетом конкретных потребностей людей в отношении охраны здоровья, связанных с гендером, возрастом, этнической принадлежностью и уровнем доходов.

10. Каждая страна должна также принимать усилия, направленные на рост социального благосостояния и укрепления общественной сплоченности, обеспечивая соответствие своей системы здравоохранения следующим требованиям:

- распределение бремени финансирования в соответствии с материальными возможностями людей так, чтобы ни отдельные лица, ни семьи не оказывались за чертой бедности вследствие ухудшения здоровья или пользования услугами здравоохранения;
- отзывчивость к нуждам и предпочтениям людей, уважение их прав и достоинства при оказании услуг.

11. Страны должны добиваться как можно более полного достижения этих общих целей, улучшения деятельности с учетом имеющихся у них средств. Для этого необходимо соблюдение принципа эффективности – оптимальное использование имеющихся ресурсов.

12. В практической деятельности по достижению этих широких целей в каждой отдельной стране необходимо сформулировать вытекающие из них конкретные задачи, реально "решаемые" средствами политики с учетом социально-политических приоритетов страны, а также ее материальных и финансовых ресурсов. Повышение доступности высококачественной медико-санитарной помощи и уровня знаний

людей о том, как улучшить свое здоровье, – это примеры задач, актуальных для всех стран. Задачи должны включать измеримые показатели, позволяющие четко отслеживать ход их решения. Данный подход может быть использован в качестве ориентира при планировании, осуществлении и оценке реформ систем здравоохранения.

13. Системы здравоохранения разнообразны, однако все они выполняют ряд общих функций, в рамках которых можно выделить нижеперечисленные цели и действия:

Представление услуг здравоохранения на индивидуальном и общественном уровнях.

- Руководители и организаторы здравоохранения по всему региону придают большое значение и прилагают силы к тому, чтобы обеспечить предоставление высококачественных услуг всему населению, с особым вниманием к уязвимым группам и в соответствии с имеющимися потребностями, а также чтобы создать для людей возможность делать выбор в пользу здорового образа жизни.

- Пациентам требуется доступ к высококачественной помощи, и они хотят быть уверенными в том, что поставщики услуг в своей работе опираются на самые современные и надежные данные медицинской науки, а также используют наиболее адекватные технологии, обеспечивая высокую эффективность и безопасность вмешательства.

- Пациенты также хотят, чтобы их взаимоотношения с медицинским персоналом строились на основе уважения личности, достоинства и соблюдения конфиденциальности.

- Важнейшее значение для достижения этих целей имеет эффективная первичная медико-санитарная помощь, которая служит прочной платформой для взаимодействия служб здравоохранения с местными сообществами и семьями, для межсекторального и междисциплинарного сотрудничества, а также для работы, направленной на укрепление здоровья людей.

- Системы здравоохранения должны интегрировать целевые программы борьбы с конкретными видами болезней в существующие структуры и службы в целях достижения более высоких и устойчивых результатов.

- Системам здравоохранения необходимо обеспечивать целостный подход к обслуживанию, включающий содействие улучшению здоровья населения, профилактику и интегрированные программы борьбы с болезнями, а также координацию между различными поставщиками услуг, учреждениями и

¹ Европейская министерская конференция ВОЗ по системам здравоохранения проводится в период, когда мы отмечаем тридцатилетнюю годовщину принятия Алматинской декларации по первичной медико-санитарной помощи, рекомендация которой о том, что системы здравоохранения должны быть ориентированы прежде всего на оказание помощи гражданам и местным сообществам и развитие служб первичной медико-санитарной помощи, является сегодня столь же актуальной, как и 30 лет назад. Хартия также признает важное значение других хартий и Декларации по вопросам укрепления здоровья (Оттава, 1986 год, Джайкарта, 1997 год, Бангкок, 2005 год), Люблянской конференции 1996 года по реформированию здравоохранения, Заявления Мехико 2004 года по научным исследованиям в области здравоохранения, а также обновленных в 2005 году Основ политики достижения здоровья для всех в Европейском регионе ВОЗ. Право у людей на обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья четко сформулировано в Уставе ВОЗ, Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка и в Целях развития, сформулированных в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций.

² Эта уверенность основана на фактических данных, которые, в частности, приведены в справочных материалах, подготовленных силами ВОЗ для Европейской министерской конференции по системам здравоохранения.

(Продолжение на 7-й стр.).



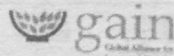
Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банкни



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Аянси

2009 й.
№ 1

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

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

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



ТАРАҚҚИЁТ ЖАМИЯТ РИВОЖИНИНГ АСОСИ

Бугунги давр ҳар бир инсондан вақтдан унумли фойдаланишни такозо этмоқда. Шундай экан, республикада ҳар бир соҳадаги фаолиятларда изчиллик билан олиб борилаётган амалий ишлар ўз ифодасини бераётганлигини эътироф этиш жоиз. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам муайян ишлар амалга оширилиб, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси йилдан йилга яхшиланиб бормоқда. Айниқса, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар саломатлигини муҳофаза қилиш» қўшма лойиҳалари доирасидаги ислохотларнинг изчил йўналишлари амалиётга олиб кирилди. Хусусан, қишлоқ ҳудудидаги аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизматлар яхши йўлга қўйилиб, улар учун қулайликларга эга бўлган қишлоқ врачлик пунктларининг ўзига хос жиҳозлар билан таъминланиши ва малакали кадрларнинг фаолияти ўз самарасини кўрсатиб келмоқда. Юқоридаги фикрларимизнинг ифодаси сифатида Сурхондарё ва Қашқадарё вилоятларининг қишлоқ врачлик пунктлари ҳамда турмуш муассасалари фаолияти, шунингдек, кадрлар малакасини ошириш йўлида қилинаётган ишлар билан танишиб кайдик.



МУТАХАССИС САЛОҲИЯТИ МАЛАКА КЎНИКМАСИГА БОҒЛИҚ

Кейинги йилларда кадрлар малакасини ошириш масаласига бўлган эътибор ва ғамхўрлик ишлари изчиллик билан олиб борилаётган. Айниқса, тиббиёт тизимида ҳам мазкур масалага ижобий ёндашилиб, фаолиятлар самарали даражада давом эттирилмоқда. Шу ўринда айтиш жоизки, Урта тиббиёт ва доришunos ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика маркази ва унинг вилоят филиалларида амалга оширилаётган фаолиятлар бундан мустасно эмас. Юқоридаги фикрларимизга ойдинлик киритиш мақсадида, ушбу марказнинг Термиз филиалида бўлиб, у ердаги таълим жараёнларининг фаолиятдаги ўрни билан танишиб кайдик.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2004 йил 20 октябрдаги 460-сонда буйруғи ҳамда Урта тиббиёт ва доришunos ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика марказининг 2004 йил 1 декабрдаги 30-сонли буйруғига асосан, Термиз тиббиёт билим юртининг Урта тиббиёт ва доришunos ходимлар малакасини ошириш бўлими Республика марказининг Термиз филиалига айлантирилди. Айни кунда филиалимизда асосий дарс берувчи 11 нафар, ўриндошлик бўйича эса 108 нафар педагоглар тингловчиларга таҳсил беришади. Режа бўйича 4 нафар ўқитувчи Тошкент Врачлар малакасини ошириш институтида ўз малакасини ошириб қайтган бўлса, 3 нафар ўқитувчи «Шахслараро мулоқот кўникмалари», «Кўкрак сути

лар ишининг асосий кўникмалари» мавзуларидаги семинарда иштирок этишиб, тренерлик сертификатларини олишган. Таъкидлаш жоизки, ўқишга келаятган мутахассисларимизнинг назарий ва амалий билимларини янада ошириш учун мавжуд имкониятлар яратилган. Маънавият ва маърифат, ўқув-кўргазма заллари, ахборот-ресурс маркази, компьютер-ўқув хонаси, 10 та назарий ва амалий машғулотларни олиб бориш учун жиҳозланган ўқув хоналари бўлиб, улардан биттаси «Саломатлик-2» лойиҳаси учун ажратилган ўқув хонасидир. Эътироф этиш ўринлики, ушбу лойиҳа асосида терапия, педиатрия, акушерлик, геронтология, хирургия ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича ўқув жиҳозлари, муляж, кодоскол, кўчма ва ўқув доскалари, конди-

моғига уланган. Назарий билимларни янада мустаҳкамлаш мақсадида вилоят кўп тармоқли тиббиёт маркази, Термиз шаҳар юқумли касалликлар шифохонаси, вилоят туғруқ комплекси, шаҳар болалар поликлиникаси, вилоят ўсмирлар поликлиникаси, вилоят рухий-асаб касалликлари диспансери ва кўз касалликлари шифохонасида ўқув хоналари мавжуд. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2007 йил 7 мартдаги 100-сонли буйруғига асосан филиалнинг 2008-2009 йиллари режаси тайёрланиб, тасдиқланган ва ушбу режа асосида тингловчилар ўқитилмоқда. Вилоятдаги барча тиббиёт муассасаларида 2008-2009 ўқув йиллари учун ўрта тиббиёт ва доришunos ходимларнинг малакасини ошириш бўйича талабномалар олинган. Мазкур талабномаларда кўрсатилишича 3660 нафар ҳамшира малакасини ошириши кўзда тутилган. Бу қараткич 2008-2009 ўқув йилларига киритилган. Йиллик режага асосан 48 та мутахассислик бўйича ўрта тиббиёт ходимлари малака оширишади. Қишлоқ врачлик пункти патронаж ҳамширалари мутахассислиги бўйича ўқув дастури қайта ишлаб чиқилиб, директорлар кенгаши қарорига асосан 144 соатлик режа ишлаб чиқилди. «Шахслараро мулоқот кўникмалари», «Кўкрак сути билан боқиш ва унинг афзалликлари», «Бирламчи тиббий санитария тизимидаги ҳамширалар ишининг асосий кўникмалари» мавзулари бўйича машғулотлар олиб борилаётган.



Биз ўқув масканига кириб борар эканмиз, мўъжазгина таълим даргоҳининг давр талаблари даражасида таъмирдан чиқарилгани ва ўқув-амалий хоналарнинг ўзига хос тарзда керакли жиҳозланганлиги диққатимизни тортиди. Шу ўринда ҳар бир ўқув-амалий хоналарда ўқув жараёнларининг назария ва амалиёт бирлигида дарс соатларининг тажрибали мутахассислар томонидан олиб борилаётганини кўриб, малакали кадр эртан-

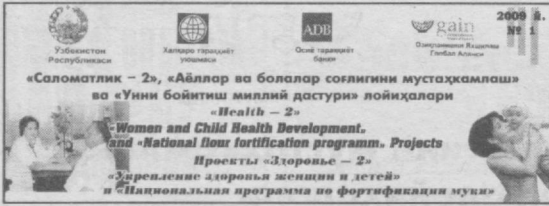
ги иш самарасининг асосий мезони эканлигига амин бўлдик. Кадрлар малакасини ошириш даврининг муҳим вазифаларидан бири экан, албатта, бунинг учун ўқув масканларида етарлича шароит ва имкониятларнинг мавжудлиги мутахассиснинг билим даражасини янада оширишда ўзига хос аҳамият касб этиши ҳеч биримизга сир эмас. Шу боис, филиал директори Зокир Сафаров билан суҳбатда бўлдик. — Ўзбекистон Республикаси



билан боқиш ва унинг афзалликлари» ҳамда «Бирламчи тиббий санитария тизимидаги ҳамшира-

ционер, 5 та компьютер, сканер, флеш-дисклари берилган. Компьютер-ўқув хонаси интернет тар-

(Давоми 4-бетда).



Шунингдек, ахборот-ресурс марказимизда тингловчилар учун тиббиётга оид адабиёт, бадий китоб, рисолалар ҳамда ўқитувчилар ва тингловчилар томонидан тайёрланган маъруза матнлари, тест тўплamlари, электрон дарсликлар, ўқув қўлланмалари, хусусан «Саломатлик-2» ҳамда «Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини амалга ошириш бўйича қўшма бюроси томонидан берилган ўқув дастурлари, қўлланмалар ҳамда рефератлар ўрин олган.

Дастур ва қўлланмаларнинг умумий сони 1243 тани ташкил этади. Бунинг баробарида жамоамиз вилоят ОИТС, «Она ва бола» скрининг, репродуктив саломатлик, вилоят Маънавият ва маърифат марказлари, Саломатлик ва Тиббий статистика институти Сурхондарё филиали, Республика шотилинч тиббий ёрдам илмий маркази Термиз филиали, Термиз тиббиёт коллежи, Термиз Давлат университетининг тиббий билим асослари кафедраси, ДОТС дастури бўйича силга қарши диспансери

билан ҳамкорликда иш олиб бормоқда.

Филиалимиздаги мутахассис ҳамда тингловчиларимизнинг маънавий-маърифий билимини ошириш мақсадида республикамизнинг босма нашрларига обуна бўлиб, дунё миқёсида тиббиёт тизимини рўй бераётган янгилик, изланиш, фандаги ютуқларга оид материаллардан фойдаланиб келмоқдамиз.

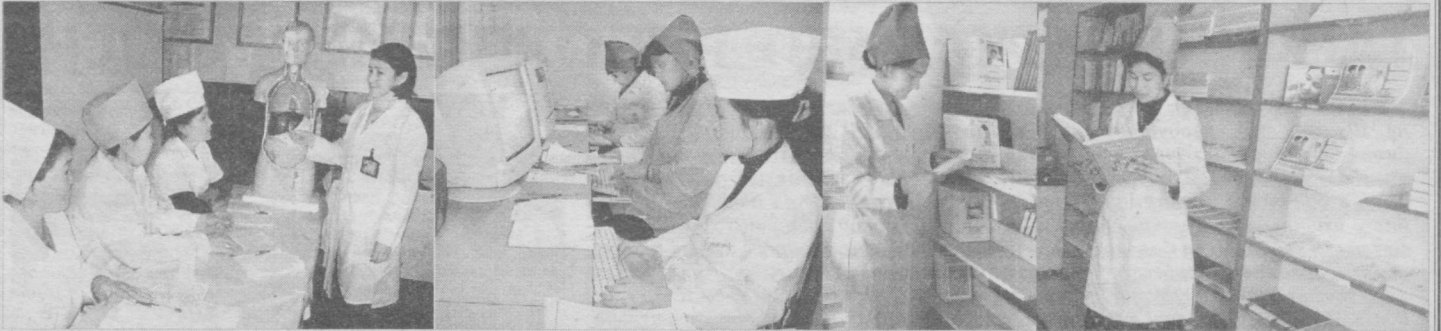
Мақсадимиз халқимиз саломатлиги йўлида меҳнат қилаётган ўрта тиббиёт ва доришунос хо-

Сурхондарё вилояти

МУТАХАССИС САЛОҲИЯТИ МАЛАКА КЎНИКМАСИГА БОҒЛИҚ

диллар малакасини ошириш экан, бу борадаги вазифаларни астойдил бажаришда имкониятлардан унумли фойдаланган ҳолда улар-

Хулоса қилиб айтганимиз бўлса, Ўрта тиббиёт ва доришунос ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика маркази Термиз филиалида амалга оширилаётган ишлар режаси ҳамда ўқув хоналарида тажрибали мутахассислар томонидан ўтказилаётган назарий ва амалий машғулотларни кўриб, тингловчиларнинг малакасини оширишда муҳим пойдевор бўлаётганлигига ишонч ҳосил қилдик. Бу албатта, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишда тиббиёт ходимининг фаолиятдаги касб маҳорати нечоғлик масъулиятли эканлигини кўрсата олади. Ушбу масканда фаолият юритаётган жамоа ходимларнинг зий тарқатишдек машаққатли ишларига амаллар тилаб қоламиз.



НАЗАРИЯ ВА АМАЛИЁТНИНГ ТАЖРИБАДАГИ УЗВИЙЛИГИ

Сафар хизматимиз давомида Жаркўрган туман тиббиёт бирлашмаси тасарруфида ташкил этилган ўқув марказида бўлганимизда «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида тахсил олаётган ҳамширалар учун дарс жараёни олиб борилаётганлигининг гувоҳи бўлдик. Биз бевосита машғулотлар ўтаётган тренерлар ҳамда тингловчилар фикрлари билан ўртоқлашдик.

Азиза ХАЙРУЛЛАЕВА, Жаркўрган туман «Қирон» қишлоқ врачлик пункти катта ҳамшираси, тренер:

Эътироф этиш жоизки, кейинги пайтларда тиббиёт ходимлари фаолияти ва малакасига бўлган эътибор ошиб бормоқда. Бу албатта, давлатимизнинг меҳнатимизга бўлган ғамхўрлиги деб биламан. 2008 йилнинг сентябрь ойида «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури бўйича Тошкент шаҳрида малакали мутахассислар томонидан беш кунлик ўқув-семинарда иштирок этиб қайтдим. Унда «Шахслараро мулоқот кўникмалари», «Кўрак сути билан боқиш ва унинг афзалликлари» ҳамда «Бирламчи тиббий санитария тизимидagi ҳамширалар ишининг асосий кўникмалари» мавзуларидаги ўқув-семинар ўтказилгани биргина менда эмас, балки вилоятимиздаги ҳамширалар фаолиятида ҳам муҳим аҳамиятга эга бўлмоқда. Тингловчилар учун ўқув-марказида барча имкониятлар яратилган бўлиб, «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилган услубий қўлланмалар, шунингдек, амалий жараёнда қўлш учун ишлатиладиган махсус жиҳозларнинг мавжудлиги машғулотлар самарали ўтишида қўл келмоқда. 2008 йилда 135 нафар ҳамшира «Кўрак сути билан боқиш ва унинг афзалликлари» ҳамда 178 нафар ҳамшира «Шахслараро мулоқот кўникмалари» бўйича ўқитилди. Айни кунда эса 19 нафар тингловчи (қишлоқ врачлик пункти ва по-

ликликнинг патронаж ҳамширалари) «Бирламчи тиббий санитария тизимидagi ҳамширалар ишининг асосий кўникмалари» мавзусидаги ўқув-семинарда иштирок этмоқдалар. Мен тренер сифатида олган билимларимни янада чуқурлаштириб, туманимиз ҳудудида меҳнат қилаётган ҳамшираларнинг аҳоли орасидаги амалий фаолиятларига бўлган касбий маҳоратларини оширишларида ўз ҳиссамни қўшиш ниятидаман.

Дилором БЕРДИЁРОВА, Жаркўрган туман А. Навоий номи қишлоқ врачлик пунктининг патронаж ҳамшираси:

Халқимиз саломатлиги йўлида ишлаётганимга 19 йил тўлган бўлсада, касбим бўйича ўқишга, билим олишга интилим келаверади. Чунки биз аҳоли, оддий қилиб айтганда, оила билан чуқурроқ ишлашимиз керак. Бунинг

учун ҳамширадан муомала маданияти ва касбий маҳоратига дахлдор бўлган чуқур билим талаб этилади. Аввало, давлатимиз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда «Саломатлик-2» лойиҳасининг фидойи инсонларига ўз миннатдорчилигимни билдираман. Мана бир неча йилдирки, қишлоқ врачлик пунктларига ва унда фаолият олиб бораётган тиббиёт ходимлари меҳнатига катта эътибор бериб келинмоқда. Қишлоқ аҳолиси саломатлигини муҳофа-



ринчи ёрдам кўрсатиш бўйича уларнинг тиббий саводхонлигини ошириш учун астойдил хизмат қилишга тайёрман. Уйлайманки, ана шундай ўқув-семинарлар тез-тез бўлиб турса, ҳамшираларнинг фаолиятдаги ўрни мустаҳкамланиб бораверади.

Дилафруз АЛЛАБЕРДИЕВА, катталар поликлиникаси патронаж ҳамшираси:

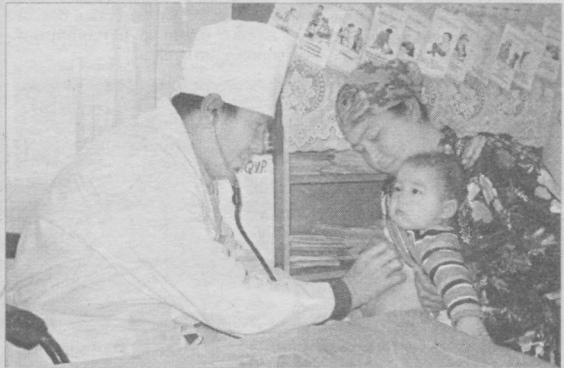
Ушбу ўқув-семинардан қўп нарсалар олдим. Айниқса, аҳоли билан ишлаш, уларнинг тиббиётга бўлган ишончини уйғотиш ҳамда саводхонлигини ошириш ҳамшираларнинг асосий вазифаларидан бири эканлигига ана бир бор амин бўлдим. Айтишим жоизки, фаолият бошлаганимга ҳали қўп вақт бўлгани йўқ. Шу босим, мазкур ўқув-семинарда касбий маҳоратим бўйича илк бор тингловчи сифатида тахсил олаётиман. Тренерлар томонидан ўтказилаётган мавзунинг кенг қамровли ҳамда тушунарли тарзда олиб борилаётганлиги касбимга бўлган интилишимни янада оширди. Келгусида ўқишимни давом эттириш ниятини йўқ эмас. Эндиги мақсад, давр талаб этганидек, фақат янгиликлар сани изланиб, халқимиз саломатлиги йўлида беминнат хизмат қилишдир.



Сурхондарё вилояти

ҲАМЖИҲАТЛИКДАГИ САМАРАНИНГ МАҲСУЛИ

Жаркўрғон туманидаги А. Навоий номли кишлоқ врачлик пунктида бўлганимизда, аҳоли учун яратилган кенг қулайлик ва имкониятларни кўриб, дилимиз равшан тортиди. Айниқса, хона ҳароратининг меъёр даражасида эканлиги, яъни кишки мавсумга хос муҳитнинг мавжудлиги нафақат беморлар, балки ходимлар иш фаолиятида ҳам муҳим аҳамият касб этишининг гувоҳи бўлди. Айтиш жоизки, мазкур КВП ҳудудида истикомат қилаётган 19 минг аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишнинг ўзи бўлмаса керак. Бу албатта, у ерда меҳнат қилаётган тиббиёт ходимларидан масъулият баробарида, катта машаққатни талаб этади. Шундай бўлсада, ўз касбига садоқатли бўлган шифокору ҳамширалар аҳоли билан ҳамкор ва ҳамжиҳатликда астойдил фаолият юритишмоқда...



Абдулла САМАДОВ, олий тоифали болалар шифокори:

— Ҳақиқатда ҳам кўп сонли аҳоли билан ишлаш осон эмас. Лекин давлатимиз томонидан яратилаётган шароит ва имкониятлар етарли деб ўйлайман. Чунки, кишлоқ врачлик пунктларининг замон талабига мос равишда бунёд этилаётганлиги ва «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилаётган жиҳозлар ҳамда лойиҳа дастури асосида олаётган билимлар бесамар кетмаяпти. Ходимларимизнинг аҳоли орасида олиб бораётган тушунтириш ишлари ҳамда мавсумий касалликлар буйича ўтказиётган турли хилдаги тадбирлари кўплаб касалликларнинг олдини олишда муҳим ўрин тутмоқда. Оналар ва болалар ўртасидаги касалликларнинг кескин камайганлиги ҳам аҳоли тиббий саводхонлигидаги билимларнинг мустаҳкамланаётганлигидан далолатдир. Айниқса, ёш гўдақларни кўкрак сути билан боқиш афзалликлари тўғрисидаги тарғибот ишлари болалар соғлом ўсишида асосий омил бўлмоқда.

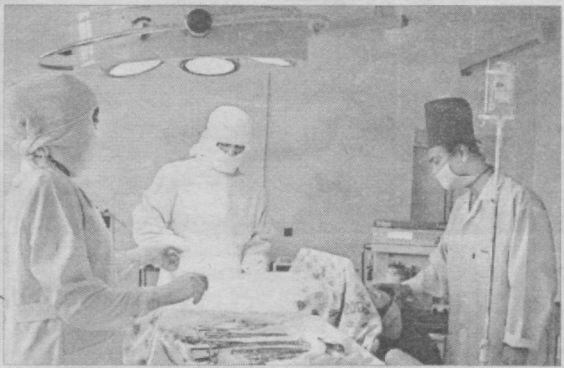


Шодиғул ҚОРАҚУЛОВА, зарарсизлантириш хонаси ҳамшираси:

— 23 йилдан буён ўз касбимни ардоқлаб келаман. Менимча, инсонларга савоб иш қилишдан олий бахт бўлмаса керак. Инсон соғлигини муҳофаза қилишда тиббий асбоб-ускуналарни зарарсизлантиришнинг ўрни жуда ҳам катта. Ишлатилган ҳар бир тиббий анжомлар санитария ва гигиена ҳолида қолдирилган ҳолда зарарсизлантирилиши зарур. Ушбу йўналишда фаолият юритар эканман, бу ишга катта масъулият билан ёндашаман. «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилган зарурий жиҳозлар ишининг самарасини янада оширмоқда. Шундай экан, мазкур қўлайликлардан оқилона фойдаланишимиз муҳим, деб ўйлайман.

Қашқадарё вилояти

ОНА ВА БОЛА САЛОМАТЛИГИ УСТУВОР ВАЗИФА



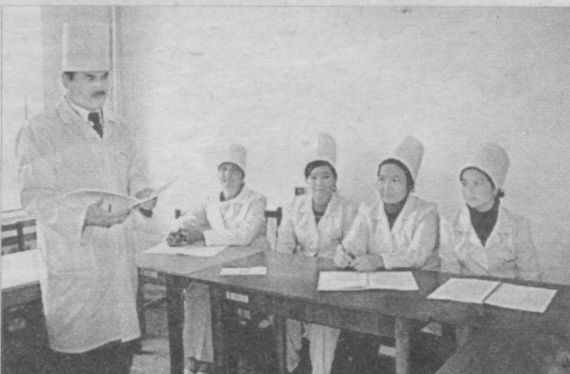
Абдужалил ЯНГИБОЕВ, туғруқ бўлими бошлиғи:

— Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишда масъулиятли вазифа бўлмаса керак. Халқ нақли билан айтганда: «Инсондан инсон дунёга келади». Бу мўъжиза бўлиб қуригани билан она учун осон эмас. Ўз фарзандини тўққиз ой, тўққиз кун вужудда авайлаб-асраб дунёга келтириш қанчалар оғир бўлмасин, бу аёл учун энг олий бахт ҳисобланади. Шу жараёнда она ва бола соғлиги учун тиббиёт ходимлари олдида катта масъулият ётиши ҳеч кимга сир эмас. Асосий мақсадимиз соғлом она-

дан соғлом фарзанд туғилишига эришиш экан, бу борада давлатимиз, соғлиқни сақлаш вазирлиги ва барча тиббиёт ходимлари ҳам бирдек масъулиятни ҳис этиб туришади. Чунки, давлат сиёсати даражасига кўтарилган оналик ва болалик муҳофазаси тиббиёт ислохотларининг ҳам устувор йўналиши ҳисобланади. Бўлимимиз охириги йиллар ичида замон талабларига мос ҳолда тиббий жиҳозлар ва малакали кадрлар билан таъминланди. Айтиш жоизки, «Аёллар ва болалар саломатлигини муҳофаза қилиш» лойиҳаси буйича Осиё Тараққиёт банки томонидан янги апаратуралар олиб келинди. Ҳу-

сусан, наркоз, реанимацион драйвер қаравоти (туғилган янги чақалоқларни реанимация қилиш учун ишлатилади), кардиомонитор, УЗИ, ИВЛ аппаратларининг амалиётга олиб кирилиши ҳомили ва туғилган болалар соғлигини назорат қилиш, текшириш ва ташхислаш ишларида асосий ўрин эгаллайди. Айниқса, ана шундай замонавий технологиялар билан ишлаётган ходимларимизнинг янги ўқув-стандартлари асосида махсус сертификатга эга бўлиши уларни ишга нисбатан янада масъулият билан ёндашишларини талаб этади.

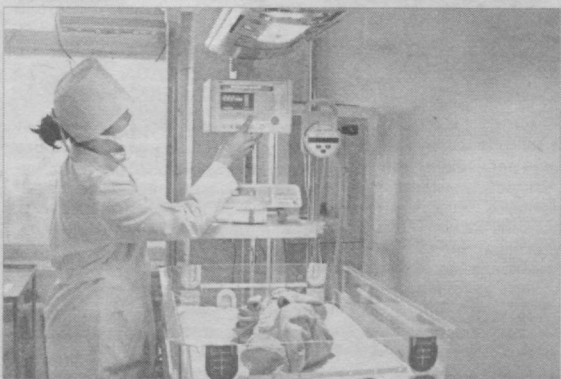
2006 йилнинг декабрь ойида Қашқадарё вилоятининг Нишон туман тиббиёт бирлашмасига қарашли туғруқ бўлимида бўлганимизда, қайта таъмирлаш ишлари бошланган эди. Уша вақтда у ердаги қурилиш ишларининг тезкорлик ҳамда сифатли амалга оширилиши кўнгилдагидек эмаслигидан ранжиган эдик. Қарангки, орадан икки йил ўтгач, туғруқ бўлими таниб бўлмас қиёфага кирганлиги эътиборимизни ўзига жалб қилди. Айниқса, бўлимнинг замон талаблари даражасида таъмирдан чиқарилгани, 2008 йил Осиё Тараққиёт банки томонидан берилган янги технологияларнинг ўрин олгани ва малакали кадрларнинг масъулият билан меҳнат қилаётганини кўриб, ишлар самарали кечаётганлигига амин бўлдим. Бўлимдаги шароитлар билан танишиш чоғида бўлим бошлиғи ташаббускор, изланувчан ёш мутахассис Абдужалил Янгибоев билан қисқача суҳбатда бўлдим.

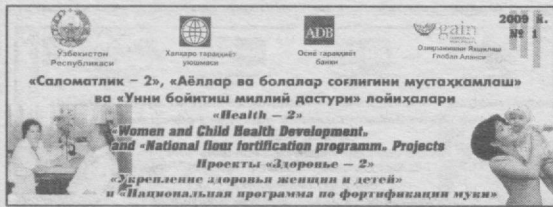


Шахло НАЗАРОВА, 24 ёш:

— Яқинда фарзандли бўлдим. Шифокорларнинг доимий назорати ва эътибори туфайли болам соғ-саломат дунёга келди. Ҳозир уни бағримга олиб, кўкрак сути билан озиқлантиряпман. Бўлимда аёлларнинг соғайиб кетишлари учун барча қўлайликлар мавжуд. Айниқса, ходимларнинг ҳушмуомалалиги, самимий ва камтарлиги кувончимизга янада қувонч қўшади. Биз барча оналар мазкур шифохонада кўрсатилаётган тиббий хизматлардан мамнунимиз. Уларнинг чақалоқ парваришидаги масъулият ва тавсиялари келажакда болаларимиз соғлом ўсишида катта ёрдам беришини юракдан ҳис этамиз. Бахтимизга ана шундай тиббиёт ходимлари соғ-омон бўлиши.

Бўлимдаги фаолиятлар билан танишиш чоғида у ерда ўқув хонаси мавжудлигини кўриб, кадрларнинг билим салоҳиятига эътибор қаратилаётганлигига ҳам амин бўлдим. Ўқув хонасидаги зарурий жиҳозлар «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилган бўлиб, улардан оқилона фойдаланаётган ходимларнинг эътирофи фикрлари ўз устидарида тинмай изланишларини ифода этди, десак янглимаган бўламиз. Уларнинг оналар ва болалар саломатлиги йўлида амалга ошираётган эзгу ишларига омадлар тилаб, ўзларига соғлиқ-саломатлик ёр бўлишини истаб қолдик.





Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш давлат сиёсатининг устувор вазифаларидан бири эканлиги ҳеч биримизга сир эмас. Шундай экан, давлатимиз томонидан оналар ва болалар саломатлигини сақлаш борасида кўплаб ижобий ишлар амалга оширилмоқда. Айтиш жоизки, яратилаётган имкониятлар қатори тизимга янги технологияларнинг кира келиши беморлар ҳаётини сақлаб қолишда муҳим омил бўлмоқда. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда «Саломатлик-2» ва «Оналар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» қўшма лойиҳаларининг ҳамкорликдаги ишлари мазкур йўналишда ўзининг самарали натижаларини бермоқда.

Қашқадарё вилояти Косон туман турмуш мажмуасида бўлган юртимизда Осиё Тараққиёти Банки томонидан тақдим этилган замонавий технологияларнинг она ва бола саломатлиги йўли-

да оқилона ишлатилаётганлигининг гувоҳи бўлдик. Яна шунини таъкидлаш муҳимки, бундай замонавий аппаратларда фаолият юритаётган кадрлар салоҳиятини кўриб, улардаги билим ва иқти-

Қашқадарё вилояти ЯНГИ ТЕХНОЛОГИЯЛАРНИНГ АФЗАЛЛИГИ

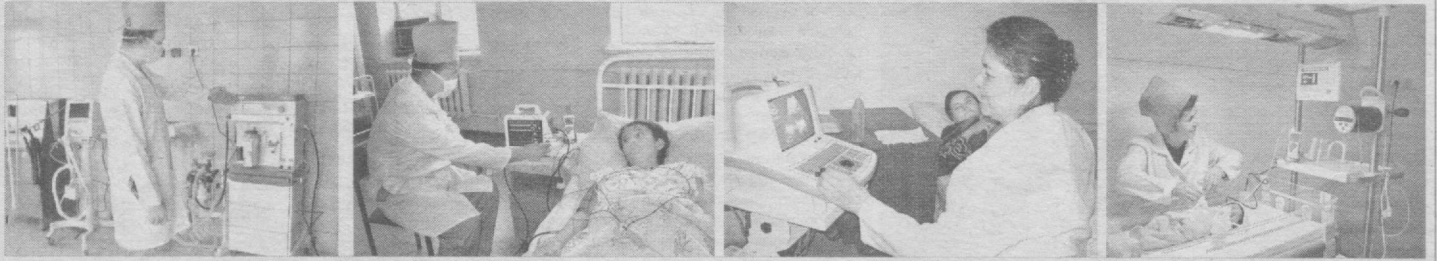
дор, касбий маҳорат етарли эканлиги бизни бефарқ қолдирмади. Сизни диққатингизни қуйида кўрсатилган фотоларга жалб қилмоқчимиз ва янги аппаратларнинг афзаллик томонларини қайд этиб ўтишни жоиз деб билдик.

Мазкур мажмуанинг тажрибали ходимлари анестезиолог-реаниматолог врачлар Ж. Бердикулов ва Т. Назаров 2008 йилнинг декабрь ойида «Саломатлик-2» лойиҳаси бўйича республика Перинатал марказида янги технологияларда ишлаш бўйича ўқув-семинарда иштирок этиб қайтиди. Шунингдек, чақалоқлар бўлимининг бошлиғи З. Уринова ҳам «Саломатлик-2» лойиҳаси бўйича Украинадан келган USAID ташкилоти мутахассислари ҳамкорлигида ўтказилган семинарда қатнашган.

Биз вевосита янги технологияларда фаолият олиб бораётган мутахассислар билан аппаратларнинг афзаллиги тўғрисида қисқача суҳбатда бўлдик.

Зулхумор УРИНОВА, чақалоқлар бўлими бошлиғи:
– Чақалоқлар реанимацияси бўлимидаги «Babitzium» номли аппарат чақалоқларда учрайдиган гемолитик сариқликни даволашда фойдаланадиган «фототерапия» вазифасини бажаради. Чақалоқда «гипотермия», яъни тана ҳарорати пасайишини олдини оладиган, шунингдек, инфузион терапия ўтказишда юбориладиган суюқликни иситиб бериш хусусиятига эга. Пульсоксиметр эса чақалоқларнинг қон таркибиде кислород миқдорини аниқлаб туради. Демак, унинг асосий афзалликлари ана шунда.

Жума БЕРДИКУЛОВ, Toshbolta NAZAROV, анестезиолог-реаниматолог врачлар:
– Юқорида тилга олинган замонавий технологиялардан яна бири наркоз аппарати бўлиб, Германиядан келтирилган Drager-fabius ivent-201 кардио-монитор, пульсоксиметр, инфузион аппарат Drager-fabius беморларга операция вақтида эндотрахеал наркоз пайтида сунъий нафас берилиб, ҳамма функциялар электрон бошқарувга эга бўлади. Операциядан олдин беморларга мос координаторлар берилиб, операция давомида автоматик равишда олиб борилади. Кардиомонитор беморда юрак уриши, тана ҳарорати, артериал босим, нафас олиш функцияларини бошқариб туради.



Мазкур замонавий технологияларда ишлаш ҳар бир тиббиёт ходимидан ўта масъулият, касбий маҳорат ва ҳушёрлик талаб этади. Бунинг учун мутахассиснинг билим салоҳияти асосий ўринлардан бирини эгаллайди.

ФАОЛИЯТНИНГ АМАЛИЙ ИФОДАСИ

Муртазо САЙДОВ, Қашқадарё вилояти. Касби тумани «Комилон» қишлоқ врачлик пункти мудири:
– Президентимиз томонидан жорий йил – Қишлоқ тараққиёти ва фаровонлиги йили деб эълон қилиниши тиббиёт ходимлари олдига ҳам катта масъулият юқлади, десам янгилашмаган бўламан. Чунки халқ саломат бўлсагина, жамият тараққий этиб, юртимизда фаровонлик ҳукм суради. Шундай экан, биз тиббиёт ходимлари халқимиз соғлигини муҳофаза қилишдек вазифани бажариш

қувонтиради. Қишлоқ врачлик пунктими 1998 йил ташкил этилган бўлиб, 2007 йилда иккинчи тинга мослаштирилиб, мустақил юридик шахс мақомига эга бўлди. Худудимизда 5480 нафар аҳоли истиқомат қилади. Уларга 3 нафар шифокор, 11 нафар ҳамшира, 2 нафар кичик тиббиёт ходимлари сифатли тиббий хизмат кўрсатишади. ҚВПмига «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан янги технологиялар тақдим этилди. Турли касалликларнинг олдини олишда ходимларимиз аҳоли орасида тарғибот ишларини қўлайтирганликлари натижасида

назарий билимларимиз билан амалиётни ҳамбарчас боғлаб боришимиз зарур. Инсон учун бебаҳо бўлган соғлиқни асраш биргина тиббиёт ходимининг эмас, балки инсоннинг ўзига ҳам боғлиқ эканлигини унутмаслигимиз керак. Бунинг ифодаси сифатида, қачонки оилада соғлом турмуш тарзи муҳити шаклланди, у ерда албатта, соғлом оила юзга қелиши шубҳасиз.



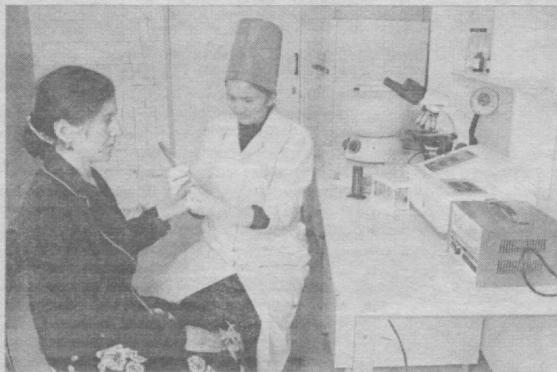
Дил изҳори

БАХТИМИЗГА ОМОН БЎЛИШСИН

Суннат ЙЎЛДОШЕВ, «Комилон» маҳалласи:

– Тиббиёт ходимларининг иши ниҳоятда масъулиятли. Улар инсон соғлиги учун қайғуриб яшайдилар. Бунинг исботи сифатида шунини айтмоқчиманки, тунги соат уларда оила аъзоларимиздан бирининг аҳоли ёмонлаши қолди. Тезда мазкур ҚВПда ишлаётган шифокорнинг уйига бордим ва вазиятни айтиб улгурмасимданок, у мен билан бирга йўлга тушди. Тажрибали мутахассис Муртазо Саидовнинг тезкорлик билан кўрсатган тиббий ёрдами туфайли фарзандимиз-

нинг аҳоли яхшиланди. Кўрдингизми, улар туну кун халқ хизматида бўлишади. Шунингдек, ҚВПдаги барча ходимларнинг ҳушмуомала ва меҳрибонлиги, ўз касбига бўлган садоқати дилимизни равшан этади. Шундай экан, маскандаги шароитларнинг яхшилиги ҳам қишлоқ аҳлини хурсанд қилмоқда. Фурсатдан фойдаланиб, Юртбошимизга, Соғлиқни сақлаш вазирлигига ҳамда «Саломатлик-2» лойиҳаси ходимларига ўз миннатдорчилигимизни билдириб, халқ саломатлиги йўлида олиб бораётган савобли ишларига ривож тилаймиз.



йўлида бор имкониятлардан унумли фойдалана олишимиз зарур деб ўйлайман.

Алоҳида таъкидлаш лозимки, қишлоқ худудларида фаолият юритаётган қишлоқ врачлик пунктларининг замон талаби даражасида қад кўтарилганлиги, янги технологиялар билан жиҳозланаётганлиги, кадрлар узлуksиз таълимдан баҳраманд бўлаётганлиги барчамизни

хасталикларнинг олди олиниб, бу борада яхши кўрсаткичларга эришмоқдамиз. Шунингдек, мутахассисларимиз «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида ўқиб, малакаларини ошириб келмоқдалар.

Шиддат билан ўтаётган вақт ҳеч биримизни қутиб турмайди. Шунинг учун ҳар бир дақиқадан унумли, янги технологиялардан эса оқилона фойдаланган ҳолда

Биз Сурхондарё ва Қашқадарё вилоятларининг тиббиёт муассасаларидаги фаолиятлар ҳамда мутахассисларнинг халқимиз саломатлиги йўлида олиб бораётган ишларини қузатар эканмиз, давр талаб этганидек, уларнинг тизимдаги янгиликлар сари интилишлари ва келгуси режалари инсон соғлигига қаратилганлигининг гувоҳи бўлдик. Бу албатта, ҳар бир тиббиёт ходимининг масъулияти ва бурчи олдида серғак туриши ҳамда ўз устида тинмай ишлашни тақозо этади. Юқорида таъкидлаб ўтилган ишлар самараси ўз маҳсулини бераётган бўлсада, бунинг баробарида қилиниши лозим бўлган ишлар ҳам йўқ эмас. Таъбир жоиз бўлса айтиш керакки, хизмат сафари давомида айрим камчилик ва муаммоларга ҳам кўзимиз тушди. Бундай ҳолатларни четлаб ўтиш мумкин эмас. Шу боис, инсон соғлиги устувор вазифа экан, бу йўлда ҳар бир мутасадди раҳбарлар ҳамкорликда иш олиб борсалар мақсадга мувофиқ бўларди.

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепления 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.

Лойиҳа материалларини Ибодат СОАТОВА тайёрлади. Муаллиф олган суратлар.

ТАЛЛИНСКАЯ ХАРТИЯ: СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОСОСТОЯНИЯ

(Окончание.
Начало на 2-й стр.).

звеньями оказания помощи¹ как в государственном, так и в частном секторе, включая службу первичной медико-санитарной помощи, учреждения для оказания помощи при острых и хронических состояниях, помощь на дому и другие.

● Финансирование систем

- Не существует единственного верного наилучшего подхода к финансированию здравоохранения. Страны разрабатывают и внедряют новые сочетания механизмов сбора и консолидации средств и закупок услуг в соответствии со своими потребностями, историческими, финансовыми и демографическими условиями, социальными приоритетами и предпочтениями, что приводит к постепенному стиранию различий между "моделями".

- Механизмы финансирования должны обеспечивать: возможность перераспределения ресурсов в целях оптимального удовлетворения медико-санитарных потребностей; уменьшение финансовых барьеров для доступа к необходимым услугам; защиту от финансового риска, связанного с получением медицинской помощи, при условии соблюдения ответственного отношения к имеющимся государственным ресурсам.

- Механизмы финансирования должны также предусматривать: применение стимулов для эффективной организации и предоставления услуг здравоохранения; выделение ресурсов поставщикам в зависимости от качества и объема предоставляемых ими услуг и в соответствии с потребностями населения; содействие повышению уровня подотчетности и прозрачности в использовании средств.

- Общий характер распределения ресурсов должен обеспечивать необходимый баланс между оказанием медицинской помощи, профилактикой болезней и укреплением здоровья населения в целях наиболее полного удовлетворения текущих и прогнозируемых потребностей охраны здоровья.

● **Формирование ресурсов**
- В переживаемую ныне эпоху стремительной глобализации формирование знаний, инфраструктуры, технологий и прежде всего кадров, обладающих адекватным сочетанием навыков и квалификации, требует долгосрочного планирования и инвестиций в соответствии с меняющимися потребностями в услугах здравоохранения и моделями организации процесса обслуживания.

- Инвестиции в кадровые ресурсы здравоохранения также имеют огромную важность, так как это влечет последствия не только для каждого государ-

ства-инвестора, но и для других стран по причине миграции работников здравоохранения. Международный наем кадров здравоохранения следует осуществлять с соблюдением принципов этики и межстрановой солидарности, руководствуясь кодексом практики².

- Стимулирование научных исследований по проблемам политики и систем здравоохранения, а также эффективное и основанное на соблюдении этических норм использование инновационных медицинских технологий и лекарственных средств – это важная задача для всех стран; для повышения уровня информационной обобщенности принимаемых решений следует использовать методики оценки технологий здравоохранения.

● Стратегическое управление

- Несмотря на то, что государства-члены используют различные механизмы руководства своими системами здравоохранения, важное значение принадлежит министерствам здравоохранения, которые определяют стратегические цели развития системы, обладают полномочиями и несут ответственность за законодательное закрепление, регулирование и практическую реализацию политики здравоохранения, а также за сбор и анализ информации о здоровье населения и его социальных, экономических и экологических детерминантах.

- Министерства здравоохранения должны всемерно содействовать эффективному отражению интересов здоровья политике, проводимой всеми секторами в целях максимального улучшения здоровья людей.

- Мониторинг и оценка показателей деятельности системы здравоохранения и сбалансированное сотрудничество заинтересованных сторон на всех уровнях руководства и управления имеют ключевое значение в обеспечении прозрачности и подотчетности.

14. Функции системы здравоохранения тесно взаимосвязаны. Для того чтобы улучшить ее деятельность, необходимо использовать комплексный подход, включающий согласованные воздействия на многочисленные звенья системы. Опыт показывает, что действия в рамках только одной функции или программы вряд ли могут привести к значительному прогрессу или желаемым результатам.

15. Мы, государства-члены Европейского региона ВОЗ, выражаем прочную приверженность настоящей Хартии в качестве основы для претворения наших общих ценностей в конкретные действия и как мощный стимул для решения содержащихся в ней стратегических задач по укреплению.

Марэт МАРИПУУ,
министр социальных дел Эстонии.
Доктор Марк ДАНЗОН,
директор Европейского регионального бюро ВОЗ

¹ В соответствии с резолюцией всемирной Ассамблеи "Международная миграция медико-санитарного персонала, угроза систем здравоохранения в развивающихся странах" (WHA 57.19) и резолюцией Европейского регионального комитета ВОЗ "Стратегия развития кадров здравоохранения в Европейском регионе" (EUR/RC57/R1).



Хурматли ёш оналар!
Сизларнинг эътиборингизга ҳавола этилаётган мутахассисларнинг мазкур маслаҳатлари чақалоқни парвариш қилиш ва соғлом вояга еттишида муҳим қўлланма бўлишига ишонамиз.

ЯНГИ ТУГИЛГАН ЧАҚАЛОҚНИНГ ПАРВАРИШИ

Янги туғилган чақалоқнинг илк кунларида унга туғри озиқланиш, тинч уйқу, шунингдек, ҳар хил шикастланишлардан ҳимоя ва энг муҳими сизнинг меҳрингиз зарур бўлади.

Бола учун энг қулай уй ҳарорати бу +20+22°C.

Боланинг бешиги асло ойна ёки деворга яқин жойга қўйиши мумкин эмас. Энг муҳими, бешик елвизак бўладиган жойда турмаслиги керак. Чақалоқни чўмилтириш ва кийин-



тириш пайтида тана ҳароратининг совиб кетишига йўл қўйманг. Шу билан бирга бешик олдида ҳар хил иситиш воситалари бўлмаслиги зарур. Бешикни қуёш нурларининг туғри тушишидан ҳимоялаш керак. Ҳонани мунтазам равишда шамоллатиб туриш керак, чунки янги туғилган чақалоқ килородга катта одамларга нисбатан кўпроқ эҳтиёж сезади. Хона намлигини нормал ҳолатда ушлаб туриш учун бирон бир идишда сув бўлиши керак. Болани тамаки тутунидан сақлашга ҳаракат қилинг, хонада чекишга йўл қўйманг.

Кийим

Чақалоққа кийим танлаганингизда эътиборингизни фақат табиий матоларга қаратинг. Синтетик матолардан бўлган кийимларда боланинг териси нафас олмасдан, аллергия холатни юзага келтириши мумкин. Болани жуда ҳам иссиқ ўраманг, чунки у жуда кўп терлайди. Бу ўз навбатида инхилик ёки овқат емаслигини юзага келтириши мумкин. Шунинг учун унга енгил ва унча иссиқ бўлмаган кўрпа харид қилинг. Болага ёстик керак эмас. Боланинг озодаллигига эътибор беринг. Уни доимий равишда чўмилтириб, кўзларини пахта билан артиб туринг. Кийимларини алмаштирганда нам сочиқ билан артиш, ич кетишда эса уни албатта чўмилтириш зарур. Бурунни юмшоқ пахта билан тозалаб туринг. Болани чўмилтиришдан олдин тоғора, болалар совуни ва шампуни тайёрлаш зарур. Иложи борича болани юмшоқ сочиқ билан артинг. Болани чўмилтириш вақтида хона ҳароратига эътибор беринг. Тоғорага олдин совуқ, сўнгра иссиқ сув қўшиб керакли ҳароратга келтиринг. Хона ҳарорати +23+25°C, сув ҳарорати эса +37+37,5°C бўлиши керак. Сув ҳароратини текшириш учун тирсак соҳасини сувга ботириб қўриш лозим. Агар сув илқ бўлса, болани бемалол чўмилтириш мумкин. Чўмилтириш жараёнида оила аъзоларин-

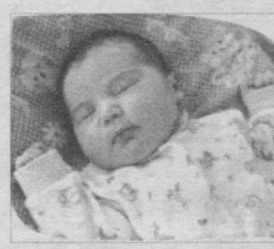
гизни ҳам жалб этсангиз, бу жараён янада осон ва қизиқarli бўлади. Болани чўмилтириб бўлгандан сўнг, уни албатта мойчечак дахламаси билан чайинтиринг. Бу дахлама фарзандингиз терлашини олдини олади.

СУВ ЁРДАМИДА ЧИНИКТИРИШ

Ҳаво ёки қуёш билан чиниктириш каби муолажа турлари билан қўшимча равишда сув ёрдамида чиниктиришни ёз ойларида ёки эрта кузда бошлаш лозим. Чақалоқни учун уй шароитида +20+22°C даража иссиқлигида, ёз ойларида эса илқ сувда очик ҳавода ўтказиш мумкин. Болани нам сочиқ билан артиш ҳам чиниктиришнинг бир тури ҳисобланади. Бунда сувнинг ҳарорати киш кунларида +35+36°C даражани ташкил этиши керак. Ёзда эса 1-2 даражага пастроқ бўлиши мумкин. Кейинчалик сув ҳарорати ҳар 4-5 кунда 1°C га камайитрилиб, +28+30°C гача етказилади. Бунда момик ёки шундай матодаги бошқа махсус сочиқлардан фойдаланиш зарур. Аввал қўллар, оёқлар, орқадан бошлаб, сўнг секин-аста бутун бадани артиш керак.

УЙҚУ – ЧАҚАЛОҚНИНГ МУКАММАЛ РИВОЖЛАНИШИ УЧУН АСОСДИР!

Янги туғилган чақалоқнинг уйқуси бир суткада 16-18 соатни ташкил этади. Кўп ҳолларда чақалоқни бешикка ётқизилади. Бу эса боланинг ҳаракатларини чегаралаб қўяди. Эркин ҳаракат эса, боланинг суюқ тизимини яхши ривожлантиришига қолмай, балки унинг организмига ҳам яхши таъсир этиб, килород билан таъминлашни ҳам яхшилаيدди. Бола узоқ вақт давомида бешикда ётса, унинг мулоқот қилиш қобилияти цекланади ва фаоллиги сустлашади. Болани бешикда вақт ўтказишини уйқу пайтига тўғрилаб, уйғоқ ҳолида эса эркин йўрғаклаш лозим.



● **САЙР – БОЛА СОҒЛОМ ЎСИШНИНГ АСОСИЙ ОМИЛЛАРИДАН БИРИ**
Болани олжи борича ҳар кун сайрга олиб чиқиш лозим. Афсуски, ёш оналар бунга катта

аҳамият беришмайди. Ёз ойларида сайр жараёнини 1,5-2 соатга қўзиш лозим. Боланингизни туғри тушадиган қуёш нурларидан асранг. Иложи борича қуёш нурлари дарахт бағрлари орқасидан тушадиган жойларда сайр қилдирганингиз маъқул, чунки бу фарзандингизни ультрабинафша нурларидан ҳимоялайди. Бизнинг шароитимизда сайр вақтларини эрта-лабки соат 9-11, кечки сайрни эса соат 15-17 оралиғида қилиш лозим.

ҲАВО ЁРДАМИДА ЧИНИКТИРИШ

Сайр – боланинг тоза ҳаводаги уйқуси ва ҳаво ванналари чиниктиришнинг энг осон ҳамда қулай турларидан биридир. Бундай чиниктиришни туғруқхонадан чиққандан сўнг 2-3 кундан кейин ҳаво яхши бўлган пайтдан бошлаш мумкин. Очик ҳаводаги уйқу: бу жараён учун болани аста-секинлик билан тайёрлаб бориш керак. Ундан аввал эса 3-4 кун ичида болага очик ойна ёнида "хона сайрлари"ни уюштириш мумкин. Муолажадан сўнг боланинг қўл ва оёқлари иссиқ, яноқлари эса қизғин тусда бўлиши лозим. Ёз ойларида боланинг кийими иклим шароитига мос келиши керак.

ҲАВО ВАННАЛАРИ

Бу муолажа болани туғилган пайтидан бошлаб ўргатиб борилади. Болани йўрғак ҳолидан яланғоч ҳолида бўлган пайти ошириб бориш керак. Хонанинг ҳарорати эса +20+22°C ни ташкил этиши лозим. Ҳаво ванналари икки ойлик даврдан мунтазам равишда олиб борилади. Болани яланғоч ҳолатини ошириб бориш керак. Олти ойлик давригача 10-15 дақиқани, олти ойлик даврига келиб эса 30 дақиқани ташкил этиши лозим. Ҳаво ванналарини кунига икки марҳал қўллаш мумкин. Шу билан бирга хона ҳароратини олти ойлик даврдан +17°C даражага тушириш мумкин.

ҚУЁШ НУРЛАРИ ЁРДАМИДА ЧИНИКТИРИШ

Бу муолажа қуёш нурлари ёрдамида амалга оширилади. Муолажа давомийлиги чегараланган бўлиши керак, акс ҳолда болада иштаҳасизлик, қайт қилиш, ишқозон-ичак функциялари бузилишига олиб келади. Муолажа учун оптимал ҳаво ҳарорати соя жойда +16°C даражани ташкил этиши лозим. Жанубий ҳудудларда муолажа учун қулай пайт 8-11 гача, шимолӣ ҳудудларда эса 11-13 соат оралиғида бўлгани маъқул. Муолажа оч қоринга амалга оширилмайди, балки овқатдан 1 соатдан сўнг ўтказилиши керак.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Саломатлик ва табиий статистика институти, «Ижтимоий ташаббусларни қўллаб-қувватлаш фонди».
(Давоми бор).

Мазкур мақола Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фондининг "Соғлом оила-жамият мустақамлиги ва мамлакат барқарорлиги омили" лойиҳаси асосида тайёрланди.

