

Ушбу
сонда:

Соғлом турмуш тарзи
Республика Саломатлик
Институтини
ЮКУМЛИ ОШҚОЗОН-ИЧАК
КАСААЛИКАРИДАН
САҚЛАНИНГ
2-бет.

МАСЪУЛИЯТ
БУ ЮКСАК
ИШОНЧ
3-бет.

СОЛНЦЕ,
ВОЗДУХ
И ВОДА
ДАРЯТ ДЕТЯМ
ЗДОРОВЬЕ
4-я стр.

АБУ АЛИ ИБН
СИНОНИНГ
СОҒЛОМ АВЛОДНИ
ВОЯГА ЕТКАЗИШ
ҲОЯСИ
7-бет.

ЎЗБЕКИСТОНДА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЎЗБЕКИСТАНА

«Шифокорнинг қўли бечинадек ўткир,
қўллари қўлларнинг қўлларидек майин,
ақли клон каби доғийликда,
қалби шарикдек доғийлик
булиши керак».

«Врач должен обладать
глазом сокола,
руками доушана, мудростью змеи
и сердцем льва».

Абу Али ибн Сино.



Газета 1995 йил октябр ойидан чиқа бошлаган. № 26 (282) 2 июл — 8 июл 2002 йил.

Сешанба кунлари чиқади.

Сотувда эркин нархда.

РАБОТНИКАМ ПЕЧАТИ И СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

Дорогие друзья!
Прежде всего, от чистого сердца, искренне поздравляю вас с сегодняшним замечательным праздником - Днем работников печати и средств массовой информации.
Сегодня, когда мы отмечаем день работников печати, профессиональный праздник всех, кто связан с этой сферой, будет уместным поговорить о достигнутых нами успехах, и, вместе с тем, мы должны открыто сказать о наиболее важных вопросах, ждущих своего решения, о мерах, которые мы предпринимаем на пути их реализации. Этого требует от нас сама жизнь.

Значимость решения этих проблем заключается в том, что они, непосредственно связанные с нашей сегодняшней жизнью и нашим будущим, имеют решающее значение в демократизации всех сфер общества, чтобы наша страна заняла достойное место в мировом сообществе.

В их числе самая актуальная задача - полностью обеспечить свободу слова в жизни нашего общества, достичь в этом отношении уровня и стандартов развитых демократических государств.

Для достижения столь высоких рубежей в нашей стране в последние годы была проделана и ведется большая работа в сфере законодательства и в реальной действительности, по созданию и обеспечению необходимых гарантий и условий для свободной де-

ятельности средств массовой информации, совершенствованию системы подготовки журналистских кадров.

Однако надо объективно признать: нам еще многое предстоит сделать по сравнению с тем, что уже сделано.

Говоря об этом, мы должны подчеркнуть одну истину. Сегодня в нашей прессе, на радио и телевидении чаще освещаются положительные перемены в жизни, достигнутые успехи. Конечно, никто не может отрицать важность и значение этого.

Однако не будет излишним заметить, что наряду с достигнутыми успехами, сколько еще существует проблем и ошибок, допускаемых недостатков и просчетов, вызывающих недовольство людей, а также препятствующих развитию нашего общества.

Самое важное - большой ошибкой было бы считать, что наше общество состоит лишь из людей с одинаковыми взглядами, понятиями и мышлением.

А раз так, зададим себе вопрос: находит ли в нашей печати, в средствах массовой информации свое отражение плюрализм мнений, противоположность взглядов?

Я думаю, настало время поставить сегодня вопрос именно таким образом.

Ни для кого не секрет, что одной из основных причин нашего отставания в этом вопросе являются пережитки и воздействие

тоталитарной системы, основанной на диктате одной идеологии, которая витала в нашу кровь и плоть, и все еще сохраняющие влияние старые взгляды, мешающие нам, подобно оковы на ногах.
Сегодняшнее время бьет в набат, требует от всех нас освобождения, избавления от стереотипов мышления.

Будет целесообразным сказать, что в нынешних условиях, когда все более возрастает уровень мышления, политическое сознание и культура народа, укрепляется здравый смысл в обществе, и наши граждане, пройдя сквозь сложные испытания и суровые дни, приобрели достаточный опыт для того, чтобы отличать белое от черного. Нет сомнения в том, что настало время отражать на страницах печати, на телеэкранах и посредством эфира другие бытующие в жизни мнения и взгляды и делать из них соответствующие выводы.

Все мы должны глубоко осознать то, что если вместо всяких досужих сплетен и слухов, молвы и тайных измышлений, клеветы и наветов люди будут получать правдивую информацию через прессу, от этого будет только польза и государству, и обществу. Думаю, когда будет проводиться такая политика в сфере печати и информации, определяющей пульс общественной жизни, то не останется никаких оснований для различных закулисных разговоров.

Одним словом, насколько объективно будет отражаться сегодняшняя жизнь нашего общества, ее радостные и вместе с тем трудные, сложные аспекты в печати и средствах массовой информации, настолько в нашем обществе утвердится атмосфера справедливости и правдивости.

Ибо называть успех - успехом, недостаток - недостатком, преступление - преступлением, предательство - предательством, то есть называть вещи своими именами - вот что определит истинный облик прессы в полном смысле демократического общества.

Еще раз повторю, этот вопрос касается не только работников печати и информации, но и всех слоев нашего общества, и, в первую очередь, является актуальной задачей ответственных и руководящих лиц.

Но, я думаю, что в решении этой задачи инициаторами должны быть, прежде всего, работники печати, журналисты, они должны постоянно держать этот вопрос в центре внимания.

Пользуясь сегодняшней возможностью, признавая как нелегко и сложен труд наших журналистов, я считаю уместным особо сказать об их славной профессии, требующей больших знаний, опыта и квалификации.

Потому что далеко не каждому под силу постоянно жить заботами и нуждами народа и страны, бороться с любыми проявления-

ми нарушений норм справедливости и закона, со встречающимися в жизни и обществе случаями злоупотребления должностными лицами служебным положением, бюрократизма, беспечности, халатности, безразличия.

Сама жизнь ставит перед нашими журналистами требования обладать такими высокими профессиональными способностями и мастерством, чтобы уметь вести разговор о политике как политике, об экономике как экономике, о духовности и просветительстве как просветительстве, о социально-философских проблемах полемизировать как философия.

Я твердо верю в то, что в настоящее время, когда сбываются вековые мечты и чаяния нашего народа, достигаются благородные цели, к которым он стремился на протяжении столетий, в последовательном проведении политики, направленной на обеспечение мира, процветания Родины, благосостояния народа, большой опорой и оплотом нашего общества являются самоотверженные и преданные своему делу журналисты.

Еще раз поздравляю вас с сегодняшним праздником, всем вам желаю крепкого здоровья, творческих успехов, удач и счастья.

Ислам КАРИМОВ,
Президент Республики
Узбекистан.



Суратларда: матбуотчилар ва оммавий ахборот воситалари ходимлари ўз касб байрамлари шодиёнасида.

ДИҚҚАТ, ПИЁДА!

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси Фармойишига мувофиқ, пиёдалар иштирокидаги йўл-транспорт ҳодисаларининг олдини олиш ҳамда ҳаракат хавфсизлигини таъминлаш мақсадида шу йилнинг 15 июнидан мамлакатимизда «Диққат! Пиёда!» ойлиги бошланди.

Пиёдалар ўртасида ҳаракат хавфсизлигини таъминлаш, самарадорлигини оширишга қаратилган мазкур тадбир давомида бир талай чора-тадбирлар ўтказилмоқда. Жумладан, Қорақалпоғистон Республикаси, вилоятлар ва Тошкент шаҳри ҳокимликлари «Диққат! Пиёда!» тадбирини таъминлаш ва ўтказиш гуруҳларини туздилар. Унда ҳаракат хавфсизлигини таъминлашга дахлдор барча идоралар қатнашади.

ЎЗА.

РЕКЛАМА, ЭЪЛОНЛАР: ТЕЛ.: 133-13-22, 133-57-73.

Соединенные Штаты передают партию бинокулярных микроскопов НИИ фтизиатрии и пульмонологии в Ташкенте



28 июня 2002 года посол США в Узбекистане Джон Херbst и заместитель министра здравоохранения Марат Ходжибеков вручили новую партию

бинокулярных микроскопов Национальной референс-лаборатории НИИ фтизиатрии и пульмонологии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

Американская неправительственная организация Проект ХОУП планирует поставить 100 бинокулярных микроскопов в рамках комплексной технической стратегии Агентства США по Международному развитию (USAID) по укреплению здоровья народов стран Средней Азии. Программа Проекта ХОУП финансируется USAID и внедряет официально одобренную Всемирной организацией здравоохранения стратегию ДОТС по борьбе с туберкулезом. Программа была начата в январе 2000 года.

Микроскопы поставляются по дополнительным ассигнованиям, выделенным Конгрессом США после трагических событий 11 сентября для поддержки здравоохранения Республики Узбекистан.

охранения Республики Узбекистан.

При финансовой поддержке USAID Проектом ХОУП осуществлена поставка компьютерной техники, лабораторного оборудования и реактивов в противотуберкулезные диспансеры пилотных районов, а также в Центральную лабораторию при НИИФП (референс-лаборатория). Установка оборудования и обучение лабораторных специалистов проводились совместно с Центром по профилактике и контролю заболеваний (CDC).

Новые микроскопы будут использоваться предварительно обученными CDC лабораторными специалистами.



Олий Мажлисда

ДОРИ-ДАРМОН СИФАТИ ТАЛАБГА ЖАВОБ БERAДИМИ?

Доно халқимизда иссиқ жон иситмасиз бўлмас, деган нақл бор. Албатта, бу гап бекорга айтилмаган. Аввало, ҳеч ким касал бўлмасин. Мабоодо танамизда бирон ўзгариш сезсак ёки бирор касаллик хужуж қилса, дарҳол шифокорга мурожаат қилиб, зарур дори-дармонлардан фойдаланамиз. Шундай экан, бугунги кунда жойларда дори-дармон воситалари билан савдо қилиш қандай йўлга қўйилган? Уларнинг сифати талабга жавоб бера оладими?

Ўтган ҳафтада Олий Мажлис Ижтимоий масалалар ва бандлик қўмитасининг навбатдаги йиғилишида юқоридagi саволларга жавоб изланди. Ўшбу йиғилишда мазкур масаланинг қўйилиши бежиз эмас, албатта. Чунки, Ўзбекистон Республикасининг «Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида»ги Қонуни қабул қилинганидан бери анчагина вақт ўтди. Ҳўш, жойларда Қонун ижросининг бажарилиши қай даражада? Ҳа, унинг ижросини таъминлаш юзасидан жойларда, жумладан, Андижон вилояти ва Тошкент шаҳрида ҳам бир талай ишлар амалга оширилди.

Қўмита ўз йиғилишида мазкур масалани атрофлича муҳокама қилар экан, асосий эътиборни қўлга киритган ютуқлар ва шу билан бирга йўл қўйилган хато, камчилиги муаммоларга қаратди.

Шуни алоҳида таъкидлаш жоизки, республикамизда дори воситалари сотиш ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланиш даражаси анча юқори. Аҳолининг дори-дармон воситаларига бўлган эҳтиёжини қондириш юзасидан республика «Дори-дармон» давлат акционерлик уюшмаси томонидан тегишли чора-тадбирлар белгиланмоқда.

Бирок, шунга қарамай тармоқда олиб борилаётган ишлар кўнгилдагидек эмас. Қонун ижросини ўрганиш натижаларини шуни кўрсатдики, Андижон вилояти ва Тошкент шаҳрида дори-дармон воситалари билан савдо қилишда жиддий хато-камчиликларга йўл қўйилган. Баъзи дорихоналарда сотилаётган дори воситалари давлат реестрига киритилмаган, сертификати йўқ, лаборатория кўригидан ўтказилмаган. Энг ачинарлиси шундаки, муддати

ўтган, истеъмолга ярқисиз дори-дармонлар сотилаётир. Шу боис, ана шу каби камчиликларга йўл қўйилганлиги сабабли Тошкент шаҳридаги 11 та дорихона раҳбарига нисбатан маъмурий чора кўрилиб, уларга 188650 сўм миқдорда жарима солинди.

Андижон вилояти ва Тошкент шаҳридаги айрим дорихоналарда Қонуннинг бир қатор моддалари талабларига риоя қилинмаётир. Иштиёбга эга бўлган шахсларни бепул дори-дармон билан таъминлаш, уларга тиббий хизмат кўрсатиш ниҳоятда қониксарсиз даражада. Дори воситаларини сақлаш ва уларни истеъмолчиларга қадоқланган ҳолда етказиб бериш меъёрилари бузилаётир. 2001 йилнинг биринчи чорагида Тошкент шаҳридаги 124 та дорихона фаолияти ўрганиб чиқилиб, иш фаолиятидаги хато-камчиликларни учун 33 та дорихонанинг лицензиясини бекор қилиш ҳақида Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги лицензия хайъатига тақдимнома киритилган.

Маълумотларга қараганда, айни пайтда республикамизда фаолият кўрсатаётган дорихоналарнинг 85 фоизи хусусийдир. Дори-дармонларнинг асосий қисми четдан олиб келинмоқда. Хусусан, бозорларда сотилаётган дори воситаларининг сифатига умуман қанолат йўқ. Айрим шахслар қирим қилинмаган дори-дармонларни сотишдан ташқари ўз даромадларини солиқ идораларидан яшириб, Қонунга хилоф иш тутмоқдалар.

Текшириш давомида баъзи хусусий дорихоналарда соҳага алоқаси бўлмаган шахслар савдо ишлари билан шуғулланаётганлиги, прейскурант асосида сотилиши керак бўлган 20 хилдаги дори-дармон туркуминини аҳолига етказишда узил-кесил бўлаётгани аниқланди. Ҳа, шуни алоҳида таъкидлаш керакки, бу каби камчиликларни бартараф этиш, хизмат маданиятини ошириш учун шарт-шароит, имкониятлар мавжуд. Бирок, гап шундаки, улардан оқилона ва самарали фойдалана билишдир.

Қўмита йиғилишида муҳокама этилган масалалар юзасидан тегишли қарор қабул қилинди.

Х. РАББАНАЕВ.



Республика Саломатлик Институти

Соғлом турмуш тарзи

қиндилар тўпланиб қолган жойларда, ҳожатхоналар, молхоналарда пашшалар кўпая бошлайди.

Биласизми, бизнинг иссиқ иқлим шароитимизда пашшалар-

ворларини яллиғлантиради, ўзларидан токсин яъни захар ишлаб чиқаради, улар эса қонга сўрилиб, бутун танани захарлайди.

Юқумли ошқозон-ичак касал-

ЮҚУМЛИ ОШҚОЗОН-ИЧАК КАСАЛЛИКЛАРИДАН САҚЛАНИШ

Мана ўлкамизга ёз ҳам қириб келди. Мева, сабзавот ва полз экинлари қийғос пишмоқда. Умумий таълим мактабларида охириги қўнғирқоқ чалиниб, баъзи болалар ёзги оромгоҳларга, ота-оналарига ёрдам бериш учун далаларга, баъзилар олий ва ўрта махсус билим юртлари, баъзилари эса меҳнат қучоғига отланмоқдалар.

Даладаги меҳнаткашлар ва дехқонлар учун ҳам масъулиятли дамлар бошланиб, улар дехқоннинг иккинчи уйи бўлмиш дала шийпонларига чиқиб, мавсумий болалар ясли-боғчалари иш бошлайдилар. Барчамизга аёнки, ёз ойларида ҳаво ҳарорати юқори бўлиб, одамлар айниқса, болалар орасида ошқозон-ичак касалликлари кўп учраб туради.

Бу хасталикларнинг келиб чиқиши, иссиқ иқлим шароитида ичимлик сувини кўп истеъмол қилиниши (5-10 литр) ва танадан кўп сув-туз чиқиб кетиши натижасида ошқозон ширасида хлорид кислотанинг мўътадил мувозанати (меъёри), ферментларнинг овқатни ҳазм қилиш хусусиятлари ва сув-туз модда алмашинувиининг бузилиши, тез қўнаядиган касаллик қўзғатувчи вируслар, ичак касалликлари микробларининг ифлосланган ичимлик сувлари ёки озиқ-овқат, мева-сабзавотларнинг оғиз орқали киши танасига тушиб қолишига боғлиқ.

Ҳеч кимга сир эмаски, бу пайтда ҳавода касалликларни тарқатувчи пашшалар, турли ариларни қўйиши учун қўлай шароитлар мавжуд бўлади. Чи-

нинг етилиши учун 6 кун кифоя. Бир жуфт пашша олти кунда 75 жуфт бўлади, 15 кунда 422 минг, 30 кунда 150 миллиондан ошиб кетади. Биринча пашша ичагида 28 миллион, қорни, оёқлари ва қанотларида 6 миллионга яқин ҳар хил касаллик қўзғатувчи микробларни, гижжаларнинг тухумларини ташийди. Пашшалар юқумли касалликларни 1,5 км масофагача тарқатиш хусусиятига эга.

Касаллик қақирувчи микроблар оқава, ариқ сувларида узок муддат яшайди. Ич терламани қўзғатувчи таёқча ариқ сувида 21 кун, музда 60 кун, ичбуруғ таёқчаси ариқ сувида 3 кун яшайди. Оқава сув тушган 1 грамм тупроқда умумий бактериялар сони 40 миллион, одамлар яшайдиган қишлоқ-шаҳарлардаги 1 грамм тупроқда умумий бактериялар сони 7-10 миллионгача бўлади. Ичтерлама таёқчаси турли хил тупроқларда 100-400 кунгача, ичбуруғ таёқчаси эса 25-100 кунгача яшайди.

Ичкетар касалликларига: салмонеллез, ичбуруғ, колиинфекциялар, ич терлама, паратифлар, озиқ-овқат токсикоинфекциялари киради.

Бу юқумли касалликларни ҳар бирини маълум бир турдаги бактериялар ёки вируслар келтириб чиқаради. Улар киши организмига тушгандан сўнг ошқозон-ичак йўлида қўпаяди ва уларнинг де-



ликлари соғлом одамга асосан оғиз орқали юқайди. Бунда касаллик қўзғатувчи микроблар билан ифлосланган сув ва озиқ-овқат маҳсулотларини истеъмол қилиш жараёнида соғлом кишига юқайди. Касаллик маийший мулоқот йўли билан ҳам юқиши мумкин. Бунда касаллик ушбу соҳада аҳолига шу хизматни кўрсатувчилардан ўйда, ошхонада, меҳмонхонада, ётоқхона, магазинларда ва бошқа шароитларда, ўйинчоқлар, идиш-товоқ, кўрпа-тўшак, кийим-кечаклар ва бошқалардан фойдаланиш натижасида юқайди.

Ич кетар касалликлари деярли бир-бирига ўхшайди. Касаллик тез-тез ич кетиши, қусиш, тана ҳароратининг кўтарилиши, қориннинг бураб орғиши ва дам бўлиши, лохаслик, дармонсизлик, кўнгил айнаши, иштаҳанинг пасайиши ёки йўқолиши, чанқоқлик, лаб ва тилининг қуриб қолиши каби белгилар билан намойён бўлади. Ич кетар касалликлари болаларда кўп қайд қилиниб, хавфлироқ ўтади. Айниқса, она сутидан эрта ажралган, умуман она сутисиз ўстирилаётган болаларда ич кетар касаллиги кўп учрайди, оғир ўтади, ҳатто ўлимга ҳам сабаб бўлиши мумкин. Шуни эътироф этиш

(Давоми 4-бетда).

ОБУНА-2002

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, зиёлилар!

Соғлиқни сақлаш борасида изчиллик билан олиб борилаётган ислохотлар қўламини Сизни шунга яраша ахборотга эга бўлишингизни, саломатлиكنинг қундалиқ юрак уришидан бохабар бўлишингизни тақозо этади.

Сизга бу борада кўмак беришни, янгиликлар билан қадам-бақадан одимлашингизга мадад бўлишни ўз олдига мақсад қилиб қўйган «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» — «Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2002 йилнинг иккинчи ярим йиллиги учун обуна давом этмоқда.

Нашр индексимиз: 127.



Бобожон ҒАФФОРОВ
– Навоий вилоят, Навбахор тумани марказий шифохонасининг бош шифокори.

Хали амалга оширилиши керак бўлган ишларимиз жуда кўп. Энг аввалоси, инсонлар соғлиғини муҳофаза қилиб, улар дардига малҳам бўлиб, масъулиятдаги юксак ишончни оқламоқликдир.

Бахтиёр САИДОВ – Шошилич тиббий ёрдам бўлимининг бошлиғи.

– Аввало, шифокорлик касби шарафли ва эъзозли, аммо масъулиятли. Ана шу масъулият ҳар бир тиббиёт ходимидаги сергаклиқни тутиб турувчи узилмас занжир ҳисобланади. Бу ўринда



Шошилич Тиббий Ёрдам
Навоий вилояти

Р. Исмоилова, З. Курбонова, С. Турсунова, Б. Тўраева, З. Холмуродова, Х. Эшова, Ф. Шерова, Д. Авезова, Л. Санокулова, ортабонувларимиздан Р. Қаймонова, М. Қайнарова, Ш. Собировларнинг меҳнатидан даволаниб кетаётган беморларимиз гоҳат миннатдор бўлмоқдалар.

Мен истардимки, келаётган беморларимиз, касаллиқни кечиктирмасдан ўз вақтида шифокорга мурожаат қилсалар, оғир дардларга мубтало бўлмас эдилар.

Шоира МАРИПОВА – терапия бўлимининг шифокори.

МАСЪУЛИЯТ — БУ ЮКСАК ИШОНЧ

– Инсон тирик мавжудот. У бор экан ҳаёт давом этаверади, бунёдкорлик ишлари эса амалга ошаверади. Ўз меҳнатидан мамнун бўлган халқ бугунги ёки эртаси эмас, келажак ҳаёти учун қайғуради. Қаранг-ки, шу йўсинда қонунга бўйсунмайдиган вақт ўз ҳукмини ўтказди. Инсон соғлиғига аста-секинлик билан путур кета бошлади. Танадаги аъзолар чарчайди. Лекин соғлиғимизни асраш кўпроқ ўзимизга боғлиқлигини тан олишимиз керак. Бинобарин, халқимиз бошида тиббиёт ходимларимиз бор экан, ортиқча ташвишга не ҳожат. Республикаимиз тиббиёт тизимида йилдан-йилга нуфузли ишлар амалга оширилиб, халқимиз соғлиғи йўлида ғам-хўрликлар қилинаётганлиги бундан мустасно эмас.

Бизнинг Навоий вилоят соғлиқни сақлаш бош бошқармаси раҳбарлигидаги амалий ишлар ҳам бунинг яққол ифодасидир. Республика шошилич тиббий ёрдам илмий марказининг филиал ва тумандаги бўлимлари, «Саломатлик» лойиҳаси дастури асосида қад кўтарган замонавий ҳамда ноёб аппаратларга эга бўлган кишлоқ врачлик пунктларимиз фаолиятининг бугунги давр талабидида хизмат кўрсатаётганлиги вилоят аҳли учун ниҳоятда қўл келмоқда. Шунингдек, Навбахор туманимизда саккиз миллат вакилларида иборат бўлган 81009 нафар аҳоли ис-



римиз ўз меҳнатлари билан халқимиз орасида соғломи турмуш тарзини тарғиб қилиб, касалликларни олдини олиб бирламчи тиббий ёрдамни ўз вақтида кўрсатиб келмоқдалар. Шу боиски, олдинги йилларга қараганда турли хил касалликлардаги кўрсаткичлар сони камайиб бормоқда. Бу албатта, тиббиёт ходимларимизнинг ўз касбларида бўлган жонкуярликларидир. Барча тиббиёт муассасаларимиз қатори шошилич тиббий ёрдам бўлимида ҳам беморларга кўрсатилаётган хизмат Президентимиз И. Каримовнинг Республика шошилич тиббий ёрдам илмий

марказида бўлганлиги ва баён этган барча фикрларини асосий ифодасига айланмоғи учун халқимиз миннатдор бўладиган даражада тезкор ишлар амалга оширилмоқда. Бўлимнинг афзаллик томонларидан бири бепул хизмат кўрсатиш ва биринчи ёрдамни ўз вақтида сифатли бажариб, самарадорликка эришишдир. Тиббиёт-ку узлуксиз жараён, ҳамма вақт ҳам ютуқ билан чекланиб қолмаймиш, бу билан бир қаторда камчилик ва муаммоларимиз ҳам йўқ эмас. Буларни ҳар томонлама бартараф этиш ўзимизга боғлиқ. Шунингдек, вилоят

соғлиқни сақлаш бошқармаси, туман ҳокимлиги ва бир қанча жамоалар билан ҳамкорликда иш олиб бораётганимиз натижасида ечимини топа олмаётган муаммоларимизни ижобий ҳал бўлаётганлиги асосий ўрин тутмоқда.

қасамёд эса виждон амрига бўйсунмоқни тақозо этади. Хўш, буларнинг асл моҳиятини қандай изоҳлашимиз мумкин? Бир оғиз сўз билан айтганда, инсон ҳаёти учун бебаҳо бойлик бўлган соғлиқ дунёдаги барча қимматбаҳо нарсалардан ҳам устун туради. Модомики, бундай неъматни юракдан ҳис этган юртобшамизнинг тез тиббий ёрдамга бўлган эътиборлари ишларимиздаги изланишларимизни янада ошириб, касбимизга бўлган масъулигимизга, олдимизда турган вазифаларни бажаришимизга, ишларимизда муаммо бўлиб турган камчиликларни ечимини ҳал қилишда муҳим аҳамият касб этмоқда.

Мана уч йилдирки, Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази, унинг филиаллари, шунингдек, туманлардаги бўлимларнинг фаолият кўрсатаётганлиги айна мўддао бўлди. Юриб турган инсон беҳосдан бетоб бўлиб, ўлим чангали орасида қолади. Худди ана шундай пайтда шошилич тиббий ёрдам беморни ҳаётга қайтаришда муҳим роль ўйнайдиган маскан ҳисобланади. Мавжуд терапия, жарроҳлик, реанимация, болалар қабул ва амалиёт бўлимларимизда аттестациядан муваффақиятли ўтган шифокор, ҳамшира, кичик тиббиёт ходимлари фаолият кўрсатишмоқда. Ўз номига муносиб ушбу масканда беморларимиз узоғи билан 5-6 кун даволанишда. Сўнгра, соғлиқларига қараб керак бўлса уйга ёки шифохонадаги бўлимларга даволанишга жўнатилади. Ўзингиз биласиз, бундай бўлимларда ишлашни ўзи бўлмайди. Бу ўринда тажрибали шифокор, бир-биридан чаққон ҳамшира ва кичик тиббиёт ходимларининг меҳнатлари катта бўлмоқда. Айниқса, ҳамшира қизларимиздан М. Азиева, Ф. Қўлдошева, Н. Хожиева,

– Сеvimли газетамизда биз ҳам ўз фикрларимизни билдирсак деб, орзу қилардик. Ва ниҳоят насиб этган эканки, меҳнатимиз оз бўлса-да, халқимиз назарига тушиб дилимиздаги фикрларни айтишга мушарраф бўлдик. Биласизми, мен тиббиётни сарҳадсиз деб биламан. Чунки бу ўлмас фан. Изланганинг сари мўъжизалар оламига дуч келаверасан. Шу томони бор, касбимиз



ёлғонни, олди-қочди гапларни ёқтирмайди. Назаримда, ҳар бир тиббиёт ходимига Оллоҳ тугма истеъдод берган. Ўзингиз ўйлаб кўринг, жом таслим қиламан деб турган инсонни ҳаётга қайтаришни, 8-9 соатлаб тик оёқда туриб, операция ўтказишни ўзи бўлмайди-ку. Ундан кейинги шифокорнинг ўй-хаёллари беморни операциядан кейинги ҳолатига боғланиб қолади. Бемор то ўзига келгунча шифокор ҳам худди шу жараёнда бемор билан биргалликда дард чеккандек бўлади. Сиз ўйламанг, мен бу ўринда шифокорни мактаётганим йўқ, унинг беминнат хизматиюгига айтиб

ўтмоқчиман. Бўлимимизда олиб борилаётган тезкор ишлар юқорида ургу берган фикрларни тасдиғини топади десам, хато бўлмас.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг эътибори туфайли фаолиятимиз учун барча шароитларни яратилаётганлиги, мутахассисларимиз эса билим савиялари ҳамда тажриба қўллари билан бойитиш мақсадида хорижий давлатларга чиқиб келаётганлиги ҳам ишларимиз ривожига янада ривож қўшмоқда. Биз-ку, беморларимизга қўлимиздан келганча хизмат қиламиз. Минг афсуски, айрим беморларимиз касаллик вақтини ўтказиб, икки-уч хил ташхис билан келадилар. Уларни дард азобида қийналганларини кўриб эзилиб кетасан киши. Яна аксарият беморларимиз ёш болаларимиз ва қарияларимиз бўлишади. Ҳар қалай уларда касаллик оғир кечади. Ҳатто кўнгилсизликларга чина қариб етади. Мен бир оддий шифокор сифатида соғлом инсонларимизни ҳам ўз вақтида шифокор кўригидан ўтиб туришларини хоҳлардим. Чунки баъзи касалликлар дастлаб ҳеч қандай белги бермасдан, инсонни ғафлатда қолдириши мумкин. Демак, бугунги давр талаби ўз соғлиғимизга ўзимиз масъул бўлашимизни тақозо қилмоқда.

Раъно ҚУРБОНОВА – физиотерапия бўлимининг ҳамшираси.

– Мана 20 йилдирки, шифохонамизнинг физиотерапия бўлимида ҳамшира бўлиб ишлайман. Бўлимимизда беморларимиз учун ҳамма шарт-шароитларимиз мавжуд бўлиб, шифо олаётган миждоғларимиз соғлиқлари тикланаётганидан хурсанд бўлиб кетадилар.

Беморларимизнинг кўнгилларига озор етказмасликка, ҳушмуомалалик билан уларнинг дардларини енгиллатишга ҳаракат қиламан. Бу борада

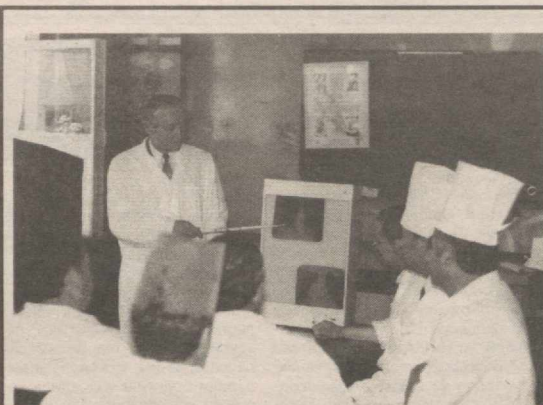


тиқомат қилади. Уларнинг ҳар бирини соғлиғи учун тиббиёт ходимларимиз масъулдилар. Шундай экан, марказий шифохонамиз ҳамда тиббиёт муассасаларимизда фаолият кўрсатаётган тиббиёт ходимла-

менга шоғирдларим Ҳадича ва Светаларнинг ёрдами каттадир. Уларга асбоб-анжом ва аппаратлар билан қандай ишлаш сир-асрорларини ўргатиб бораман. Беморларни хизматимиз билан қанчалик хурсанд қилиб, дардларига малҳам бўла олсак, шунда биз ўз бурчимизни бажаргандек ҳис қиламиз.

Ибодат СОАТОВА, журналист.
СУРАТДА: бўлимдаги физиотерапевтлардан лавҳалар.

Суратлар муаллифи:
Анвар ЗУЛФИҚОРОВ.



СОЛНЦЕ, ВОЗДУХ И ВОДА ДАРИТ ДЕТЯМ ЗДОРОВЬЕ

Лечебный, спортивный и учебный корпус Кашкадарьинского областного детского противотуберкулезного санатория «Паландара» расположены в живописной предгорной местности. Создан санаторий в 1971 году. За тридцать лет его существования во дворе выращены большие фруктовые и декоративные деревья, дающие прохладу в летний зной и дарящие всем, кто находится на его территории, радость общения с природой, здоровье и хорошее настроение. Человек, являясь частичкой живой природы, в таких живописных уголках получает от природы заряд энергии, бодрости, хорошего настроения.

У входа в санаторий – портрет известного врача-востока Абу Али ибн Сино, основателя медицинской науки. Его учение взято на вооружение врачами, работающими в санатории, и это способствует их успехам в работе. В санаторий приезжают по направлениям врачей дети в возрасте от 5 до 14 лет – больные и склонные к заболеванию туберкулезом. Лечебную, воспитательную и учебную работу с детьми проводят здесь семь опытных врачей, 10 воспитателей и 13 учителей-предметников. В учебном корпусе размещены классные комнаты, где созданы необходимые условия для проведения занятий с учащимися. Лечебные процедуры, пребывание детей на свежем воздухе благоприятно сказываются на их самочувствии и здоровье.

Утро детей, пребывающих в санаторий, соответственно составленному и утвержденному режиму дня, начинается с лечебных процедур и зарядки, дающей прилив бодрости и энергии. Главный врач санатория Исомиддин Муродуллович Эвадов занимает эту должность более двух лет. Ранним утром он знакомится с документацией больных, осматривает территорию санатория, заботится о его благоустройстве, чистоте. Зеленым ковром, различными цветами, с любовью выращенными сотрудниками санатория, покрыта земля на газонах и клумбах. У входа в лечебный и административный корпус расположены благоустроенные розарии, зимний сад для цветов. Здесь круглый год цветут цветы. В центре зала летней столовой размещен небольшой водоём, где вода ежедневно заменяется. Здесь плавают рыбки, и наблюдение за ними вызывает радость и восхищение детей, отдыхающих в санатории.

На прилегающем к санаторию земельном участке силами сотрудников санатория выращены помидоры, огурцы, лук, картофель, зелень. Таким образом к столу для детей всегда подаются свежие овощи, зелень, и эта калорийная, питательная, витаминная пища, безусловно, положительно влияет на здоровье.

При санатории в отдельном корпусе размещена школа, где в учебное время ведутся занятия с учащимися 1-8-х классов. Директором школы является Амин Гупранов, выпускник исторического отделения Каршинского университета. Школа обеспечена наглядными пособиями, инвентарем не хуже, чем обычная общеобразовательная школа. Побывав в санатории, я встретилась с группой ребят школьного возраста, которые с восторгом рассказывали о своем отдыхе и лечении в санатории «Паландара».

«Это так здорово! Купание в прохладной воде, солнечные ванны, прогулки в утреннее время в горы, расположенные рядом, замечательные спортивные игры и соревнования мы будем вспоминать с любовью, как и врачей, которые помогли нам стать здоровыми и счастливыми».

Лариса БОРТКОВСКАЯ.



ЮКУМЛИ ОШҚОЗОН-ИЧАК КАСАЛЛИКЛАРИДАН САҚЛАНИНГ

(Давоми. Боши 2-бетда).

керакки, жойларда ич кетар касалликларининг олдини олиш борасида кенг кўламда олиб бориладиган тадбирлар туфайли касалликларини олдини олишга ва болалар ўлимини камайтишга эришилмоқда. Шу мақсадда, ҳар йили май ойидан бошлаб ич кетар касалликларининг олдини олиш бўйича Республикаимизнинг ҳар бир туман ва шаҳрида кўмиталар (штаб) фаолият кўрсата бошладилар. Ҳар бир тиббиёт муассасасида ич кетар касалликлари юз берганда тиббий ёрдамни ташкил қилиш, яъни оғиз орқали шакар-туз (регидрон, ОРС – оғиз орқали регидратация суякчилиги) эритмасини ичириш пунктлари ташкил қилиниб, улар яхши самара бермоқда. Бу даврда тиббиёт ходимлари томонидан хонадонларни айланиш, беморларни ўз вақтида аниқлаш, шифохона ёрдамига муҳтож бўлганларни дарҳол ётқизиш, ҳар бир хонадонда қайнатилган сув (чай) ташкил қилиш, тозалаш ва санитария-маориф ишлари кабилар қўйилдирилди. Шулар туфайли йилдан-йилга ўткир ошқозон-ичак касалликларини қайд қилиш ва улардан ўлим ҳоллари камайтишга эришилмоқда.

Кўп йиллик тажрибалар шуни кўрсатдики, юкумли ошқозон-ичак касалликларининг келиб чиқиши ва тарқалиши ижтимоий ҳаёт, айниқса, аҳолининг турмуш даражаси, маданияти, тоза сифатли ичимлик сув билан таъминланиш даражаси, атроф-муҳитнинг тозаллиги ва шунингдек, бошқа турли ҳолатларга боғлиқ. Албатта, қайд қилиш жоизки, олиб бориладиган тадбирлардан энг асосийси аҳолини сифатли сув билан таъминлашдир. Сир эмас, ҳанузгача мамлакатимизнинг бир қатор қишлоқ районларида (айнан, район марказидан олиб жойлашган қишлоқларда) қувур сувлари (водопровод) бормаган жойлар бор. Ўз-ўзидан аёнки, у ерлардаги аҳоли ўз эҳтиёжи учун очик ҳавзалар сувидадан фойдалланишга мажбур. Одатда ана шу жойларда юкумли ошқозон-ичак касалликларини кўпроқ учраш хавфи бор. Шунинг учун бирдан-бир тадбир бу ерлардаги аҳоли учун (ҳатто далада ишловчилар учун ҳам) тоза ичимлик сувини ташкил келтириш ва уни қайнатиб истеъмол қилиш зарур. Яна шундай энг муҳим тадбирлардан бири жамоат жойлари, кўча, ҳовлиларда ва ҳар бир хонадонда тозалаш (покизаликка, озодаликка) эришиш, пайдо бўлган чиқиндиларни ўз вақтида махсус ажратилган жойларга ташкиш, далада чикарилганларини ўралар қазиб, 20 см қалинликда кўмиб ташлаш (компостлаш), ҳовли, хонадонларга йиғилган чиқиндиларни ўз вақтида далага чикариб ташлаш имконияти бўлмаган тақдирда, ҳовли ёки хонадонда чикариш 1 метр бўлган ўралар қазиб 12-15 см қалинликда кўмиб ташлаш лозим. Юкумли ошқозон-ичак касалликларини келиб чиқиши кўп жиҳатдан одамларнинг ўзларига ҳам боғлиқ. Ҳар доим, ҳамиша тозалаш, шахсий гигиена қоидаларига риоя қиладиган одам нафақат ич кетар касалликларига, балки бошқа хасталикларга ҳам зинҳор дучор бўлмайди. Қадрли юртдошлар! Шу муносабат билан қуйидаги қоидаларга риоя қилинг:

1. Фақат қайнатилган сув (ҳатто, қувур яъни водопровод суви бўлса ҳам 15-20 дақиқа қайнатиб, истеъмол қилинг. (Далага ишга кетаётганингизда, узок жойларга сафарга чиқаётганда ўзингиз билан етарли миқдорда оғзи

берк, қопқоқли идишларда қайнатилган сув олишни унутманг).

2. Ҳар доим, айниқса, овқатланишдан олдин, ҳар бир бажариладиган юмушлардан кейин қўлингизни совунаб ювинг.

3. Пиширилган овқат сифатига эътибор беринг (тўй-маърака, болалар ясли-боғчалари, ошхоналарда, сикатгоҳлар, оромгоҳлар кабиларда пиширилган овқатни музлаткичда сақлаган бўлмаса, 2 соатдан кейин истеъмол қилманг, доимо овқатнинг устини беркитишга одатланинг, акс ҳолда пашшалар озик-овқат маҳсулотларини ифлос қилиши мумкин).

4. Мева ва сабзавотларни фақатгина қайнатиб, совутилган сувда бир неча марта ювиб истеъмол қилинг.

5. Ҳовли ва хонадонларингизни доимо озода тутинг. Чиқиндиларни тўпланиб қолганига йўл қўйманг.

6. Нон ва нон маҳсулотларини полиэтилен халтачалар, усти берк қопқоқли идишларда сақланг.

7. Хонадонларда пашша, суварак, сичқон ва қаламушлар қўлайишга йўл қўйманг. Ҳоҳатхоналарини ҳар 4-5 кунда дезинфекция (10 фоизли хлорли оҳак эритмаси билан) қилиб туринг. Пашшалар кирмаслиги учун хона даразаларига махсус тўр тутинг.

8. Ўзингиз ва болаларингизни шахсий гигиена қоидаларига риоя қилишини (қўлларини совунаб ювиб туриш, тирноқ, сочи олиш, ҳаммомда ювиниш, тишни ювиш кабилар) унутманг.

9. Имконияти борича болангизни 2 ёшгача она сути билан бо-

қилиш ҳаракат қилинг. Зарурият туғилганда гўдакка 5-6 ойлигидан болалар врачининг маслаҳати асосида қўшимча сифатли овқат беринг. Агар далада ишлаб келган бўлсангиз, 15-20 дақиқа дам олиб (ҳеч қачон дарҳол болангизни кўрак сути билан эмизманг, чунки танада исиб кетган сут болангизнинг ичи бузилишига сабаб бўлиши мумкин), кўрак безини совун билан ювгандан кейин эмизинг.

10. Мабоодо кўнгил айнаш, қусиш, ич кетиши, қоринда оғриқ, тана ҳарорати кўтарилса, дармонсизлик кабилар қўзғатилса, Сизни оилангизга тиббий ходимлар томонидан тарқатилган регидрон ёки ОРС (орал регидратация суякчилиги) қуқуни порошоги бўлса уни 1 литр сувда қайнатиб, совутилган сувда эритиб, ҳар 5 дақиқада қошиқда беморга ичириб туриш керак. Бу эритма 6 соат давомида ичирилади. Эмизикли болалар 2-3 соатда эмизиб турилади. Агар беморнинг аҳволи 6 соат давомида яхшиланмаса, ўзгаришсиз қолса ёки ёмонлашса дарҳол тиббий ходимга мурожаат қилишни унутманг. Хонадонингизда регидрон ёки ОРС қуқуни бўлмаса, Сиз 1 литр сувни 15-20 дақиқа қайнатиб, совутиб, унга 4 чой қошиқ шакар, ярим чой қошиқ ош тузи солиб эритиб юқорида тавсия қилингандек болангизга ичиришингиз мумкин.

Бу эритмаларни ҳар кун янгида тайёрлаш керак.

Эсда тутиш керакики, суний овқатлантириладиган болаларга ёки ёши каттароқ болаларга тоза қатик зардоб, ёғсиз творт, сузма, гуруч қайнатмиси, чой, анор пўстлоқнинг, жийданинг қайнатмаларини бериш мумкин. Унутманг-ки, бемор болага ҳеч қандай дори-дармон, АНТИБИОТИК БЕРМАНГ.

Юқорида қайд қилинганлардан кўриниб турибдики, аҳолини юкумли ошқозон-ичак касалликларидан муҳофаза қилиш фақат соғлиқни сақлаш ходимларининг иши бўлибгина қолмасдан, балки ҳар бир шахс-фуқаронинг жамоа, ташкилот, қорхона, муассаса, коммунал хўжалик раҳбарлари ва кенг жамоатчилиқнинг, қишлоқ ва шаҳар оилаларининг санитария маданиятини ошириш, ҳар бир оилда соғлом турмуш тарзи тартиб қоидаларини шакллантириш ва тарғибот қилиш энг муҳим вазифасидир.

Асло унутманг, ҳамиша соғсаломат бўлишингиз шахсан ўзингизга боғлиқ.

Насиба АКРАМОВА,
Республика Саломатлик
инститuti ташкилий-
услубий бўлим врач.

НЕ ТЕРЯЙТЕ ВРЕМЯ НА САМОЛЕЧЕНИЕ

Лето – прекрасная благодатная пора. На рынке изобилие ягод, овощей, фруктов. Но именно в эти жаркие месяцы резко возрастает риск заражения острыми кишечными инфекциями (ОКИ). К ним относятся пищевые отравления и токсикоинфекции, дизентерия, сальмонеллез, брюшной тиф, паратифы, вирусные гепатиты.

Обычно заражение происходит от недоброкачественных пищевых продуктов, плохой воды или при несоблюдении элементарных правил гигиены. Ведь ОКИ – это в первую очередь болезнь «грязных рук».

Обычно распознать начинаю-

щееся заболевание бывает не сложно. У больного повышается температура, появляются тошнота, рвота, боли в животе, понос, ухудшается общее самочувствие. Вся клиника развивается буквально на глазах. Возникает вопрос: почему же, если болезнь проявляет себя так явно, к врачу, по данным статистики, обращаются тогда, когда болезнь уже в самом разгаре. В результате больные привозят в стационар без сознания, в состоянии резкого обезвоживания. Однажды я видела, как на «скорой» в детскую реанимацию привезли 3-месячного ребенка. Он был похож на маленького старичка: сухая кожа

землисто-синюшного цвета обтягивала маленькое, словно высохшее, тельце. Он был без сознания, дыхание слабое, пульс едва прощупывался. Его мать рассказывала, что около трех недель назад он перестал кушать, поднялась температура, появились рвота, понос. С каждым днем малыш слабел, буквально таял на глазах. На мой вопрос, почему она сразу не обратилась к врачу, женщина ответила: «Я думала, это обычный понос, и скоро все пройдет. Соседка сказала, что у ее дочки тоже так было, ничего страшного».

Стало привычным делом запускать болезнь, переводить ее в

хроническую форму и лишь затем, когда все советы и «популярные средства» испробованы, идти к врачу. Мы горестями глотаем лекарства, которые помогли кому-то из наших знакомых или которые активно рекламируют СМИ. При этом абсолютно не задумываемся, что наносим своему организму больший вред. Для начала вспомним широко известную истину, что болезнь легче предупредить, чем лечить.

Потому в целях профилактики ОКИ хотелось бы посоветовать не пренебрегать соблюдением правил личной гигиены, приготовления, хранения и приема пищи.

Уделяйте побольше внимания

вашим детям: следите за тем, что они едят, какую воду пьют, где купаются.

Если же все-таки, несмотря на все предосторожности, у ваших близких появились симптомы кишечной инфекции, не теряйте время на самолечение. Немедленно обратитесь к врачу! Современная диагностика и правильное лечение гарантируют благоприятный исход заболевания.

Р. И. ЧУЛПАНОВА,
заведующая отделом
массовой информации,
Республиканский Институт
здоровья.

Это интересно

ЛЕГЕНДАРНЫЙ ДОЛГОЖИТЕЛЬ

Старейшим жителем в бывшем СССР был Шерали Муслимов. 168 лет он прожил в своем родном селении Барзаву (Азербайджан). Шерали родился 26 марта 1805 года, а умер 2 сентября 1973 года. Более 150 лет он проработал чабаном и ежедневно вышагивал со стадом 10-15 километров. Питался свежим сыром, фруктами, овощами, медом. Пил только родниковую воду, в последние годы жизни — чай из различных растений. Интересно, что в 136 лет Шерали Муслимов, женился на 57-летней Хатум-ханум и стал отцом. У него родилась дочь. Это самый почтенный возраст за всю мировую историю, когда мужчина стал отцом.

В январе 1973 года были записаны его данные: рост 161 сантиметр, вес — 56 килограммов, дыхание — 16 вдохов и выдохов в минуту, пульс — 76 ударов в минуту, давление 110 на 60. Шерали не пил спиртного, не курил, не злоупотреблял едой. Он говорил — работать надо всегда, праздность рождает лень, лень рождает смерть. Его отец дожил до 110 лет, а мать — до 90.

РАЙОН

ДОЛГОЖИТЕЛЕЙ

В ходе переписи 1989 года в высокорных селах Лерикского района Азербайджана счетчики установили свыше 200 жителей в возрасте более века и еще 30 человек, которые подошли к этому рубежу. Самой старой оказалась Шамса Ибодова из села Багали. На момент переписи ей исполнилось 137 лет. По сравнению с нею горняк Абри Салманова (117 лет) и Ширамед Пириев из села Хангах (128 лет) могли считаться просто молодцами.

НЕВЕРОЯТНО!

По некоторым данным, самым богатым человеком на свете был царь древней Ассирии Ашшурбанипал. Когда он умер в Ниневии в 631 году до нашей эры, то оставил в сокровищницах Ниневии 5 миллионов аттестических таланов золота. Эта сумма составляет, в пересчете на современные деньги и цены, более 1.566 миллиардов долларов!

В начале 19 века российско-американская компания на Аляске выпустила ... кожаные деньги. Первый выпуск — в количестве 10 тысяч единиц на сумму 42 тысячи рублей был отпечатан на тюленьей коже и находился в обращении с 1816 по 1827 годы. Последний выпуск кожаных денег состоялся в 1834 году. В 1867 году Россия продала свои владения США, а в следующем году была ликвидирована и компания. Находящиеся в ее обороте кожаные деньги были обменены на русские государственные. Сейчас один кожаный денежный знак стоит столько же, сколько такое же по весу количество золота.

Случайное совпадение, для кого несчастье — польская монета в 20 злотых почти точно равна по размеру монете в одну немецкую марку и весит почти столько же, так как использованные сплавы очень близки по составу. Поэтому двадцатизлотовая монета подходила для немецких автоматов, торгующих сигаретами. А по официальному курсу в то время двадцать злотых стоили всего 0,3 пфенинга, то есть в 333 раза дешевле марки. Контрабандисты наладили массовый вывоз двадцатизлотовых монет в ФРГ, закупали там в автоматах пачки Мальборо, вывозили их в Польшу и перепродавали с огромной прибылью. Между тем, в Польше наступила нехватка монет для телефонов-автоматов (они принимали как раз 20 злотых), а на черном рынке такая монета стоила тогда 600 злотых (Наука и жизнь, 9, 1991).

Самая тяжелая русская монета была выпущена в 1725-1726 годах. Медный рубль весил 1,6 килограмма. Он имел форму квадратной пластины с отсиками гербов по углам. Цена монеты и год выпуска были отгиснуты в центре. Десять таких монеток весили пуд.

МАННОН НАБИЕВ.

ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ЭКСПЕРТИЗАСИ ВА СТАНДАРТИЗАЦИЯСИ ДАВЛАТ МАРКАЗИ ЛАБОРАТОРИЯЛАРИ ТОМОНИДАН 2002 ЙИЛ МАЙ ОЙИДА СИФАТ НАЗОРАТИДАН ИЖОБИЙ ЎТГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ РЎЙХАТИ

№	Дори воситасининг номи	Ишлаб чиқарувчи фирма номи	Серияси	Яроқлилик мuddати	Тахлил-нома тартиб рақами	Дори воситасининг тавсия этган ташкилот номи
12.	Анапирин, таблеткаси №10	КК «Жўрабек Лабораториес ЛТД», УзР	0060402	05.2005	47	КК «Жўрабек Лабораториес ЛТД»
13.	Анапирин, таблеткаси №10	КК «Жўрабек Лабораториес ЛТД», УзР	0070502	06.2005	151	КК «Жўрабек Лабораториес ЛТД»
14.	Апизартрон суртмаси 20 г	«Esparma GmbH», Германия	064031	11.2004	226	ИИЧК «Вio i Ко»
15.	Атенолол Никомед 50 мг таблеткаси №30	«Никомед», Дания	53988	10.2006	119	Ф «Асклепий»
16.	Ацетилсалицил кислотаси 0,5 г таблеткалар № 10	ОАО «Дальхимфарм», Хабаровск ш.	260102	02.2006	61	ХФ «Малхам Фарм»
17.	Ацикловир 5% суртмаси 5 г	ООО «АЗТ-ФАРМА», Россия	181201	12.2003	219	ИИЧК «Вio i Ко»
18.	Бенальгин таблеткаси №20	«Балканфарма-Дупница АД», Болгария	508601	01.2004	78	ХД «Жўрабек»
19.	Беротек Н 100 мг/доза аэрозоли 10 мл 200 доз	«Берингер Ингельхайм Фарма КГ», Германия	104870	07.2003	225	ИИЧК «Вio i Ко»
20.	Биовиталь гели 175 г	«Ф. Хоффманн-Ля Рош ЛТД», Германия	11061	09.2003	222	ИИЧК «Вio i Ко»
21.	Гастал таблеткаси №30	АО «Плива», Загреб, Республика Хорватия	360022	01.2007	224	ИИЧК «Вio i Ко»
22.	Гипотиазид 25 мг таблеткаси №20	«Хиноин», Венгрия	0570701	07.2006	182	Ф «Асклепий»
23.	ДоксиГет 100 мг таблеткаси 10x10	«Гетс Фарма», Пакистан	009-B2	02.2004	84	ШК «Интер Глоб»
24.	ДоксиГет 100 мг таблеткаси 10x10	«Гетс Фарма», Пакистан	006-B2	02.2004	83	ШК «Интер Глоб»
25.	ДоксиГет 100 мг таблеткаси 10x10	«Гетс Фарма», Пакистан	008-B2	02.2004	82	ШК «Интер Глоб»
26.	ДоксиГет 100 мг таблеткаси 10x10	«Гетс Фарма», Пакистан	007-B2	02.2004	81	ШК «Интер Глоб»
27.	ДоксиГет 100 мг таблеткаси 10x10	«Гетс Фарма», Пакистан	005-B2	02.2004	80	ШК «Интер Глоб»
28.	Дувонт дражеси №40	«КРКА», Словения	5871	10.2003	223	ИИЧК «Вio i Ко»
29.	Зептол 200 таблеткаси №100	«Сан фармасьютикл индастриз», Хиндистон	VK10791	12.2006	4	Тош. вил. «Дори-Дармон» ДАБ
30.	Зептол 200 таблеткаси №100	«Сан фармасьютикл индастриз», Хиндистон	VK10683	11.2006	3	Тош. вил. «Дори-Дармон» ДАБ
31.	Индовазин гели 45 г	«Балканфарма-Троян АД», Болгария	530901	09.2003	71	ХД «Жўрабек»
32.	Индометацин 10% суртмаси 40 г	«Балканфарма-Троян АД», Болгария	571201	12.2003	68	ХД «Жўрабек»
33.	Индометацин 25 мг таблеткаси №30	«Балканфарма-Троян АД», Болгария	540001	02.2005	86	ХД «Жўрабек»
34.	Кальция глюконат 0,5 г таблеткаси №10	ОАО «Дальхимфарм», Хабаровск ш.	130302	04.2007	64	ХФ «Малхам Фарм»
35.	Каптоприл 25 мг таблеткаси №20	«КРКА», Словения	2801	01.2004	247	ИИЧК «Вio i Ко»
36.	Каптоприл 25 мг таблеткаси №20	«КРКА», Словения	7038	05.2004	248	ИИЧК «Вio i Ко»
37.	Карсил дражеси №10	«Medica AD-Pharmachim», Болгария	030701	07.2006	92	ХД «Жўрабек»
38.	Компливит-Н.С. таблеткаси №60	ОАО «Щелковский витаминный завод», Россия	2750402	05.2004	229	КК «Novotek»
39.	Короприл 25 мг таблеткаси №30	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-135	04.2004	111	ШК «Интер Глоб»
40.	Короприл 25 мг таблеткаси №30	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-06	03.2005	110	ШК «Интер Глоб»
41.	Ко-тримоксазол 960 мг таблеткаси №10	КК «Кор Фармсанот», УзР	38001	04.2004	196	МЧЖ «Астера»
42.	Лекотин (верапамил) 40 мг таблеткаси №50	«Lek Pharmaceutical and Chemical Company», Slovenia	0672506C	06.2006	88	ИИЧК «Вio i Ко»
43.	Линкас сиропи 90 мл	«Хербин Пакистан (Пвт) ЛТД», Пакистан	6-009	03.2005	279	КК «Феникс Фарма ЛТД»
44.	Линкас сиропи 90 мл	«Хербин Пакистан (Пвт) ЛТД», Пакистан	8-007	02.2005	278	КК «Феникс Фарма ЛТД»
45.	Монис 40 мг (изосорбид-5-мононитрат) таблеткаси №20	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-55	03.2005	112	ШК «Интер Глоб»
46.	Нафтилизин MF 0,1% эритмаси 10 мл	FCbF «Mediofarm», OZR	020402	05.2005	189	FCbF «Mediofarm»
47.	Нитацид-Дарница суртмаси 15 г	«Дарница», Украина	051201	01.2004	159	ИИЧК «Вio i Ко»
48.	Но-шпа 40 мг таблеткаси №20	«Хиноин», Венгрия	1421001	10.2006	181	Ф «Асклепий»
49.	Нурофен (ибупрофен) 200 мг таблеткаси №12	«Бутс Хелскер Интернешнл», Великобритания	100NH2	05.2004	218	ИИЧК «Вio i Ко»
50.	Офтадек кўз томчици 5 мл	«Опытный завод ГНЦЛС», Украина	191201	01.2005	198	ИИЧК «Вio i Ко»
51.	Пенсиз (диклофенак дитиламоновая соль) 1% гели 20 г	«Гетс Фарма», Пакистан	017-B2	02.2005	85	ШК «Интер Глоб»

ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ЭКСПЕРТИЗАСИ ВА СТАНДАРТИЗАЦИЯСИ ДАВЛАТ МАРКАЗИ ЛАБОРАТОРИЯЛАРИ ТОМОНИДАН 2002 ЙИЛ МАЙ ОЙИДА СИФАТ НАЗОРАТИДАН ИЖОБИЙ ЎТГАН ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИНГ РЎЙХАТИ

№	Дори воситасининг номи	Ишлаб чиқарувчи фирма номи	Серияси	Яроклик мuddати	Тахлил-нома тартиб рақами	Дори воситасининг тавсия этган ташкилот номи
52.	Пенсэл (Диклофенак натрий) 50 мг таблеткаси №20	«Гетс Фарма», Пакистан	025-B2	02.2005	79	ШК «Интер Глоб»
53.	Пирадин сиропи 60 мл	«Абиди Фармасьютикал Лабораториес», Иран	06.4.2002	04.2005	89	КК «Фарм-Др. Абиди»
54.	Пстал таблеткаси №100	«Феникс Фармасьютикалс», Хиндистон	1362	07.2003	114	ЕАЖ «Канчан»
55.	Ранитидин таблеткаси 150 мг №20	АО «ОлайнФарм», Латвия	27012001	02.2003	199	ХФ «Осиё-Фарм»
56.	Рекутан эритмаси 100 мл	ДП «Опытный завод ГИИЛС» ГЛК «Укрмедпром», Украина	81201	01.2005	184	ИИЧК «Віо і Ко»
57.	Реналган таблеткаси №10	ОАО «ХФЗ Красная звезда», Украина	81201	01.2004	206	ИИЧК «Віо і Ко»
58.	Седальгин-нео таблеткаси №10	«Балканфарма-Дупница АД», Болгария	583301	05.2004	115	ХД «Жўрабек»
59.	Спазмалгон таблеткаси №20	«Балканфарма-Дупница АД», Болгария	583101	05.2004	74	ХД «Жўрабек»
60.	Стрептолитол-Дарница суртмаси 15 г	«Дарница», Украина	010102	02.2004	183	ИИЧК «Віо і Ко»
61.	Тетрацилин 0,1 г (100000 ЕД) таблеткаси №20	ОАО «Белмедпрепараты»	130102	02.2005	216	ФК «Еврофармсбыт»
62.	Тибинил-Р-300 капсуласи 10x10	КК «Сурхан Аджанта Фарма Лимитед», УзР	001TF	04.2004	205	КК «Сурхан Аджанта Фарма Лимитед»
63.	Т-микостатин 500000 ЕД таблеткаси №20	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД», УзР	16060402	12.2003	75	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД»
64.	Т-Пиразинамид 500 мг таблеткаси №30	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД», УзР	11060302	10.2004	289	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД»
65.	Т-пиридоксин 50 мг таблеткаси №60	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД», УзР	23010402	10.2004		КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД»
66.	Троксевазин гели 2% 40 г	«Балканфарма-Троян АД», Болгария	1501101	11.2006	69	ХД «Жўрабек»
67.	Троксевазин капсуласи 300 мг №10	«Балканфарма-Троян АД», Болгария	500601	06.2006	72	ХД «Жўрабек»
68.	Т-эритро 250 мг таблеткаси №10	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД», УзР	05100302	05.2004	42	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД»
69.	Т-Этамбутол 400 мг таблеткаси №30	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД», УзР	13070402	01.2006	287	КК «Таш-Тамед Фарма ЛТД»
70.	Фенак-50 таблеткаси №10x10	КК «Кор Фармсаноат», УзР	310020402	03.2006	207	КК «Кор Фармсаноат»
71.	Флуцидар суртмаси 0,025% 15 г	«Jelfa АО», Польша	50401	04.2005	43	ХФ «Интер Фарм»
72.	Циметидин 200 мг таблеткаси №10	«Балканфарма-Дупница АД», Болгария	657601	10.2005	73	ХД «Жўрабек»
73.	Циметидин 200 мг таблеткаси №100	«Балканфарма-Дупница АД», Болгария	657601	10.2005	1	КК «Сайрекс»
74.	Цитрамон П таблеткаси №6	ОАО «Дальхимфарм», Хабаровск ш.	900302	04.2006	60	ХФ «Малхам Фарм»
75.	Цитрамон П таблеткаси №6	ОАО «Дальхимфарм», Хабаровск ш.	880302	04.2006	62	ХФ «Малхам Фарм»
76.	Эливел 25 мг таблеткаси №100	«Сан фармасьютикл индустриз», Хиндистон	VK10415	07.2005	2	Тош. вил. «Дори-Дармон ДАБ»
77.	Энам 2,5 мг таблеткаси №20	«Доктор Реддис Лабораторис ЛТД», Хиндистон	B2010	02.2004	35	КК «Сайрекс»
78.	Энам 5 мг таблеткаси №20	«Доктор Реддис Лабораторис ЛТД», Хиндистон	B2027	02.2004	36	КК «Сайрекс»
79.	Энапрел 5 таблеткаси №20	«Д-р Абиди фармацевтические лаборатории», Иран	L.26.3.2002	03.2005	90	КК «Фарм-Др. Абиди»
80.	Эфом (омепразол) 20 мг капсуласи №14	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-03	06.2004	104	ШК «Интер Глоб»
81.	Эфом (омепразол) 20 мг капсуласи №14	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-04	03.2005	105	ШК «Интер Глоб»
82.	Эцин (эритромицин U.S.P.) 250 мг таблеткаси №100	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-21	06.2006	106	ШК «Интер Глоб»
83.	Эцин (эритромицин U.S.P.) 250 мг таблеткаси №100	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-27	08.2006	107	ШК «Интер Глоб»
84.	Эцин (эритромицин U.S.P.) 250 мг таблеткаси №100	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-29	08.2006	108	ШК «Интер Глоб»
85.	Эцин (эритромицин U.S.P.) 250 мг таблеткаси №100	«Efroze Chemical Industries (Pvt) Ltd», Карачи, Пакистан	B-30	08.2006	109	ШК «Интер Глоб»
86.	Ундевит дражеси №50	ОАО «Щелковский витаминный завод», Россия	350202	03.2003	129	МЧЖ «Food-Pharm Exim»
87.	Гендевит дражеси №50	ОАО «Щелковский витаминный завод», Россия	951201	01.2003	130	МЧЖ «Food-Pharm Exim»

Эслатма: юқорида қайд этилган сериядаги дори воситаларини сақлаш, ташиш қоидаларига риоя қилиб, сотувга қўйилганда, ҳамда қадоклаш (упаковка) ва жиҳозлаш (маркировка) қўрсаткичлари меъърий ҳужжатлар талабига жавоб берган ҳолларда уларни қўрсатилган сақлаш мuddати тугагунча мажбурий қўйинча сифат назоратидан ўтказилиши шарт эмас.

Қадоклаш ва жиҳозлаш қўрсаткичлари бўйича шубҳа тугилган ҳолларда зудлик билан дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш Бош бошқармасига тегишли маълумот йуллансин.

Дори воситалари сифатини назорат қилиш ва стандартлаш лабораторияси мудири, к.ф.н.

А. Ф. ДҮСМАТОВ.

Зеленая аптека ТЫСЯЧЕЛИСТНИК

И надо же случиться такому! В парнике появился паутинный клещ. Урожай под угрозой! Сосед настойчиво советует опрыскать урожай химически активными веществами, убивающими вредителей. Но не торопитесь. Химические вещества не только уничтожают вредителей, но и ваши фрукты и овощи получают свою химическую дозу. А между тем средство, уничтожающее не только клещей, но и тлю, медуниц и трипс, у вас «под рукой». Это всем известный сорняк - **тысячелистник обыкновенный**. Растение это не спутаешь ни с каким другим. Оно возмущается метелками своих белых цветов над другой травой. Иногда цветы тысячелистника имеют красноватый или розоватый с фиолетовым оттенком. Многочисленные перистые его листья опушены тысячами мелких тонких ресничек, которые и дали ему название.

Настой травы тысячелистника известен как средство, губительное для многих вредителей сельского хозяйства, и, что немаловажно, совершенно безвредное для человека.

Тысячелистник используют и в кулинарии. Его молодые побеги, листья и цветы придают мясным и рыбным блюдам особый, приятный аромат.

В лечебных целях тысячелистник употребляли с незапамятных времен. Особенно он был популярен в античном мире. Согласно древним преданиям, тысячелистником лечили раны своим боевым друзьям Ахилл - герой троянской войны. Ботаническое название в русской транскрипции: ахиллея тысячелистная.

Известно, что кровососущие животные, в частности, в знаменитом трактате Соловецкого монастыря тысячелистник называют «порезник» и рекомендуют как средство против разных кровотечений. Из летописей известно, что именно этой травой исцелили внука Дмитрия Донского от нисовых кровотечений. Во время войны тысячелистник был известен как «солдатская трава». Сухим порошком из этого растения солдаты присыпали раны, не только нанесенные холодным оружием, но и огнестрельные. В результате поврежденный участок переставал кровоточить и заживал без нагноений.

В химическом составе растения есть эфирное масло, алкалоид апилен, витамины С, К, В1, каротин, фитонциды, микроэлементы. Помимо способности останавливать кровотечения, тысячелистник еще и повышает аппетит. Отвары растения применяют при желчекаменной болезни, заболеваниях печени, для уменьшения и остановки маточных кровотечений, при бронхитах, как отхаркивающее средство. Отваром полощут рот при зубной боли и дурном запахе изо рта. Примочки из тысячелистника накладывают при гнойничковых заболеваниях кожи. Если в настой тысячелистника добавить ромашку и умыть этим настоем, кожа станет бархатистой и мягкой.

Для желающих испытать на себе свойства этого волшебного сорняка предлагаем несколько рецептов.

Лечебный. 20 г травы тысячелистника заливают стаканом кипятка и кипятят 15 минут. Раствор охлаждают, процеживают. Принимают по 1-2 столовые ложки до еды. При маточных кровотечениях этот отвар принимают по одному стакану 3 раза в день.

Косметический. 50 г сухой травы тысячелистника и 50 г ромашки заливают 3 литрами кипятка. Раствор охлаждают до комнатной температуры и умываются, желательно вечером.

Кулинарный. 10 г листьев тысячелистника, петрушки и сельдерея измельчают и посыпают смесью мясные и рыбные блюда или добавляют ее к салатам и винегретам.

Сельскохозяйственный. Ведро воды нагревают до кипения, бросают туда около килограмма измельченного тысячелистника и выдерживают настой 40 минут. Процеживают, растворяют в настое 20 г любого мыла и опрыскивают места скопления вредителей.

АБУ АЛИ ИБН СИНОНИНГ СОҒЛОМ АВЛОДНИ ВОЯГА ЕТКАЗИШ ҲОЯСИ

Қ. А. АСКАРОВ – профессор, Ю. М. ҲАЛИМБЕТОВ – доцент.

Одатда буюк сиймоларни юлдузга қиёс этадилар. Улардан тараладиган ёғду асрлар оша инсоният тафаккурини ёритиб туради. Ана шундай сиймолардан бири, таъаббат дунёсининг ёрқин юлдузи – бизнинг ватандошимиз Абу Али ибн Синодир. Уни Мағриб Мушрик олимлари шу кунга қадар нафақат энг ёрқин юлдузга қиёслашади, балки «Таъаббат қироли» деб аташади. Бу эса алломанинг таъаббат соҳасидаги хизматларининг буюклиги боисидир. Айнан Ибн Синога абадий шухрат келтирган унинг том маънодаги қомуший асари «Тиб қонунлари»дир, унинг салоҳиятини ҳануз инсоният тўлалигича идрок қилишга интилиб келмоқда.

Абу Али ибн Синонинг 450 дан ортиқ асарларидан бизга фақатгина 240 таси етиб келган, холос. Унинг ижоди ўрта асрга оид барча билимларни – таъаббат, фалсафа, илоҳиёт, математика, фалак, физика, кимё, шеърят, филология ва бошқа соҳаларни ўз ичига олган.

Абу Али ибн Сино тиббиёт, фалсафа, адабиёт соҳаларида қалам юритиш билан бирга инсоннинг баркамоллиги, унинг дунёқараши, ахлоқ ҳақида ҳам етук асарларини яратди. Му- тафаккур яратган «Даволаш китоби», «Таъаббат», «Донишно- ма» ҳақида ҳам етук фикр-му-

лоҳазаларини дунёнинг ҳамма қиъаларида билишади. Улуғ до- нишманд социал адолатни тўғри билишни, ёшларнинг билим олишга интилишларини, гўзаллик мардондор бўлишга чорлайди, инсоннинг турмуш тарзининг соғлом бўлишини истади. Абу Али ибн Сино етук олим ҳисоб- ланган Л. Пастердан 8 аср ол- дин юқумли касалликларнинг авлод учун зарарли эканлигини таъкидлаган.

Яхшилик ва ёмонлик, лаззат ва алам ҳақидаги фикрлар улуг олимнинг дунёқарашида муҳим ўрин эгаллайди. У яхшилик ва лаззатнинг икки шаклини кўрса- тади. Бири – қўйи шакли – бу ҳиссий лаззатланиш, иккинчиси – олий шакли – маънавий ла- ззатланишдир.

Абу Али ибн Сино инсон ички дунёсининг ривожланишини ту- бандлигича тасвирлаб берган. Бу- ларга сезги ҳиссийлари – ши- рин таомни ёқтириш, гўзал та- биатдан роҳатланиш ва ҳ. к., ки- шиларнинг асабига қаттиқ таъ- сир қиладиган вазиятлардан қўрқиш, хафалик, худбинлик ва ҳ. к.лар киради.

Абу Али ибн Сино асарларида

инсоннинг ҳайвонлардан фарқи хусусияти – муҳаббат ва дўстлик масаласи ҳам асосий ўринни эгал- лади. Дўстликнинг яхши натижа- си мустаҳкам муҳаббатни пайдо қилади. Инсон муҳаббати бу – жисмоний ва ахлоқий ҳиссийлар- нинг яқинлашишдан пайдо бўла- ди.

Абу Али ибн Сино Шарқ олим- лари орасидаги энг олижаноб инсоний ҳислатлари, камтарлиги, шарқона фикрлиги, меҳнатсе- варлиги билан ёшларимизга ўрнак бўлган.

Абу Али ибн Сино бутун му- сулмон Шарқнинг маданиятини ўрта асрлар шароитида энг ол- динги ўринга олиб чиққан улкан қомуший олимлардан биридир. Унинг сермахсул ижоди, бой маъ- навий-маърифий меросини ўрга- ниш, соғлом авлод таълим-тарби- ясида, қалбларда миллий гуру- р, миллий ёлғизлик туйғуларини синдиришда самарали усуллар- дан бири ҳисобланади.

Ибн Сино яхшиликка олиб бо- рувчи ахлоқ қоидаларини эгаллаш, инсоннинг ахлоқий муносабатла- рини ривожлантиришга ёрдам берувчи тадбирлар орқали таъ- лим-тарбияни изчил амалга оши-

риш мумкинлигини алоҳида қайд қилади. Унинг фикрича инсон ақлий ва жисмоний жиҳатдан қанчалик етук бўлмасин, ундаги билим ахлоқ меъёрларига мос бўлмаса, у киши жамиятнинг ҳақиқий аъзоси бўла олмайди. Олим ахлоқийлик кўпроқ ватан- парварликда ўз ақсини топади, деб тушунган. У она Ватани Ту- ронни барча давлатлардан ортиқ ҳисоблаб, унга хизмат қилишни ўз бурчи деб билган. Ватанинг фани, маданиятини юксалтириш- га улкан ҳисса қўйган.

Ибн Сино ахлоқ ҳақидаги на- сиҳатларни қуйидагича хулосалай- ди: «Насиҳат бобида уч мингта сўз ёздим, уч мингтадан уч қал- лимани танлаб олдим. Бу учта- дан иккитасини эсда сақла ва бирини унутиб юбор: Худони ва ўлим ҳақиқини ёдингда тут, қил- ган яхшиликларингни унутиб юбор».

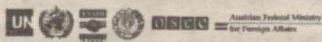
«Тиб қонунлари» шифокорлар- нинг қундалик амалиётида ҳам- ша турадиган китобга айланди, у орқали нафақат касалликларни аниқлаш ва даволаш, балки ҳас- таликни олдини олиш, унинг са- баби ва ривожланишини ҳам би- либ олиш мумкин. Ушбу асарида

Ибн Сино тиббиётнинг – ме- дицинанинг ифодасини баён этган бўлиб, у ҳозирги кунга- га ўз аҳамиятини йўқотмаган: «Мен тасдиқлайман, тиббиёт – медицина – соғлом ёки сало- матлигини йўқотган инсон та- насининг аҳволини ҳис этади- ган, саломатлиқни сақлайдиган ва агар у йўқотилган бўлса, уни қайта тиклайдиган фандир».

Абу Али ибн Синонинг буюк олимлигини, унинг яратган ил- мий хулосаларидан, вазиятла- ридан ҳам билиш мумкин.

«Эй шоғирдларим, – дейди Ибн Сино, – менинг куним бит- ган кўринади. Шу боисдан мени даволайман деб беҳуда- га ҳаракат қилманглар. Бор- ди-ю, куним битиб вафот эт- сам йиги-сиги қилиб ўтирман- глар. Фақат ҳақимга дуо қилиб, онда-сонда қабримни зиёрат қилсаларинг бас. Ва яна, ус- тоз оламдан ўтди, энди таъо- бат оқайди деб ҳам қайгур- манглар».

Ўрнимга беш зўр табибни қолдириб кетмоқдаман. Бу шо- гирдларимнинг биринчиси: тозалик, иккинчиси: парҳез, учинчиси: бадантарбия, тўртинчиси: мижоз, бешинчи- си: кайфиятдир», деган ғояси буюк алломанинг, улуг мерос- ҳуризимизнинг бизга қолдирган битмас-туғанмас илмий хуло- саларидир.



ЭНГ ДОЛЗАРБ МУАММО



Алкогол, гиёҳвандлик воси- талари ва бошқа психоактив моддаларни истеъмол қилиш XX асрнинг охирига келиб бу- тун дунёни қамраб олди ва пан- демия тусига кирди.

Гиёҳвандлик воситалари му- аммоси XXI асрда ҳам энг дол- зарб муаммолардан бирилиги- ча қолмоқда.

Жаҳон соғлиқни сақлаш таш- килоти экспертлари маълумот- ларига кўра, психоактив мод- даларга қарамлик оқибатида касалланганлар сони 500 млн. кишини ташкил қилади ҳамда гиёҳвандлик воситаларини инъ- екция орқали қабул қилиш оқибатида ҳар йил 200 минг киши ҳалок бўлади. Гиёҳван- длик воситаларини истеъмол қилувчилар сонининг ортиши билан бир қаторда қон орқали

ўтувчи юқумли касалликлар, яъни ОИВ/ОИТС, В ва С гепатитлар- нинг тарқалиш эҳтимоли ҳам ошиб боради.

Ўзбекистон Республикаси ҳуку- матининг амалга ошираётган бар- ча чора-тадбирлари қарамасдан гиёҳвандликнинг тарқалиши билан боғлиқ вазият мураккабли- гича қолмоқда.

Оқирғи йилларда ёшлар «ен- гил» наркотиклардан «огир» нар- котиклар, яъни героинга ўтмоқ- дадилар. Авваллари гиёҳвандлик «эркаклар» муаммоси ҳисоблан- ган бўлсада, ҳозирги пайтда қиз- лар ва аёллар ҳам бу тузоққа илминмоқдалар.

1987 йил 7 декабрда БМТ Бош Ассамблеяси томонидан 26 июн

дида БМТ Наркотикларни назор- ат қилиш ва жиноятчиликнинг олдини олиш бошқармаси то- монидан 2001 йил давомида 2 та изланиш лойиҳалари амалга оширилди. Ушбу лойиҳалар Марказий Осиё ҳудудларида гиёҳвандлик воситаларини истеъ- мол қилиш ҳолатини таҳлил қилиш, муаммони ҳал қилиш учун мавжуд ва лозим бўлган талабларни белгилаш, ҳамда ҳар бир ҳудудда гиёҳвандлик воситаларига талабни қамайти- ришга қарши қартилган дас- турнинг истиқболли йўналишла- рини аниқлаш каби масалалар- ни ўз ичига олади.

Ана шу иккала лойиҳаларнинг натижаларини ўрганиб таҳлил



— Ҳалқаро гиёҳвандликка қарши кураш кўни деб эълон қилинган.

Марказий Осиёда гиёҳвандлик муаммосининг асл моҳиятини тўлиқ таҳлил қилиш ва унинг тар- қалиш даражаси ҳақида аниқ маълумотларга эга бўлиш мақса-

қилиш мақсадида Марказий Осиё давлатларининг етакчи мутахассислари ва экспертла- ри, Ҳалқаро донорлар ҳамжа- мияти, нодавлат ташкилотлар ходимлари ҳамда амалиёт ши- фокорлари иштирокида 2002 йилнинг 26-28 июн кунлари Марказий Осиёда гиёҳвандлик муаммосига қартилган Реги- онал Конференция ўтказилди.

Конференция Ўзбекистон Республикаси ҳукумати, Австрия Ташқи ишлар вазирлиги, ЮСАИД, Жаҳон соғлиқни сақ- лаш ташкилоти ва ОБСЕ бил- лан ҳамкорликда ташкил этилган.

БАЙРАМ КЕНГ НИШОНЛАНДИ

Бугунги кунда оммавий ахборот воситалари жамияти- миздаги ижтимоий-сиёсий, маънавий-руҳий ўзгаришлар, демократик тамойилларни шакллантиришдек улугвор ишларнинг фаол иштирокчиси, одамларимизни эркин фикрлашга ўргатадиган ва маънавий уйғоқликка даъват этадиган доимий ҳамроҳимизга айланаётир. Бунинг за- мирида, шубҳасиз, журналистларимизнинг ўз касбияга меҳр ва садоқати, оғир ва сермашаққат меҳнати мужассамдир.

Ўтган ҳафта 27 июн - Матбуотчилар ва оммавий ахборот воситалари ходимлари байрами кенг нишонланди.

Шунингдек, Тошкент вилояти Қибрай туманининг ижтимоий- сиёсий ҳафталик «Давр овози» газетаси меҳнат жамоаси ҳам ўзларининг касб байрамини ўзига хос нишонланадилар.

Кенг жамоатчилик вакиллари иштирокидаги анжуманда туман ҳокими Саидхўжа Тошхўжаев матбуот ходимлари ва матбаачи- ларни байрам билан самимий муборакбод этди. У газетанинг ижтимоий ва сиёсий ҳаётимиздаги тугган ўрнига юқори баҳо бериб, матбуот – ҳокимият билан халқ ўртасидаги ўзига хос алоқа воситаси, ошқоралик кўзгуси ва ижтимоий фикр минбари ролини бекаму-қўст бажариб келаётганлигига алоҳида эътибор- ни қаратди.

Сўнгра туман ҳокими муовини Бибинон Шералиева сўзга чи- қиб, байрам билан қизгин қўлаб, ҳаётда кечаётган оламшумул воқеаларни, айни пайтда йўл қўйлаётган камчилик ва нуқсон- ларни ҳолис ёритишда туман газетаси ўзига хос йўналишга эга эканлигига алоҳида тўхталиб ўтди. Меҳнатда эришган ютуқлари учун газетанинг муҳбирларига туман ҳокимининг Фахрий ёрлик- лари топширилди.

Байрам тадбирида газета ходимлари, жамоатчи муҳбирлар, ветеран журналистлар билан бир қаторда уни чоп этишга ҳар томонлама амалий ёрдам бериб келаётган хомий ташкилотлар- нинг вакиллари ҳам қатнашдилар.



Суратда: «Давр овози» газетасининг ходимлари.

ФИДОЙИЛИК ЁШЛАРИМИЗ ҚЎЛИДА

Инсоннинг бахтли ҳаёт кечириши, маънавий камолоти унинг тақдири ҳозирги кунда олиб борилаётган янги ислохотларимиз билан узвий боғлиқдир. Озгина синчиклаб ўргансак, ёшлар масаласи бугунги куннинг энг муҳим вазифаларидан бири сифатида турибди. Буюк давлатчиликни бунёд қилиш учун аввало келажакимиз ворислари — ёшларни ётук дунёқараш, юксак билим соҳиб қилиб тарбиялаш ҳам катта аҳамиятга эгадир.

Биз фидойилик каби инсоний фазилатлар Ўзбекистон ёшларида муҳасам дея айта оламизми? Албатта! Чунки, айни пайтда мустақил ўзбек фарзандининг фикрлаши, дунёга, ҳаётга бўлган муносабати бутунлай ўзгаради. Хар бир ёш, янги давлатнинг ривожланиши ёшлар маънавиятининг қай даражада эканлиги билан белгиланади. Биз ёшлар замон талабига мос равишда ҳаракат қилмоғимиз ва изланмоғимиз лозим. Ўтаётган хар бир сония вақтимизни фойдали ишлар билан сарҳисоб қилишимиз керак бўлади.

Бола дунёга келгач, уни тарбиялаб, вояга етказиш нақадар қийинлигини оналаримиз бениҳоя яхши ҳис қилишади. Бир фарзанд тарбияси учун етти маҳалла ҳам ота-она вазифасини бажариши қадимги йиллардан буён ота-боболаримиздан қолган меросдир. Шундай экан, ёш авлод тарбияланаётган муҳит гараз ниятлардан, нодон фикрлардан ҳоли бўлсагина кўзланган мақсадга эришиш мумкин. Маҳалламизда ёки кўча куйда безорилик қилиб юрган ёш ўспиринни тўғри йўлга солмаслик бу бориб турган тубанликдир. Инсоннинг ҳаётда ва жамиятда тутган ўрни уни ёшлиқда олган тарбияси билан уйғунлашади.

Биз ёшлар шунинг аниқ ҳис қиламизки, ота-онамизнинг, халқимизнинг биздан умиди катта. Инсон бIRON муваффақиятга эришар экан, унга биринчи ўринда фидойилик зарур. Шунингдек, биз каби униб, ўсиб бораётган ёш авлодга ҳам.



Билиб қўйган яхши

ФИЗИОЛОГЛАР РАҲНАМОСИ

Хар йили декабр ойининг ўнинчи кунда бугунжаҳон илм аҳлининг нигоҳи Шведиянинг Стокгольм шаҳрига қаратилади. Айнан шу кунки буюк аллома Альфред Нобел номи билан аталувчи энг нуфузли халқаро мукофот билан тақдирлаш маросими ўтказилади.

Нобел жамғармасига асос солингандан сўнгги дастлабки йиллар Каролина институти томонидан тайёрланган мукофотга талабгорлар рўйхатида Петербург тиббиёт институти профессори Иван Павлов номи тез-тез учраб турарди.

Олим И. Павлов одам ва ҳайвон бадани қандай ишлашини ўрганиши физиология фанига улкан ҳисса қўшган. Унинг тажрибаларига қадар овқат ҳазм қилиш жараёни тўғрисида фанга кўп нарсаси маълум эмас эди. Олимнинг итлар устида ўтказган тажрибалари сўлак ёки бошқа овқат ҳазм қилувчи шираларнинг аралашishi, оддий рефлекс (кўзготувчи жавоб) эканлигини исботлади.

1904 йилда Павлов овқат ҳазм қилиш физиологияси соҳасидаги ишлари учун халқаро Нобел мукофоти берилди. Нейрофизиология соҳасидаги катта муваффақиятлари учун XX асрнинг 20-йилларида И. Павлов яна Нобел мукофоти талабгорлари рўйхатига киритилди. Бу сафар унинг номзоди ўтмаган бўлса-да, бу ҳол олимнинг нуфузи қанчалик юқори бўлганлигидан далолат бериб турарди.

1935 йили халқаро физиологлар конгрессида И. Павлов бир овоздан «Жаҳон физиологларининг раҳнамоси» деб эълон қилинди.

УЛКАН ИХТИРОЛАР

Физиология соҳасида самарали изланишлар олиб бorgan олимлардан бир нечаси халқаро Нобел мукофоти соҳиб бўлган. Даниялик физиолог Август Крог шулар жумласидан.

XX аср бошларида у тўқималардаги газ алмашинуви жараёнини ўрганишга киришди ва қўтилмаган натижаларга эришди. Чунки, олим микроскоп ёрдамида мушаклардаги капиллярларни ўрганди.

Капилляр қон айланиш физиологиясини тадқиқ этишда муҳим ўрин тутди. Бу соҳадаги жиддий изланишлари учун у 1920 йилда халқаро Нобел мукофотида лойиқ деб топилди.

Француз физици Габриел Липман эса ўз изланишлари асосида капилляр электрометр асбобини излади. 1887 йили олим Август Уоллер шундай ускуна ёрдамида биринчи электрокардиограммани ёзишга муваффақ бўлди.

Бу тадқиқотлар билан Лейден университети физиолог Виллем Эйнтховен қизиқиб қолди. У капилляр электрометр билан тажрибалар ўтказар экан, тез орада қурилма катта имкониятга эга эмаслигини англади. Эйнтховен электрокардиография назариясини ривожлантира бориб, юқори сифатли электродиограмма олишга эришди.

1924 йили Нобел мукофоти қўмитасининг мукофотлаш тўғрисида қабул қилган қарорига электродиограмма усулининг яратилиши асос қилиб олинди.

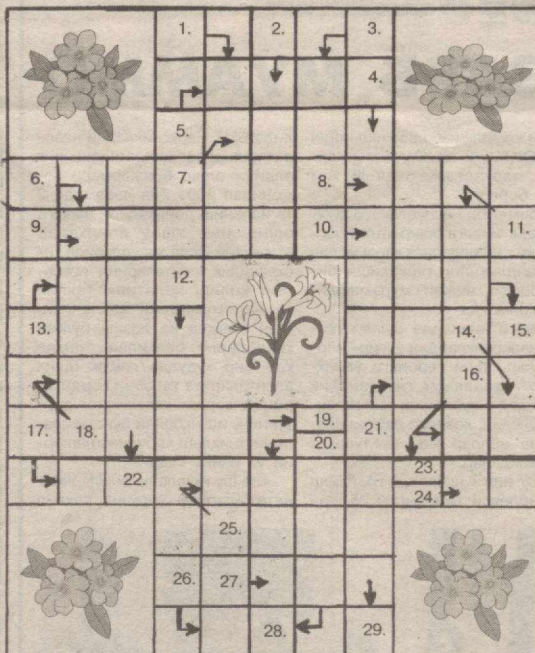
А. АЛИЕВ тайёрлади.

СКАНВОРД

- Овқат ҳазм қилиш органи.
- Таъм.
- Қовоқ тепасидаги ёйсимон тукли чизик.
- Қориннинг ўртасидаги чуқурча.
- Буви.
- Ошқўк.
- Қизғаниш.
- Оёқсиз жонивор.
- Сукланиб қараш натижасидаги касаллик.
- Хўл.
- Кир ювиш кукун.
- Камадор оролидаги миллат.
- Давр.
- Богловчи.
- Жун мато.
- Энг узун дарё.
- Термизий.
- Авто русум.
- Чарм.
- Балиқ уруғи.
- Исм ... мил.
- Қанд касаллиги.
- Силкинмоқ, тебранмоқ.
- Муסיқий нота.
- Қатта.
- Асо-рат.
- Қаср, сарой.
- Дур-радгор асбоби.
- Хўл мева.

ЎТГАН СОНДАГИ СКАНВОРДНИНГ ЖАВОБЛАРИ

- Анимия.
- Юрак.
- Аммо.
- Ақраб.
- Инграмоқ.
- Мор.
- Бериллий.
- Улус.
- Али.
- Кишмиш.
- Осмон.
- Олис.
- Старт.
- Об.
- Ирис.
- Уятли.
- Шамс.
- Слёт.
- Бадгир.
- Бром.
- Лек.
- Исканжа.
- Ма.
- Ила.
- Ёнди.
- Нигор.
- Она.
- Ишқ.
- Ич.
30. Уд.
- Иж.
- Инжу.
- Аразчи.



Тузувчи: Мурод БЕК.



Парижда ўтиб кетаётган машина бир корсикаликка лой саратиб юборити. Корсикалик парихликларга таъна қилиб, анча сўкинити.

— Бизнинг Корсикамизда таъмом бошқача ахвол. Бундай ҳолларда шофёр дарҳол машинадан тушади, кечирим сўрайди, уйига боришни илтимос қилади, уйига олиб боргач, қийимини тозалаб беради, шампан қўйиб беради, кечаси олиб қолади, эртасига нонушта билан сийлайди ва яна қайтишга пул ҳам беради.

— Йў-ё, бўлиши мумкин эмас! — дея ғитоб қилади унинг ёнида турган парижлик.

— Мумкин! Қасам ичишим мумкин!

— Ўзингиз бошингиздан кечир-ганмисиз?

— Йўқ, Хотиним...

Гўзаллик институтининг швейцари катта чой-чака олиши билан ном чиқарипти.

— Қандай қилиб бунга эришасиз? — деб сўрапти ошнас.

— Э, жуда осон. Аёллар келишганда, уларни «келинг ола», — деб қарши оламан, кетишарканда эса, «хайр, сингилм», — деб кузатаман.

Производим полиэтиленовые фитинги, монтаж и реализацию полиэтиленовых труб для газа, воды и канализации.

Товар сертифицирован.
Тел.: 35-02-46, 35-44-85.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 30 майдаги лицензия комиссиясининг мажлис қарорига асосан:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензияси бекор қилинган сана
«Бурхон» тиш даволаш хусусий корхонаси Жиззах вилояти Зомин тумани Курувчилар кўчасида жойлашган	980-тиб.	29 апрел 1998 йилда.	2002 йил 30 майдан.

НПФ «СУПРОМЕД»

ПРЕДЛАГАЕТ К ПРОДАЖЕ
РАЗЛИЧНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ
ОБОРУДОВАНИЕ.

ТЕЛ.: 173-91-19, 126-55-96.

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш»

«Здравоохранение Узбекистана»

Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: С. ОРИПОВ, профессор.

Ижрокчи муҳаррир: И. СОЛТОВА.

Таҳрир хайъати:
М. МИРАЛИЕВ, П. МИРЗОЛАТОВ
(Бош муҳаррир ўринбосарлари),
Х. РАББАНАЕВ.

Манзилимиз: 700060, Тошкент, Охунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қават.

Тел/факс: 133-13-22; тел. 133-57-73.

Газета Ўзбекистон Республикаси Давлат Матбуот Қўмитасида рўйхатга олинган, гувоҳномаси № 00504.
Умумий адади 10.000 нуска
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади.
Ҳафтанинг сешанба кунлари чиқади.
Мақолалар қўйиб босилганда «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» дан олинди деб кўрсатилиш шарт.
Буюртма Г-616.

Рўзнома «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилади. Корхона манзили: Тошкент шаҳри, Буюк Тўрон кўчаси, 41.
Ҳажми 2 босма тобук. Формати А3. Офсет усулида босилган. Рўзнома IBM компьютерда терилди ва сақланган.

Реклама ва эълонлардаги маълумотларнинг мазмунини ва ҳаққонийлигини учун реклама берувчилар жавоб берадилар.

Саҳифаловчи: Анна ХОЖЛОВА.

Босмахонага топширилиш вақти 20.00.