

ЎЗБЕКИСТОНДА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

«Шифокорнинг кўзи лочиндек ўтқир,
қўллари қизларнинг қўлларидек майин,
ақли илон каби доғишмайд,
қалби шериксиздек доғдорак
бўлиши керак».

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

Абу Али ибн Сино.



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган. № 38 (294) 2002 йил 24 — 30 сентябрь.

Сешанба кунлари чиқади. Сотувда эркин нархда.



ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА



В четверг, 12 сентября 2002 года, в Ташкентском областном противотуберкулезном диспансере, расположенном в Ташкентском районе Ташкентской области в широкатом хозяйстве имени Г. Умарова, состоится передача медикаментов и оборудования на сумму в размере 2,5 миллиона евро для осуществления национального проекта по борьбе с туберкулезом в Республике Каракалпакстан, Хорезмской и Ташкентской областях. Таким образом, вклад Германии в программу улучшения диагностики и лечения туберкулеза, которая охватывает собой почти все регионы страны, составит, начиная с 1999 года, в общем и целом 7,5 миллиона евро.

На церемонии передачи 12 сентября 2002 года будут присутствовать посол Федеративной Республики Германия д-р Мартин Хеккер, министр здравоохранения Республики Узбекистан Ф. Г. Назиров и хоким Ташкентской области У. М. Мирзакулов.

На средства безвозмездной финансовой поддержки (грант), предоставленной правительством Федеративной Республики Германия в рамках финансового сотрудничества с Республикой Узбекистан, в секторе здравоохранения реализуются следующие проекты:

- Борьба с туберкулезом:
- 1. Программа по борьбе с туберкулезом I, 25 млн. евро.
- Регионы проекта: Республика Каракалпакстан, Хорезмская и Ташкентская области.
- 2. Программа по борьбе с туберкулезом II, 2 млн. евро.

Регионы проекта: Сурхандарьинская, Кашкадарьинская и Бухарская области.

3. Программа по борьбе с туберкулезом III, 25 млн. евро.

Регионы проекта: Наманганская, Андижанская и Ферганская области.

Все три программы имеют цель внести вклад в улучшение диагностики и лечения различных форм туберкулеза в соответствии с современной стратегией DOTS (Directly Observed Treatment, Short Course) Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и направлены на то, чтобы прервать туберкулезную инфекционную цепочку в программных регионах.

Средства финансовой поддержки используются, в первую очередь, для оплаты расходов, возникших в иностранной валюте. За счет средств финансового гранта в указанных программных регионах финансируются следующие мероприятия:

- поставка противотуберкулезных медикаментов, согласно схеме лечения DOTS;
- поставка лабораторного оборудования, в том числе биноклярных микроскопов, холодилиньков и др., а также расходных материалов для лабораторий, которым будет поручена диагностика туберкулеза;
- поставка медицинского оборудования (рентгеновские и нарковые аппараты, хирургический инструмент, специальные кровати);
- поставка средств транспорта (микроавтобусы) для областных противотуберкулезных диспансеров;
- поставка средств транспорта (микроавтобусы) и офисного оснащения Республиканскому и региональным центром DOTS для надзора за осуществлением программы.

(Окончание на 2-й стр.)



БУРЧГА САДОҚАТ



2-бет.

САЛОМАТЛИК ЛОЙИХАСИ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ»

Специальный выпуск

3-4-5-6-бетлар.

Ушбу
сонда:

ДЕЛА СЕРДЕЧНЫЕ



7-я стр.

ПОМАДНИК



8-я стр.

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



Шошилич Тиббий Ёрдам КАШҚАДАРЁ ВИЛОЯТИ

Тасодифий автохалокат на-
тижасида каттик лат еган бе-
морни қабул қилиб олган Тўйчи
ака тезда синган суякларни
тўғирлаш, майдаланиб синган
суяк бўлақларини олиб ташлаш
ва беморга интрамедуллар ме-
таллоостеосинтез амалиёти
операцияси ўтказишга тайёр-
гарлик кўра бошлади.

Беҳуш ётган бемор ҳали 40
ёшга тулмаган Зафар Эшқоби-
лов исмли йигит эди.

Ҳа, ўша кун бир неча му-
тахассис врач ва операциядан
ҳамширалар ёрдамида ўтказил-
ган 2 соатлик операция муваф-
фақиятли ўтди. Кечга яқин нар-
коз таъсири тулагандан сўнг
ўзига келган бемор палатанинг
оппоқ шифти, оқ тўшақлар со-
линган қароватлар ва қандайдир
темир-терсақларда гипс-
лаб осиб қўйилган оёқларини

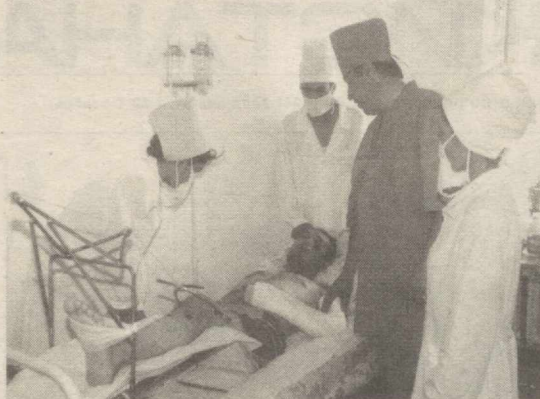
шошилич жарроҳлик амалиёт-
лари, жумладан, ошқозон яраси
тешилиши, ошқозон ризекцияси,
жигар эхонококи, қорин-мия очик
ва ёпик жарроҳликларидан
кўрсатма бўйича дикомпрессион
трикопация операциялари, метал-
лоостеосинтез, резекция опера-
циялари ва гинекология опера-
циялари бажарилади.

Бу шошилич тез тиббий
ёрдам марказидаги барча бўлим-
лар тўлиқ халқаро мезонлар та-
лаблари бўйича таъмирланган
бўлиб, замонавий операцион
блок, тоза ва йирингли боғлов
хоналари, гипсли боғлам қўйиш,
гинекология ва муолажа хонала-
ри беморлар хизматида. 6 ой
давомида 1400га яқин беморга
шошилич тез тиббий ёрдам
кўрсатган бу марказда 6та ҳам-
ширалар пости ташкил этилган.
Бўлимларда 4-5 кун тез тиббий

да соғлиқни сақлаш тизимини
ислоҳ қилиш Давлат дастури
тўғрисидаги фармони аҳоли са-
ломатлигини муҳофаза қилишнинг
ойдин йўлини кўрсатиб берди, -
дейди 25 йилдан буён халқ соғ-
лиғи йўлида хизмат қилиб келаёт-
ган, шошилич тез тиббий мар-
кази бош врач Тўйчи Шаропов.

«Қашқадарё ҳақиқати», «Китоб
тонги» каби маърифат нурини
сингдирувчи нашрлар, уларнинг
маънавияти, тажриба ва билим-
ларини юксалишида муҳим
омилдир.

— Режаларимиз кўп, — дейди
Тўйчи Шаропов. — Орзулари-
миздан бири бўлимларни яна-



ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА

(Оқончание.
Начало на 1-й стр.)

Содействие развитию репро-
дуктивного здоровья:

1. Программа «Здоровье и
содействие развитию репродук-
тивного здоровья», 2,5 млн. евро.
Регионы проекта: Ташкентская
и Наманганская области.

2. Программа «Содействие
развитию репродуктивного здо-
ровья II», 2,5 млн. евро.
Регионы проекта: Ташкентская,
Наманганская, Андижанская и
Ферганская области.

3. Программа «Содействие
развитию репродуктивного здо-
ровья II», 2,5 млн. евро.
Регионы проекта: Сурхандарь-
инская, Кашкадарьинская, Бухар-
ская, Наманганская, Андижанская
и Ферганская области.

Все три вышеназванные про-
граммы представляют собой ме-
роприятия, которые должны
внести вклад в улучшение репродук-
тивного здоровья женщин, сни-
жение уровня рождаемости, га-
рантируя при этом beneficia-
рам свободу принятия индивиду-
альных решений. Программы долж-
ны также способствовать сни-
жению темпов распространения
ВИЧ-инфекции/СПИДа в регионах
программ.

Средства финансовой подде-
ржки используются, в первую оче-
редь, для оплаты расходов, воз-
никающих в иностранной валюте, в
том числе:

— поставка и распределение
контрацептивов в регионах про-
грамм;

— изготовление и введение
паспортов здоровья матери;

— оснащение центров репро-
дуктивного здоровья при учреж-
дениях здравоохранения, которым
будет поручена реализация про-
граммы в регионах;

— публикация и тиражирова-
ние учебных и информационных
материалов;

— медицинское оборудование.

Семинар

ҲАР БИРМИЗ МАСЪУЛМИЗ

Ўтган ҳафтада вилоятнинг
Қирғай туманидаги Дўрмон
кариоргоҳида Республика Сало-
матик институтини Тошкент ви-
лояти бўлими ва Осиё тарақ-
қёт банки грант лойиҳаси бил-
ан ҳамкорликда «Йод модда-
лари етишмовчилиги ва темир
танқислиги анемиясининг олди-
ни олиш» мавзусида семинар
бўлиб ўтди.

Анжумани вилоят соғлиқни
сақлаш бошқармаси бошлиғи
В. Андриянов ва Республика Сало-
матик институтини директорини
О. Мирзаевлар қирғай сўзи бил-
ан очиб, соғлиқни сақлаш тиз-
имини ислоҳ қилишнинг асосий мо-
ҳияти аҳоли ўртасида соғлом тур-
муш тарзини шакллантириш, юқу-
м ва соматик касалликларнинг ке-
либ чиқиш сабаблари ва оқибат-
лари тўғрисида алоҳида тўхталиб
ўтди.

Анжуман иштирокчиларининг
семинар мақсади ва вазифалари
билан Республика Саломатик ин-
ститутини, соғлом турмуш тарзи
бўлими бошлиғи, тиббиёт фанла-
ри номзоди, тренер Ю. Саидова
таъинлади.

Сўнгра эса Тошкент
вилояти Саломатик институтини
филиали директорини М. Эргашева,
Саломатик институтини ходими Н.
Тўшбоевлар «Вилоятда бўқоқ ва
камқонлик касаллигининг олдини
олишда соғлом турмуш тарзининг
аҳамияти», «Йод етишмовчилиги
хўлатларининг болалар, ўсирлар,
ҳамиладор ва эмизилги аёлларда
келиши ва унинг белгилари», «Те-
мир етишмовчилиги камқонлиги,
унинг долзарблиги, хавфли гуруҳ-
лари. Аҳоли ўртасида тарғибот иш-
ларини олиб бориш йўллари» каби
мавзуларда маъруза ўқидилар.

Шундан кейин ўтилган мавзу-
лар юзасидан савол-жавоблар
ўтказилди. «Йод моддалари етиш-
мовчилиги ва темир танқислиги
анемиясининг олдини олиш» мав-
зусида ўтказилган семинар ишти-
рокчиларда катта таассурот қол-
дирди.

БҲРЧГА САДОҚАТ



кўргандагина кеча бўлган му-
д-хш йўл ҳалокатини эслади.
Аммо, энди ортга қайтиб
бўлмайди. Олдинда чиққан бе-
гона машина тўсатдан қарсил-
лаб унинг машинасига урилган-
нини эслади, холос. Палата
эшиғи очилиб, бемордан хабар
олгани Тўйчи ака ва бир неча
шифокор, ҳамширалар кириб
келганини қўриб қимирламоқ-
чи бўлган Зафар бунинг беҳу-
далигини билгач қаттиқ қирмаб
боғлаб ташланган бошидаги
бинтлар, қўриш учун атай қол-
дирилган боғламлар орасидан
миннатдорона тикилган жуфт
кўзалар ила уларга бокди.

— Ҳа, шоввоз, аҳолинингиз
қандай, тузалиб қолдингизми?
Ишқилиб Худо деган банди
экансиз. Камдан-кам кишиги-
на бундай авариядан тирик
қолади. Энди бу ёғидаги оғрик-
ларга чидаб берсангиз ҳамма-
си ўтиб кетади, фақат тузалиб
келиши уйлсангиз бас. Ана
шу меҳрибон ва ширинсўз ҳам-
шираларим сизни 5-6 кунда
яқини парваришлаб, даволаб
уйингизга кузатиб қўйишди.

1999 йилнинг 5 майида Рес-
публикада биринчилар қатори-
да иш бошлаган Қашқадарё
вилояти Китоб тумани мар-
казий шифохонаси қошидаги 36
ўринли тез тиббий ёрдам мар-
казида 11та олий тоифали
шифокор, 51 нафар ҳамшира
ва 30та кичик тиббий ходим-
лар тез тиббий муолажага муҳ-
тож беморларга шошилич
ёрдам кўрсатади.

Бўлимда 10та жарроҳлик,
10та ички касаллик, 10та гине-
кология ва 6та реанимация-
анестезиология бўлимлари
мавжуд бўлиб, ҳамма турдаги

ёрдами кўрсатилгач, 75 фоиз
беморлар амбулаторияда давола-
нишни давом эттириш учун уйлари-
га жавоб берилади. Қолган 25
фоизи эса марказий шифохона-
нинг бўлимларида ўтказилиб, му-
олажалар давом эттирилади.

Ана шу 1400 бемордан 711та-
сида ҳар хил ҳажмдаги жарроҳ-
лик амалиётлари ўтказилган.
Бўлимда даволанган беморлар
бепул озик-овқат, биринчи ва ре-
анимация ёрдами учун бепул
дори-дармонлар билан таъминла-
нади. Бўлимда беморларнинг
ўртача даволаниши 4-5 кунни
ташкил этади.

Мустақиллигимиз шарофати,
Соғлиқни сақлаш вазирлиғи то-
монидан яратилаётган барча
шарт-шароитлар туфайли бемор-
ларга хизмат кўрсатаётган тиб-
биёт ходимлари республикамиз-
нинг йирик шифо масканларида
ўз билим ва тажрибаларини оши-
риб қайтган ҳолда, шифокорлик
малакаларини ошириш мақсади-
да бўлимларда, суҳбат ва бошқа
йигилишларда ўзаро фикр, муло-
ҳаза, учрашув ва анжуманларда
қатнашиб билимларини оширмоқ-
далар.

Китоб тез тиббий ёрдам мар-
кази тиббий ходимлари ҳам ана
шу олти ой давомида 8 нафар
шифокор ва 11та ҳамширани
Республика тиббий марказлари-
га малака оширишга йўлладилар.
Бўлимда меҳнат қилаётган 2та
олий тоифали, 9та 1-тоифали
шифокор, 30 нафар олий тоифа-
ли ва 21та 1-тоифали тезкор,
чаққон, зийрак ва ҳушмуомала
ҳамширалар беморларга беми-
нат хизмат кўрсатади.

— Ҳа, Президентимиз Ислам
Каримовнинг 2001 йил 2 ноябр-
даги «Ўзбекистон Республикаси-

— Ўтган йиллар ичида тиббиёт со-
ҳасида жуда катта ютуқларга
эришдик. Туманимизда ишга туш-
ган, замон талабларига жавоб
бера оладиган бу марказимиз
аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш-
нинг янги усулларида фойдала-
на бошлади. Оналик ва болалик
муҳофаза қилишга эътибор ку-
чайди. Аҳолига тез ва қулай тиб-
бий ёрдам кўрсатиш шу куннинг
долзарб масалаларидан бўлган-
лиги учун ҳам Президент фармо-
ни талабларидан келиб чиққан
ҳолда Республика Давлат шоши-
лич тиббий ёрдам илмий мар-
казининг юзлаб шохобчалари
ташкил этилди. Уларни таъмир-
лаш ҳамда жиҳозлаш ишлари учун
миллиардлаб маблағ сарфланди.

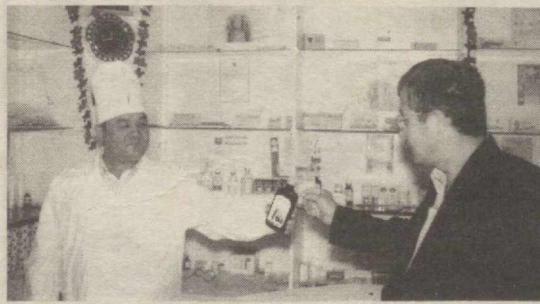
Тиббиёт соҳасидаги бундай
эътибор, ғамхўрлик биз тиббиёт
ходимларидан ҳам юксак иқтидор,
масъулият ва шижоаткорлиқни
талаб этади.

Ҳа, ана шундай масъулият,
фидокорлик ва инсонийлик меҳр-
муҳаббати ила тиббий хизмат
кўрсатаётган шифокорлардан
бўлим бошлиғи, жарроҳ Рўзиқул
Холов, анестезиолог-реаниматол-
ог Маннон Авлоқулов, акушер-
гинеколог Матлуба Содикова,
жарроҳ Муҳиддин Ражабовлар,
боғлов ҳамширалари Дилором
Ғуломова, Мавҳуда Нейматова,
доя Инобат Мейлоқулова, анес-
тезиска Гулжаҳон Раҳматовалар,
навбатчи ҳамширалар Зумрад

да кенгайтириш, марказимизда
қўшимча болалар бўлими, реа-
билитация бўлимлари ташкил
этилди, янада мураккаброқ опе-
рацияларни ҳам тўлиқ ўтказа
олишга эришиш учун тиббий
асбоб-ускуналардан марказнинг
ўзига УЗИ, лапараскоп, брон-
хоскоп, кардиомонитор каби
аппаратлар олиш муаммоси ту-
рибди.

Агар асбоб-ускуналарни яқин
кунларда олишга муваффақ
бўлсак янги диагностика бўлим
ташкил этиш ниятимиз бор. Шо-
шилич, тез тиббий ёрдам
олишга келган беморга у ерда
тез ва аниқ ташхис қўйилиб,
даволаш чоралари қўрилса
ишимиз сифати янада ошади,
даво кўни қисқариб беморлар
тез ва яқини даволаниб чиқиш-
лари таъминланади.

Ҳа, бўлимда «Қарияларни
қадрлаш йили» муносабати бил-
ан стендлар ташкил этилган.
Тиббиёт ходимлари ўртасида
маъруза, суҳбат, фикр алмашиб
турилишидан ташқари Қарши
Республика тез тиббий мар-
кази филиали билан тузилган
шартномага кўра ҳамшира ва
шифокорларни билим савияла-
ри ва тажрибаларини ошириш
таъминланган бу тиббий мар-
казнинг билимдон ҳамширалари
туманда «Қарияларни қадр-
лаш йили» муносабати билан
ўтказилган «Ҳамшира-2002» кон-



Хайитова, Гулчехра Фармонова ва
Маърифат Жумановалар шулар
жумласидандир.

Бу шошилич тез тиббий
ёрдам марказида қўлпаб газета
ва журналларга, жумладан, «Си-
ҳат-саломатлик», «Ҳамшира»,
«Ўзбекистон тиббиёти» журнали,
«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш»,
«Ўзбекистон хирургияси», «Адолат
кучи», «Халқ сўзи», «Маҳалла»,

курсда фахрли 2-ўринни эгал-
ладилар.

Авалло ҳеч бир инсон касал
бўлмасин. Лекин биз иссиқ жон-
ми. Ана шундай бемор вақти-
мизда дардимизга малҳам,
кўнглимизга мадад бериб, ўз
фидойиликларини аямаётган
қўли енгил азиз шифокорлари-
миз баҳтимизга омон бўлсин.

Марям АҲМЕДОВА.

ҚИШЛОҚ (ШАҲАР) ВРАЧЛИК ПУНКТИНИ ТИББИЙ АСБОБ-УСКУНАЛАР БИЛАН ЖИҲОЗЛАШ РЎЙХАТИ

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни
сақлаш вазирлигининг 2001 йил
23 июлдаги
327-сонли буйруғига
11-милла

№	Номи	КВП-1 Сони	КВП-2 Сони	КВП-3 Сони
1	Бўйни ўлчаш учун асбоб	1	1	1
2	Янги туғилган чақалоқлар ва болаларнинг бўйини ўлчаш учун асбоб	1	1	1
3	Ўлчов тасмаси	1	1	1
4	ЭКГ аппарати	1	1	1
5	Стоматологик кресло	0	1	1
6	Сфигмоманометр ва фонендоскоп	5	7	10
7	Катталар учун тарози	1	1	1
8	Болалар учун тарози	1	1	1
9	Клиник термометр	10	20	30
10	Каттик резина бошли Тейлор болжачи	1	1	1
11	Уретра учун катетрлар	1	2	3
12	Пулат шпатель	5	10	15
13	Патронаж ҳамшира учун тулама	1	1	1
14	Текширувлар учун лампа	1	1	1
15	Буйраксимон тоғорача	10	15	20
16	Асбоблар учун елик, лоток	3	3	3
17	Кислород ёстик	1	1	1
18	Тил ушлатки	1	1	1
19	Дезинфекция қилиш учун гидрозупл	1	1	1
20	Бўшақларни ювиш учун шприц (Жане)	1	1	1
21	Кўп маротабали 2мл игнали шприц	10	20	30
22	Кўп маротабали 5мл игнали шприц	40	60	80
23	Кўп маротабали 10мл игнали шприц	20	30	40
24	Кўп маротабали 20мл игнали шприц	5	10	15
25	Жароҳлик кичик туламли асбоблар	1	1	1
26	Браншалли ташкил тос ўлчатки	2	2	2
27	Акушерлик степоскоп	1	2	2
28	Энчаҳор кружкаси 1,5л	1	2	3
29	Бақадон ичига спирал ўрнаткиш учун тулама	1	1	1
30	Гинекологик асбоблар тулами	1	1	1
31	Офтальмологик ойна	1	1	1
32	Офтальмоскоп	1	1	1
33	Катталар ва болаларнинг қуриш ўткирлигини текшириш жадвали	1	1	1
34	Кўз учун ишчилик пипетка	1	2	3
35	Бўшақларнинг линза	1	1	1
36	Рефлексор	1	1	1
37	Бурун ойнаси	1	1	1
38	Болалар бурун аспиратори	1	1	1
39	Қулоқ учун ойналар тулами	1	1	1
40	Актолав	1	1	1
41	Қуриш шпаци	1	1	1

Ф. О. ИЛХОМОВ,
ДПББ бошлиғи,
Н. К. ТУРЕЕВА,
О ва БМКББ бошлиғи.

олиш, касаллик кечилиш, специфик даволашни, хомилаларлик ва туғуқ вақтида хомила қуриш қобилиятига таъсир этувчи факторлар, аёллар соғлиғи мод-даларнинг таъсири, акушерлик ва неонатологияда жойлаштириш усуллари, анестезиолог ва шиддатли терапия усуллари ҳақида тушунарча эга бўлиш. Аёл-лар жинсий азалари ўсмаолди касалликлари, бе-пушлик, рационал овқатланиш, диетология, ме-нат ва ҳаётнинг оптимал режими.

3-тоифа: Қуйидаги амалий кўникмаларни билиши керак:

Акушерлик этикаси ва деонтологияси асосларини қўлаган ҳолда касбий муомала кўникмасини, физи-ологик акушерлик ҳолатида она ва болани парвариш олиш, туғуқни олиб бориш ва қабул қилиш, фав-қулдада акушерлик ҳолатида шифокорга ёрдам бе-риш, шовишнинг туниш бўлидиган ҳолатларда онани тайёрлаш, операцияга тайёрлаш, ҳавфли ҳуружларни аниқлаш, баҳолаш, хомилалар, ҳавфли туғуқларни аёлларни текшириш усуллари, янги туғилган чақ-алоқлар билан қиё ҳаёт қобилитини баҳолаш, чақ-алоқларнинг турмуш тарзи ҳақида машғулотлар ўта-риш, хомилалар аёлини туғуққа тайёрлашда санита-рия назорати, хомилаларлар, туққан аёллар ва гине-кологик беморларга бирламчи тиббий ёрдам кўрса-тиш, туғуқдан кейинги юқумли касалликлари олд-ни олиш, улар юзга келган тақдирда аёлини парва-ришлаш, умумий гинекологик текширувлар ўтказиш, йўлдош тушиши даври ва илк чилла даврида қон кетганда ёрдам кўрсатиш, хомилаларлар овқатлани-риш, контрацептив воситаларни қўллаш, чақалоқлар асфиксияси, туғуқ жароҳатларида тезкор ёрдам кўрсатиш, қиндан суртма олиш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация. Хомилаларларни ва туққан аёлларни янги туғилган чақалоқлар ҳамда гинекологик беморларни реабили-тация ва диспансеризациядан ўтказиш, мувожазлар бақариш, физиотерапевтик даволаш, ўқалаш, жис-моний тарбия машғулотини ўтказиш.

ТЕРИ-ТАНОСИЛ КАСАЛЛИКЛАРИДА ХАМШИРАЛИК ИШИ

1-тоифа: Хавфли ҳуружлар аниқлаш ва улар ўрта-сида профилактиктика ва санитария тушунтириш ишла-рини ўтказиш.

Шахсий гигиена қоидаларига амал қилиш, овқат-ланиш ҳолига, соғломлаштиришни ҳаётга ва ишга тадбиқ қилиш, яшаш шароитини яхшилаш, касаллик манбани топиш ва бемор билан мулоқотда бўлган манабани аниқлаш.

2-тоифа: Касаллиқни аниқлаб уни мутахассис врачга юбориш лозим.

3-тоифа: Анализ қўникмаларни билиши керак. Юқумли ўқоқларни зарарсизлантириш, боғлам қўйиш йўллари, моли суртмалардан фойдаланиш, ҳар хил йўллар билан дори-дармонларни юбориш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация. Дори воситалари билан даволаш, физиотерапев-тик даволаш, санатория ва оромгоҳларда даволаш.

ХАМШИРАЛИК ИШИДА ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАР, ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ВА ПАРАЗИТОЛОГИЯ АСОСЛАРИ

Юқумли касаллиқлар эпидемиологияси ва паразито-логия асослари.

1-тоифа: Юқумли касаллиқларга мойил ҳуружни аниқлаш, касаллиқни олддини олиш ва санитария ту-шинтириш ишларини олиб бориш, юқумли ва паразит касаллиқларни олддини олиш мақсадида санбөл-ленталар чиқариш, суқбат ва маърузалар ўтказиш, буклетлар чиқариш (ОИТС, сип, қутириш, безгак, қорин тифи, вирусли гепатит, бўрма, тифжа касал-ликлари), режа асосида эмлаш. Касалликка мойил ҳуружларни аниқлаш ва бактерия ташувиеларга аниқ-лаш ва санитария пунктларида эпидемиология қарши са-нитария-гигиеник текширувни амалга ошириш.

2-тоифа: Бемор ҳолатини аниқлаб умумий шифокорга ёки мутахассисга юбориш. Қуйидаги юқумли касаллиқлар-ни – қорин тифи, А ва В паратифи, салмонеллез, ич бу-рун, амёбиаз, вабо, вирусли гепатит А, В, С, полиоми-елит, бруцеллез, лихтилар, грипп ва бошқа юқори на-фас йўллари касалликлари, қизамик, қўйғўтал, бўрма, сув-чечак, скарлатина, менингококк инфекциялари, сип, без-гак, мавсумий энцефалит, риккетсиозлар, ўлат, туляре-мия, қутириш, сибир яраси, оксим, замбуруғ касаллиқла-ри, леишманиозлар келиб чиқиш сабаблари, юқим йўлла-ри, ташхиси ва олддини олиш чора тadbирлари.

3-тоифа: Хамшира билиши керак бўлган амалий кўник-малар.

Антибактериал моддаларни тўғри ва рационал танлай билиш, юқумли касаллиқлар ўқовини эпидемиологик тек-ширув, инфекция манбани ўз вақтида аниқлаш, тиббий ҳужжатларни тушунириш, дезинфекция чораларини ташкил қилиш, полициклларда юқумли касаллиқлар хонасида ишни йўлга қўйиш, стерилизациялашни назорат қилиш, назорат объектларини санитар текширувдан ўтказиш, мик-роклимани текшириш, ёруғлик ҳолатини ўлчаш, юқумли касаллиқлар ўқовини текшириш, сув, ҳаво, озик-овқатлар ларни санитар ҳўлосасини бериш, махсус кийимларни ишлатиш, антибактериал препаратлар билан ишлаш, дезинфекцион эритмаларни тайёрлаш ва уларни ишла-тиш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация. Диспансер кузатув, пархез овқатланиш, санаторияда даволааниш, табиий шароитларда чиниктириш.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯДА ХАМШИРАЛИК ИШИ

1-тоифа: Хавфли ҳуружларни аниқлаш, санитария ту-шинтириш ва профилактиктика ишларини олиб бориш.

Ҳар хил ҳуруждаги аҳоли ўртасида юқумли кўз касал-лиқларини олддини олиш, кўшлқ жойларда тозаланикка риоя қилиш, қуриш аъзолари жароҳатланишини олддини олиш, шахсий гигиенага риоя қилиш, боғча ва мактаб ёшдаги болаларни кўз гигиенасига ўргатиш, кўз оқизик ва қуриш қобилиятини пасайишини олддини олиш, кўз жароҳатлари профилактиктикаси, кўз шох пардасини ҳимояси, кўз шиллиқ пардасини юқумли касаллиқлар ва шикастланишларини олддини олиш, трахома профилактиктикаси.

2-тоифа: Касаллиқни аниқлаб мутахассисга юбориш зарур бўлган ҳолатлар.

Тури ешдаги беморлар кўзининг нормал тузилиши; қовоқдаги ўзгаришлар; киприқлар жойлашшининг ўзга-риши; қовоқларнинг ички қаватини текшириш; кўз олма-сини текшириш; кўз ва кўз шиллиқ қаватини ялғинлашти-риш; кўз ёши оқшишини сабаблари; рангдор парданин ўзга-рини текшириш, гиперметролик кўз ҳолати ва миопия-нинг юқори даражасидаги кўзининг ўзгариши. Ўсмалар, ял-лиғланишлар; киприқлар йўналишининг ўзгариши – три-хиаз; трахома белгилари; ҳолязион; шох парда доғи; цик-лит; катаракта; кўз шиллиқ пардасига қон қуйилиши; ши-кастланиш ва жароҳат, гилайлик; қуриш ўткирлигининг па-сайиши; кўз ички босимининг пасайиши ва ошиши.

3-тоифа: Хамшира бажара олиши керак бўлган амалий кўникмалар:

Текширув: кўз шиллиқ пардасининг, қовоқнинг тузили-шини; кўз олмасини кўтаргич ёрдамида текширув; кўз ту-бининг олд қисмини кўриш; суртма олиш; мактам ва суққ дори воситаларини қўллаш; нам пахта ёрдамида кўздаги ёт таначаларни олиш; кўз қуйишда, жароҳатланишда, қуриш ўткирлигини аниқлаш; қуриш макдонини аниқлаш; суқбъектив усул билан қўзойнақ танлаш; кўз ички босими-ни қўл бармоқлари ва маклоқоп аппарати ёрдамида аниқ-лаш; бир ва иккала кўзга боғлам қўйиш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация. Беморларнинг кўзини диспансер назоратидан ўтказиш.

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯДА ХАМШИРАЛИК ИШИ

1-тоифа: Аҳоли ўртасида хавфли ҳуружни аниқлаш, про-филактика ва санитария тушунтириш ишлари олиб бориш. Қулоқни, бурун бўшлигини, томоқни тозалаш, тонзил-лит ва қарниес олддини олиш; соғлом турмуш тарзини тарғибот қилиш, организмни чиниктириш; индивидуал ҳимоя, хавфли омилларни бартараф қилиш.

2-тоифа: Умумий амалиёт шифокори ёки мутахассисга аниқлаб юбориладиган ҳолатлар (билиши керак бўлган

холлатлар).

Олтингурут пробақасини аниқлаш ва олиб ташлаш, ўткир ташки олиб, бўғдан ва ташки эшитиш йўлидан ёт жисмларни олиб ташлаш усуллари; ўткир ва сўрунчан ринит, ўткир ва сўрунчан фарингит, бўғдан кон кетиш; урта кулоқнинг ўткир ва сўрунчан яллиғланиши; ангина, нейросенсор эшитишнинг ўткир ва сўрунчан пассивлиги; паратонзиллар абсцесси, карлик.

3-тоифа: Ҳашира биллиши керак бўлган амалий кўникма.

Олтингурут пробақасини ташки эшитиш йўлидан олиш; ташки эшитиш йўлини ювтиш; бўғдан бўғлигидан; кулоқдан; томоқдан бактериаларни текширишда сўртма олиш; риноскопни ўқашда қатнашиш; отоскопия ва фарингоскопия, юқори нафас йўлидан, бўғдан бўғлигидан ва ташки эшитиш йўлидан ёт жисмларни олиб ташлаш; бўғдан кон кетганда бўғдан таптонилиш; эшитиш қобилиятининг пассивлиги сабабини аниқлаш; бўғдан ва кулоққа дори моддаларни томзиш; жароҳат алағини жароҳатда қатнашиш; бўғдан бўғлигини паравариш қилиш; ўрта кулоқни ювтиш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация.

Беморларни ҳисобга олиш; дори моддалар билан даволаш; мастомидоктомиядан кейинги беморни паравариш қилиш.

ОНКОЛОГИЯДА ҲАШИРАЛИК ИШИ

1-тоифа: Ҳаффи гуруҳларини аниқлаш, профилактика ва санитария туҳилтирув ишлари; оммавий ахборот воситалари ёрдамида халқ ичда санитария-туҳилтирув ишларини юрйтиш, Ҳаффи ўсма касалликлар билан ҳаётдашган беморларни аниқлаш.

2-тоифа: Умумий шифокорга ёки мутахассисга юборилиш керак бўлган холлатлар.

Ҳаффи ўсма, бирктирувчи тўйма ўсма (фиброза, миома, хондром, остеома), мулк тўйма ўсма (миома), нерв тўйма ўсма (невринома), тангил-неврома, эпителиал тўйма ўсма (траватоид, тератома); бирктирувчи тўйма ўсма (саркома, лимфосаркома); эпителиал тўйма ўсма (хавфи ўсма) (ширлик, хаватоид ўсма).

3-тоифа: Амалий кўникмалар (билиш керак); нур билан даволаш; химиявий препаратлар билан даволаш; биологик даволаш; гормонлар билан даволаш; иммунотерапия; санаторийларда даволаш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация; нур билан даволаш; гормонлар билан даволаш; иммунотерапия; санаторийларда даволаш.

ГЕРОНТОЛОГИЯДА ҲАШИРАЛИК ИШИ

1-тоифа: Ҳаффи гуруҳларини аниқлаш, профилактика ва санитария-туҳилтирув ишларини олиб бориш; узоқ умр кечирилишнинг иқтисодий ва биологик муаммоларини ҳал қилиш, меҳнатни ва дам олишни режалаштириш; организмнинг чинқилириш, рацисона оқватланиш; қарлик даврини физиологик жиҳатдан улаштириш; яшаш шартини яхшилаш; санитария маданиятини ошириш, ҳаёт учун руҳий шарт yaratish.

2-тоифа: Беморнинг ҳолатини аниқлаб, умумий амалиёт врачига ёки мутахассисга юбориш.

Катта ёшдашларнинг анатомик ва физиологик қўрсаткичларини билиш, геронтология ва герiatrics соҳаси бўйича тушунишга эга бўлиш; катта ёшдашларнинг холлатларини, яшаш турмуш тарзини аниқлаш; гормонлар ва генетик қарлик, уларнинг патологияси ва руҳий ўзгаришлар сабабларини аниқлаш.

3-тоифа: Амалий кўникмалар (Ҳашира биллиши керак) қарилар параваришнинг турли ташкил қилиш; даволаш ва текшириш муложазасини турли ва аниқ бажариш; жароҳатланган профилактикаси; ётоқ яратилиш турли паравариш қилиш.

4-тоифа: Реабилитация ва диспансеризация; дори моддалар билан даволаш; физиотерапевтик муолажа; қариларнинг даврали паравариш қилиш ташкил қилиш; гиподинамияни олдини олиш; уқлаш; даволовчи клиника; турли оқватланиш.

ҲАШИРАЛИК ИШИДА БИОЛОГИК, КЛИНИК – БИОКИМОВИЙ, ГИГИЕНА ЛАБОРАТОР – ТЕКШИРИШ УСУЛЛАРИ

1-тоифа: Ҳаффи гуруҳларини аниқлаш ва профилактика

ишлари; тиббий кўрик, бақтерия таъуилчилар ва соғломларни аниқлаш.

2-тоифа: Ҳашира қўйидаги холлатларни аниқлаш ва беморни мутахассисга юбориш керак; микрооргаанизмлар морфологияси ва физиологияси; микро ва макроорганизмлар ташки қўйидашнинг таъсири.

Юқумли касалликлар ва иммунитет

ҲАҚИДА ТУШУНГА

Тушуна: аллергия ва анафилактик шок, ичак инфекциясининг ҳусуятларини ва уларни аниқлаш усуллари; патоген анаэробларнинг ҳусуятини ва уларни аниқлаш усуллари; вирусли инфекцияларнинг ўзига хос ҳусуятлари ва уларни текшириш усуллари; сув, ҳаво, тулқун, микрофлора ва уларни текшириш усуллари; оқ-оқат моддаларининг бактериологик текширув усуллари; қоннинг вазидашлар; қоннинг норма ва патологияси; тери-таносил касалликларда орақ-ия су-оқлигини текшириш; севоз суоқлигини текшириш; ба-оқлигини текшириш; организмда моддалар алмашинуви; унинг биологик аҳамиятини; клиник, бактериологик, ги-оқли текшириш усуллари; техника ҳавфизли-ти қондашлар; ама қилиш; атроф-муит химияси қонун-қондашларнинг асосий мезонлари; электр асбоб-лар ва қимёвий реактивлар билан ишлаш қондашларини; биологик суоқлиқлар таҳлилати патология ўзгаришлар; Кассон ва тоғ касаллиги, пневмонитоз, ра-хит, шакрдирик; алиментар дистрофия; флюороз би-лан касалланган беморларни.

3-тоифа: Амалий кўникмалар (Ҳашира бажариши керак).

Лабораториянинг иш жойини жиҳозлаш; микроскопни ишла таъбирлаш; текширилиши керак бўлган материал-дан препарат тайёрлаш.

ҲАШИРАЛИК ИШИ ВА КЕЧИҚТИРИБ БУЛМАЙДИГАН ХОЛАТЛАР

1-тоифа: Ҳаффи гуруҳларини аниқлаш, профила-тика ва санитария туҳилтирув ишларини олиб бориш; узоқ умр кечирилишнинг иқтисодий ва биологик муаммоларини ҳал қилиш, меҳнатни ва дам олишни режалаштириш; организмнинг чинқилириш, рацисона оқватланиш; қарлик даврини физиологик жиҳатдан улаштириш; яшаш шартини яхшилаш; санитария маданиятини ошириш, ҳаёт учун руҳий шарт yaratish.

2-тоифа: Беморнинг ҳолатини аниқлаб, умумий амалиёт врачига ёки мутахассисга юбориш.

Бронхоспазм ва ларингоспазм синдромини; тилтер-мик синдром; интоксикация синдромини; кон кетиш; қориндаги ўткир остиқлар; дискемия синдромини; ўткир юрак кон томир етимиовичлиги; ўткир параназал та-саллиги синдромини; гипертензия синдромини; қандли диабетдаги қонтоза холлатлар; ўткир алергик холлатлар; ўткир нафас етилимовичлиги; талваса синдромини; эжотен захарланниш.

3-тоифа: Ҳашира биллиши керак бўлган амалий кўникмалар.

Психологик мулоқот; ингалатор қўйиш; жул қўйиш; кон кетган вақтда уни туҳилтириш; қўрқак ҳафсини мас-саж қилиш; кисиорло бериш; бронхоспазм юбориш; спазмолитик юбориш, валидол ва нитроглицерин қўйиш; наркотик восилар юбориш; ошқовонни ювтиш; талваса қарши препарат юбориш; тиббиёт ҳужжат-ларини туҳилтириш; ҳуқуқини турли усуллари қўйиш; антидот қўйиш; суъий нафас олидириш; анагетик-ларни қўйиш; асептик боғлам қўйиш; антигистомин препаратларини қўйиш; юракни билвосита массаж қилиш; тил туҳилтириш қўйиш.

4-тоифа: Саломатлигини тиклаш ва диспансеризация қўйиш қўйиш.

Юрак ҳаётлиқларини стационарларда саломатли-гини тиклаш; даволаш жиҳатини тарбияси; санитария профилактика усуллари; физиотерапевтик муолажалар; фео ҳаётлиқни тиклаш.

Ф. О. ИЛХОМОВ, ДИЕВ БОШИЛТИ, Н. К. ТУРЕЕВА, О ВА БИМКАБ БОШИЛТИ.

Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш

ҚИШЛОҚ (ШАҲАР) ВРАЧЛИК ПУНКТИ УЧУН ТАВСИЯ ҚИЛИНГАН ДОРИ-ДАРМОНЛАР РЎЙҲАТИ

№	Дорининг генерик номи	Улов бирлиги	Миндор
1	Ацетилсалицил қислота	Таб.	500мг
2	Аминофиллин	Амл.	25мг \мл
3	Антипирин	Амл.	0,5г
4	Прометазин	Амл.	25мг \мл 2мл
5	Хлорпромазин	Амл.	25мг \мл
6	Диазепам	Амл.	5мг \мл
7	Эпинефрин	Амл.	1мл
8	Гентамицин	Амл.	40мг \мл
9	Глюкоза	Фл.	5% – 500мл
10	Тринитрит глицерин	Таб.	0,5мг
11	Декстан	Фл.	6% – 500мл
12	Нисулин	Фл.	40 ЕД \мл 10мл
13	Лидоин	Фл.	2,5% – 30мл
14	Лидокаин	Амл.	1% – 50мл
15	Лидокаин	Амл.	2% – 50мл
16	Метилпрометрин	Амл.	10% – 2мл
17	Аспирин	Таб.	0,2мг
18	Орал регидратацион тузлар	Пакетлар	1 доза
19	Преднизолон	Амл.	60мг
20	Бускопан	Амл.	20мг \мл 1 мл
21	Пропранолол	Таб.	40мг
22	Преднизолон	Фл.	5мг
23	Салбутамол ингалицияси	Фл.	0,1мг \доза (200 доз)
24	Физиологик эритма	Фл.	500мл
25	Дигоксин	Амл.	0,25мг – 1мл
26	Тетрацилин мази (сузма)	Тубиклар	1% – 5мг
27	Молажа учун физиологик сув	Фл.	5мл
28	Сорфалекс	Фл.	5мл
29	Эналаприл	Амл.	1,25мг \мл
30	Хлорексидин	Фл.	5% – 100мл
31	Кокцилла қарши анатоксин	Амл.	1,0мл
32	Кокцилла қарши зардоб	Амл.	1500ЕД 1мл
33	Фурасемид	Таб.	40мг
34	Дигоксин	Амл.	20мг \2мл
35	Окситацин	Амл.	1мл 10ЕД
36	Тридапол	Амл.	5% 2мл
37	Кўк дори (зелёнка)	Фл.	1% – 15мл
38	Валериана эритмасы	Фл.	25мл
39	Дифосфин	Фл.	70% – 50мл
40	Этил спирит	Амл.	0,15% – 2мл
41	Платифиллин	Амл.	0,2% – 1,0мл
42	Бензонал	Таб.	0,1г
43	Этосукоцид	Кап.	0,25г
44	Палаверин	Амл.	1-2% – 1,0; 2,0мл
45	Палаверин	Табл.	0,04мг

Ф. О. ИЛХОМОВ, ДИЕВ БОШИЛТИ, Н. К. ТУРЕЕВА, О ВА БИМКАБ БОШИЛТИ.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2001 йил 23 июлдаги 327-сонли буйруғига 5-илова

ЎЗБЕКИСТОН РЎЙҲАТИ

1. Полигидрохлорид
2. Қишлоқ (шаҳар, маҳалла) врачлик пункти.
3. Тез тиббий ёрдам хизмати станцияси (подстанцияси).
4. Қишлоқ врачлик амбулаторияси.
5. Қишлоқ участка шифохонаси.
6. Шифо ўқитиш тиббий-санитария хизмати (полигидрохлорид) пункт.
7. Дам олиш ўйи.
8. Умумий йўналишдаги санитария.
9. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2001 йил 23 июлдаги 327-сонли буйруғига 6-илова

Ф. О. ИЛХОМОВ, ДИЕВ БОШИЛТИ, Н. К. ТУРЕЕВА, О ВА БИМКАБ БОШИЛТИ.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2001 йил 23 июлдаги 327-сонли буйруғига 6-илова

ҚИШЛОҚ (ШАҲАР) ВРАЧЛИК ПУНКТИ НИЗОМИ

1. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти да-волаш-профилактика мустақил бўлиб, бирктирилган ҳолатида маҳалла тиббий ёрдам қўрсатиш учун мўлжалланган.
2. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти 1500 ва ундан ортиқ аҳоли яшайдиган қойлар-да ташкил қилинади.
3. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти таш-кил қилиниши ва туғтилиши жойдаги бошқарув органидан, туман (шаҳар) ҳоким-иятининг, маҳалла тиббий (шаҳар) ҳоким-иятининг бош шифокорлари билан биргаликда ҳал қилинади.
4. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти хо-димидашнинг вазидашлари ва ҳукумати Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақ-лаш вазирлиги томонидан белгиланади.
5. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти маҳалли боджардан қўйиштирилади.
6. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пунктида аҳолини соғдишти тиббий хизмат ташкил қилиш учун Ўзбекистон Республикаси Со-ғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан та-сдиқланган руҳият асосида дори восита-лари, тиббий асбоб-ускуналар, қаттиқ ва қўйиқ жижизлар билан таъминланади.
7. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пунктини мудир – врач бошқарди. У худудий бош-қарув соғлиқни сақлаш мустақил ра-бары томонидан маҳалла тиббий асо-сиди таъминланади ва буюштирилади.
8. Шойининг тиббий ёрдам қўрсатиш учун қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти ав-томобил транспорт билан таъминлана-ди.
9. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти шатадан бирктирилган аҳоли соғи-нинг хизмат доираси, йўл тармоқининг рақобатланилиги, қишлоқ ҳуқуқли ва бошқа ишлар чикариш қорончаларинг ҳу-суятлари эътиборга олиниб белгилана-ди.
10. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти теффон алоқаси таъ. Сув ва электр ма-н-н. Қишлоқ (шаҳар) врачлик пункти соғлиқни сақлаш мустақиллигини таъминлаш ишлар ташкил ва Ўзбекис-тон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси (Давоми 7-бетда).

ДЕЛА СЕРДЕЧНЫЕ

«Что-то в последнее время меня беспокоит сердце», — говорят, но ничего не предпринимают равнодушные к своему здоровью люди. А ведь с сердцем, как говорится, шутки плохи. И если вовремя не обратиться к специалисту, дело может дойти до печального исхода. К счастью, такие специалисты у нас есть, и их немало. У нас занимаются этой проблемой уже много лет. Наш сегодняшний собеседник — заместитель главного врача клиники Научного центра хирургии им академика В. Вахидова, кандидат медицинских наук ЗАКИРОВ Кадыр Насырович.

Работает в центре с 1983 г. после клинической ординатуры и аспирантуры в НЦХ России. Кроме обязанностей по основной должности выполняет операции на печени и желчевыводящих путях, один из ведущих специалистов центра. В данный момент завершает работу по докторской диссертации.

— Научный центр хирургии имени В. Вахидова был организован в 1975 г. и называется Ташкентский филиал Всесоюзного научного центра хирургии АМН СССР. Основателем и первым директором был академик В. Вахидов. С обретением Узбекистаном независимости, НЦХ стал ведущим хирургическим учреждением нашей страны. Согласно Указу Президента Республики Узбекистан И. А. Каримова, центр назван именем В. Вахидова. До 1998 г. директором НЦХ работал профессор Ф. Назыров, ныне возглавляющий Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. В настоящее время центром руководит профессор Х. А. Акилов.

— Для того, чтобы проводить сложные хирургические операции, необходима специальная аппаратура. Как с этим дело обстоит в центре?

— Центр оснащен самой современной диагностической аппаратурой и другими медицинскими приборами, инструментами, которые позволяют

установить точный диагноз и выполнить сложные реконструктивные операции на сердце, сосудах, желудочно-кишечном тракте, печени и желчевыводящих путях, легких. Большинство выполняемых в нашей стране реконструктивных операций осуществляется только в НЦХ.



— Расскажите об этом подробнее.

— К ним относятся операции при врожденных и приобретенных пороках сердца, а также сложные ангиографические исследования и манипуляции на магистральных сосудах и сердце, в том числе аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика, стентирование коронарных артерий у больных ишемической болезнью сердца. При определенных заболеваниях выполняет

ся удаление и замена пищевода, удаление желудка, операции на кишечнике, при циррозах печени, сложные микрохирургические операции и многие другие. Экспериментально освоен метод пересадки печени.

— Сейчас многие местные специалисты проходят стажировку за рубежом, проводится обмен специалистами. Существует ли у Вас подобная тактика?

— Благодаря Указам Президента Республики Узбекистан, постановлению Кабинета Министров, большой работе, проводимой Министерством здравоохранения по реформированию системы здравоохранения, многие врачи и



такт с этими странами?

— Тесная связь осуществляется с медицинскими учреждениями США и Германии. Эти страны оказывают большую гуманитарную помощь в виде медицинского оборудования и медикаментов. До сих пор самый близкий контакт осуществляется крупнейшими медицинскими центрами Москвы, Санкт-Петербурга и Киева. Большинство научно-исследовательских работ выполняется совместно с ведущими центрами стран СНГ.

— Какие еще функции выполняет центр?

— В стенах центра расположены две кафедры, одна из которых кафедра госпитальной хирургии и магистратуры Первого ТашГосМИ, руководимая министром здравоохранения Руз профессором Назыровым Ф. Г. и директором НЦХ профессором Акиловым Х. А., а вторая — кафедра хирургии Ташкентского института усовершенствования врачей, руководимая заместителем директора по науке профессором Худайбергановым А. М. НЦХ является базой для подготовки хирургов, анестезиологов-реаниматологов, эндоскопистов и других паразитических специальностей в виде магистратуры, клинической ординатуры, стажировки на рабочем месте не только врачей, но и медицинских сестер. Всего в год проходят специализацию около 100 врачей и 20 медсестер.

— Проводятся ли какие-либо интересные мероприятия?

— Конечно, ежегодно в стенах Центра проводится конкурс «Лучшая медицинская сестра», а также в номинации «Человек года» избираются лучшие врач, медсестра, санитарка. Здесь участвует весь коллектив центра. На днях прошел концерт. Ежегодно проводятся праздничные мероприятия, посвященные Дню независимости, Наврузу. Силами центра при непосредственной помощи Минздрава Руз организуются различные конференции и съезды, доброй традицией стала организация ежегодных конференций «Вахидовские чтения». А вообще, у нас нет времени на скуку. Все занято необходимыми и важным делом — спасением человеческой жизни и поддержанием здоровья.

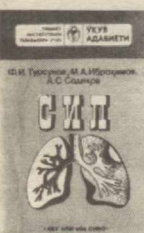
— Спасибо, что есть такие врачи, как Вы. Желаю процветания центру и больших успехов в Вашем нелегком и благородном деле.

— В свою очередь я желаю вам того же процветания и творческих успехов. Обращайтесь к нам. Мы всегда готовы протянуть руку помощи всем нуждающимся. Будьте здоровы!

Беседу вел
Шахноза САБИРОВА.

Книжная полка

СИЛ: ТИБИЁТ ИНСТИТУТИ ТАЛАБАЛАРИ УЧУН



1999 йилда Абу Али ибн Сино номдаги тибийет нашриятдан чиқарилган ўшбу дарслик тибийет институти талабалари учун мўлжалланган бўлиб, бунда ҳозирги замон фитизияри фанининг барча жаҳалларига оид масалалар ёритилган. Жумладан, фитизияри фанининг тарихи ва унинг ютуқлари, силнинг турли мамлакатлардаги эпидемиологияси, силни келтириб чиқарувчи мавжудот тўғрисидаги маълумотлар, унинг хусусиятлари, хиллари, ўзгаришчанлиги ва организмга юқиб йўллари батафсил ёритилган. Силнинг ривожланиши ва ундаги патоморфолог ўзгаришларнинг ўзига хос хусусиятлари, силни аниқлаш учун қўлланиладиган замонавий текшириш услублари кўрсатилган. Силнинг клиник қўринишлари, кечиб хусусиятлари, уни бошқа касалликлардан фарқлаш услублари, силни замонавий дори-дармонларни ва бошқа усуллари қўллаш даволаш масалаларига катта аҳамият берилган.



МИХАЙЛОВ Владимир Георгиевич.

М69 Курс гематологии — Т.: Издательство мед. лит. им. Абу Али ибн Сино, 2002. — 120 с. — (Библиотека практического врача).

В книге дается современное представление о гематологии, разбирается теория кроветворения, морфология клеток лейкопоза и эритропоза. Рассматриваются различные виды анемий, лейкозов, приводятся основные механизмы гемостаза и основные геморрагические заболевания.

НАЗИРОВ Ф. Г. — доктор медицинских наук, профессор, АГЗАМХОДЖАЕВ С. С. — гл. врач ГССМП, кандидат медицинских наук, врач высшей категории, ТАНЬЧЕВА Л. Н. — в/врач ГССМП, врач высшей категории; СТРАТУЛЕНКО С. Л. — в/врач, реаниматолог ГССМП, врач высшей категории; ШАМСУТДИНОВА Д. Ш. — ст. врач 2 п/с высшей категории.

Издательство медицинской литературы имени Абу Али ибн Сино, 2001 г.

Книга «Стандарты оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе» является справочным пособием по оказанию экстренной медицинской помощи. Для удобства пользования справочник разделен на главы в соответствии с основными разделами практической медицины: кардиология, реанимация, терапия, неврология, хирургия, травматология, гинекология и акушерство, токсикология, урология, педиатрия. Краткое описание основных клинических симптомов неотложных состояний, встречающихся в практике врачей, представленное в справочнике, позволит улучшить качество диагностики на догоспитальном этапе. Особое внимание уделено тактике врача при оказании помощи больным с острыми состояниями.



Это интересно

ОБОНЯНИЕ УШЛО В ПЯТКИ

Доктор Чезаре Ломброзо, знаменитый невропатолог и психиатр, обладал в научном мире весьма солидной репутацией. В своей книге «А что после смерти?» он описал случай с 14-летней девочкой, которая внезапно ослепла. При этом у нее развилась новая и удивительная способность видеть, хотя было совершенно ясно, что глаза ее не действовали вообще.

В результате исследований, проведенных доктором Ломброзо, оказалось, что девочка видит... носом и мочкой левого уха! В продолженном эксперименте, чтобы исключить возможность участия глаз пациентки, врачи закрывали их плотной повязкой так, что полностью исключалось подглядывание. Но девочка, несмотря на принятые меры, прекрасно читала с завязанными глазами и безошибочно различала цвета. Когда яркий свет вспыхивал рядом с ушной мочкой, она начинала моргать, а когда доктор поднес палец к кончику ее носа, она воскликнула: «Вы что, хотите меня ослепить?»

Произошло удивительное перемещение органов чувств, затронувшее не только зрение: экспериментатор поднес к носу девочки крепкий раствор нашатырного спирта, она не реагировала, но стоило перенести раствор к подбородку, как она закричала от боли. Подбородком девочка различала и запахи цветов. Впоследствии обаяние ее переместилось в ногу.

90 ЛЕТ БЕССОННИЦЫ

В сороковые годы жил на окраине Трентона в штате Нью-Джерси старый чудаковитый человек по имени Ал Херпин. И было ему тогда около 90 лет. В его лагуне не было ни кровати, ни топчана — Ал Херпин за всю долгую жизнь ни разу не сомкнул глаз. Дожив до 90-летнего возраста, вечно бодрствующий старик пережил многих врачей, обследовавших его, которые, в отличие от своего пациента, спали, естественно, регулярно и много не могли понять.

Умственные способности Ал Херпина были средними, здоровье и аппетит хорошими, он не гнушался никакой работой. После дневного труда, разумеется, уставал, но не мог спать. Старик просто садился в свое любимое кресло-качалку и читал до тех пор, пока не чувствовал себя отдохнувшим. Восстановив физические силы, он снова принимался за работу.

Врачи так и не смогли найти объяснение хронической бессонницы своего пациента и, тем паче, объяснить источник его долголетия.

Американские ученые обнаружили фермент, который способен выявлять присутствие спор сибирской язвы и уничтожать бактерии этого опаснейшего заболевания. В ходе опытов над зараженными сибирской язвы мышами введение препарата спасло жизнь 13 животным из 19.



ЗОЛОТАЯ ОСЕНЬ

Для вас, женщины!

ПОМАДНЫЕ МАЙНЫ

Рассмотрите внимательно рисунок, на котором изображены восемь столбиков помады. Сравните их с помадой из собственной сумочки и узнаете о себе много интересного.

1. Помада долго сохраняет слегка заостренную форму.
Это говорит о том, что вы человек практичный и солидный. Всегда знаете, чего хотите и чего не достаёт. Не в вашей привычке размениваться на мелочи.

2. Верх помады равномерно закруглен.
Вы женщина целеустремлённая, умеете постоять за себя. Вам чужда безалаберность, вы все планируете заранее. Своими успехами вы обязаны в первую очередь трудолюбию и аккуратности. Единственное, чего вам не достаёт, так это чувства юмора.

3. Верх помады какой-то неопределённой формы
Это говорит о том, что вы неуравновешенны, любой пустяк может вызвать у вас беспокойство, однако вы прячете его под маской самоуверенности и энергии. К людям вы относитесь с недоверием. Любите вечерние прогулки, красивые вещи, испытываете слабость к сентиментальным романсам.

4. Конец столбика заострен подобно карандашу.
Это часто свидетельствует об эгоизме, любви к самосозерцанию. Женщину, у которой помада такой формы, отличает высокомерие, пренебрежительное отношение к мнению других. Вы нелегко сходитесь с людьми, зато считаете себя идеальной женой.

5. Помада сверху имеет плоский торец.
Вы оптимистка. Хандра и уныние вам неведомы. Вы прямолинейны, непосредственны в отношениях с людьми, легко находите общий язык с окружающими. Не обращаете внимания на житейские мелочи. Своей прямоотой вы можете обидеть человека, но не умышленно.

6. Такая форма помады встречается редко.
Столь же необычен и оригинален ваш характер. Вы человек настроения, порывистый, неуравновешенный, легко приходите в восторг и отчаяние, словом, полны противоречий. Как правило, вы веселая и смешная, в компании всегда в центре внимания. Но как друг, к сожалению, вы ненадёжны и можете подвести.

7. Столбик помады стёрт с одной стороны.
Вы относитесь к женщинам с богатым воображением, достаточно деловиты, за словом в карман не полезете. Предприимчивы, но не всегда практичны. Капризы вам чужды, капризы других переносите спокойно.

8. Помада имеет форму усечённого конуса.
Видимо, вы обладаете спокойным, весёлым характером, довольны своей судьбой. Отлично разбираетесь в людях. Порой склонны завидовать другим – это портит вам настроение.



ДЕНГИЗ ХАВОСИДАН НАФАС ОЛИБ

Испанияда узок умр кўраётганларнинг энг қариси 111 ёшни нишонлади. У Менорка оролида яшаб, бир умр ўрта ер денгизининг мусаффо ҳавосидан нафас олади.

Неча ёшга кирганликнинг фарқи йўқ, муҳими ўз-ўзингдан ва атрофдагилардан мамнун бўлиб яшаш, бировга зараринг тегмаслиги, очиккўнгил, тўғрисиёз ва адолатли бўлишингда, деб ҳисоблайди.

Шуни ҳам айтиб ўтиш керакки, қариянинг уқиси 100 ёшга, синглиси эса 94 ёшга кирди.

АНТИҚА ТАЖРИБА

«Леувос риатс» газетаси жойлашган бино ҳовлисида турган ярим челақ мўйиё аралаш кум устида ярим ҳазил, ярим чин

тажриба ўтказилди. «Тибет тоғларидан келтирилган шифобахш дори» деган ёзув билан муҳбирлар шифобахш кумни тезликда Вильнюс шаҳридаги бозорларнинг бирига юборишди.

Антиқа дори турган гапки, харидорлар диққатини тортар, ҳар нарсасига лаққа тушадиган кишилар оз-оздан харид ҳам қилишарди.

Тибет табобатидан унча-мунча хабардор бир киши бу лўттибозликни кўриб, жигибийрони чикди. Журналистлар бу билагон кишининг пулини қайтариб беришди.

НАЙНОВЛАР УЮШМАСИ

Лондонда найнов одамларнинг бошини қовуштириб қўядиган идора очилди. Бу идорада бўйи камида икки метр бўлган эркаклар рўйхатга олинди. Хотинларнинг бўйи бундан ўн сантиметр паст бўлиши мумкин.

А. АЛИЕВ тайёрлади.

ЎҚИНГ-ҚИЗИК

ШЕЪРИЯТ Шахрисабз шаҳрининг 2700 йиллигига ШАҲРИСАБЗИМ

Машхури жаҳонлиг эмас бегона,
Нилий гумбазлари кўкка дугона.
Шарқ шаҳарлари ичра ягона,
Қадим Шахрисабз – навқирон шаҳар.

Оқсаройдан аён Темур қудрати,
Улуғлардан олар кучу қувватни.
Гумбазда акс этар осмон сурати,
Қадим Шахрисабз – навқирон шаҳар.

Шамсиддин Кулолдек пирлар руҳи ёр,
Улуғбек қурдирган сағонаси бор.
Қўрган ул қанчалар шоху шаҳриёр,
Қадим Шахрисабз – навқирон шаҳар.

Юртим бошда тождир, сен гавҳарисан,
Қадим тарихимиз чин меҳварисан,
Барча шаҳарларнинг сен сарварисан,
Қадим Шахрисабз – навқирон шаҳар.

Уни кўрмаганлар армонсиз бўлмас,
Бир бор келмаганининг кўнгли ҳеч тўлмас,
Уни билмаганлар мени ҳам билмас,
Қадим Шахрисабз – навқирон шаҳар.

Даврон ОТАХОНОВ,
Шахрисабз шаҳри.



– Доктор, сегодня я чувствую себя гораздо лучше. Будьте добры, прекратите курс лечения и вручите мне счет за лечение.
– Нет-нет, что вы, для такого

потрясения вы еще недостаточно здоровы.

В косметический салон входит лысый и спрашивает:

– Ваше лечение в самом деле так эффективно, как вы его рекламируете?

– Конечно. На днях мы закончили курс лечения одного клиен-

та, который, как и вы, был абсолютно лыс. Когда мы показали ему счет за свои услуги, он начал рвать на голове волосы...

– Доктор, я страдаю потерей памяти...

– В таком случае попрошу заплатить мне за лечение вперед.

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш»

«Здравоохранение
Узбекистана»

Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: С. ОРИПОВ, профессор.

Ижрочи муҳаррир:
И. СОАТОВА.

Тахрир хайъати:
М. МИРАЛИЕВ, П. МИРЗОЛДОВ
(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, гувоҳнома № 00504.

Адади 10.000 нуска.
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади.
Ҳафтанинг сешанба кунлари чиқади.
Мақолалар кўчириб босилганда «Ўзбекистонда соғлиқни
сақлаш»дан олинди деб кўрсатилиши шарт.
Буюртма Г-816.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа
акциядорлик компанияси босмахонасида чоп
этилади. Қорхона манзили:
Тошкент шаҳри, Буюк Турон кўчаси, 41.
Ҳажми 2 босма тобоқ. Формати А3. Офсет
усулида босилган. Газета IBM компьютерида
терлади ва сақланади.

Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда
далилларнинг тўғрилиги учун реклама
ва эълон берувчилар масъулдир.

Саҳифаловчи: Анна ХОХЛОВА.
Босмахонага топширилиш вақти 20.00.