



ЎЗБЕКИСТОНДА СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

«Шифокорнинг кўзи лочиндек ўткир, қўллари қизларнинг қўлларидек майин, ақли илон каби донинишанд, қалби шерикидек доворак бўлиши керак».

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

Абу Али ибн Сино.



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган. № 51 (307) 2002 йил 24-31 декабрь.

Сешанба кунлари чиқади. Сотувда эркин нархда.

ТИББИЁТ ҲАЁТДА ДОИМИЙ ҲАМРОҲ

Вактни тутқич бермай, шувиллаб ўтишини қаранг! Ҳашпаш дегунча От йили ҳам адогига етай деб қолибди. Энди у ўз «тахти»ни Қўй йилига бўша-тиб бериши керак.

Ҳа, дўстлар йил ўзгармоқда, еврилмоқда. Нафақат йил, давр, тафаккур, янги Ўзбекистоннинг қиёфаси ҳам ўзгармоқда. Яқунланаётган йил янгила-ниш, ёқланиш, интилиш жа-раёнларига сероб бўлди.

Ўтган давр ичида «Ўзбекис-тонда соғлиқни сақлаш - Здра-воохранение Узбекистана» га-зетаси сизларнинг кўнглингиз-дан жой топа олди-ми? Ўз ол-ди қўйилган вазифани уdda-лай олди-ми? Сизга ҳамкор, ҳамфикр, ҳамроҳ бўлолди-ми?

Бизни бу саволлар мудом ўйлантиради. Уларга қай хил жавоб бермоқ ихтиёрингизда. Лекин, лоақал бир марта бўлсада дилингизга қониқиб хиссини олиб кирган бўлсак, ўзимизни бахтиёр сезардик. Ахир 2002 йил синов ва тан-лов йили бўлди. Бозор икти-соди деган муҳитда биринчи навбатда биз, яъни ижодий жамоанинг ишлаши осон кеч-маяпти. Бироқ сизларнинг ма-дадингиз, қўллаб-қувватлашин-гиз туфайли газета ўз таъсири ва нуфузини, ўқувчисини сақ-лаб қолди. Бу йил «Ўзбекис-тонда соғлиқни сақлаш - Здра-воохранение Узбекистана» рес-публикамиздаги нусхаси энг кўп нашрлардан бири сифати-да фаолият кўрсатди. Кунда-лик янгиликларни охори тўкил-маган ҳолда диққатингизга ет-казишга, долзарб муаммолар-ни кўтаришга, республикамиз-даги тиббиёт ҳаётининг ҳақиқий солломаси ва маъна-вий ўзгуси бўлишга интилди.

Юзлаб мактублар олдик. Би-ламин, Сиз бизга ишонасиз, суянасиз. Бунинг учун ташак-кур. Ҳар бир хат, ҳар бир фикр бизга жуда қимматли. Мактуб келаяптими, газетхон бизга му-рожаат қилаяптими, бинаба-рин, газета ўз ўқувчисини топ-моқда. Демак у керак, унинг ўз ўрни, мавқеи бор.

Азиз муштарий! Қўлингизда газетамизнинг 2002 йилдаги сўнгги сонлардан бири. Чоп этилган 51 та сонини яна бир бор қўздан кечирар эканмиз, кўнглимиздаги режаларимиз, ижодий ўйларимизни ҳаммаси-ни ҳам тўла-тўқис етказиб бера олмаганимизга, имкониятимиз,

салоҳиятимиздан тўлиқ фойда-ланмаганимизга амин бўламиз. Ана шу қарздорлик туйғуси, турган гапки, 2003 йилда зим-маимизга янада кўпроқ масъу-лият юклайди. Назаримизда бу йил амалга оширган ниятла-римиз келгуси йил ижобат бўладигандек, бу йил эришма-ган орзуларимизга «Обод ма-ҳалла йили»да эриша олади-гандекмиз. Ахир, яхши ният - ярим давлат.

Ҳа, мана ҳафта ўтиб янги йилга қадам қўямиз. Ана шун-дай ажайиб бир фараҳбахш кезларда босиб ўтган йўлимиз-га разм солиш ва амалга оширган ишларимизга яна бир бор ҳолисанилло баҳо бериш азалий одат. Айтиш мумкин-ки, шулардан энг ёдда қолар-лиси Юртбошимиз раҳнамоли-гизда истиқлолга эришиб, ана шу киска вақт ичида ҳақиқатан ҳам асрларга татиғулик йўлни босиб ўтганлигимизни бугун бутун жумлаи-жаҳон эътироф этмоқда.

Узоққа бормайлик, мана, та-раққий этган АҚШ, Германия, Япония каби давлатлар билан ҳамкорликда иш юритаётган «Медиз», «Тибтехника», «Кет-гут-Силк» сингари корхоналар ишлаб чиқараётган махсулот-лар нафақат Республикаимизда, ҳатто хорижда ҳам ўз харидор-ларини топтоқда. Юртимиз дунёга юз тутмоқда. Тинчлик, барқарорлик қарор толган ўлкада мана шундай тараққиёт бўлавериши ҳаётий ҳақиқат-дир.

Ҳўш, янги кириб келаётган йилимиздан биз нималарни ку-таямиз?

Ўзбекистонимиз тиббиёти учун янги йил иншооллох ян-гиланиш ва тараққиёт, бошлаг-ан ижобий ишларимиз, ният-ларимиз ижобат бўладиган, катта тарихий ғалабалар дав-ри бўлишига шак-шубҳа йўқ. Чунки, демократик таъмоийла-ларга асосланган ҳуқуқий дав-лат қураётган она-Ватанимиз-да бунинг учун етарли замин ҳозирланган.

Хуллас, ҳалқимизда ҳўш кайфият билан бошланган иш - барокатли, унумли бўлади, деган яхши удум бор. Янги йил ҳар биримизга, ҳар бир оила-га қўт-баракат, олам-олам қувонч, тани-соғлиқ, тинчлик-осойишталик олиб келисин.

Кириб келаётган янги йил-гиз муборак бўлсин, азизлар!



Тоza ҳаво олмоқнинг ҳам ўзгача гашти бор.

Миннатдорчилик НЕВАРАМ БАҒРИМГА ҚАЙТДИ

Уч ёшли неварам Дониёр охирги пайтларда тез-тез оғрийди-ган бўлиб қолди. Яхшиямки бахтимизга олижаноб дўхтирлар бор. Ҳамиша жонимизга оро киришади. Яқинда неварам бешинчи бор яна оғирлашиб қолди. Ўғлим Қаҳрамон нуридийдасини бағрига босганча қўзларидан юм-юм ёш билан касалхонага югурди. Бу ерда зудлик билан тезкор чоралар кўрилгани боис, неварам жонлантириш бўлимида ўзига келди. Қувонганимдан яратган Эгамга беадад шукроналар қилдим. Илоҳим беморлар тепасида қунончлик билан парвона бўладиган дўхтирлар соғ-омон бўлиш-син. Қўллари дард кўрмасин!

Ҳурматли «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» газетаси ходимла-ри! Сизлардан илтимос, мендек бир муштираб аёл, қаҳрамон онанинг илтижоларини инobatга олиб, Юнусобод туманидаги 5-кўп тармокчи болалар шифохонаси ходимларига, шахсан бош врач ўринбосари Мавлуда Валиевага, жонлантириш бўлими ши-фокорлари Элмурод, Соҳибжон, Юсуфжон ва ҳамшираларга, 3-бўлимдаги дўхтир Салима, Мохираларга (ўзр шошилганда улар-нинг исми-шарифларини ёзиб олишни унутибман) чин қалбдан миннатдор эканлигимизни оиламиз номидан билдириб, ушбу ҳа-тимни чоп этсангиз.

Илоҳи бўлса, ана шу нажоткорлар ҳақида дилкаш мақолалар битиб, суратлари билан газетга чиқарсангиз мен каби бувилар дилини ҳўшуд этган бўлардим.

Оқ ҳалатидек кўнгли тоза, қалби дарё инсонлар ҳамиша соғ-омон бўлишин. Икки қўлим қўқсимда, яна бир қарра катта раҳ-мат азизлар!

Музифа ҲАМДАМОВА,
Тошкент шаҳар Юнусобод тумани «Шивли»
маҳалласининг фуқароси, қаҳрамон она.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН ПРИКАЗ

13. 11. 2002 г. № 500

«О введении правил рас-пределения выдачи, учёта и контроля за целевым ис-пользованием в государ-ственных лечебно-профи-лактических учреждениях лекарственных средств, препаратов и веществ, по-лученных по товарному кре-диту от иностранных фар-мацевтических компаний»

Во исполнение решения Республиканской комиссии по контролю за обеспечением ле-чебных учреждений и насе-ления лекарственными средст-вами от 5 августа 2002 года и в целях обеспечения лечебно-профилактических учреждений жизненно важными лекар-ственными средствами, препа-ратами и веществами, полу-ченными по товарному креди-ту от иностранных фармацев-тических компаний, а также усиления контроля за их це-левым и рациональным ис-пользованием

УТВЕРЖДАЮ

«Правила распределения, выдачи, учёта и контроля над целевым использованием в го-сударственных лечебно-про-филактических учреждениях (ЛПУ) лекарственных средств, препаратов и веществ, полу-ченных по товарному кредиту от иностранных фармацевти-ческих компаний» согласно приложению.

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Первому заместителю министра здравоохранения - председателю постоянно дей-ствующей комиссии Министер-ства здравоохранения Респу-блики Узбекистан Д. А. Асадо-ву:

взять под контроль процесс распределения лекарственных средств, препаратов и ве-ществ, полученных по товар-ному кредиту в государствен-ные лечебно-профилактичес-кие учреждения с учётом име-ющихся остатков этих препа-ратов в конкретном учрежде-нии и контингента лиц, стра-дающих социально-значимыми и эндокринными заболева-ниями, состоящих на учёте и зак-репленных за данными учреж-дениями;

(Окончание на 2-й стр.)

2. Министру здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальнику ГУЗ г. Ташкента, начальникам областных управлений здравоохранения, директорам НИИ и научных центров, руководителям республиканских лечебно-профилактических учреждений:

обеспечить использование лекарственных средств, препаратов и веществ, полученных по товарному кредиту от иностранных фармацевтических компаний, в строгом соответствии с утверждёнными данным приказом правилами.

не позднее 15 числа первого месяца текущего квартала предоставлять в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан информацию о по-

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

П Р И К А З

лученных кредитных препаратах с указанием наименования, количества и остатка.

возложить персональную ответственность за выполнение требований данного приказа на первых лиц органов управления здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений.

3. Председателю правления ГАА «Дори-Дармон» У. С. Салихбаеву:

в течение 10 дней после поступления каждой партии лекарственных средств, препаратов и веществ представлять в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан информацию,

содержащую данные о количестве, дате поступления, серии, номере анализа, даты изготовления и сроках годности, ценах в долларах США и суммах каждого лекарственного средства, препарата и вещества по их наименованиям; перед выдачей лекарственных средств и препаратов обеспечить маркировку специальной печатью с надписями «SSV» и «SOTISH MAN QILINADI»;

не позднее 20 числа первого месяца текущего квартала, предоставлять в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан информацию о выдаче предусмотренных в соответствии с

утвержденным распределением на текущий квартал объема кредитных медикаментов, в разрезе каждого учреждения;

в случае наличия отклонения фактически отпущенных кредитных медикаментов, от утвержденного Министерством здравоохранения Республики Узбекистан распределения, представлять письменное объяснение причин возникновения разницы.

4. Начальнику контрольной инспекции Министерства здравоохранения Республики Узбекистан Н. У. Шаропову:

начиная с 1 января 2003 года включить в установленном поряд-

ке в план работы проведение проверки в государственных ЛПУ, которым были поставлены лекарственные средства, препараты и вещества, полученные по товарному кредиту от иностранных фармацевтических компаний, на предмет соблюдения «Правил», утвержденных данным приказом;

ежеквартально не позднее 20 числа месяца, следующего за окончанием отчетного квартала, представлять руководству министерства информацию о количестве охваченных проверками государственных ЛПУ, выявленных нарушениях и принятых мерах.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр Ф. Г. НАЗИРОВ.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие правила разработаны во исполнение решения Республиканской комиссии по контролю над обеспечением лечебных учреждений и населения лекарственными средствами от 5 августа 2002 года и регулируют вопросы распределения, выдачи, учета и контроля над целевым использованием лекарственных средств, препаратов и веществ, полученных по товарному кредиту от иностранных фармацевтических компаний (далее – кредитные медикаменты).

2. В данных правилах используются следующие термины:

«лекарственные средства» – средства, полученные на основе одного или нескольких лекарственных веществ (субстанций) и вспомогательных веществ природного и синтетического происхождения, разрешенные к применению для профилактики, диагностики и лечения. К ним относятся иммунобиологические, радиофармацевтические и парафармацевтические препараты, гомеопатические, диагностические, дезинфекционные и стерилизующие средства;

«лекарственные препараты» – дозированные упакованные лекарственные средства, готовые к применению;

«лекарственные вещества» (субстанции) – биологически активные вещества природного и синтетического происхождения, разрешенные к применению;

«требуемое» – документ внутреннего оборота, в соответствии с которым структурные подразделения ЛПУ получают из внутрибольничной аптеки, аптечного склада или медицинской базы лекарственных препараты;

«учетные журналы» – специальные журналы, которые заводятся в структурных подразделениях ЛПУ для количественного учета расхода лекарственных препаратов;

«предметно-количественный учет» – вид учета, в котором фиксируется фактическое количественное движение (приход и расход) товарно-материальных ценностей;

«суммарный учет» – вид учета, в котором фиксируется цена и стоимость товарно-материальных ценностей;

Утверждено приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 13. 11. 2002 г. № 500

П Р А В И Л А

распределения, выдачи, учета и контроля за целевым использованием в государственных лечебно-профилактических учреждениях лекарственных средств, препаратов и веществ, полученных по товарному кредиту от иностранных фармацевтических компаний

«материально-ответственное лицо» – работник, на которого приказом руководителя ЛПУ возложена ответственность за сохранность, учет, хранение и выдачу товарно-материальных ценностей.

3. В каждом лечебном отделении ЛПУ на видном месте на узбекском, русском и каракалпакском (в Республике Каракалпакстан) языках должна быть вывешена информация о наличии в учреждении кредитных медикаментов с указанием их наименований. Информация должна содержать сведения о том, что эти препараты выдаются бесплатно по назначению врача при стационарном лечении, а также при амбулаторном лечении больных, страдающих социально-значимыми и эндоринными заболеваниями. В информации должны быть указаны телефоны Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, ГУЗ г. Ташкента и управлений здравоохранения областей для обращения населения.

4. Запрещается выдача кредитных медикаментов больным, получающим стационарное лечение на платной основе (кроме лекарственных средств и препаратов, изготавливаемых в самом ЛПУ из полученных кредитных субстанций, стоимость которых должна включаться в общую стоимость оказанных медицинских услуг).

II. ПОРЯДОК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРЕПАРАТОВ И ВЕЩЕСТВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПО ТОВАРНОМУ КРЕДИТУ ОТ ИНОСТРАННЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КОМПАНИЙ

5. Распределение кредитных медикаментов, производится ПДК Министерства здравоохранения Республики Узбекистан в республиканские ЛПУ, Республику Каракалпакстан, г. Ташкент и области; ПДК Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, ГУЗ г. Ташкента и областных управлений здравоохранения – в областные

(в Республике Каракалпакстан – республиканские), городские и районные ЛПУ с учетом данных по:

количеству лиц, страдающих социально значимыми и эндоринными заболеваниями, взяты на учет и закреплены за конкретным учреждением; годовую потребность конкретного ЛПУ в лекарственных средствах, препаратах и веществах (по наименованиям и количеству) с учетом фактического остатка медикаментов.

6. Распределение кредитных медикаментов утверждается Министром здравоохранения Республики Узбекистан в разбивке по кварталам и доводится в письменной форме до Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, ГУЗ г. Ташкента, управлений здравоохранения областей и ими, в свою очередь, до каждого ЛПУ.

7. В течение года, по итогам каждого квартала, распределение может корректироваться ПДК Министерства здравоохранения РУз, которое утверждается Министром здравоохранения Республики Узбекистан и доводится до сведения Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, ГУЗ г. Ташкента, управлений здравоохранения областей, каждого ЛПУ и ГАА «Дори-Дармон».

8. В соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Республики Узбекистан распределением кредитных медикаментов, ГАА «Дори-Дармон» через свои объединения в Республике Каракалпакстан, г. Ташкенте и областях ежеквартально, не позднее 10 числа первого месяца квартала, передает материально-ответственному лицу (по накладной) ЛПУ, указанную в распределении квартальную потребность ЛПУ.

9. Руководитель ЛПУ обеспечивает получение и транспортировку кредитных медикаментов: республиканские ЛПУ – от ГАА «Дори-Дармон»; ЛПУ в Республике Каракалпакстан, г. Ташкенте и областях – от территориальных объединений «Дори-Дармон», после чего в установленном порядке обеспечивает оформление и оприходование.

III. ПОРЯДОК УЧЕТА И ВЫДАЧИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРЕПАРАТОВ И ВЕЩЕСТВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПО ТОВАРНОМУ КРЕДИТУ ОТ ИНОСТРАННЫХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КОМПАНИЙ, В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

10. В соответствующих структурных подразделениях ЛПУ (внутрибольничная аптека, аптечный склад, медицинская база) кредитные медикаменты берутся на предметно-количественный и суммарный учет. С этой целью в указанных подразделениях ЛПУ заводится отдельный специальный «Журнал регистрации и учета движения лекарственных средств, препаратов и веществ, полученных по товарному кредиту».

11. На каждой упаковке кредитного медикамента в обязательном порядке должен быть проставлен штамп с указанием наименования ЛПУ на упаковке пишется прописными буквами.

12. Отпуск лекарственных препаратов осуществляется на основании требований, которые составляются старшими медицинскими сестрами структурных подразделений ЛПУ в соответствии с назначениями врачей. В свою очередь, лечащие врачи обязаны произвестить соответствующую запись в историю болезни или амбулаторную карту больного с обоснованием назначения.

13. Требования составляются в двух экземплярах, один из которых находится во внутрибольничной аптеке, аптечном складе или медицинской базе и является основным, второй хранится у старшей медсестры отделения (копия).

14. В требованиях должны быть указаны его номер, дата заполнения, наименование лекарственного препарата и его количество. Основной экземпляр требования должен быть подписан старшей медсестрой, заведующим отделением, а также заверен подписью руководителя ЛПУ или его заместителя и скреплен печатью учреждения, после чего в это требование категорически запрещается внесение каких-либо изменений или исправлений.

15. После подачи требования заведующий внутрибольничной аптекой, аптечным складом или медицинской базой указывает в нем фактически выданное количество лекарственного препарата, а также его цену и общую стоимость.

16. В конце рабочей недели заведующий внутрибольничной аптекой, аптечным складом или медицинской базой обязан в учетных журналах производить соответствующие записи о фактическом расходе за текущую неделю с выведением остатка и стоимости.

17. Требования подшиваются в хронологическом порядке и хранятся в течение трех лет.

18. Ежемесячно заведующий внутрибольничной аптекой аптечным складом или медицинской базой сдает в бухгалтерию ЛПУ отдельный отчет о фактическом движении кредитных медикаментов, где в свою очередь ведется учет расхода в суммарном выражении.

19. Ежеквартально во внутрибольничной аптеке, аптечном складе и медицинской базе проводится инвентаризация кредитных медикаментов с участием членов ПДК. Результаты инвентаризации оформляются в виде акта, один экземпляр которого передается в бухгалтерию ЛПУ.

20. Выдача, учет кредитных медикаментов в структурных подразделениях ЛПУ осуществляется в соответствии с порядком, зарегистрированным Министерством юстиции Республики Узбекистан 18 февраля 1999 года за №639.

IV. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ И КОНТРОЛЬ

21. Ответственность за правильное распределение кредитных медикаментов, возлагается на ПДК Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

22. Ответственность за своевременное получение из подразделений ГАА «Дори-Дармон», взятие на учет и целевое использование кредитных медикаментов возлагается персонально на руководителей ЛПУ.

23. ГАА «Дори-Дармон» несет ответственность за своевременную и полную передачу в ЛПУ, кредитных медикаментов, в соответствии с распределением, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

24. Контроль над целевым использованием в ЛПУ кредитных медикаментов осуществляется контрольной инспекцией Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.



ҲАМШИРАЛИК ИШИ

Ҳамшира сўзининг замирида қанчалар маъно борлигини билсангиз эди. Беморнинг оғир дардли дамларида ҳамдард бўлиб, нисбатан қўлқон тунларни тонларга ўлаб хорин ҳолатда уйга қайтади. У оилада она, уй юмушлари, фарзандлар тарбияси унинг зиммасида. Лекин ҳамшира ҳозиргача ўз касби ва ҳаётдан нолигани йўқ. Чунки ҳамшира ҳар дамда зарурий инсондир. Ҳаёт тасодифларга тўла деганларидек, ҳозир соппа-соғ ўтирган инсон бир зумда кўчада, уйда, тез ёрдамга муҳтож бўлиб қолиши мумкин. Шу онда ҳамшира учраб қолса баҳолиқудрат ёрдам беради.

Дарҳақиқат, тиббиётимиз тизимида «Ҳамширалик иши»даги муҳим босқичлар ҳамшираларнинг фаолиятлари давомида олиб борилаётган ишларининг кундан-кунга сифат ва самарадорлик сари эришяётганликлари кўрсатиб турибди. Республикаимиз вилоятларида «Ҳамширалик иши» ҳамда ўрта тиббиёт ва дорилуғос ходимлари ассоциация бўлимларида олиб борилаётган ишлар ўзининг ютуқли натижаларини бераётган десак муболаға бўлмас. Мана ҳар бир йилимиз ўзининг якуний сарҳисобига эга. Шу боис, ўрта тиббиёт ходимларининг бир йиллик фаолиятлариға назар ташлайдиган бўлсак, ҳамшираларимизнинг Япония давлатидаги тиббиёт муассасаларида бўлиб қайтганликлари, ўтказилган халқаро семинарлар, «Ҳамшира-2002» кўрик-танлови ҳамда ҳамширалар ўқув курсининг фаолияти, шунингдек, ҳамширалик бўйича япониялик экспертларнинг ташифи ишлардаги муҳим босқичларни белгилаб бораётгани ҳам ҳамширалик ишининг салоҳиятини янада оширидан дарак бериб турибди. Чунки ўзбекистонлик ҳамшираларимизнинг меҳнатлари хорижий давлатлар нигоҳига тушганлиги боис, етук кадрларимиз фаолиятларидаги ўринларини кундалик янгиликлар билан бойитиб бормоқдалар.



Рихси СОЛИХЎЖАЕВА – Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси, Ўзбекистон ўрта тиббиёт ва дорилуғос ходимлари ассоциациясининг раиси.

Қаранг-а, 2002 йилимиз охирида, янги йилимиз ҳам ташриф айлалдиган вақт яқинлашиб келмоқда. Ҳар биримиз ўтган йилимизни сарҳисоб айлаб, янги йил режалари олдида турибмиз. Дарвоқе, ҳар бир йилимиздаги қилинган ишлар

ўзининг юксак натижалари билан тарих зарварларидан ўрин олиши шубҳасиздир. Айниқса, Бош Қомусимиз бўлган Конституция-мизнинг 10 йиллигини катта шодийна билан нишонланиши ва худди шу кунда Ўрта тиббиётнинг тақдирлари билан янги йилимизни «Обод маҳалла йили» деб эълон қилиниши халқимиз томонидан ўзгача шукҳ билан кутиб олинди. Демак, ўз-ўзидан кўриниб турибдики, ҳар бир йилимиз ҳам ўзининг раъсий маъносига эга. Замон ўзгарди. Мустақил бўлди, ҳур фикрлар айтиляпти. Шундай экан, қаерда, қайси соҳада бўлмайлик, бир-биримизга мададкор бўлиб, кўнгилни кўтарайлик. Меҳр-оқибатли бўлайлик. Инсон меҳр билан тирикдир. Чунки бу фазилат инсон умрига умр кўшади. Ана шундай инсоний бурчини эринмасдан адо этаётганлар орасида ҳамшираларимиз борлиги ҳам бизнинг фахримиз. Азизлар, кириб келаётган янги йилингиз муборак бўлсин! Меҳрибонлик, шижоат, соғлиқ бир умрлик ҳамроҳингиз бўлсин.

Кикую УРАТА – ҳамширалик иши бўйича япониялик эксперт.

Ўзбекистонга илк бор ташрифим. Дийрингиз таърифиға сўз ожиз. Халқингиз меҳнатига тенг келадиган куч, одамхон, меҳрибонлигингиз эса, дунёда ягонадир. Бир оғиз сўз билан айтганда бунёдкор халқингиз жаннатмакон юртингиз борлигидан фахрланасангиз арзийди. Айниқса, ҳар бир соҳада олиб борилаётган ишларингиз равнақи сарбаланд бўлаётганлиги мени ниятда қувонтирди. Жумладан, тиббиёт соҳасидаги «Ҳамширалик иши»ға бўлган эътибор ҳамшираларнинг фаолиятдаги ўринлари ниятда беқис эканлигини кўрсатиб турибди. Икки ой мобайнидаги сафар хизматимда тиббиёт коллежидаги таълим тизими ҳамда тиббиёт муассасаларидаги ҳамширалар фаолияти билан танишиб чиқдим. Бу ўринда вилоятлардаги сафарим эса амалда қўллаётган ишларингизни исбот эта олди десам хато қилмаган бўламан.

Хабардорсизки, япон ва ўзбек



ҳамширалари ҳамкорликда иш фаолиятларини юритиб тажриба алмашмоқдалар. Сирдарё, Самарқанд, Навоий вилоятларидаги «Ҳамширалик иши» билан танишар эканман, айниқса, Навоий вилояти «Ҳамширалик иши» ҳамда ўрта тиббиёт ва дорилуғос ходимлари ассоциацияси томонидан амалга оширилган ишлар, икки халқнинг бир-бирига бўлган ҳурматини ҳамкорлигини кўрсата олди деб айтишга ҳақлиман. Чунки вилоят Соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг «Ҳамширалик иши» бўйича муовини

М. Муродовнинг Япониядаги сафари зое кетмабди. Икки халқ ҳамшираларининг фаолиятлари асосида амалий ишлар ўз аксини топибди. Менга айниқса, кишлоқ врачлик пунктидаги ҳамшираларнинг меҳнатлари жуда ёқди. Сабаби, улар аҳоли билан мукамал фаолият олиб бораётганликлариға амин бўлдим.

Шунингдек, «Ҳамширалик ишида бошқарув» ва «Ҳамширалик иши таълими» мавзусидаги семинарда иштирок этар эканман, иштирокчилар, талабчан, чакон ҳамшираларингиз фаолият билан қатнашиб, гуруҳларга бўлиниб, ўзларининг мулоҳаза, муаммо ва тақлифларини ўртага ташлаганликлари келаждаги «Ҳамширалик иши»-нигизни ўзига хос салоҳиятга эга бўлишидан далолат бериб турибди.

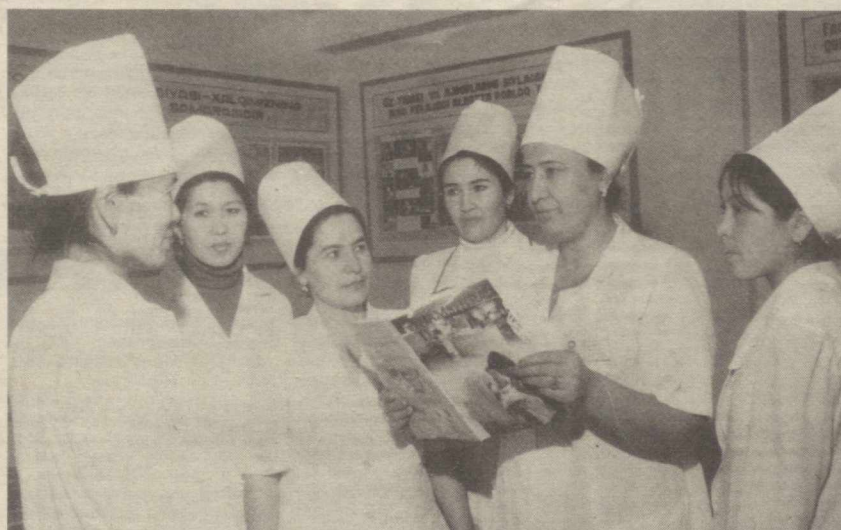
Ана шундай жўшқинлик сизларни ҳеч қачон тарқ этмасин. Янги йилингиз доимо бахт келтирсин!

Дилмурод НОРМУРОВОВ – Самарқанд вилояти Иштихон туман тиббиёт коллежи ўқитувчиси.

Мен 1985 йил Тошкент Давлат тиббиёт институтининг санитария-гигиена факультетини тугатиб, 1986 йил Самарқанд вилояти Каттакўрғон шаҳридаги тиббиёт билим юртида педагогик фаолиятини бошладим.

1993 йил ўзим туғилиб ўсган Иштихон туманида тиббиёт билим юрти ташкил қилинган бир қанча ўқитувчилар қатори шу билим юртиға ишга тақлиф қилиндим. Ҳозиргача «Ҳамширалик иши» фанидан дарс бериб келаяман. Мен шу 16 йиллик иш фаолиятим давомида икки мартаба пойтахтга малака оширишга келганман. Лекин у даврда педагогика ва дарс бериш усуллари ҳақидаги янгиликлар кўпроқ берилган. Бу йил эса мутахассисликка оид бир қанча қуйдаги янгиликлар билан танишдим:

1. Ҳамширалик ҳараёни ва босқичлари;
2. Ҳамшира ташҳиси;
3. Беморлар парваршида Флоренс Найтенгейл, Верджини Хендерсон, Фей Абделла таълимотлари;
4. Олмота декларацияси ва Вена конференцияси;
5. Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти «Лемон» лойиҳаси;
6. Коммуникация – яъни мулоқот ва муносабатлар.



Наманганлик ҳамшираларимиз ҳам сеvimли нашрлари бўлмиш «Ҳамшира» журналининг ҳар бир сонини сеvim ўқийдилар.

А. АКБАРОВ сурати.

Бизларға бу билим ва янгиликларни 1-Тошкент Давлат тиббиёт институти ички касалликлар пропедевтикаси кафедраси доценти Назира Аҳмедова ўргатдилар. Шунингдек, икки ой давомида Япония тиббиёт коллежлари ва олийгоҳларидаги ўқитиш усуллари, ўқув хоналарини замонавий тарзда жиҳозланганлиги тўғрисида тўхталиб ўтдилар.

Президентимиз Фармонига биноан ҳар бир тиббиёт олий ўқув юртида олий маълумотли ҳамширалар тайёрлаш факультети ташкил қилиниши бизда ҳам ривожланган мамлакатлардагидек «Ҳамширалар» ёки «Ҳамширалик иши мутахассислиги» бўйича фан докторлари ва профессорлари етишти чиқиши йўлида қўйилган дастлабки қадам деб ҳисоблайман.

Маъмурахон САФОЕВА – Бухоро вилоят Соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси.

Ўз касбим билан ҳақли равишда фахрланаман. Айниқса, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг раҳбарлигида олиб борилаётган фаолиятлар «Ҳамширалик иши»нинг мавқеи янада баланд бўли-

шидан дарак бераётганлиги фикримиз далилидир. Шу жумладан 2002 йил мен учун ҳам бахтли йил бўлди десам муболаға бўлмас. Чунки «Ҳамшира-2002» кўрик-танловида ҳамширамиз Нилуфархон Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан томошабинлар олинган сазовор бўлган ҳамшира номига муяссар бўлиб, вазирлиқнинг эсдалик совғасини олишға эришди.

Шунингдек, Япония эксперти Кикую Урата ҳамкорлигида ўтказилган семинарлардаги иштирокимиз ва Тошкент врачлар малакасини ошириш институтида ташкил этилган икки ҳафталик ўқув курсларидан олган назарий ва амалий билимларимизни янада бойитиб қайтганлигимиз ҳам 2003 йилдаги режаларимизни амалга оширишда муҳим ўрин касб этишиға ишончим қомил. Янги йилимиз ҳар бир хонадонға омад келтирсин.



Саҳифани Ибодат СОАТОВА тайёрлади. Суратлар муаллифи Асен НУРАТДИНОВ.

БОЛЬНЫЕ ДЕТИ — ПОРОК ОБЩЕСТВА?

Недавно я стала свидетелем одной сцены на улице. Молодой, одетый по последней моде человек с какой-то ехидной улыбкой на лице спросил у женщины сколько время. Получив ответ и поблагодарив, подошел к другому, третьему — все с одним и тем же вопросом. Люди на остановке насторожились, «почуввав» неладное. Чуть дальше стояли молодые девушки и шутили друг с другом. Вдруг парень, услышав громкий смех, направился в ту сторону, откуда он исходил. Не знаю что произошло, но вежливый и спокойный незнакомец взбесился и начал материть потрясенных подруг, кричал, топтал ногами, а потом, как ни в чем не бывало, сел в подымавший автобус и уехал. А люди на остановке так и остались стоять с разинутыми ртами.

Думаю, не только я могу рассказать подобное. Мы всегда негативно относимся ко всему «ненормальному». Но одно дело опасаться этого, другое — остаться безучастными — менталитет не позволяет. Когда болезнь берет над человеком власть — это уже серьезно, значит, надо лечить. Об этом мы поговорили с заведующей детского отделения городской психиатрической больницы — **ЗЕНКОВОЙ Натальей Александровной**.

В отделении на 70 коек находятся дети с различными психическими заболеваниями: умственной отсталостью разной степени, шизофренией, последствиями травм головного мозга, пограничными состояниями и поведенческими нарушениями на фоне психических заболеваний.

Причины

Детская психика очень ранимая, неблагоприятные усло-

вия в семье, социальные факторы откладывают свой отпечаток. Большое значение имеет состояние здоровья матери и течение беременности. Неблагоприятно протекающая беременность, инфекции, анемия, повреждение плода во время родов. Неблагополучные роды и различные тяжелые заболевания в раннем детском возрасте с повреждением головного мозга способствуют развитию психических тяже-

Часто психозы и реактивные состояния возникают на фоне неблагополучных семейных отношений, когда на глазах у ребенка происходят скандалы, драки, жестокое отношение к детям, отсутствие ласки, разводы — все это приводит к неправильному формированию личности.

Как лечить?

Проводится рациональная психотерапия, беседы с родителями. Большое внимание уделяется трудотерапии. Во время нахождения в отделении с детьми занимаются педагоги по школьной программе. В результате лечения купируются острые состояния, а также улучшается интеллектуальный уровень ребенка. Помимо лечебных мероприятий в отделении проводятся занятия с вос-

питателями, психологами, логопедом. При выписке даются рекомендации на продолжение поддерживающей терапии в диспансерных условиях и рекомендации для налаживания психологического климата в семье и детском коллективе.

В отделении работают люди, преданные своему делу, с любовью относящиеся к детям, что играет немаловажную роль в их лечении и адаптации. Ведь задача воспитания здорового поколения не только врачебная, но и социальная.

Возникает вопрос: а не легче ли предупредить болезнь, не позволяя ей превратиться в порок общества? Все зависит от нас самих. Будучи терпимее друг к другу, уделяя больше внимания детям, не жалея ласки, мы вырастим их полноценными членами общества, где царят мир и согласие, где нет жестокости и насилия, что приблизит нас к светлому будущему, о котором так часто говорим.

АЛКОГОЛЬ - ЭТО ЯД

На протяжении своего долгого развития человечество меняло очень многое: политические и экономические формации, образ жизни, систему взглядов на те или иные процессы, но только одно остается неизменным — это употребление алкогольных напитков. Люди пили, пьют, и, скорее всего, будут пить, так как алкоголь стал неотъемлемой негативной частью образа жизни общества. Есть страны, как правило, мусульманского мира, где алкоголь запрещен, но эти страны единичны и их пример не может быть перенесен на другие страны, так как это связано с религией, которую там исповедуют. Но нельзя сказать, что и в странах, где алкоголь разрешен, общество не принимает мер по ограничению влияния его на жизнь населения. Например, в Финляндии существуют ограничения на реализацию крепких спиртных напитков, в США во многих общественных местах и даже на улице нельзя распивать спиртное и существует возрастной ценз на продажу спиртных напитков молодежи. Употребление алкоголя является серьезной социальной проблемой общества, и если общество осознает всю опасность влияния этого зла на его население, то оно должно настойчиво и последовательно бороться с ним. Есть такое ошибочное понятие: если человек по воскресеньям или по праздникам выпивает понемногу, то это считается нормальным явлением и никто, тем более он сам, не считает себя алкоголиком. Но ведь никто не пьет разбавленный ацетон или бензин, все прекрасно знают, что это ЯД, а водка? Водка — это тоже ЯД, но только намного слабее и человек, употребляя ее длительное время, приводит свой организм к медленному и незаметному (на определенном этапе времени) разрушению, возникновению заболеваний и усугублению имеющихся, но самое страшное — это морально-психологическое разложение человека, деградация его как личности и как следствие — потеря его для семьи и общества. Алкоголик не может быть

хорошим специалистом, семьянином и гражданином. Социальные последствия алкоголизма намного сложнее и опаснее для общества, нежели для самого алкоголика. Преобладающее большинство так называемых бытовых преступлений, аварий на дорогах и несчастных случаев на производстве совершается в состоянии алкогольного опьянения, и все последующие издержки ложатся на плечи самого же общества.

Есть еще одна сторона этой проблемы, и она является сегодня наиболее актуальной — это алкоголь и молодежь. Мы — молодое государство, которое находится в активной фазе своего развития и в этом громадная роль отводится молодежи. Мы хотим, чтобы наша молодежь была сильная, высокообразованная, морально и духовно чистая. Чтобы она стала такой, общество должно активно ее защищать от пагубного влияния алкоголя, но когда возле школы или лицея стоят ларьки, набитые разноцветными бутылками, когда продавец продает школьнику пиво или еще хуже водку, если во многих общественных местах есть буфеты, где можно легально или нелегально выпить на глазах детей, если с экранов кинотеатров и телевизоров показывают, как веселые юноши и девушки предлагают выпить пива, называя его живительным напитком, то о какой же защите нашего подрастающего поколения можно говорить?

Уважаемый читатель, я не призываю всех схватить палки, бежать к ближайшему магазину и ломать витрину с алкогольными напитками или издавать законы, запрещающие употребление алкогольных напитков. История человечества знает, что это не приводило к положительным результатам. В рамках газетной статьи нельзя рассказать о всех проблемах и предложить как быть и что делать, поэтому цель этой публикации: напомнить людям, что АЛКОГОЛЬ — ЭТО ЯД. УПОТРЕБЛЕНИЕ ЕГО ОПАСНО ДЛЯ ВАШЕГО ЗДОРОВЬЯ!

П. К. МИРПУЛАТОВ.

Будьте здоровы!

КАК ПОБЕДИТЬ АНГИНУ

Ангина — вовсе не одна из форм простуды, как думают многие, а серьезное инфекционное заболевание, возбудителем которого является бактериальная флора, чаще всего стрептококк. Эта болезнь не терпит пренебрежительного отношения к себе, поскольку дает множество тяжелых осложнений.

Чаще всего инфекция попадает на слизистую оболочку глотки с грязных рук и предметов домашнего обихода, например, с немытой посуды, несвежих помидоров и т. п. Можно заразиться и от недоброкачественных продуктов, обсемененных гнойнными бактериями. Рассадник микробов — больные и даже просто не чистые зубы, а также любое заболевание носоглотки, воспалительные процессы придаточных пазух носа (гайморит) и аденоиды. Но чаще всего заражаются ангиной воздушно-

капельным путем при общении с больными.

Проникшие в горло микробы активизируются и начинают размножаться после переохлаждения и при резких колебаниях окружающей температуры. Подолкнуть заболевание могут и попавшие в глотку раздражители — пыль, дым и случайные химикаты.

Чем ниже иммунитет человека, тем меньший толчок нужен для развития инфекции. Иногда достаточно испускаться в прохладном водоеме, съесть мороженое на жаре или оказаться на сквозняке — и ангина началась.

От момента заражения до первых признаков заболевания проходит от 1 дня до 4-5 суток. Начинается болезнь внезапно, чаще всего ночью и длится 7-8 дней. Она проявляется болями (нередко отдающими в ухо), сухостью и саднением в горле при глотании и разговоре, не редко отсутствием голоса, болезненностью в поднижнечелюстной обла-

сти, тяжестью в голове, общей слабостью, повышением температуры, тошнотой, иногда рвотой. Средняя оболочка зева краснеет, отекают небные миндалины, нередко на них появляются слизь, гнойные выделения и скопления гноя (пробки). Увеличены шейные лимфатические узлы, болезненно реагируют на прикосновение. Состояние больного часто бывает тяжелым, с лихорадкой и выраженной интоксикацией.

Часто ангина идет «двумя волнами». Сначала 3-4 дня болит одна сторона горла, затем, когда кажется, что человек наконец пошел на поправку, патологический процесс «переходит» на другую половину горла. Если ангина недолечена, после нее может возникнуть около миндалин гнойный гноиник, называемый перетонзиллярным абсцессом. Другие, не менее опасные осложнения гнойной лимфаденит, сепсис, миокардит, нефрит и ревматизм.

Предотвратить ангину поможет гимнастика языка. Если вы склонны к этому заболеванию, делайте ее ежедневно.

1. Отогните язык назад и вращайте им сначала по часовой стрелке (20-30 раз), затем против. Упражнение можно выполнять, открыв или закрыв рот.

2. Дотроньтесь языком до задней стенки неба, а затем выпрямите. Повторите упражнение 20-30 раз.

3. Двигайте языком из стороны в сторону, влево-вправо (10-15 раз), затем вправо-влево.

После того, как вы пришли с улицы, в холодную погоду сделайте массаж шеи.

Во время ангины применяют антибиотики широкого спектра: препараты пенициллинового и тетрациклинового ряда, а также сульфаниламиды, эритромицин, ацетилсалициловая кислота и физиотерапевтические процедуры.

Пища при ангине должна быть

насыщенной витаминами, особенно аскорбиновой кислотой. Лучше всего есть рыбные и овощные бульоны, жидкие каши, котлеты на пару и кисели. Особенно важно обильное питье, промывающее горло и выводящее бактерии из организма: теплое молоко с боржомом, компоты, чай с лимоном, медом и малиновым вареньем, полезны и соки, но только не чрезмерно кислые. А вот от острой, грубой и горячей пищи, дополнительно раздражающей горло, следует отказаться. Категорически противопоказано курение, которое раздражает слизистую оболочку глотки не только никотином и вредными продуктами табака, но и высокой температурой дыма.

Патологический процесс можно остановить в самом начале, если с первых дней заболевания применять следующие средства:

(Окончание на 5-й стр.)

ЯНГИЛИКЛАР

• НОВОСТИ
• СОБЫТИЯ
• КОММЕНТАРИИ

КОНФЕРЕНЦИЯ ОФТАЛЬМОЛОГОВ

В самаркандской областной больнице головных заболеваний состоялась республиканская научная конференция офтальмологов.

Участники мероприятия — ученые Ташкентского института усовершенствования врачей, Самаркандского медицинского института, Самаркандской областной ассоциации офтальмологов обменялись мнениями о работе, проводимой в области

медицины по лечению глазных заболеваний об использовании препаратов известной финляндской фирмы «SANTEN OY». Принимавший участие в конференции вице-президент фирмы «SANTEN OY» господин Клаус Реландер дал высокую оценку работе, проводимой в Узбекистане в этой сфере.

СБОР НАЗНАЧЕН НА 9.00

Вчерашний сбор крупных сил отечественной медицины в Ургенте состоялся по значимому поводу.

УНУТИЛМАС СИЙМОЛАР



18 декабрь кунги тиббиёт соҳасида жуда катта ишларни қилган мураббий, устоз, тиббиёт фани фидойиси, жонқуяр шифокор, гастроэнтерология, гепатология фанини ривожлантиришда ўз мактабини яратган устоз, академик Акбар Аскар-ович Аскар-ов таваллуд топган кунининг юз йиллиги 1-Тошкент Давлат тиббиёт олийгоҳида жуда катта тантана билан нишонланиб, у кишининг хоти-расига бағишланган илмий-амалий анжуман бўлиб ўтди.

Анжуманни Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари М. Ҳожибеков очиб, академик Акбар Аскар-овни гастроэнтерология, гепатология соҳасида яратган мактаби тўғрисида мароқ билан гапириб ўтди. Сўнгра устоз босиб ўтган йўллар, қолдирган мерослари тўғрисида 1-Тошкент Давлат тиббиёт олийгоҳининг ректори, тиббиёт фанлари доктори, профессор Т. Даминов сўзга чиқиб, академик А. Аскар-овнинг ҳозиргача гастроэнтерология, гепатология соҳасида монографиялардан қўллана сифатида фойдаланиб келинаётганли-

гини таъкидлаб ўтди. Шунингдек, у кишининг шоғирдларидан 5 нафар профессорлар гастроэнтерология соҳаси бўйича катта маърузалари билан қатнашдилар. Академик А. Аскар-ов ўз умрларининг 50 йиллиги тиббиёт соҳасига бахшида қилиб, 10 та доктор, 40 дан ортиқ фан номзодларини етиштириб бердилар.

У киши араб, форс, немис ва инглиз каби қўллаб тилларни билганлари учун Ибн Синонинг «Тиб қонунлари» китобини ўзбек ва рус тилларига таржима қилганлар. Шу қўлланмалардан ҳозирги кунда ҳам фойдаланиб келинмоқда.

Беморларни даволаганларидан ҳар бир беморга алоҳида эътибор бериб, ҳудди ўзларининг опасингиси, ёки ака-укаларидек кўрганлар.

Барҳаёт сиймолари олдида барча шоғирдлари бош эгиб таъзимдалар. Устоз Сизнинг руҳингиз ҳамиша шоғирдларингиз қалбида абадий қолади.

Насибхон АКРОМОВА,
Республика Саломатлик
институты ташкилий-
услубий бўлими врач.

Представители важной социальной сферы анализировали итоги проводимых реформ в лечебно-профилактических учреждениях Хорезмской области. Местные врачи в своих выступлениях делились о внедряемых прогрессивных подходах в лечении, насколько эффективней и своевременней стала помощь в критических случаях благодаря открытию экстренного центра, какие болезни отступили и стали встречаться реже среди населения, а какие все еще не собираются сдавать свои позиции. Координации усилий потребует от местных врачей реализация программ, направленных на борьбу с туберкулезом, анемией, эндемическим зобом, как и решение задач профилактического характера. Ведь превентивные меры по предупреждению болезней остаются самым действенным средством в

сохранении здоровья людей.

БУДУТ КРЕПЧЕ МАЛЫШИ

Первый семинар-тренинг по современным методам грудного вскармливания и ухода за новорожденными для 20 врачей неонатологов и педиатров из Тайякского района провела областная негосударственная некоммерческая организация «Врачи для детей».

Занятия проводили ведущие специалисты в этой области медицины доценты К. Дильмуродова и Р. Сайтмуродова из Самаркандского государственного медицинского института. Такая форма повышения квалификации сельских медиков должна дать хороший результат, т.к. проводится на конкретных примерах из практики, и все участники семинара-тренинга продолжат свою обычную работу.

ВИЧ/СПИДНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ

Ўтган ҳафта Миллий матбуот марказининг мажлислар залида Аҳолига хизмат кўрсатиш халқаро ташкилоти (PSI) ва Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамкорлигида «ВИЧ/СПИДнинг олдини олиш» мавзусида йиғилиш бўлиб ўтди.

Тадбирни Ўзбекистон Рес-



публикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг муовини Б. Ниёматов кириш сўзи билан очиб, СПИДнинг хатарли касаллик эканлиги, асосан унга ёшлар кўпроқ чалинаётганлигини алоҳида таъкидлади. Сўнгра йиғилишда иштирок этган Республика СПИД маркази ва Саломатлик институти мутахассислари ҳам ушбу мавзу бўйича ўзларининг фикрларини баён этдилар.

Шунингдек, Аҳолига хизмат кўрсатиш халқаро ташкилоти мутахассислари ҳам сўзга чиқиб, PSI ташкилоти оилани режалаштириш, ВИЧ/СПИДнинг олдини олиш, она ва бола соғлиғига алоқадор махсулотлар маркетинги билан шуғулланиши ҳақида гапириб, ҳозирги кунда PSI АКШХРА (USAID)нинг Марказий Осиёда ВИЧ/СПИДни олдини олиш бўйича стратегиясини ахраламас қисми ҳисобланиб, АКШХРА сармояси ёрдамида бу ташкилот «Марказий Осиёда ВИЧнинг олдини олиш учун презервативларнинг ижтимоий маркетинги» деб номланган икки йиллик дастурни бошлаб юборганлигини, PSI ташкилотининг фаолияти, Қозғистонда — Олмота ва Қарағанда вилоятида, Ўзбекистонда — Тошкентда ва Фарғона водийсида ва Қирғизистонда — Ўшда марказлаштирилганини тўғрисида тўхталиб ўтди.

Тадбир сўнгиде журналистлар ўзларини қизиқтирган саволларини бериб, мутахассислар томонидан тўлақонли жавоб олдилар.

Куни кеча Тошкент вилояти кўз микрожарроҳлиги марказида Япония ҳукуматининг кичик мик-ёсдаги лойиҳалар бўйича бегараз ёрдам кўрсатиш йўли билан Тошкент вилоят кўз микрожарроҳлиги ҳудудий маркази ташкил

А.Комилов кириш сўзи билан очиб, мана шундай бегараз ёрдам учун кунчиқар мамлакатининг ҳукуматиға ўз миннатдорчилигини изҳор этди. Шу кунги маросимда Япониянинг Ўзбекистон Республикасидаги Фавқултда ва

КЎЗЛАР ДАРДДАН ФОРИФ БЎЛМОҚДА

этилди. Мазкур кўз микрожарроҳлиги ҳудудий марказини ташкил этиш ва асбоб-ускуналарининг сифатини яхшилашга доир ишлар Япония элчихонаси ва Тошкент вилоят кўз микрожарроҳлиги томонидан 2002 йилнинг 1



мартда имзоланган грант-контракта асосан ташкил этилди. Шу йилнинг 20 декабрь кунги ушбу марказнинг расмий тақдирот маросими бўлиб ўтди. Лойиҳани амалга оширишда Япония ҳукумати томонидан янги замонавий офтальмологик асбоб-ускуналарни сотиб олиш учун 48,500 АКШ доллари миқдориде маблағ ажратилган эди.

Ушбу тантанали маросимни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг муовини

мухтор элчиси Е.П.Акио Кавато ва бошқалар ҳам иштирок этишиб, ўзларининг дил сўзларини айтиб ўтдилар. Шу жумладан, марказ директори Зафар Сидиқов ҳам Япония ҳукуматиға ўз миннатдорчилигини билдириб, ажратилган грантга Германиянинг Карл-Цейсс фирмасидан олинган микро-скоп асбобининг беморлар соғлиғи йўлида ишлатилаётганлигини ва сифат даражасининг юқори эканлигини таъкидлаб ўтди. Бундай бегараз ёрдамлар бутун Республикамизнинг халқи учун ноб тўхфа эканлигини эътироф этди.

Тақдирот сўнгиде жозибали рақс ҳамда дилга хуш ёқувчи кўшиқлар икки халқнинг бир-бирига бўлган меҳр-муҳаббатини янада орттириб десак ҳато қилмаган бўламыз.

Будьте здоровы!

КАК ПОБЕДИТЬ АНГИНУ

1. Очистите от кожицы 3-4 ломтика лимона, по очереди положите в рот максимально близко к горлу и посасывайте. Повторяйте «процедуру» каждый час, до тех пор, пока не почувствуете облегчение.

2. Тщательно профильтрованный керосин нанесите на палочку с зазубринами, конец которой обмотан гигроскопичной ватой. Гланды и горло смажьте так глубоко, как только возможно. Повторяйте каждые 40-50 минут в течение 1 дня.

Чтобы поддержать тонус, повысить иммунитет и ускорить процесс выздоровления, воспользуйтесь:

1. ЦЕЛЕБНЫМ ОТВАРОМ.

(Окончание.
Начало на 4-й стр).

Смешайте по 1 части плодов аниса и листьев мать-и-мачехи, по две части цветов тимьяна (чабреца) и корня алтея и 5 частей корня солодки, столовую ложку сбора залейте стаканом холодной воды, настаивайте 2 часа, затем доведите до кипения и кипятите на слабом огне 5-6 минут. Остудите и процедите. Пейте по 1/4 стакана теплого отвара 4 раза в день после еды.

2. ЭФИРНЫМИ МАСЛАМИ.

Добавьте в чай 1 заварочный чайник 5-7 капель эфирного масла бергамота или розмарина. Пейте чай в течение 5 дней.

Полоскать горло тоже нужно уметь. Очень важно промывать глубокие отделы глотки, для этого во время полоскания голову нужно сильно запрокинуть назад и сдерживать дыхание, чтобы жидкость не попала в дыхатель-

ное горло. Полощите не дольше 2-3 минут, чтобы излишне не утомлять горло. Можно купить в аптеке морскую соль и делать полоскание ее раствором, т.к. она — идеальный бактерицидный раствор.

Если у вас выпали гнойные пробки, то от них избавит сок каланхоэ. Отожмите сок из листьев каланхоэ, смешайте с кипяченой водой в пропорции 1:1, полощите горло теплым раствором 7-10 раз в день. Есть еще одно — немецкое — отличное средство, которое очистит горло уже после второго полоскания. В стакан теплого крепкого чая добавьте 1 чайную ложку 6-процентного уксуса и столько же соли и соды, перемешайте, полощите горло 4-5 раз в день.

Существует еще множество проверенных способов облегчить боль в горле. Знаменитый фран-

цузский актер Марсель Марсо, например, лечился молчанием. Можно пожевать корень аира, а затем сосать получившуюся кашку, держа ее во рту по 15-20 минут 5-6 раз в день. Древние римляне предлагали для лечения ангины такой рецепт: смажьте полотенце творогом и обвяжите горло. Повязку меняйте каждые 3 часа.

А древние китайские целители предпочитали точечный массаж. Нажимайте кончиком ногтя на подушечку большого пальца правой руки; сдавливайте пальцами у основания ногтя большого пальца до половины порезанными на кусочки листьями алоэ и засыпьте сверху сахарным песком слоем в 1 см. Закройте банку марлей и настаивайте 3 дня, затем долейте доверху водкой и настаивайте еще 3 дня. Принимайте по 1 столовой ложке 3 раза

в день до полного выздоровления. Можно слить сок, развести в воде в пропорции 1:1 и полоскать горло 3 раза в день.

Великий оперный певец Лучано Паваротти, которому необходимо сохранять горло в хорошей форме, пользуется эффективным средством, которое восстанавливает голос уже через сутки после начала приема.

Полстакана плодов аниса залейте 1 стаканом горячей воды и кипятите 15 минут. Затем плоды отбросьте, а отвар кипятите еще 5-7 минут с 1/4 стакана меда. В полученный и охлажденный отвар добавьте столовую ложку коныяка, принимайте по 1 столовой ложке каждые пол часа с первых дней заболевания.

ОГОҲ БЎЛИНГ

ГРИППДАН
САҚЛАНИНГ

ГРИПП – энг кўп тарқалган юқумли касаллик. Деярли ҳар йили грип эпидемиялари халқ ҳўжалигига кўп миллионлаб зарар етказди. Чўнки бу касаллик жиддий асоратларга олиб келади. Жўмладан, сурункали касалликларнинг кечилиши оғирлаширади, гўдаклар ва кексаларда оғир формада ўтиши мўмкин. ГРИПП касаллигининг кўпайиши йилнинг совуқ ойларига (ноябрь-март) тўғри келади. Касаллик манбаи бемор одам бўлиб, ҳаф томчи йўли билан юқади. Бемор аксирганда, йўталганда вирус ҳавога тарқалиб, соғлом одамга ўтиши мўмкин. Касалликнинг яширин даври 12 соатдан 3 кунгача, касаллик тўсатдан бошланади ва тана ҳарорати 38,5-40 даражага кўтарилди, тана увишади, қаттиқ бош оғриғи, бош айланиши, мадорсизлик, мушакларда оғриқ бўлади.

Сўнгра юқори нафас йўллари-нинг яллиғланиши белгилари – тумов, бурун битиши пайдо бўлади. ГРИПП асоратсиз ўтса касаллик 5-7 кун давом этади. Касалликнинг олдини олишда тана-ни чиниктириш, бадантарбия билан мўнтазам шўғулланиш, яхши овқатланиш мўҳим аҳамиятга эга.

Кўпроқ очиқ ҳавода юриш мақсадга мувофиқдир. Агар касал-лигининг биринчи аломатлари пай-до бўлса яъни иситма кўтарилса ва ўзингизни нохўш сезсангиз тиббиёт ходимларига мўрожаат қилинг. Турар жойингизни ва иш хоналарингизни тез-тез шамолла-тиб туринг. Халқ табобатидан фойдаланинг. С витамини бор озиқ-овқат маҳсулотларини истеъмол қилинг. Хоналарга тез-тез исирғи тутатинг. Болангизни кун-далик саломатлигини кўзатиб бо-ринг. Касаллик аломатлари сезилганда уларни бoғча ва мак-табларга боришини ман этинг.

Ш. ҲАКИМОВА,
С. Раҳимов тумани ДСЭМ
эпидемиология бўлими
мудир.

Зеленая аптека

ДОННИК

Қто не любит запах свежеско-шенного сенца? А ведь не все знают, что это аромат ему при-дают травы, содержащие особое вещество – кумарин. Именно к ним относятся донники. Донник – двухлетнее растение высотой до 1 м. Сильно ветвистый стеб-лем. Распространен по всей ев-ропейской части, особенно в черно-земной полосе. Донники – прекрасные медоносы. Латинское название рода донников – Melilotus, от греческого «mel» – «мед». Лекарственным растени-ем является желтый донник.

В народной медицине отвар донника применяли как мочегон-ное средство, при болезненных месячных и женских воярх, бо-лях в животе. Основным дейст-вующим веществом донника явля-ется кумарин, оказывающий спаз-молитический и седативный эф-фект. Также кумарин способствует синтезу антикоагулянта дику-марола, поэтому донник умень-шает свертываемость крови. Кро-ме того, в нем имеются кумари-новая и лелилотовая кислоты, мелитонин, гликозид мелитоти-зид. В современной фитотерапии донник лекарственный использо-уют как мягкое успокаивающее средство при бессоннице и не-вростении, как отхаркивающее при заболеваниях верхних дыха-тельных путей, как обезбoляю-щее и ветрогонное – при кишеч-ных спазмах.

Ҳаёт синовдан иборат деганларидек, инсон ўмри давомида нималарга гувоҳ бўлмайди дейсиз. Айниқ-са, мен бу ўринда шифокорлар фаолиятидаги таби-ий ҳолатларни назарда тутмоқчиман. Бундан 4 йил олдин профессор Дарвин Содиқович Ғуломов билан суҳбатлашганимда улар менинг бир саволимга шўн-дай жавоб берган эдилар. Агар тиббиёт ходимида туғма истеъдод бўлмаса – ўнинг шифокор бўлгани-дан фойда йўқ. Чўнки у ўлим чангалида азобланаёт-ган беморни тириштиргўнча ўзи ҳам ўлиб-тирилади. Бўнинг ўчўн асаблари мустаҳкам, сабри эса метин-дек бўлиши керак. Ҳа, ҳақиқатда ҳам ноёб истеъдод эгасининг гапларида жон борлиги тиббиёт соҳасида фаолият кўрсатаётган кўплаб шифокорларимизнинг нечоғлик ўз касбининг мохир устаси эканликларини исбот этгўвчи қимматли фикрдир. Зеро, ана шўндай ўз касбининг жонқўяри, тиббиёт фанлари номзоди, олий тоифали онколог-жарроҳ Озод Йўлдошевич Эгамбердиев бугўнги кўнда Республика онкология илмий-текшириш институтининг сўт бези касалликлари бўлимида фаолият кўрсатиб келмоқда. Эҳе, қанчадан қанча беморлар Озод ака қўлидан шифо топиб кетмади дейсиз. 32 йиллик фаолиятни кўз олдингизга келтириб кўрин-а, операция жараёнида-ги қийинчиликлару сир сақлашларни айтмайсизми? Келинг яхшиси бугўнги қаҳрамонимизни ўзларини суҳбатга тортайлик.

римизни миннатдорчилик билан даволаниб кетаётганликлари бўлим мўдиримиз Нигора Маҳмўдованинг меҳнатига деб биламан.

– Озод ака ўз касбингиздан мамнунмисиз ёки афсусдамиз-сиз?

Шифокорлик касбимдан мамнунману лекин бедаво касал-лигининг инсон танасидан макон топиб ўнинг ўмрига зомин бўли-шидан сиқилиб кетаман. Кўпчи-лик айтидики, шифокорларнинг

озор чекишларига чидаб қараб тура олмайман», деди. Инсон касб танламаслиги керак, касб уни танлаши керак экан.

Хўллас, оиламизда тиббиёт ходимлари йўқ эмас. Рафқам Гулҳебра Қобилова шў поликли-никада ҳамшира, катта қизим Мўҳаббат Хоразм вилоятининг Хонқа туманида терапевт-врач, Мақсуда, Мўхайёлар эса ёш ав-логда таълим беришади. Сак-киз нафар невараларим бор.

Ана шўлар менинг сиқилган ва чарчаган пайтимдаги суянчиқ-ларимдир.

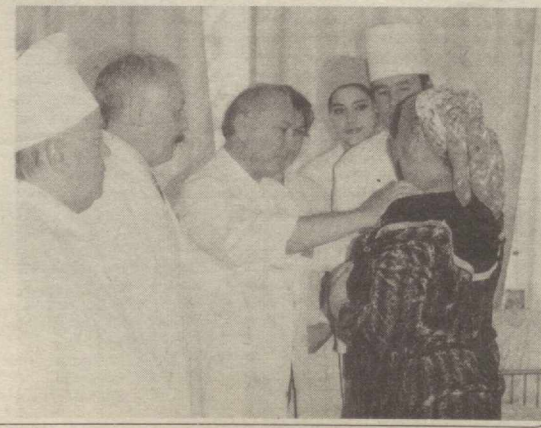
Мен истардимки, аёлларнинг юзлари-да сўлғинлик ва кўзларида нам бўлмасин. Фақат соғ-лом бўлиб, дард нималагини кўрмай, оилалари бахтига омон бўлсинлар.

– Биз сиз билан қисқача бўлсада, суҳбатлашдик. Лекин бу ишлар фаолиятингиз-ни бир бўлакчаси, халқнинг назарига тушишингиз, Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги то-монидан бир неча бор фах-рий ёрликларга сазовор бўлишингиз, илмий изла-нишлардаги мўваффақиятларингиз, 1976 йилдаги «Ёшлар» уюшмасининг лауреатлигига мўносиб бўли-шингиз, Сизни касбингизга бўлган масъулиятингизни ва қасамёд ҳамда бурчингизга бўлган содиқлигингизни ифода-лаб турибди. Мўштарийларимизга тилакларингиз.

– Мана, янги йилимиз ҳам эшик қоқаяпти. Агар йил даво-мида саломатлигингиз бораси-да қайғуришни истасангиз, «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» – Здравоохранение Ўзбекиста-на» газетасининг ҳар бир со-нини мўнтазам ўқиб борсангиз, фойдадан холи бўлмас.

– Мазмунли суҳбатингиз ўчўн раҳмат.

Суҳбатдош:
Намоз ТУЛПОВ.



– Озод ака очигини айт-ганда ҳаммамиз биламизки, сиз фаолият кўрсатаётган тиббиёт муассасасининг номини эшитишимиз ёки мўрожаат қилишимиз била-ноқ тушўнликка тушиб ке-тамиз. Дарҳол қандайдир бўлмагўр ўйлар ҳаёлимизни чўлгаб олади. Шў касаллик тўғрисида қисқача бўлсада тўхтаб ўтсангиз:

– Аввало рақ сўзининг юнон-ча ифодаси қис-қичбака деб юри-тилади. Бу асосан саратон касаллиги – эпителий тўқи-масидан ривожла-надиган ҳавфли ўсма ҳисобланади. Эпителий ҳўжайра-си – тери, шилиқ қаватлар, ўпка, меъда ичак йўли, қизилўнғач, сийдик

таносил органлари, шўнингдек, миёда пайдо бўлади. Бошқа ҳавфли ўсмалар каби рақ ҳам одатда ўзи ўрнашган жойдаги тўқимани емириш, рецидив, метастаз бериши ва организм-нинг ўмумий ҳолатига таъсир кўрсатиши билан ҳавфсиз ўсмалардан фарқ қилади. Касаллик асосан вируслар фао-лияти, шўнингдек, турли физик, кимёвий ва биологик омиллар, канцероген модда-ларнинг одам организмига таъ-сири ҳамда организмнинг ўзи-да содир бўладиган эндоген (ички) канцероген моддалар, радиоактив нурлар таъсирида вужудга келади. Касаллик тўсатдан пайдо бўлмайди, қўпинча рақ нишончаси деб ата-либ, сурункали кечадиган па-тологик ўзгаришлардан сўнг ривожланади, шўнингдек, тери, меъда, бачадон бўйидаги узоқ вақт битмайдиған яралар, полиплар, шилиқ қаватлар ва терида ўчрайдиған оқ доғлар, сўт безлари фиброаденомато-зилар оқибатида ўчрайди.

Аммо бу касалликлардан кейин рақ ривожланади деб ҳам бўлмайди, чўнки рақка сабаб бўладиган касалликлар ўз вақ-тида узил-кесил даволанса унинг олдини олиш мўмкин. Эркаларда кўпроқ, меъда бронхлар, тери, пастки лаб, оғиз бўшлиғи, халқум, ўпка (хўуссан чекувчиларда), тано-сил органлари рақи ўчрайди, аёлларда эса бачадон, овқат ҳазм қилиш органлари, сўт безлари ва тери рақи кўпроқ кузатилади. Касаллик тананинг қайси қисмида ривожланиши-дан қатъи назар қаттиқ оғриқ бермайди. Шў сабабли бемор шифокорга кўп ҳолларда кеч мўрожаат қилади, натижада касаллик ўтиб кетган бўлади. Шўнинг ўчўн касаллиқни даво-лаш имкони борича эрта бош-ланса, яхши натижаларга эри-шиш мўмкин.

– Кейинги пайтларда аёл-ларимизни сўт безида ўч-райдиған саратон касалли-

ги ниҳоятда безовта қилиб, касаллик сони ортиб бораёт-ти. Улар ваҳимага тушишиб ҳаётдан гўёки ўмидларини ўз-гандек, яшашдан совиб кет-гандек бўлаёттилар. Бу тўғри-да фикрларингиз.

– Сўт безлари рақи кўпроқ сўт безларида ҳосил бўладиган қат-тиқ оғриқсиз тўгўнчалар, рақ олди ўсмаси (хавфсиз ўсма), фиброа-деноматозларни ўз вақтида даво-ламаслик натижасида ривожлана-

ди. Сўт безларида арзимаган ту-гўнча борлиги сезилса дарҳол мутахассисга мўрожаат қилиш зарурдир. Яна бир асосий гапни таъкидламоқчиманки, аёллар йи-лига икки марта тиббий кўрикдан ўтиб туришлари шарт. Фаолиятини давомида яъни 1977 йилдан бўён институтининг сўт бези касаллик-лари бўлимида онколог-жарроҳ вазифасида ишлаб келмоқдаман. Мен сизга тўғриси яйтсам, аёлларимиз кўпчилиги касаллик-ни ўтказиб келадилар. На илож, операция қиламиз. Ундан кейин-ги оғриқлар, давомий даволаниш-лар кўп вақтни талаб қилади. Ханўзгача дўнё бўйича рақ касал-лигига даво йўқлиги ҳеч биримиз-га сир эмас. Шў боис, касаллик-ни олдини олиш ўзимизга боғлиқ бўлиб қолди. Айниқса, республи-камиз вилоятларидан келаятган аёллардаги касаллик уларни ни-ҳоятда руҳий тушўнликка тушир-гани, юзларидаги сўлғинликка қараб эзилиб кетасан киши. Бўнинг ўчўн сиқилмаслик, имкон қадар даволаниш йўлларини из-лаб топишимиз ўринлидир.

– Биз журналистларнинг асосий вазифамизни кўпроқ қисми халқ билан, яъни оддий-роқ қилиб айтганда аҳоли би-лан ишлашни талаб қилмоқда. Тахририятимизга кўплаб хат-лар келади. Уларда онкологик касалликлар тўғрисидаги маъ-лумотлар ва қандай (имтиёз-ли) даволанишни сўрайдилар. Сиз ҳам фаолият кўрсатаётган бўлимидаги шароитлар тўғриси-да тўхталсангиз.

– Аввало, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг махсус бўйруғи бўлиб ўнда онкологик касаллик-лар бепул даволаниш ҳўқуқига эга. Лекин касаллик тўғрисидаги шифокор кўрсатмаси, тахлилий натижалар тўлиқ тасдиғини топ-ган бўлиши керак. Бўлимимиз 25 ўринга эга бўлиб ҳамма шароит-лар яратилган. Операция ва дори-дармонлар бепул. Шўнинг-дек, дионтология масалалари жуда яхши йўлга қўйилган. Бу ўринда жамоамизнинг аҳил ҳамда ҳамкорлида ишлаши, беморла-

ХАЛҚ СОҒЛИГИ -
ЮРТ БОЙЛИГИ

Андижон вилояти



Хар тонг шифохона дарвозасидан тўғри бўлим томон йўл олар экан, Арофатхоннинг кўнгли бир энтикиб кўяди. Унинг дилидан нималар кечгани биргина ўзига аён. У ўз ҳаёллари билан борар экан ҳамкасблари, таниш-билишлар, ҳатто бегона одамлар ҳам у билан самимий саломлашиб ўтишарди. Опа бўлимга яқинлашиб қолган ҳам эдики, рўпарасида унга табассум билан боқиб, гўлдаста тутиб турган йигитга кўзи тушди.

— Ассалому алайкум Арофат Қозиевна. Мана, сизлар туфайли соғ-саломат, тетик-бардам юрибман. Минг раҳмат! Қўлларингиз дард кўрмасин. Аввало сизга ва сиз бошчилик қилаётган асаб касалликлари бўлими жамоасига миннатдорчилик рамзи сифатида ушбу гўлдастани тақдим этишга рухсат берсангиз. Илоҳим сира толманглар. Сизлардан нажот истаб келган ҳар бир бемор мен каби ўз оиласи бағрида шодон бўлиб юрарсиз.

Опа уни таниди. Бу йигит асли шахрихонлик Зоҳиджон Ҳусанов бўлиб, оғир дардга чалиниб, асаблари таранглашган ҳолда бўлимга келтирилган, тезкор даво муолажалари, даволочилар Улугбек Абдуқодировнинг меҳр-муҳаббат билан кўрсатган саъй-ҳаракатлари туфайли дарддан фориғ бўлган эди.

Ҳа, қилган ишинг бесамар кетмаганлигини ҳис этиш одамга қанчалар ҳузур бахш этишини опа яхши билади. Эҳ, ҳе Зоҳиджонга ўхшаган йигитлару қанчадан-қанча кескю ёш бу даргоҳдан ҳушнуд бўлиб кетмади дейсиз... Уларнинг ҳаммасини эслаб қолиш ҳам қийин. Шу тобда Арофат опанинг кўнглидан врачлик касбини эгаллаб, Тошкентдаги малака ошириш институтида ўқиб юрган кезлари, академик Абдулманноб Раҳимжонов кафедра-сида кўнб билан неврологлик мутахассислигини эгаллагани, пойтахтдаги 13-поликлиникада ишлаб тажриба ортиртганлари бир зум кўз ўнгидан кечди.

Умр оқар даре дейдилар. Эгнига оқ халат кийганига ҳам 30 йилдан ошди. 1970 йили Андижон давлат тиббиёт институтининг даволаш факультетини тугаллаган Арофат Хошимова одамларни даволашда олижаноб касбини танлаганидан ҳамиша мамнун. У қаерда бўлмасин ўзининг ҳушфевлиги, камтарлиги, энг асосийси севган касбини қалбидан ардоқлаш билан эл назарига тушиди. Тошкент врачлар малака ошириш институтида 4 марта малака оширгани, поликлиникада ишлаб тажриба ортиртгани бундан кейинги фаолиятида ҳамиша кўл келди. Асли андижонлик эмасми, у доимо ўз юртида дўхтирлик қилиб, бор маҳоратини ишга солиш, одамлар олқишига сазовор бўлишни орзу қилиб юрарди. Кўнглида кечган орзу-уйлар уни Андижонга, жонажон шахрига, тиббиёт институтининг клиник шифохонасига етаклади. Мана шунга ҳам 20 йилдан ошди. Дастлаб, 1982 йили бу ерда оддий шифокор бўлиб иш фаолиятини бошлаган бўлса, 1983 йилнинг май ойидан 1-сон асаб касалликлари бўлимига раҳбарлик қилиб келмоқда.

— Академик И. Павлов бундан бир аср илгари, олий нерв тизими аъзоларининг барча фаолиятини бошқаради, деб айтган эди. Бош мия пўстлогидида кўзгалиш ва термозланишни турли касалликлар келтириб

чиқаришини тиббиёт тадқиқотлари яққол кўрсатмоқда. Врачларнинг айтишича, ҳар қандай шовқин, биз уни ҳатто эшитмасак ҳам, миямизда ва бутун баданимизда кўзгалиш тўлиқини вужудга келтиради. Бориб-бориб бу кўзгалишлар аъзоларга таъсир этиб, асабийлик (невростение), яра касаллиги, қон босимининг ошиши (гипертония) ва бошқа касалликларни келиб чиқишига сабаб бўлади, — дейди биз билан суҳбатда Арофат Қозиевна. — Суяк синиши асаб қажшашига нисбатан арзимас касалликдир, деб ёзган эди тиббиёт фанлари номзоди Х. Янес. У кўпқиллик, ҳақоратли сўз ҳамда бошқа одобсиз

ОЛҚИШ ОЛГАН ЯХШИДИР...

(ЛАВҲА)

қилиқларни кишининг нерв тизими ишдан чиқарадиган зангга ўхшатган. Биз тиббиётчилар беморларни занг, гўбордан тозалашга яъни дарддан халос қилишга киришар эканмиз, ҳамиша унинг руҳий ҳолатига алоҳида эътибор қаратишимиз, мумкин қадар касаллик сабабларини чуқурроқ ўрганиб, биздан нажот истаб келган беморга ёрдам қилини қўзишимиз лозим бўлади. Андижон давлат тиббиёт институтининг клиник шифохонаси қошида фаолият олиб бораётган 1-асаб касалликлари кафедраси барча ходимлари бу йўналишда сабот билан изланишлар олиб боришмоқда. Кафедрани тажрибали мутахассис, доцент Аскаралӣ Каримов раҳбарлик қилиб келмоқда. 16 нафар аспирант, 12 та ассистент, 4 та клиник ординатор ва бўлимизнинг 3 нафар олий малакали шифокори бу соҳада айтарлиқ муваффақиятларга эришяптилар. Кафедрани олимлар тез-тез Фарғона водийси вилоятлари, шаҳар-туман ва чек-

ка қишлоқлардаги шифохоналарга чиқиб, жойларда амалий ёрдам кўрсатиб келишмоқда. Ҳатто кафедрада жойлардаги амалиётчи врачларнинг малакасини ошириш курсларини ташкил этиш бугунги кунда анъанага айланиб қолган. Илмий йўналишлар асосан вегетатив асаб тизими касалликларини ўрганишдан оборат бўлиб, бу соҳада кўлга киритилган бир қатор муваффақиятлар билан ҳар қанча фахрланасак арзийди. Сўнгги йилларда олиб борилган илмий-тадқиқот ишларига бир назар ташласангиз, болаларнинг руҳий ва жисмоний тараққиёти мавзuidaги, шунингдек туғруқ ёшидаги аёлларнинг бош оғриғига бағишланган илмий ишларга кўзгалиш тушиши мумкин.

Бўлимда айтиш жоизки нафақат бизда, балки бутун шифохонамизда ҳар қандай даволаш муассасаси ҳавас қилса арзийдиган янгида-янги замонавий асбоб-ускуналар ўрнатилган. Улар ёрдамида беморлар аниқ таъхис билан даволанишмоқда. Айниқса

ЯМР (Германия) аппарати водий бўйича фақат биздагина мавжуд. «Лабодон» (Франция), «Миотон» (Россия) русумли замонавий асбоб-ускуналар ёрдамида беморларнинг бутун асаб тизимини аниқ-равшан кузатиш, бош ва орқа мия ўсмалари ҳамда яллиғланишни аниқлаш, бош мия қон томирларининг фаолиятини ўрганиш, фалажликларини топишда аниқ таъхислар қўйилмоқда. Қимматбаҳо чет эл аппаратларини олиб келиб, ўрнатилишида вилоят ҳокимлиги, республика Соғлиқни сақлаш вазирлигининг амалий ёрдами катта бўлмоқда. Ва албатта клиник шифохона маъмуриятининг муносиб хизматларини алоҳида таъкидлаб ўтиш зарур.

Бўлимда 40 та бемор ётиб даволаниши кўзда тутилган бўлса-нда, аслида 50-55 бемор даволанмоқда. Ҳозиргача беморлар томонидан бирор марта ҳам шикоятлар қилинмаган. Бўлимда бўлган чоғимизда, беморлар билан қилган суҳбатлар давомида ўзимиз ҳам бунинг шохиди бўлдик. Бўлимда Арофат опа Хошимова билан елкама-елка ишлаб эл олқишини олаётган шифокору ҳамширалар анчагина. Масалан, олий тоифали шифокорлар Петр Титов, Отабек Насриддинов, доцент Шухрат Усмонов, врач Лариса Делова, ассистентлар Ҳанифхон Насриддинов, келажакги порлок, умидли, ёш шифокоримиз Улугбек Абдуқодиров, катта ҳамшира Ҳафизатхон Саматова, ҳамшира Милохатхон Абдурахмоноваларни ҳурмат билан тилиб олишди.

Арофат опа билан суҳбатлашиб ўтирар эканмиз, эшикни тақиллатиб оқ халатлари ўзига бирам ярашган ҳушрўйига аёл хонага кириб келди.

— Келинг Юлдузхон, — дея опа унга пўсавоз чиқдилар. — Бир кириб ўтсангиз деб чакиртирган эдим. Палатамиздаги бир аёлнинг сезиниғ маслаҳатиниғ зарур бўлиб қолувди. Танишинг тошкентлик муҳбир. «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» газетасидан келибдилар, сизлар танишиб, бирров суҳбатлашиб тургунларини

гга қадар мен беморни кўрик-ка тайёрлашларини тайинлаб қайтаман, — дея опа ташқарига чиқди.

Суҳбатдошим Юлдузхон Каримова билан яқиндан танишдик. У 1992 йили Андижон давлат тиббиёт институтини тугаллаб, мазкур шифохонанинг маслаҳатли поликлиникасига ишга келган экан. Мана 10 йилдики Юлдузхон Мирзаевна врач-гинеколог сифатида фаолият кўрсатиб келмоқда.

— Биласизми, аёл киши раҳбар, вазир, олима бўлиши мумкин бироқ оилада чинакам аёл бўлолмаслиғи ҳам мумкин. Ҳа, аёл покиза, ундабурон, ҳушфевл бўлса бундан яхшиси йўқ. Мен Арофатхон опамизда ана шу фазилатларнинг бариси муҳассамлигидан хурсанд бўламан ва улардан ибрат олишга интиламан. Икки фарзандни ўстириб, ўқимишли қилдилар, нуридидалари яхшигина баобру ишларда хизмат қилиб келишмоқда. Арофат опа шириндан-шарик икки неваранинг буви-си. Бундай одамларга ҳавас қилмай бўладими ахир, — дейди Юлдуз Каримова.

Тез орада Арофат опа қайтиб келдилар ва биз яна суҳбатни давом эттирдик.

Мана ҳозир кўргангиздек бўлимимизда даволанаётган беморлар бошқа мутахассис кўригига муҳтож бўлиб қолсалар, уларнинг талаби қондирлади ва етакчи мутахассис шу ерга тақлиф этилади. Терапия, жаррохлик дейсизми, барча соҳалар бўйича врачлар доимо беморларимизга сидиқидилдан хизмат кўрсатиб келишмоқда. Ҳолис нияти, одамлар ўз соғлиқларига бепарво бўлишмас, энг асосийси гавҳардан ҳам қадрили, бебаҳо бўлган асабларини асрашса дейман.

Миржалол МИРАЛИЕВ,
«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш» газетаси муҳбири.

Суратларда: бўлим мудири, олий тоифали шифокор Арофат Хошимова ҳамкасби, врач-гинеколог Юлдузхон Каримова билан; бўлим бош ҳамшираси Ҳафизатхон Саматова муолажа ўтказмоқда.

Муаллиф суратлари.



ҲОМИЙЛАР ОМОН БЎЛСИН

дор.

— Шифохонамизда бугунги кунда дори-дармон масаласи ҳокимият томонидан етарли даражада таъминланган, — дейди биз билан суҳбатда марказий шифохона бош враччи, «Соғлом авлод» ордени йиғиндорӣ Сойибжон Бозоров. — Биргина муаммо физиотерапевтик анжомлар анча эскириб қолган. Уларни янгилаб олсак аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш даражаси

янада ошган бўларди. Тўғри, ҳомийлар қараб туришгани йўқ. Уларнинг ёрдами билан анчагина ишларимиз ўнгланиб олди. Масалан Андижон вилоятининг халқ банки кўмағида 1994 йили касалхона биносига қўшимча бино қурилгани туфайли янада кўпроқ беморларга хизмат кўрсатиш имконияти туғилди. Олтинкўл трико-таж ҳиссдорлик жамияти юмшоқ жиҳозлар ва бошқа зарур буюм-

ларни етказиб берган. Бунинг учун улардан ҳамиша миннатдоримиз.

Мана, 2002 йил ҳам тугаб бормоқда. Қарияларни қадрлаш йилида марказий шифохона жамоаси кекса отахону онахонларга мўлжаллаб алоҳида хоналар ажратган ва уларни бепул дори-дармонлар билан таъминлаш чораларини кўрган. Йил давомида уларга юқори савияда тиббий хизмат кўрсатилиб, қарияларнинг дуола-

рини олишмоқда.

Эскиларнинг яхши гапи бор. Кишини ва жамиятини шакллантирган нарсас — меҳнатдир. Шунга кўра одамларга ҳам унинг меҳнатига, жамият манфаати учун қилаётган хизматларига қараб баҳо берилади. Олтинкўлликлар эл саломатлиғи йўлида қамарбаста бўлиб турган олижаноб, камтар ва ҳушмуомала шифокорлар хизматидан мамнун экан, шунинг ўзи улар учун улкан бахт!

Зоҳиджон ҲУСАНОВ,
Андижон вилояти.

Олтинкўл туманида ишга туширилган марказий шифохона фаолият олиб бораётганига нари борса 14 йилдан ошди. 50 ўринга мўлжаллаб қурилган бу касалхона ҳар йили мингдан зиёд аҳолига тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Ўрта ва олий тоифадаги йигирмадан зиёд ходимлар ўз вазифаларини шараф билан адо этиб келишмоқда. Асаб-ички касалликлар бўлими шифокорлари Муроджон Ҳакимов, Ҳушнудбек Фозиловлар хизматидан туман аҳолиси ҳамиша миннат-

Талабаликнинг энг гўзал
дамлари...

ОДАМЛАР НОМИ БИЛАН АТАЛГАН ТАОМЛАР

Бифстрогонов. Ўтган асрда москвалик машҳур пазандалардан бири Строгонов ижод қилган таом. У мол гуштининг сон қисмидан нафислигини 5-7 мм, га келтиради. Сўнгра гушт бўлакларини кўндалангига қараб сомонча усулда, бамисоли норинга тўрагандек қилиб тўғрайди. Бунинг юзига қалинлиги 2 см. келадиган парчаларга кириб печенье харид қилганда кўрган бўлишингиз керак. Юрак нуска қилиб ясалганлари ҳам бўлади. Бу ўтган асрда яшаган польшалик Жозеф ижодида мансубдир. Унинг Катерина исмли машхукаси бўлиб, фалаканинг гардишдан булар қовуша олмайдилар, шунда йигит юрак нуска печенье ижод этиб, унга Катеринанинг номини беради.

Россини салати. Ушбу салат италиялик композитор Россини ижодида мансуб бўлиб, «Турне де Россини» деб аталади.

Шодибег палови. 1918 йилга қадар Андижон шаҳрининг Туп-

роқхона маҳалласида истикомат қилувчи Шодибек пазанда ижод этган паловдир. Тупроқхона маҳалласи азалдан ўзига хос ошпазлар яшайдиган жой бўлган. Улар доим бир-бирлари билан таом тайёрлашда мусобақалашиб туришган, натижада таомларнинг ноёб хиллари ижод этилган.

Маълумки, паловга сабзи ҳамма вақт сомонча усулида тўғралади. Шодибек пазанда сабзини кубик, яъни «нўхотча» қилиб тўғраб палов далайди ва бу ошга нўхат, беҳи ҳам солади. Пазандаликнинг қондасига кўра одатда пиширилган масалликларнинг барчаси бир-бирига монанд қилиб тўғралади керак. Шунга амал қилган Шодибек паловида сабзи ҳам, нўхат ҳам, беҳи ҳам бир хил қатталикда ва ранги ҳам сариқ бир-бирига монанд бўлиб, бу ош жуда чиройли кўринишга ва ажиб лаззатга эга бўлади.

Сандвич. Сандвич ҳам одамнинг исми, лекин у ижодкор ошпаз эмас, қиморбоз бўлган. Париж қаҳвахоналарининг бирда арталабдан то ярим кечагача қиморбозликка муккасидан кетган бу кимса ўтаётган зикна, бировага бир тийинини бермайдиган, ҳатто овқатланганда ҳам бошқа-

ларга ҳеч илтифот қилмайдиган қизганчиқ бўлган экан.

Бир куни қарта ўйнаб ўтириб, пиширилган гушт еяёса бошқа қиморбозлар унинг таомидан тоғиб қўришибди. Сандвич қатта ғавго кўтарибди. Эртасига у гушт эмас, қуруқ ноннинг ўзини ебди, индинига ҳам, ҳар куни уч маҳал ошпаз унга икки бўлак нон келтириб берад экан. Қуруқ ноннинг ўзи билан қандай тиричилик қилаётганининг сирини ҳеч ким англай олмабди. Кўнлардан бирода ўша ошпаз «Сандвич, Сандвич!», деб қичқириб, бир хил таом сотаётганини ҳамма эшитибди. Бориб қараша, икки бўлак нафис кесилган нон орасига олинган, зирavorлар селип пиширилган гушдан либорт таом экан. Шунда ошпаз: «Буни менга Сандвич ўргатди. У иккита қартанинг орасига пулни қистириб менга ишора берганда, мен унга икки бўлак нон орасига гуштни қистириб олиб келиб берад эким», деган экан.

Бундай таом хозир ҳам бор. Ошхоналарга кирганда пишган туҳум, ёки сосиска, ё гушт, ёҳуд қотлетни хамирга ўраб пиширилган ҳолда қургандирис, ўшанинг номи сандвичдир. Пирожки, сомсалар шундан сўнг ижод этилган.

АСТРОЛОГИЧЕСКИЙ
ПРОГНОЗ

22-29 декабрь



ОВЕН. Благоприятное влияние на ваше самочувствие окажут ванны с морской солью. В пятницу и субботу может снизиться сопротивляемость организма, в этот момент вы будете особенно уязвимы. Придется либо постараться избежать общения с потенциальными вирусносителями, либо как следует закусить чесноком перед выходом из дома или приемом гостей. В воскресенье утром стоит встать пораньше-излишне долгое пребывание в постели будет стоить вам головной боли и общей разбитости.



ТЕЛЕЦ. В понедельник резкие перепады настроения, и уязвимость перед инфекционными заболеваниями. Вам необходимо укреплять свой иммунитет. В среду будет полезна любая физическая работа, а в выходные желательно заглянуть в баню или сауну.



БЛИЗНЕЦЫ. Постарайтесь уменьшить нагрузку на голосовые связки, не кричите и меньше разговаривайте на улице. В понедельник желательно употреблять меньше грубой пищи. В среду постарайтесь снизить нагрузку на зрение. Начиная с воскресенья эффективно начинать лечение сосудистых заболеваний.



РАК. В понедельник будьте осторожны с физическими нагрузками. В пятницу может меняться кислотность желудочного сока. В выходные берегите глаза, не перенапрягайте зрение. В воскресенье вас с нетерпением будет ожидать спортивный зал и тренажеры.



ЛЕВ. В понедельник совершенно противопоказаны нагрузки на сердце. В четверг снимите напряжение с помощью массажа и релаксации. В пятницу соблюдайте спокойствие, берегите зрение от излишнего напряжения, а в воскресенье повышается риск инфекционных заболеваний.



ДЕВА. Понедельник – благоприятный день для лечения и профилактики заболеваний верхних дыхательных путей. В начале недели осторожнее с продуктами, содержащими консерванты и ароматизаторы. В среду могут быть уязвимы руки и плечи. Желательно работать в хорошо проветренном помещении, духота может вызвать сильнейшую головную боль.



ВЕСЫ. Начиная с понедельника, будут особенно эффективны упражнения дыхательной гимнастики. В среду благоприятно посещение бани или сауны. Начиная с пятницы, можно проводить процедуры, связанные с очищением организма от шлаков.



СКОРПИОН. Голодать во вторник не желательно, но и переедать тоже. В четверг, почувствовав недомогание, примите экстренные меры и обратитесь к врачу, так как ситуация может оказаться серьезнее, чем вы предполагали. В воскресенье могут быть уязвимы почки.



СТРЕЛЕЦ. В начале недели желательно не пренебрегать профилактикой – обойдется значительно дешевле, чем необходимость лечиться. В понедельник постарайтесь не перегружать сердце. В среду ограничьте количество потребляемой жидкости – возможно возникновение отеков. Не забывайте о спорте, даже просмотр очередной лыжной гонки по телевизору будет способствовать улучшению вашего самочувствия, что же говорить о самостоятельных занятиях?



КОЗЕРОГ. Во вторник будут особенно эффективны косметические процедуры. В среду будьте осторожнее с острой и сладкой пищей. Первая вредна для желудка, вторая – для зубов. В пятницу может быть уязвима поджелудочная железа. Воскресенье может ознаменоваться появлением кожных неприятностей, избегайте контактов с незнакомыми животными и почаще мойте руки.



ВОДОЛЕЙ. Посещение бассейна будет способствовать поддержанию прекрасной физической формы. В понедельник и вторник может быть уязвима эндокринная система. В пятницу будут эффективны процедуры, очищающие организм от шлаков.



РЫБЫ. В понедельник желательно не переохлаждаться так как, уязвимы горло и голосовые связки. В среду благоприятно начинать кровоочистительные процедуры, эффективно лечение заболеваний печени. Четверг располагает к посещению бани или сауны, где вы отдохнете душой и телом.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятига лицензия
бериш комиссиясининг 2002 йил 12 декабрдаги 13-сон
мажлис қарорига асосан:

Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиясининг амал қилиши 3 ой мuddатга тўхтатилган сана мuddати
«ХАЛОСКОРЛИК» хусусий тиббиёт фирмаси Тошкент шаҳар Юнусобод тумани марказ-4 35-уйда жойлашган	2041-тиб.	2000 йил 14 мартда	2003 йил 23 февралгача

№	Корхона номи, манзили	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензияси бекор қилинган сана
1.	«Стоматолог» хусусий фирмаси Хоразм вилоят Урганч шаҳри Наврўз посёлқаси М. Полвон кўчаси 1-проезд 1-уйда жойлашган	639-тиб.	1997 йил 25 январда	2002 йил 12 декабрдан
2.	«Абдуғаффор-Нур» хусусий фирмасига Тошкент шаҳар Мирзо Улуғбек тумани Устабоев кўчаси 198-уй	2164-тиб.	2000 йил 21 апрелда берилган	2002 йил 12 декабрдан

«Ўзбекистонда
соғлиқни сақлаш»

«Здравоохранение
Узбекистана»
Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир:
С. ОРИПОВ,
профессор.

Ижрочи муҳаррир:
И. СОЛТОВА.
Тахрир хайъати:
М. МИРАЛИЕВ, П. МИРПОЛАТОВ
(Бош муҳаррир ўринбосарлари),
Х. РАБАНАЕВ.

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

Газета Ўзбекистон Республикаси Давлат Матбўт Қўмитасида
рўйхатга олинган, гувоҳномаси № 00504.
Адади 10.000 нуска.
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади.
Ҳафтанинг сешанба кўнлари чиқади.
Мақолалар кўчириб босилганда «Ўзбекистонда соғлиқни
сақлаш»дан олинди деб кўрсатилиши шарт.
Буюртма Т-1016.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа
акциядорлик компанияси босмахонасида чоп
этилади. Корхона манзили:
Тошкент шаҳри, Буюк Тўроқ кўчаси, 41.
Ҳажми 2 босма тобик. Формати А3. Офсет
усулида босилган. Газета IBM компьютерида
тертиди ва сақлалади.

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

Саҳифаловчи: Анна ХОХЛОВА

Босмахонага топширилиш вақти 20.00.

Топширилди 20.00.