

O'zbekistonda sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgtz.uz, uzss@yandex.ru • 2020 йил 10 июль • №20-21 (1301-1302)

БУНДАЙ ХАТАРЛИ ОФАТГА АСЛО БЕПАРВО ҚАРАБ БЎЛМАЙДИ

Ўзбекистон Республикаси Президенти Шавкат Мирзиёев 8 июль куни видеоселектор йиғилиши аввалида коронавирус инфекциясига қарши кураш доирасида мамлакатимизда амалга оширилаётган ишларга алоҳида тўхталиб ўтди.

Давлатимиз раҳбари, жумладан, шундай деди:

– Барчамиз гувоҳи бўлиб турибмиз, афсуски, бутун дунёда коронавирус пандемияси давом этмоқда. Дунёнинг қатор мамлакатларида касалликнинг иккинчи тўлиқни бошланаётгани барчамизда жиддий хавотир уйғотмоқда.

Бугунги ҳолат шуни кўрсатмоқдаки, ушбу инфекцияга қарши курашда қандайдир "сеҳрли рецептлар" ҳали йўқ.

Жаҳон ҳамжамияти, дунёдаги энг йирик илмий марказлар, энг кучли олимлар бу офатга даво топиш учун қаттиқ изланмоқда. Ва бундай тадқиқотлар тез орада ўзининг ижобий натижасини беради, деб умид қиламиз.

Ҳозирги кунда республика-мизда касалликка чалинганлар

сони 10 минг 982 нафарга, соғайганлар сони 6 минг 890 нафарга етди.

Тиббиёт ва санитария-эпидемиология ходимларининг касб малакаси ва жасорати, ҳуқуқ-тартибот идоралари ходимларининг фидойилиги, шунингдек, карантин давридаги қатъий интизом мамлакатимизда эпидемиологик вазиятни нисбатан барқарор сақлаш имконини бермоқда.

Лекин бу хотиржамликка берилиш, бу масалага енгил-елли қараш учун асос бўлмаслиги керак.

Чунки июль ойининг биринчи ҳафтасида беморлар сони 2 минг 167 нафарга кўпайган. Шундан 1 минг 267 та (58%) ҳолат аҳоли орасида аниқланган.

Бу карантин давридаги энг юқори кўрсаткичдир. Афсуски, беморлар орасида ўлим сони ҳам

ортиб бормоқда. Бу барчамизни жиддий ташвишга солиши шарт. Биз мамлакатимизда корона-вирус аниқланган кундан бошлаб қайта-қайта таъкидлаб келмоқдамиз: бу жуда мураккаб синнов ва оғир кураш бўлади.

Бу курашда кўп нарса ўзимизга, ақл билан ҳаракатимизга, сабр-тоқатимизга темир интизом билан, қатъият ва жиссликда иш кўришимизга боғлиқ.

Лекин, минг афсуски, аҳоли ўртасида кўпчилик мана шу талабларга тўла амал қилмапти.

Айниқса, тиббий никоб тақмаслик ёки уни номига тақиш, санитария-гигиена қоидаларини бузиш, ўзаро қўл бериб кўришиш, ижтимоий масофани сақламаслик, заруратсиз оилавий тадбирларни ўтказиш ҳолатлари кун сайин кўпаймоқда.

Жойларда "яшил", "сарик" ва "қизил" ҳудуд тамойили тўлиқ ишламапти.

Биз бу борада аҳволни ўзгартириш учун аввало жамоатчилик назоратини кучайтиришимиз керак.

Юзага келган вазиятни ҳисоб-

га олиб, Республика комиссияси вилоят, шаҳар, туманлар ҳокимлари ҳамда сектор раҳбарлари билан бирга пандемияни жилавлан бўйича барча чораларни кўриши шарт.

Тегишли раҳбарлар ўзига бериқтирилган ҳар бир вилоят кесимида аҳолининг белгиланган чекловларга қатъий амал қилиши ва карантин талаблари бажарилиши устидан, жойига чиққан ҳолда, назорат ўрнатсин.

Албатта, биз қўшни давлатларда маълум сабабларга кўра қолиб кетган Ўзбекистон фуқароларини мамлакатимизга қайтариш бўйича ҳам тегишли чоратadbирларни кўраимиз.

Бироқ юртдошларимизга мурожаат қилиб яна бир бор таъкидламоқчиман: бутун дунёда минг-минглаб одамларнинг ўлимига сабаб бўлаётган бундай хатарли офатга асло бепарво ва енгил қараб бўлмайди.

Касалликнинг бирор-бир кичик белгисини ўзингизда сездингизми, дарҳол шифокорга мурожаат қилинг.

Ўзингизча уйда даволанманг.

Бу оғир оқибатларга олиб келиши, ва нихоят ўлим билан туғаш мумкин.

Ўзингизга ва оила аъзоларингизга нисбатан бепарво ва бепарқ бўлманг!

Халқимиз, оиламиз ва фарзандларимиз саломатлиги ва ҳаёти биз учун энг улғу бойлик экан, бу ўта муҳим масалада бепарқ бўлиб, карантин талабларини бузишга ҳеч кимнинг ҳаққи йўқ.

Буни ҳеч ким, аввало, барча раҳбар ва мутасаддилар ҳеч қачон унутмаслиги шарт.

Бугунги мураккаб вазиятда барчамиз "Ўз соғлигининг, ўз болангнинг, ўз оилангнинг ўзинг асра!" деган ширғога амал қилиб яшашини шарт.

Айни вақтда ҳаётимизни нормал изга солиш, иқтисодиётимизни тиклаш учун пандемия шариоитида яшаш ва меҳнат қилишга ўрганишимиз, барча эҳтиёт чораларини кўрган ҳолда, бу борада бошлаган ишларимизни темир интизом билан давом эттиришимиз керак.

Манба: www.president.uz

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг БҮЙРУҒИ

ТИББИЁТ ТАШКИЛОТЛАРИДА ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ ТАЙИНЛАШ, ХАЛҚАРО ПАТЕНТЛАНМАГАН НОМЛАНИШИ БҮЙИЧА РЕЦЕПТЛАРНИ РАСМИЙЛАШТИРИШ ҲАМДА БЕМОРНИНГ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ ҚАБУЛ ҚИЛИШ, САҚЛАШ ВА ҚЎЛЛАШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМНИ ТАСДИҚЛАШ ҲАҚИДА

(Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлиги
томонидан 2020 йил 1 июлда рўйхатдан ўтказилди,
рўйхат рақами 3277)

Ўзбекистон Республикасининг "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Қонуни, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2019 йил 30 декабрдаги ПҚ-4554-сон "Ўзбекистон Республикаси фармацевтика тармоғида ислохотларни чуқурлаштиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида"ги қарори ва Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 12 сентябрдаги 714-сон "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги фаолиятини ташкил этиш тўғрисида"ги қарорига мувофиқ буюраман:

1. Тиббиёт ташкилотларида дори воситаларини тайинлаш, халқаро патентланмаган номланиши бўйича рецептларни расмийлаштириш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби тўғрисидаги низоми 1-иловага мувофиқ тасдиқлансин.

2. Айрим идоравий норматив-ҳуқуқий ҳужжатлар 2-иловага мувофиқ ўз кучини йўқотган деб топилин.

3. Мазкур буйруқ расмий эълон қилинган кундан эътиборан қучга кирази.

Соғлиқни сақлаш вазири
Тошкент ш.,
2020 йил 1 июль,
121-сон

А. ШАДМАНОВ

Келишилди:
Ш. ИЗАМОВ
И. ДЖАСИМОВ

Раис
Раиснинг биринчи ўринбосари

(Мазкур буйруқнинг иловалари билан газетанинг
4-5-6-саҳифаларида танишасиз).

Дикқат: эътиборсиз бўлманг ЎЗБЕКИСТОН ЯНА КАРАНТИНГА ҚАЙТМОҚДА

Ўзбекистонда эпидемиологик вазият кескинлашгани сабабли республика бўйича карантин чоралари кучайтирилади. Республика махсус комиссияси қарорига кўра, 10 июлдан 1 августгача Ўзбекистонда автомобиль ҳаракатини чеклаш, вилоятлараро автотранспорт қатновларини тақиқлаш, буюм бозорлари ва буюмлар савдоси билан шуғулланувчи йирик дўконлар фаолиятини тўхтатиш, оилавий тўй ҳамда бошқа маросимлар, оммавий тадбирлар ўтказишни ҳам тақиқлаш кўзда тутилган.

2020 йил 10 июлдан 2020 йил 1 августга қадар республика миқёсида қуйидаги карантин чекловлари жорий этилди:

- * автотранспорт воситаларининг ҳаракати чекланди;
- * давлат органлари ва ташкилотларнинг асосий иш фаолиятига таъсир этмаган ҳолда қонунчиликда белгиланган тартибда меҳнат таътилига чиқарилиши, қолган қисмининг меҳнат фаолиятини максимал даражада масофадан туриб (онлайн ёки дистанцион тарзда) ташкил этилиши белгиланди;
- * давлат органлари, ташкилотлар ва корхоналарда йиғилишлар ўтказиш тақиқланди, зарур ҳолларда йиғилишларни видеоқонференцалоқа режимида ўтказиш белгиланди;

- * ҳудудлар ўртасида автотранспорт воситалари қатнови тақиқланди (қишлоқ ҳўжайидаги ҳақсизлотларни етиштирувчи ташкилотларга тегишли хизмат ва шахсий автотранспорт воситаларининг ҳаракати бундан мустасно);
- * томоша, маданий-кўнғилочар ва бошқа оммавий тадбирларни ўтказиш тақиқланди;
- * тўй ҳамда бошқа оилавий маросимларни ўтказиш тақиқланди;

- * 65 ёшдан ошган шахсларнинг жамоат жойларига, шунингдек, аҳолининг кўчаларда ва майдонларда уч кишидан ортиқ бўлиб ҳаракатланиши чекланди.

Шунингдек, қуйидаги объеклар фаолияти тўхтатилади:

- * парклар ва тистироҳат боғларидаги аттракционлар;
- * буюм бозорлари ва буюм-

лар савдоси билан шуғулланувчи йирик дўконлар;

- * спорт заллари, фитнес клуб, тренажер ва бассейнлар;
- * ташкилий-ҳуқуқий ва мулкчилик шаклидан қатъи назар мактабгача таълим ташкилотлари, ўқув курслари ва ҳар қандай тўғарақлар;

- * умумий овқатланиш объеклари (ресторан, кафе, ошхона, чойхона) (етказиб бериш (кейтеринг) хизмати бундан мустасно);

- * санаторийлар, пансионатлар, болалар оромгоҳлари, меҳмон уйлари, пляжлар ва бошқа дам олиш масканлари;

Махсус комиссия халқаро авиақатновлар ва юк ташувлар билан боғлиқ янги тартиблар белгиланган:

- * халқаро авиақатновлар хорижий давлатлардаги эпидемиологик вазиятни таҳлил қилган ҳолда икки баварга қисқартирилади;

- * халқаро юк ташувларни амалга оширадиган автотранспорт воситалари ҳайдовчилари мажбурий тартибда корона-вирус инфекциясини аниқлаш бўйича тест топширади.

Манба: kun.uz

Бугуннинг мавзуси

«ВИРУС БИЛАН КУРАШЯПМИЗ,
ЛЕКИН ҚЎЛИМИЗДА АНИҚ
ҚЎЛЛАНМА, АНИҚ ДОРИ ЙЎҚ»

Биз тўрт ойдан буён коронавирус билан курашяпмиз, лекин қўлимизда аниқ бир қўлланма, аниқ бир даволовчи дори йўқ. Биз фақат ниқобларни тақиш орқали касалликнинг олдини олиш мумкинлигини аниқ айта оламиз. Биз билганимиз бундан бошқа чора йўқ.

Касаллик ортиб кетаётганининг яна бир сабаби – одамларнинг касал бўлганини тан олмаётганидир. Бизда кўпчилик одамлар касаллик оғир даражада ўтганига қадар шифокорга мурожаат қилишмайди. Масалан, ҳид билмай, таъм билмай қолиш оддий гриппга тегишли аломатлар эмас. Ўзингизни ёмон ҳис қилдингизми, шифокорга телефон орқали мурожаат қилинг.

Дунё тиббиёти вакцинани ишлаб чиқиши учун анча вақт кетади. Тажриба натижалари исбот талаб қилмайдиган даражада аниқ бўлсагина уни қўллаш мумкин бўлади. Энг асосий вакцина – бизнинг ҳаёт тарзимиз. Ҳаёт тарзимизда касаллик менга ҳам юқиши мумкин, деган ўй билан яшаб, ўзимизни ҳимояласак, касалликни енгитишимиз мумкин.

Биз ҳаммани жазолай олмаيمиз, шу учун бир-биримизга эътиборли бўлайлик, бир-биримизга танбех берайлик. Карантин чекловларига риоя қилишга эришсак, коронавирусни енгитишимиз мумкин.

Маълумот учун, Ўзбекистонда касаллик аломатларсиз ва енгил ўтаётган беморлар 5 июлдан бошлаб уй шароитида даволаниши мумкин бўлади. Аммо ҳозирча уй шароитида қандай даволаниш, қайси дори воситаларини қабул қилиш бўйича аниқ кўрсатмалар берилмаган.

Нурмат ОТАБЕКОВ,
Санитария-эпидемиология назорати давлат инспекцияси бош инспектори.

ҲОМИЛАДОР АЁЛЛАРИМИЗДА ҲАМ
КОРОНАВИРУС АНИҚЛАНДИ

Соғлиқни сақлаш вазир-и ўринбосари Эльмира Боситхонова АОКА ҳузуридаги штабда ўтказилаётган матбуот анжуманида COVID-19 инфекцияси-дан шу кунгача қанча аёл ва болалар касаллангани ҳақида маълум қилди.

Соғлиқни сақлаш вазир-и ўринбосари Эльмира Боситхонова АОКА ҳузуридаги штабда ўтказилаётган матбуот анжуманида айрим фактларни келтириб ўтди:

“Биз карантин даврида, яъни беш ой давомида 3 мингдан ортиқ ҳомиладор аёлларни карантинга олдик. Уларнинг 208 нафарига коронавирус аниқланди. Ушбу инфекциянинг ҳомиладор аёл ва унинг ҳомиласига қандай таъсир кўрсатишини ортиқча таърифлашга ҳолат йўқ.



Бугунги кунгача 45 мингдан ортиқ болаларимиз карантинда бўлди. 328 нафар бола эса аф-

суски, коронавирус билан касалланди. Мана вазият қандай жиддий”.

КАРАНТИНДА МУАММОЛАР ЙЎҚ ЭМАС

Вирусология илмий-текшириш институти директори, профессор Эркин Мусабоев «Qalampir» нашрига бугуннинг мавзуси бўлган тождор вирусга дахлдор бўлган айрим саволларга қуйидагича жавоб берди.

Интервьюда коронавирус билан боғлиқ ҳолат, инфекция-га чалиниб вафот этган 52 ёшли шифокор билан боғлиқ айрим саволларга жавоб қайтарди:

Карантинда муаммолар йўқ эмас. Баъзида кислород етарли бўлмайди, баъзида эса қайсидир аппарат ишламай қолади. Бироқ Ўзбекистонда ҳимоя воситалари билан боғлиқ муаммолар борлигига, шифокорлар ҳимоя воситалари ишонмайман. Ҳамма беморни шифокорнада даволаш ва ҳамма касал-

хонани коронавирусга ёпишнинг имкони йўқ. Чунки шифокорлар коронавирусга эмас, бошқа касалликларга ихтисослашган. Масалан, бизнинг Вирусология илмий-текшириш институтида ҳозирча ёпиқ. Бунинг оқибатида қанчадан-қанча оғир беморлар даволана олишмаяпти ва қанчаси шу туфайли вафот этапти.

Коронавирус 60 фоиз ҳолатда енгил ўтадиган касаллик. Шунинг учун уни уй шароитида ҳам даволаш мумкин. Албатта, назорат бўлиши керак. Вирусология илмий-текшириш институтида коронавирусга жалб этил-

ган шифокорларга устамалар ўз вақтида 100 фоиз тўлаб берилмапти. Ҳеч қандай муаммо йўқ.

Коронавирусга тахлиллар етарлича ўтказилмаптими?

Ушбу инфекцияга топширилган ҳар битта тахлилни баҳоси – 13-14 долларга айланади. Ўзи шу анализи топшириш керакми ёки йўқми, бир нарсга дейишим қийин. Уни ташкил қилиш ҳам осон эмас.

Коронавирусга топширилган тестлар жавоби нега кечикмоқда?

Чунки лабораториялар етарли эмас. Тест системаларининг сифати эса талабга жавоб бермайди. Шунинг учун биз икки босқичда текширишга мажбурмиз.

70-80 ФОИЗ ҲОЛАТДА КАСАЛЛИК СИМПТОМСИЗ КЕЧМОҚДА

Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази директори, профессор Анвар Алимов карантин чекловлари тўғрисида қуйидаги фикрларни билдириб ўтди.



Карантинга жиддий эътибор қаратмаган давлатлар, хусусан, Европа давлатлари 2-3 ҳафтага кечикди. Шунинг учун бугунги ҳолатда карантинга қайтиш касаллик авж олишининг олдини олишга қаратилган бўлиб, буни

халқ тўғри тушуниши керак. Иктимой объектлар ёпилади ва чекловлар кучайиши мумкин, лекин бу албатта, халқнинг саломатлигини муҳофаза қилишга қаратилгандир. Юртимизда биринчилардан бўлиб ташкил этилган карантин эъланлари ЖССТ томонидан ҳам эътироф этилди. Бироқ, айни кунда касалланаётганлар сони янада ошиб бормоқда. Шунингдек, мамлакатимизда коронавирусга чалинганларнинг 5 фоизиди касаллик оғир босқичда кечмоқда. Таъкидлашим муҳимки, касаллишни ҳолатлари кўрсаткичи бир ҳафта олдин 100 минг аҳолига 25 киши тўғри келаётган

эди. Бир ҳафта ичида бу кўрсаткич 35 кишига яқинлашди. Дунё бўйича ўлим кўрсаткичи умумий 5 фоиз, Европада 12 фоиз, АКШда 9 фоиз, Россияда 1,5 фоиз, Ўзбекистонда эса 0,3 фоизни ташкил қилмоқда.

Коронавируснинг гриппга нисбатан ўлим кўрсаткичи 10 баравар юқори. Грипп ва бошқа ОРВИ касалликларига 98 фоиз ҳолатда хасталик ташқи симптомлар билан кечса, коронавирусда 70-80 фоиз ҳолатда симптомсиз кечмоқда. Бундан ташқари коронавирус пандемияси даврида тиббиёт тизимига тушайтган юклама бошқа касалликларга қалинган беморларга тиббий ёрдам кўрсатишни қийинлаштирмоқда.

Яна шунини алоҳида таъкидлаш лозимки, тиббиёт йўналишига кетаётган харажатлар 1

триллион сўмдан ошиб кетди. 1 миллион 200 мингдан ортиқ ташхис қўйиш тестлари ишлатилди. Республикада мавжуд касалхоналар жами ўрин фондларининг 12 фоизи фақатгина бўлимлар, ихтисослашган касалхоналар, жумладан, 4та эндокринология шифокораси коронавирус беморларини қабул қилмоқда. Касаллик кўрсаткичларининг бундай ошиши тиббиёт тизимига юклагани шунчалик ошириши мумкинки, тиббиётнинг бошқа йўналишлари –

кардиология, онкология ва бошқа йўналишлардаги касалликларга эътибор сусайиши, уларга ажратилган ўринларнинг ҳам коронавирусни даволаш учун берилишига сабаб бўлади, натижада бошқа касалликларнинг оғир кечishi, сурункали шаклга ўтиши эҳтимоли ошади.

Агар карантин қоидаларини бутун республика бўйича 20 кунга жорий этсак, касаллишни занжирини 95-98 фоизга узамиз. Ҳозир қанақа бўляпти? Ҳар кун эшитамиз, у бозор ёпилди, бу бозор ёпилди, деган гапни. Аммо занжир узилмапти. Бозор 10 кун ёпилади, кейин 1 ҳафта ишлайди, занжир узилмайди.

Демак, халқимизнинг карантин қоидаларига риоя қилмаётганликлари касалликнинг авж олиб боришига сабаб бўлмоқда.

КАРАНТИН МУДДАТИ 14 КУНДАН 10 КУНГА ҚИСКАРТИРИЛГАНИГА ИЗОҲ БЕРИЛДИ

Ўзбекистонда коронавирус юктириб олган беморлар билан мулоқотда бўлган шахсларни карантинда сақлаш муддати 14 кундан 10 кунга қисқартирилди.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги қоидадаги шаб азаси, профессор Ҳабибулло Оқилов 8 июль кунги матбуот анжуманида бунга изоҳ берди.

Ҳаво-томчи орқали юқадиган вирус касалликларининг

ҳаммаси учун инкубацион давр 14 кун сифатида қабул қилинган. Бироқ ҳозир жаҳонда қўллаб му- тахассисларнинг ўрганиб чиқишига кўра, коронавирус билан боғлиқ вазият нисбатан фарқ қилади.

Бунда COVID-19'нинг биринчи аломатлари пайдо бўлган кундан бошлаб орқага 5 кун ҳисоблаб чиқилади. Чунки касалланиш биринчи аломат пайдо бўлишидан олдинроқ содир бўлади. Коронавирус биринчи аломат пайдо бўлгандан сўнг 7-кун ҳам юқумли ҳисобланади, 8-кун эса касаллик давом этавергани билан юктириш қобилияти қолмайди, – дея тушунтирди Ҳабибулло Оқилов.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг вакили сўзларига кўра, 8-кундан сўнг COVID-19'нинг юқиш қобилияти сусайиши ҳисобга олинган ҳолда заҳирага яна 2 кун қўшиб ҳисобланган ва янги карантин муддати 10 кун этиб белгиланган.

“Ҳаҳон тажрибасида шундай”, – дейди Оқилов.

Эслатиб ўтамиз, коронавирус юктириб олган беморлар билан алоқада бўлган шахслар эндиликда уй шароитида карантинда сақланади.

Уй шароитида даволанаётган ва карантинга олинганларга тиббий маслаҳат ва ахборот бериб бориш мақсадида тун-у кун фаолият кўрсатувчи колл-марказ фаолияти йўлга қўйилади.

Ислохот ва жараён

МАХСУС ШИФОХОНА ФЙДАЛАНИШГА ТОПШИРИЛМОҚДА

Тошкент вилояти Зангиота туманида барпо этилаётган кўп тармоқли махсус шифохона фойдаланишга топширилиш арафасида.



Мазкур лойиҳанинг умумий қиймати 504 миллиард сўм бўлиб, 33 гектарда 2 000 ўринга мўлжалланган бир қаватли 4 та блокдан иборат шифохо-

ларининг биринчи босқичи, яъни 16,5 гектар майдонда 1 000 ўринга мўлжалланган бир қаватли 18 та блок қисми қури-



на қурилмоқда. Хар бир блокда 5 та даволаш корпуси, шу жумладан, 3 та стационар бокс (бўлим)лар, 1 та жонлантириш бўлими ва 1 та жаррохлик бўлими мавжуд. 1-2-блоклар (1 000 ўринли) ходимлар ётоқхонаси, 3-блок қабул бўлими, 4-5-6-7-блоклар даволаш корпуси, 8-блок реанимация, 9-блок операцион зал, 10-блок шифокорлар кузатув пунктидан иборат.

Айни кунларда қурилиш иш-

моқда. Шифохона шу йилнинг 6 июль кўни илк беморларни қабул қилишни бошлайди.

Шу муносабат билан журналист ва блогерлар учун медиатурга Соғлиқни сақлаш вазирлиги Алишер Шадманов бошчилиги қилди.

Муассасада қурилиш-пардозлаш ишлари қизғин кетмоқда.

Махсус шифохона комплекси енгил конструкцияли, изоляция қилинган сендвич панелларни

қўллаган ҳолда, энергия тежамкор технологиялар асосида қисқа муддатда қурилган. Энг сўнгги замонавий тиббий ускуна ва жиҳозлар билан таъминланади.

Алишер Шадмановнинг таъкидлашича, бунда юқумли касалликлар хусусияти ва замонавий тиббиёт талаблари инобатга олинган. Хусусан, стационар жойларнинг ҳаммаси боксланган, ҳар бир хона автоном. Бирдаги ҳаво бошқасига ўтмайди. Уларга кириб-чиқиш ҳам, хизмат кўрсатиш ҳам алоҳида.

Касаллар келгач, қабул бўли-мидан тамбур орқали тўғридан-тўғри ўз палатасига жойлашти-рилади.

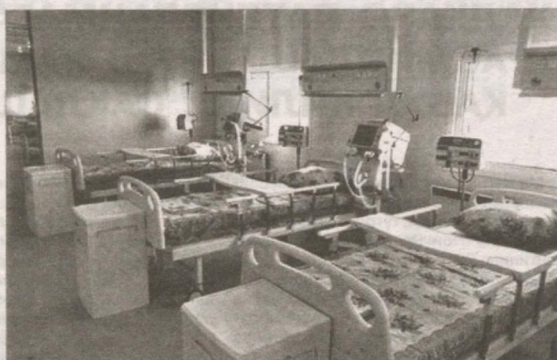
Барча корпуслар, бўлинмалар тоза ва нотоза йўлаклар билан ажратилган. Тоза йўлакдан фақат тиббий персонал ўз вазифа-сини бажариш учун фойдалана-ди. Шифокорлар ҳаракатлиниш чоғида санитар ўтказгичлар орқали ўтади. Бу барчанинг – таш-хиси ноаниқ бўлганлар, врачлар ва бошқа хизматчиларнинг хавф-сизлигини таъминлаш имкони-ни беради.

72 ўринли реанимация бўли-мида ҳар бир койка сўнғий ўпка вентиляцияси ва даволаш аппа-ратлари билан жиҳозланган. Бу бўлимни кардиология, невроло-гия, педиатрия каби турли йўна-лишлар бўйича жиҳозлаш ҳам мумкин.

Жаррохлик залларида ҳаво тепадан берилади ва ён томон-лардан сўрилади. Натижада до-имий стериллик таъминланади.

Лабораторияда вирусология, биохимия ва иммунология, мик-робиология, паразитология бўйича энг илғор аппаратлар ўрнатилган. Масалан, амалдаги полимер занжирли реакция ус-кунаси 5 соатда ўртача 40 киши-га ташхис қўйса, бу ердаги за-монавий жиҳозлар 2 соатда 90 та намунани аниқлаш имкони-яга эга. Кўрпа-тўшак ва матолар ювилиб, бошқа буюмлар буг-ёрдада дезинфекция қилина-ди.

Бундан ташқари, шифохона мураккаб эпидемиологик вазият ва фавқулодда ҳолатларда зару-ратга кўра, тўлиқ карантин му-ассаса сифатида мослаштирилиб фаолият олиб бориши мумкин бўлади.



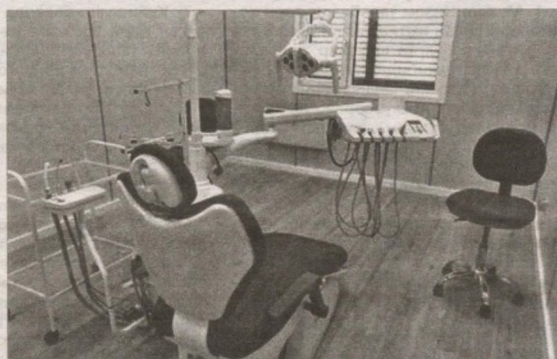
Махсус шифохона магнит ре-зонанс томографи, рақамли рентген аппарати ва замонавий УЗИ диагностика аппарати ҳамда гемодиализ каби аппаратлари билан жиҳозланган.

Шифохонада қуйидаги иш-лар амалга оширилиши кўзда тутилмоқда:

- эпидемиологик вазиятда шифохона юқумли касалликлар

- тиббиёт олий ва ўрта мах-сус таълим муассасалари ўқув-чиларига малака ошириш учун махсус клиник база платфор-маси сифатида хизмат қилади;

- малакали даволаш билан бирга замонавий телемедици-на технологиялари асосида худудларида ҳам юқори сифат-ли тиббий хизматлар ташқил этилади;



хусусиятидан келиб чиққан ҳолда барча санитария-эпидемиологик талабларга жавоб берувчи мах-сус муассаса ҳисобланади;

- замонавий технологиялар

- хорижий мутахассисларни жалб этган ҳолда мураккаб жаррохлик амалиётлари ва юқори технологик муолажалар амалга оширилади.

Жорий йилнинг 29 май кўни Ўзбекистон Республикаси Президенти Шавкат Мирзиёев Тошкент вилояти Зангиота туманида барпо этилаётган кўп тармоқли махсус шифохона қурилиши ва касалхонада яратилган шароитлар билан танишган эди. Мутасаддилар билан суҳбатда ундан оқилона фойдаланиш, тиббиёт ходимларини рағбат-лантириш муҳимлигини таъкидлади.

yuz.uz

Имконият

КОРОНАВИРУС БИЛАН ОҒРИГАН БЕМОРЛАР УЧУН МАХСУС РЕАНИМОБИЛЛАР ОЛИБ КЕЛИНДИ

Бугун юқумли касалликлар тарқалишининг олди-ни олиш борасидаги ишларни ривожлантиришга хиз-мат қилувчи яна бир муҳим ҳодиса сифатида юрти-мизга хорижда ишлаб чиқарилган 15 та махсус за-монавий реанимобилларнинг олиб келинганини ай-тишимиз мумкин.

Таъкидлаш жоизки, уч ой-дан кўп вақт давомида юрти-мизда коронавирус инфекция-си билан касалланганлар да-воланаётган тиббиёт муассаса-лари барча керакли жиҳозлар билан таъминланган.

Келтирилган янги махсус ре-анимобиллар эса беморларни транспортировка қилиш соҳа-сидаги камчиликларни тўлиқ бартараф қилишда муҳим омили бўлиб хизмат қилади.

Эътиборли жиҳати, ушбу ре-анимобиллар дефибриллятор, ЭКГ ва сўнғий нафас бериш ап-паратлари, дори-дармонлар каби барча керакли воситалар билан жиҳозланган бўлиб, бе-морни бир манзилдан тиббиёт муассасасига етказиб боргучна унинг ҳаётини сақлаб қолиш им-кониятини беради.

Шунингдек, беморларни та-шишда тиббиёт ходимларининг хавфсизлигини таъминлаш мақ-

садида реанимобиллар биобокс-лар билан таъминланган. Ушбу махсус насылканинг устига қилинган қолламада дарналар бўлиб, улар орқали тиббиёт хо-дими беморга бемалол муола-жалар ўтказиши мумкин.

Эслатиб ўтамиз, 2017-2018 йиллар мобайнида Ўзбекистон тарихида биринчи марта тез тиб-бий ёрдам хизмати учун 1500 та янги ихтисослашган автома-шиналар харид қилинганди.

Жорий йилнинг январиде эса пойтахтимизнинг тез тиббий ёрдам хизмати учун хориждан келтирилган 150 та "Ford" ру-сумидаги энг замонавий реани-мобиллар топширилган эди.

ЎЗА.



Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг
БҮЙРУФИ2020 йил 1 июль Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг 2020 йил 1 июлдаги 121-сон буйруғига
1-ИЛОВАТИББИЁТ ТАШКИЛОТЛАРИДА ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ ТАЙИНЛАШ,
ХАЛҚАРО ПАТЕНТЛАНМАГАН НОМЛАНИШИ БҮЙИЧА РЕЦЕПТЛАРНИ
РАСМИЙЛАШТИРИШ ҲАМДА БЕМОРНИНГ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ
ҚАБУЛ ҚИЛИШ, САҚЛАШ ВА ҚўЛЛАШ ТАРТИБИ Тўғрисидаги
НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Қонуни, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2019 йил 30 декабрдаги ПҚ-4554-сон "Ўзбекистон Республикаси фармацевтика тармоғида ислохотларни чуқурлаштиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида"ги қарори ва Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 12 сентябрдаги 714-сон "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги фаолиятини ташкил этиш тўғрисида"ги қарорига мувофиқ тиббиёт ташкилотларида дори воситаларини тайинлаш, халқаро патентланмаган номланиши буйича рецептларни расмийлаштириш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари дори воситалари билан имтиёзли таъминлаш ҳуқуқига эга бўлган шахслар тоифаларига ҳамда таркибда гиёҳвандлик воситалари, уларнинг аналоглари, психотроп моддалар, прекурсорлар ва заҳарли моддалар бўлган дори воситаларини беморга тайинлашга нисбатан таътиб этилмайди.

2. Ушбу Низомда қуйидаги асосий тушунчалардан фойдаланилади:

дори воситалари – касалликлар профилактикаси, уларга ташхис қўйиш ва уларни даволаш, шунингдек, одам организмнинг ҳолати ва функцияларини ўзгартириш учун тиббиёт амалиётида қўлланилишига рухсат этилган дори моддалари (субстанциялар) ва ёрдамчи моддалар асосида олинган воситалар, дори моддалари (субстанциялар), дори препаратлари;

дори воситаларининг халқаро патентланмаган номи (бундан бундан матнда халқаро патентланмаган ном деб юритилади) – Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти томонидан дори воситаси таркибидagi фаол дори моддасининг (субстанциясининг) қисқартirilган номини бериш орқали дори воситасини идентификация қилиш;

рецепт – шифокорнинг фармацевтик маълумотга эга бўлган мутахассисга дори препаратларини тайёрлаш ва (ёки) бериш ҳамда унинг қўлланилиш усули тўғрисидаги электрон ёки ёзма шаклдаги кўрсатмаси;

электрон рецепт – шифокорнинг фармацевтик маълумотга эга бўлган мутахассисга дори воситасини тайёрлаш ва (ёки) бериш ҳамда унинг қўлланилиш усули тўғрисидаги кўрсатмасини тезкор равишда олиш имконини берувчи электрон шаклда қайд этилган, электрон рақамли имзо билан тасдиқланган ва электрон ҳужжатнинг уни идентификациялаш имконини берадиган бошқа реквизитларга эга бўлган электрон ҳужжат;

экстемпорал усулда тайёрланадиган дори воситалари – беморга шифокор томонидан берилган рецепт асосида дорихона шaroитида тайёрланган дори препаратлари.

2-боб. Дори воситаларини тайинлаш ва халқаро патентланмаган номланиши буйича рецептларни расмийлаштириш

3. Мулкчилик шаклидан ва идоравий мансублигидан қатъи назар барча тиббиёт ташкилотларида беморга мажбурий тартибда халқаро патентланмаган ном буйича рецепт ёзилиши лозим.

4. Беморга тайинланган дори воситалари (халқаро патентланмаган номи, бир кунлик дозаси, қабул қилиш ёки юбориш усули, микдори, давомийлиги ва бошқалар) унинг тиббий ҳисоб ҳуж-

жатида (касаллик тарихи, амбулатория картаси) қайд қилинади ва бевосита даволочи шифокор томонидан имзоланади.

5. Беморга дори воситалари ва (ёки) экстемпорал усулда тайёрланадиган дори воситалари даволочи шифокор томонидан имзоланадиган қoғoз кўринишидаги рецепт бланкиси (бундан бундан матнда қoғoз кўринишидаги рецепт деб юритилади) ёки электрон рецепт шаклида расмийлаштирилади.

6. Тиббиёт ташкилотларида беморларга дори воситаларини тайинлаш ташхис қўйиш ва даволаш стандартлари асосида бир марталик, кунлик ва курс дозаларини аниқлаш орқали касалликнинг тури, оғирлиги ва хусусиятига ҳамда беморнинг ёшини ва дори воситаларини тиббиётда қўлланишига доир йўриқномада кўрсатилган дориларининг ўзаро таъсирини ҳисобга олган ҳолда даволочи шифокор томонидан амалга оширилади.

7. Қуйидаги ҳолларда беморга тайинланган дори воситаларининг асослиги тиббиёт ташкилотларининг бўлим мудири ёки навбатчи шифокори ёхуд клиник фармакологи билан келишилиши лозим: беморга бир вақтнинг ўзида беш ва ундан ортиқ дори воситалари (дори воситаларининг туридан қатъи назар) тайинланганда;

асосий касалликнинг асоратлари ёки хамроҳ касалликлари мавжуд бўлганда.

Мазкур банднинг иккинчи ва учинчи хатбошларида назарда тутилган ҳолларда тайинланган дори воситаларининг асослиги беморнинг тиббий ҳисоб ҳужжатларида (касаллик тарихи, амбулатория картаси) қайд этилиши ва ушбу тиббий ҳужжатлар бевосита даволочи шифокор ҳамда мазкур банднинг биринчи хатбошида кўрсатилган шахслар томонидан ҳам имзоланиши лозим.

8. Даволовчи шифокор тиббиёт ташкилотларида стационар шaroитида даволанаётган беморга ушбу муассасада мавжуд бўлмаган дори воситаларини тайинлаш мумкин.

9. Тиббий кўрсатмалар бўлган ҳолда (хаётий кўрсатмалари буйича, индивидуал кўтара олмаслиги) Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланган диагностика ва даволаш стандартларига кирмаган, ушбу муассасада мавжуд бўлмаган дори воситалари шифокорлар консилиуми асосида тайинланади ва тиббий ҳужжатларда қайд этилади.

10. Тиббиёт ташкилотининг даволочи шифокори томонидан тайинланган рецептда дори воситасининг халқаро патентланмаган номи, таркиби, шакли, уни тайёрлаш ва бериш ҳақидаги ёзма кўрсатмаси лотин тилида, дори воситаларини қўллаш усули эса давлат тилида кўрсатилиши шарт. Зарур ҳолларда рецепт малакали таржимани таъминлаган ҳолда бемор тушунадиган бошқа тилда ёзилиши мумкин.

11. Рецепт беморга унинг ёши, дори воситасини халқаро патентланмаган номи, экстемпорал усулда тайёрланадиган дори воситалари таркибидagi дори моддаларининг номлари, шунингдек, уларнинг дозаси, даврийлиги, қабул қилиш вақти ва давомийлиги, дори воситаларининг озик-овқат истеъмолига қараб оқилана қўлланиши (овқатдан олдин, овқатланиш вақтида, овқатдан кейин) кўрсатилган ҳолда мазкур Низомнинг 1-иловасига мувофиқ шаклда берилади.

Бунда, рецептда тайинланган дори воситалари (дори воситаларининг халқаро патентланмаган номи, бир кунлик дозаси, қабул қилиш ёки юбориш усули, микдори, давомийлиги ва бошқалар) рецептнинг йиртма қорешоғида ҳам бир-биридан фарқланмайдиган ҳолда кўрсатилиши шарт.

Даволовчи шифокор томонидан тиб-

биёт ташкилотиди стационар шaroитида даволанаётган беморга тайинланган рецептда дори воситаларини озик-овқат истеъмолига қараб (овқатланишдан олдин, овқатланиш вақтида, овқатланишдан кейин) қўлланилиши буйича маълумотлар кўрсатилмаслиги мумкин.

12. Даволанаётган беморга (беморнинг қариндошлари ёки унинг ҳолидан хабар олувчи шахсларга) дори воситаларига рецепт берилганлиги ҳақидаги маълумотлар унинг тиббий ҳисоб ҳужжатларида (касаллик тарихи, амбулатория картаси) қайд этилади.

13. Даволовчи шифокор томонидан қуйидаги ҳолатларда дори воситаларига рецепт расмийлаштирилиши тақиқланади:

мижознинг тиббий кўрсатмаси бўлмаган ҳолатларда;

Ўзбекистон Республикасида давлат рўйхатидан ўтказилмаган дори воситаларига (орфан дори воситалари бундан мустасно);

фақат тиббиёт ташкилотларида қўллашга мўлжалланган дори воситалари, шу жумладан нархоз воситаси сифатида ишлатиладиган дори воситаларига.

14. Рецепт ёзишда даволочи шифокор томонидан мазкур Низомнинг 2-иловасида кўрсатилган асосий рецептура қисқартмаларидан фойдаланилиши мумкин.

15. Рецептда айнан қандай дори воситаси ёзилганлигини аниқлашда чалғитувчи ингредентларнинг номига яқин қисқартмаларни ёзишга йўл қўйилмайди.

16. Хар бир тиббиёт ташкилотиди даволочи шифокорларга рецепт бланкалари ушбу муассаса раҳбарининг буйруғи билан тайинланадиган жавобгар шахс томонидан, дам олиш ва байрам кунлари, шунингдек тунги вақтларда эса тиббиёт ташкилотининг масъул навбатчи шифокори томонидан берилади.

Шифокорларга бериладиган рецепт бланкаларининг ҳисоби мазкур Низомнинг 3-иловасига мувофиқ шакл буйича юритилади.

17. Рецепт Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги тиббиёт ташкилотлари томонидан берилганда уларнинг юқори қисми чап бурчагида тиббиёт ташкилотининг номи ва манзили тегишли штамп қўйилган ҳолда кўрсатилиши, хусусий тиббиёт ташкилотлари томонидан берилганда эса қўшимча равишда рецептнинг юқори қисми ўнг бурчагида ушбу муассасанинг фаолият кўрсатиши буйича берилган лицензиянинг тартиб рақами, берилган санаси ва амал қилиш муддати кўрсатилиши лозим.

18. Рецептда "Ичиш учун", "Маълум", "Қоида тарикасида" ва бошқа шу каби қисқартма сўزلардан фойдаланиш манъ этилади.

Рецептда кўрсатилган маълумотлар аниқ ва тушунарли тарзда тўлдирилиши, унда ўчириш ва тузатишларга йўл қўйилмаслиги лозим.

19. Экстемпорал усулда тайёрланадиган дори воситалари учун рецепт расмийлаштирилишида қаттиқ ва сочилувчан дори моддалари граммларда (0,001; 0,5; 1,0), суюқ дори моддаларининг микдори миллилитр, томчиларда кўрсатилади.

20. Беморга дори воситаларини шошилинч равишда ёки зудлик билан бериш зарур бўлган тақдирда, рецепт бланкасининг юқори қисмига "cito" (шошилини) ёки "statim" (зудлик билан) белгиси қўйилади.

21. Тайёр дори воситаси учун рецепт расмийлаштирилганда уларнинг микдори дори воситасини қўллаш буйича йўриқномага мувофиқ бўлиши керак.

22. Рецепт даволочи шифокорнинг имзоси ва шахсий муҳри билан тасдиқ-

ланиши лозим. Бунда даволочи шифокор шахсий муҳрининг ташқи айлана диаметри 20 мм, кичик айлана диаметри 10 мм, айланалар орасидаги масофа 3 мм ва кичик айлана ичидagi чизик узунлиги 8 мм бўлиши ҳамда катта айлана ичида даволочи шифокорнинг фамилияси, исми ва отасининг исми, кичик айлана ичидagi чизикда "шифокор" сўзи ёзилади.

Мазкур банднинг биринчи хатбошида кўрсатилган талаблар электрон рецептга нисбатан таътиб этилмайди.

23. Рецептлар даволочи шифокор томонидан расмийлаштирилган кундан бошлаб 30 кун мобайнида амал қилади.

24. Касаллиги сурункали бўлган беморлар учун амбулатория шaroитида касалликларнинг халқаро таснифи рўйхатига киритилган дори воситалари ҳамда асосий фармакологик таъсирига кўра анаболик фаолиги билан ажралиб турадиган дори воситаларига рецепт берилганда даволочи шифокор томонидан истисно тарикасида рецептда уларнинг 60 кунлик даволаш курсига етарли микдори, қолган тайёр дори воситаларига эса 90 кунлик даволаш курсига етарли микдори кўрсатилиши мумкин.

Бунда, рецептда дорихонадан дори воситаларини бериш даври (хар ҳафта, хар ой ва бошқалар) кўрсатилиши шарт. Қoғoз кўринишидаги рецепт "максус мақсадлар учун" ёзуви билан даволочи шифокор томонидан имзоланади, электрон рецептларга эса "максус мақсадлар учун" белгиси ва электрон рақамли имзо қўйилади.

25. Стационар тиббиёт ташкилотиди даволанган беморга амбулатория шaroитида даволаниши давом эттириш зарур бўлган ҳолларда рецепт тиббиёт ташкилотининг шифокори томонидан беморнинг тиббий ҳужжатларидан олинган кўчирмасидаги даволочи шифокорнинг амбулатория шaroитида дори воситасининг қўлланилиши ҳақидаги таъсисига асосан берилади.

26. Ушбу Низомда белгиланган талабларга мувофиқ расмийлаштирилмаган қoғoз кўринишидаги ёки электрон рецепт ҳақиқий эмас деб ҳисобланади.

3-боб. Тиббиёт ташкилотларида беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш

27. Тиббиёт ташкилотлари томонидан стационар шaroитида даволанаётган бемор (беморнинг қариндошлари ёки унинг ҳолидан хабар олувчи шахслар) томонидан олиб келинган дори воситалари ушбу Низомнинг 8-бандида кўрсатилган талабларга жавоб берган ҳолларда қабул қилиниши мумкин.

28. Тиббиёт ташкилотининг даволочи шифокори томонидан беморнинг дори воситалари қабул қилиб олинаётганда ушбу дори воситалари рецептнинг йиртма қорешоғида кўрсатилган дори воситалари билан ўзаро мувофиқлиги, шу жумладан дори воситасида кўрсатилган арокйлик муддати, бирламчи ва иккиламчи ўрамнинг бутунлиги, ташқи кўриниши текширилади ва ижобий хулосага қараб рецептнинг йиртма қорешоғи беморнинг тиббий ҳужжатига тегилади.

29. Тиббиёт ташкилотларида стационар шaroитида даволанаётган беморлар (беморнинг қариндошлари ёки унинг ҳолидан хабар олувчи шахс) томонидан олиб келинган ва алоҳида сақлаш шaroитларини талаб этмайдиган дори воситалари бемор жойлаштирилган хонада, алоҳида сақлаш шaroитларини талаб этмайдиган дори воситалари эса ушбу муассасанинг муолажа хонасида сақланади.

(Давоми 5-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг
БҮЙРУҒИТИББИЁТ ТАШКИЛОТЛАРИДА ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ ТАЙИНЛАШ,
ХАЛҚАРО ПАТЕНТЛАНМАГАН НОМЛАНИШИ БҮЙИЧА РЕЦЕПТЛАРНИ
РАСМИЙЛАШТИРИШ ҲАМДА БЕМОРНИНГ ДОРИ ВОСИТАЛАРИНИ
ҚАБУЛ ҚИЛИШ, САҚЛАШ ВА ҚЎЛЛАШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ
НИЗОМ

30. Тиббиёт ташкилотларида даволанувчи беморга дори воситалари даволувчи шифокор томонидан тайинланган усулда ҳар бир дори воситаси учун белгиланган тиббиёт амалиётида қўлланиш йўриқномасига асосан ушбу муассасанинг ҳамшираси томонидан қўлланилади.

31. Дори воситалари беморга электрон рецепт асосида расмийлаштирилганда уларни қабул қилиш тиббиёт ташкилотининг даволувчи шифокори томонидан ягона электрон рецептлар маълумотлар базасида электрон шаклдаги рецепт қайд этилганлиги ва рецепт орқали дори воситалари берилганлиги тўғрисида маълумот сақланиши орқали амалга оширилади.

32. Бемор (беморнинг қариндошлари ёки унинг ҳолидан хабар олувчи шахслар) томонидан даволувчи шифокорга дори воситалари билан биргаликда рецептнинг йиртма қорешоғи тақдим этилмаса ёки унда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 6 апрелдаги 185-сон қарори билан тасдиқланган Дори воситаларини ва тиббий буюмларни чакана реализация қилиш тартиби тўғрисидаги низоมนинг 31-бандида кўрсатилган маълумотлар қайд этилмаса бўлса, тиббиёт ташкилотининг даволувчи шифокори томонидан дори воситаларни қабул қилиш тақиқланади.

33. Рецептнинг йиртма қорешоғи бемор (унинг қариндошлари ёки унинг ҳолидан хабар олувчи шахс) томонидан йўқотилган ёки у яроқсиз ҳолга келиб қолган ҳолатларда дорихона ходими томонидан рецептнинг дорихонада сақланаётган, йиртма қорешоғи ўрнини босувчи, тасдиқланган нусхаси берилиши мумкин.

Бунда дори воситаларини берган дорихона ходими ўзида сақланаётган рецептнинг нусхасини тасдиқлаб беради ва ушбу рецепт нусхаси рецептнинг йиртма қорешоғи кучига эга бўлади.

34. Рецепт бланкаларини сақлаш ва йўқ қилиш Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2017 йил 6 апрелдаги 185-сон қарори билан тасдиқланган Дори воситаларини ва тиббий буюмларни чакана реализация қилиш тартиби тўғрисидаги низома мувофиқ амалга оширилади.

4-БОБ. ЯКУНИЙ ҚОИДАЛАР

35. Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор бўлган шахслар қонун ҳужжатларига мувофиқ жавобгар бўлади.

36. Ушбу Низом Ўзбекистон Республикаси Савдо-саноат палатаси ва Инновацион соғлиқни сақлаш миллий палатаси билан келишилган.

Тиббиёт ташкилотларида дори воситаларини тайинлаш, халқаро патентланмаган номланиши бўйича рецептларни расмийлаштириш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби тўғрисидаги низома 1-ИЛОВА

Рецепт бланкаси шакли

 (Тиббиёт ташкилотининг номи ва режимидаги қўрилган ташкилот)		 (Дори воситаларини тайинлаш ва бериш тартиби, берилиш тартиби, асосий тартиби)	
РЕЦЕПТ			
Катталарга		Болаларга	
(ероқсиз) (ероқсиз)		(ероқсиз) (ероқсиз)	
Рецепт бланкаси			
ку	ой	йил	
Беморнинг Ф.И.О.:		Беморнинг ёши:	
Шифокорнинг Ф.И.О.:			
Касаллик тарихи №:			
Рр:			
D.S.			
Шифокорнинг имзаси:			
 (Шифокорнинг имзаси)			
Рецептнинг янги ёзилган нусхаси * Мувофиқ тартибда дори воситаларини тайинлаш, шифокор томонидан унинг савдо-саноат палатасида			

Изоҳ:

рецепт бланкасининг ўлчами – 105 x 148 мм;

рецептнинг йиртма қорешоғи ўлчами – 70 x 148 мм.

(рецепт қисмининг орқа томони)

ЭСЛАТМА

Тиббиёт ташкилотининг реквизитлари босма усулда ёзилади ёки штамп қўйилади.

Рецептда шифокорнинг фармацевт ходимга дори воситасининг халқаро патентланмаган номи, таркиби, шакли, уни

тайёрлаш ва бериш ҳақидаги ёзма кўрсатмаси лотин тилида, дори воситаларини қўллаш усули эса давлат тилида кўрсатилиши шарт. Зарур ҳолларда малакали таржимани таъминлаган ҳолда бемор тушунадиган бошқа тилда ёзилиши лозим.

Рецептда битта дори воситаси ёзилади.

Рухсат этилган асосий рецептура қис-

қартмаларидан фойдаланилиши мумкин.

Рецепт беморни даволаниши учун керакли микдорда берилади.

Каттик ва сочилувчан дори моддалари граммларда (0,001; 0,5; 1,0), суюқ дори моддаларининг микдори миллилитр, томчиларда кўрсатилади.

Рецептда "Ичиш учун", "Маълум", "Қоида тариқасида" ва бошқа шу каби қисқартма сўзлардан фойдаланиш ман этилади.

Шифокор имзоси унинг шахсий муҳри

билан тасдиқланади.

Дори воситалари берилгандан кейин рецепт дорихонада қолдирилади, рецепт йиртма қорешоғлари расмийлаштириб берилади.

Рецептда тайинланган дори воситаси бўйича тушунмовчилик келиб чиққан ҳолларда, рецептда кўрсатилган шифокорнинг телефон рақами орқали шифокор билан боғланиб аниқлик кiritилиши мумкин.

Экстемпорал усулда тайёрланган дори воситаси №		Дорихона штампи	
Қабул қилган дорихона фармацевт ходимининг Ф.И.О.	Тайёрлаган дорихона фармацевт ходимининг Ф.И.О.	Текширган дорихона фармацевт ходимининг Ф.И.О.	Берган дорихона фармацевт ходимининг Ф.И.О.

(рецепт йиртма қорешоғининг орқа томони)

БЕМОР УЧУН ЭСЛАТМА

Рецептнинг йиртма қорешоғи (стикер, дори воситаси ҳақида тўлиқ маълумот берувчи товар чеки) дори воситаси билан даволаниш якунига қадар сақланиши лозим.

Тиббиёт ташкилотларида дори воситаларини тайинлаш, халқаро патентланмаган номланиши бўйича рецептларни расмийлаштириш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби тўғрисидаги низома 2-ИЛОВА

Асосий рецептура қисқартмалари

Т/р	Қисқартмалар	Тўлиқ ёзилган ҳолати	Давлат тилидаги таржимаси
1.	aa	ana	тенг микдорда
2.	ac. acid	acidum	кислота
3.	aer	aerosolum	аэрозоль
4.	amp.	ampulla	ампула
5.	aq.	aqua	сув
6.	aq. pur.	aqua purificata	тозаланган сув
7.	but.	butyrum	мой (қаттиқ мой)
8.	comp., cps.	compositus (a, um)	мураккаб
9.	D.	Da (Detur, Dentur)	бер (берилсин)
10.	D.S.	Da, Signa, Detur, Signetur	бер, белгила, берилсин, белгилансин
11.	D.t.d.	Da (Dentur) tales doses	бер (берилсин) ушбу дозада
12.	dil.	dilutus	суюлтирилган
13.	div.in p.aeq.	divide in partes aequales	тенг микдорга бўлин (қисмларга ажратинг)
14.	emuls.	emulsio	эмульсия
15.	extr.	extractum	экстракт
16.	F	fiat (fiant)	ҳосил бўлсин
17.	gran.	granulum	гранулла
18.	gtt.	gutta, guttae	томчи, томчилар
19.	gtt. peror.	guttae perorales	ичиш учун томчилар
20.	inf.	infusum	дамлама
21.	in amp.	in ampullis	ампулаларда
22.	in tabl.	in tab(u)lletis	таблеткаларда
23.	in tab. prolong. obd.	in tab(u)lletis prolongatis obductis	Узоқ таъсир қилувчи қопланган таблеткалар
24.	lin.	linimentum	линимент
25.	Liq.	liquor	суюқлик
26.	lot.	lotion	лосьон
27.	mixt.	mixture	микстура
28.	M.pil.	massa pilularum	пилюля массаси
29.	M.	Misce, Misceatur	аралаштир (аралаштирилган бўлсин)
30.	N.	numero	рақам билан
31.	ol.	oleum	мой (суюқ)
32.	past.	pasta	паста
33.	pil.	pilula	хаб дори
34.	p.aeq.	partes aequales	тенг микдорда
35.	ppt., praec.	praecipitatus	чўкма
36.	pulv.	pulvis	кўкун
37.	q.s.	quantum satis	қанча талаб қилса, керагича
38.	r., rad.	radix	илдиз
39.	Rp.	Recipe	ол
40.	Rep.	Repete, Repetatur	қайтар (қайтарилсин)
41.	rhiz.	rhizoma	илдизпоя
42.	S.	Signa, Signetur	белгила (белгилансин)
43.	sem.	semen	уруғ
44.	simpl.	simplex	оддий
45.	sir.	sirupus	сироп (шарбат)
46.	sol.	solutio	эритма
47.	supp.	suppositorium	шамча (суппозиторий)
48.	spr.	spray	спрей
49.	tabl.	tab(u)lletta	таблетка
50.	t-ra, tinct.	tinctura	тиндирма
51.	ung.	unguentum	суртма
52.	vit.	vitrum	шиша идиш

(Давоми 6-бетда).

(Давоми, Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг
БУЙРУҒИ

Тиббиёт ташкилотларида дори воситаларини тайинлаш, халқаро патентланмаган номланиши бўйича рецептларни расмийлаштириш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби тўғрисидаги низомга 3-ИЛОВА

Тиббиёт ташкилотларида рецепт бланкаларини беришни қайд қилиш
ЖУРНАЛИ

T/p	Рецепт бланкалари сони	Тиббиёт ташкилоти бўлими	Рецепт бланкасини берган ходимнинг фамилияси, исми ва отасининг исми	Имзо	Рецепт бланкасини олган ходимнинг фамилияси, исми ва отасининг исми	Имзо	Сана
-----	------------------------	--------------------------	--	------	---	------	------

Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг
2020 йил 1 июлдаги 121-сон буйруғига 2-ИЛОВА

Ўз кучини йўқотган деб топилган идоравий норматив-
хуқуқий ҳужжатлар
РЎЙХАТИ

1. Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг 2010 йил 18 июндаги 191-сон "Даволаш-профилактика муассасаларида дори воситалари-
(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

ни тайинлаш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби, шунингдек дорихоналар томонидан аҳолига дори воситаларини рецепт асосида бериш тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида"ги буйруғи

(рўйхат рақами 2118, 2010 йил 29 июнь) (Ўзбекистон Республикаси қонун ҳужжатлари тўплами, 2010 й., 26-27-сон, 219-модда).

2. Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг 2013 йил 26 сентябрдаги 327-сон "Даволаш-профилактика муассасаларида дори воситаларини тайинлаш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби, шунингдек, дорихона муассасалари томонидан аҳолига дори воситаларини рецепт асосида бериш тўғрисидаги низомнинг 2-бандига ўзгартириш киритиш ҳақида"ги буйруғи (рўйхат рақами 2118-1, 2013 йил 3 октябрь) (Ўзбекистон Республикаси қонун ҳужжатлари тўплами, 2013 й., 40-сон, 538-модда).

3. Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг 2016 йил 25 августдаги 62-сон "Даволаш-профилактика муассасаларида дори воситаларини тайинлаш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби, шунингдек дорихона муассаса-

лари томонидан аҳолига дори воситаларини рецепт асосида бериш тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида"ги буйруққа ўзгартириш ва қўшимчалар киритиш тўғрисида"ги буйруғи (рўйхат рақами 2118-2, 2016 йил 23 сентябрь) (Ўзбекистон Республикаси қонун ҳужжатлари тўплами, 2016 й., 38-сон, 455-модда).

4. Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирининг 2017 йил 15 ноябрдаги 121-сон "Даволаш-профилактика муассасаларида дори воситаларини тайинлаш ҳамда беморнинг дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш ва қўллаш тартиби, шунингдек дорихоналар томонидан аҳолига дори воситаларини рецепт асосида бериш тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида"ги буйруққа ўзгартириш киритиш тўғрисида"ги буйруғи (рўйхат рақами 2118-3, 2017 йил 22 ноябрь) (Қонун ҳужжатлари маълумотлари миллий базаси, 22.11.2017 й., 10/17/2118-3/0293-сон).

Видеоконференция

ЭЛЕКТРОН СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИ — ТИББИЁТ КЕЛАЖАГИ

Куни кеча Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг Инновацион ривожланиш, ахборот сиёсати ва ахборот технологиялари масалалари қўмитаси томонидан "Электрон соғлиқни сақлаш тизими — тиббиёт келажаги" мавзусида видеоконференцалоқа тарзида давра суҳбати ўтказилди.

Ушбу тадбир коронавирус инфекцияси билан боғлиқ пандемияга қарши курашиш даврида аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишни қўллаб-қувватлаш юзасидан қабул қилинган Президент қарорлари ва топшириқлари, шу жумладан, замонавий тиббиётда ахборот-коммуникация технологиялари ва инновацион лойиҳалар билан боғлиқ долзарб вазифалар ихроси юзасидан муҳокамалар олиб бориш ҳамда соғлиқни сақлаш соҳасини рақамлаштириш ва электрон соғлиқни сақлаш тизимини жорий этишни тезлаштириш бўйича тақлифлар ишлаб чиқиш мақсадида ўтказилди.

Кенгайтирилган йиғилишда "Ягона электрон тиббий карта" ахборот тизимини, шунингдек, "Шифокор қабулгига ёзи-

лиш" электрон хизматини жорий қилиш имкониятларини таъминловчи "Электрон поликлиника" намунавий ахборот тизимини жорий қилиш бўйича амалга оширилаётган ишлар, беморларни рўйхатга олиш ҳамда стационар- ний бошқаришни автоматлаштириш ва бошқа имкониятлар билан таъминловчи "Электрон шифохона" намунавий ахборот тизимини жорий қилиш бўйича амалга оширилаётган ишлар муҳокама қилинди.

Шунингдек, депутатлар томонидан жойларда амалга оширилаётган ишларга тўсиқ бўлаётган салбий омиллар, муаммолар бўйича таҳлиллар, мулоҳазалар асосида қатор саволлар ўртага ташланди. Жумладан, соғлиқни сақлаш тизимининг қуйи бўғинларида АКТ мутахассисларининг

етишмаслиги айниқса, шаҳар-туманлардаги тиббий муассасалар таркибий тузилмаларида бундай мутахассислар учун штатнинг ўзи йўқлиги, олис ва бориш қийин бўлган ҳудудлардаги оилавий поликлиника ва шифохоналарда интернет тармоғи ва унинг сифати талаб даражасида эмаслиги, Президент қарорларида белгиланган электрон соғлиқни сақлаш амалиётига доир ахборот тизимларида тегишли лойиҳаларнинг ўз муддатида бажарилиши учун ҳам молиявий, ҳам моддий, ҳам маънавий тайёргарликнинг сустлиги, жойларда ахборот технологияларини ривожлантиришга оид мутасаддиларнинг бажарилаётган ишларни етарли олиб бормаётганликлари, бу борада ўзаро ҳамкорликнинг сустлиги мунозараларга сабаб бўлди. Муаммолар рўй-рост муҳокама қилинди.

Йиғилиш давомида долзарб вазифаларнинг амалга оширилиши бўйича тегишли тизим ва

соҳа мутахассислари томонидан маълумотлар тақдим этилди.

Хусусан, Соғлиқни сақлаш ҳамда Ахборот технологиялари ва коммуникацияларини ривожлантириш вазирликлари томонидан давлатимиз раҳбарининг "Тошкент шаҳрида рақамли технологияларни кенг жорий этиш чора-тадбирлари тўғрисида"ги, "Рақамли иқтисодиёт ва электрон ҳукуматни кенг жорий этиш чора-тадбирлари тўғрисида" қарорлари бажарилиш ҳолати бўйича маълумотлар берилди.

Тадбирда "Электрон поликлиника" ахборот тизими ишлаб чиқилиб, Тошкент шаҳрининг 62 та оилавий поликлиникасига жорий этилганлиги, замонавий АКТ ва тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланган 150 та реанимобиль етказиб берилганлиги, Тошкент шаҳар тез тиббий ёрдам станциясининг "CALL"

маркази таъмирланиб, замонавий ускуналар билан жиҳозланганлиги қайд этиб ўтилди.

Шунингдек, дастурчилар маркази томонидан автоматлаштирилган тез тиббий ёрдам бошқарув тизими жорий этилган. "Электрон шифохона" намунавий ахборот тизимини ишга тушириш, "Ягона тез тиббий ёрдам" ахборот тизимини "Электрон соғлиқни сақлаш" тизимига интеграция қилиш, "Электрон рецепт" ахборот тизимини жорий этиш ва бошқалар юзасидан ишлар олиб борилаётгани маълум қилинди.

Коронавирус инфекцияси билан касалланган ҳамда улар билан алоқада бўлган шахсларни рўйхатга олиш ва мониторинг қилиш бўйича ягона ахборот тизимини яратилгани ва жорий этилгани тадбир иштирокчилари томонидан эътироф этилди.

Тадбирда тақдим этилган ахборотлар ва ўтказилган муҳокамалар асосида тегишли қарор қабул қилинди.
parliament.gov.uz

КУЧАЙТИРИЛГАН КАРАНТИН ШАРОИТИДА МАХСУС РУХСАТНОМАЛАР
ТАЛАБ ЭТИЛМАЙДИГАН ТРАНСПОРТ ВОСИТАЛАРИ РЎЙХАТИ ТАСДИҚЛАНДИ

Республика махсус комиссияси қарорига кўра, 10 июлдан 1 августгача Ўзбекистонда автомобиль ҳаракатини чеклаш, вилоятлараро автотransпорт қатновларини тақиқлаш эълон қилинган эди.

Унга кўра автотransпорт воситалари ҳаракатланишига махсус рухсатномалар талаб этилмайдиган ҳолатлар рўйхати тасдиқланди.

Мазкур рўйхатга қуйидагилар киритилган:

1. Соғлиқни сақлаш тизимидаги ҳамда хусусий тиббиёт ташкилотлари, тиббий-санитария ва эпидемиологик хизматлар кўрсатувчи ташкилотларнинг хизмат ва ходимларининг шахсий автотransпорт воситалари.

2. Фармацевтика маҳсулотлари (дори воситалари ва тиббий буюмлар) ишлаб чиқарувчи ташкилотларнинг хизмат автотransпорт воситалари.

3. Фуқароларга кечиктириб бўлмайдиган тез тиббий ёрдам кўрсатиш (ҳомилдорлик, туғруқ, тана жароҳати, ОИВ/ОИТС, онкологик ёрдам, нур-

ланиш терапияси, гемодиализ ёрдами) кўрсатиш, жаррохлик амалиёти зарур бўлганда, инсон ҳаётига хавф туғдираётган бошқа ҳолатлар) билан боғлиқ ҳолларда тиббиёт муассасасига бораётган ва ундан қайтаётган шахсий автотransпорт воситалари.

4. Йўловчи ташиш фаолияти билан шуғулланиш лицензиясига эга бўлган йўналишсиз таксиларга. Бунда:

* йўловчи ташиш учун автотransпорт воситаси салонига ҳайдовчи ўриндиғи йўловчилар ўриндиғидан шаффоф пластик ёки махсус плёнка билан тўсилган бўлиши керак;

* ҳайдовчи ва йўловчи тиббий ниқобда бўлиши (тиббий ниқобсиз йўловчини ташиш тақиқланади) лозим;

* йўловчиларни автотransпорт воситаси саломи орқа ўриндиғига ўтказилиши ҳамда фақат ўз (ав-

тотransпорт воситаси давлат рўйхатидан ўтказилган) ҳудудига ҳаракатланиши шарт.

5. Етказиб бериш хизмати (кейтеринг) ташкилотларининг автотransпорт воситалари.

6. Коммунал хизмат кўрсатувчи ташкилотлар – газ, электр энергияси, иссиқлик таъминоти, совуқ сув, сув оқава ва чикинди ташишининг махсус автотransпорт воситалари.

7. Олий Мажлис палаталари, суд ва прокуратура органлари, Хисоб палатаси, Бизнес-омбудсман, Инсон ҳуқуқлари бўйича вакил (Омбудсман), Инсон ҳуқуқлари миллий маркази, Савдо-саноат палатасининг хизмат автотransпорт воситалари.

8. Вазирликлар, давлат қўми-талари, агентликлар, бошқа давлат органлари, ҳўжалик бирлашмалари, маҳаллий давлат ҳокимияти органлари ҳамда оммавий ахборот воситаларининг хизмат автотransпорт воситалари.

9. Марказий банк ва унинг ҳудудий бошқармалари ҳамда тижорат банкларининг хизмат

автотransпорт воситалари.

10. "Республика инкассация хизмати" ДУК хизмат автотransпорт воситалари.

11. Хорижий давлатларнинг дипломатик ваколатхоналари ҳамда "CMD", "D", "UN", "T", "M" ва "X" давлат рақами белгиларига эга бўлган автотransпорт воситалари. Хорижий давлатларнинг дипломатик ваколатхоналари ҳамда "CMD", "D", "UN", "T", "M" ва "X" давлат рақами белгиларига эга бўлган автотransпорт воситалари, шунингдек, дипломатик ваколатхоналар, консуллик муассасалари, Ташқи ишлар вазирлигиде аккредитация қилинган халқаро ташкилотлар ваколатхоналари, хорижий давлатлар ҳўкумат ташкилотлари ваколатхоналари, савдо ваколатхоналари ходимларининг автотransпорт воситалари (хизмат гувоҳномасини кўрсатган ҳолда).

12. Алоқа хизматларини кўрсатувчи ташкилотлар, "Ўзбекистон почтаси" АЖ, "Ўзбектеле-

ком" АЖ ва унинг ташкилотлари ҳамда "Ўзинфоком" ягона интегратори" МЧЖга тегишли хизмат автотransпорт воситалари.

13. N1, N2 ва N3 тоифага кирувчи автотransпорт воситалари ҳамда қишлоқ ҳўжалиги техникалари.

14. "Тошхартрансхизмат" АЖ таркибига кирувчи автобус саройларининг M2 ва M3 тоифага кирувчи автотransпорт воситалари.

15. Йўл-патруль хизмати автотранспортлари ёрдамида кузатилаётган автотransпорт воситалари.

16. Дафн маросимларида хизмат кўрсатувчи махсус автотransпорт воситалари (фақат дафн маросимлари хизматини кўрсатиш мақсадида).

17. Мавсумий қишлоқ ҳўжалиги маҳсулотларини етказиб беришчи M1 (бир нафар йўловчи билан) тоифадаги жисмоний шахсларга тегишли шахсий автотransпорт воситалари.

Манба: kun.uz

Онлайн – форум

КАК СНИЗИТЬ ВРЕД ОТ КУРЕНИЯ?

Всемирный форум по никотину был виртуальным Ежегодное мероприятие из-за пандемии COVID-19 прошло в режиме онлайн. На протяжении двух дней около 500 человек из более 70 стран обсуждали вопросы снижения вреда от курения. В мире насчитывается более миллиарда курильщиков, а число вызванных курением преждевременных смертей исчисляется многими миллионами.

Запрещать или разрешать?

Древнегреческое цэсмблн (фармакон) означает как лекарство (отсюда фармакология), так и яд. По словам Парацельса, "всё есть яд, и ничто не лишено ядовитости; одна лишь доза делает яд незаметным". Алкоголь, никотин, наркотики – яды и лекарства одновременно. Как уменьшить их вред и увеличить пользу?

Выступивший на Всемирном форуме по никотину (ВФН) президент Австралийского фонда реформирования законодательства о наркотиках Алекс Водак (A. Wodak, Австралия) сообщил, что за 10 лет (с 2000 по 2009 гг.) правительство потратило примерно 243 млн австралийских долларов на программы замены игл и шприцев для наркоманов (Needle and Syringe Programmes), что позволило предотвратить более 32 тыс. случаев ВИЧ-инфекции и почти 100 тыс. случаев гепатита С. Это означает, что каждый потраченный в рамках этой программы доллар позволил сэкономить более 4 долларов в рамках расходов на здравоохранение. Один доллар, потраченный на заместительную терапию метадонном при опиатной наркомании, позволяет системе здравоохранения сэкономить от 4 до 7 долларов. Для снижения вреда от алкоголя применяются ремни и подушки безопасности в автомобилях, в муку добавляется тиамин (витамин В1) (для профилактики синдрома Вернике-Корсакова), а в табаке используется тяжелая мебель и пластиковая посуда. Для снижения риска венерических заболеваний рекламируются презервативы и половое просвещение. Что ка-

ловека" – так называлась одна из сессий ВФН. Как отметил президент Американской вейпинговой ассоциации Грегори Конлей (G. Conley, США), в 2019 г. появилось новое заболевание – "поражение легких, связанное с вейпингом или курением электронных сигарет" (e-cigarette, or vaping, product use associated lung injury – EVALI).

После того, как Центр по контролю и профилактике заболеваний США (CDC) объявил причиной заболевания вейпинг, министр здравоохранения Алекс Азар призвал президента Дональда Трампа запретить ароматизированные жидкости для вейпов. На самом деле, заболевание вызвал не сам вейпинг, а контрафактная продукция с тетрагидроканнабинолом (ТГК), в которую были добавлены более дешевые, но вредные вещества (ацетат токоферола (витамина Е), вдыхание паров которого разрушало легкие). Всего было выяв-



лено 2 807 случаев EVALI, из которых 68-с летальным исходом.

Представители табачной индустрии придерживаются прагматического подхода. Предполагается, что через 10-15 лет продажа обычных сигарет будет прекращена. Вейпы появились на рынке относительно недавно (в 2008 г.), но на смену им уже приходят системы нагревания табака – СНТ (heat-not-burn tobacco product – HNB), которые, как утверждают табачные компании, менее вредны для здоровья и, вместе с тем, обеспечивают желаемый эффект от потребления. Устройство нагревает, внутрь которого вставляется табачный стик, называется IQOS (аббревиатура слогана "I quit ordinary smoking" – "Я бросаю обычное курение"). При курении обычной сигареты температура горения табака достигает 800°C и образуется около 7 тыс. химических соединений, из которых более 100 признаны вредными. При использовании СНТ табачный стик, пропитанный глицерином, нагревается до 350°C (т.е. почти вдвое меньше). При этом выделяется аэрозоль, содержащий никотин. По мнению компаний-производителей, уровень вредных веществ (полициклических ароматических углеводородов и др. канцерогенов) при этом снижается на 95% (см. "МГ" № 8 от 26.2.2020 г.). Концентрация никотина в аэрозоле при этом не меняется. Сейчас СНТ IQOS доступны на рынках в 52 странах, включая Россию. Особенно популярны они в Японии. В настоящее время их использует более 14 млн. человек, причем 10 млн. полностью отказались от обычных сигарет.

Однако утверждения о меньшем вреде бездымной продукции критически воспринимаются регуляторами, которые ссылаются на Статью 5.3. Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (утверждающей, что табачные компании преследуют свои интересы, идущие вразрез с интересами общественности). Многие исследования финансировались самими производителями и опублико-

ваны в научных изданиях с низким уровнем рецензирования, а потому выводы о снижении вреда сомнительны из-за конфликта интересов.

"Мировая табачная индустрия получает 62 млрд. долларов прибыли ценой 7 млн. смертей ежегодно. Табак является настоящей пандемией. Смертность от его употребления будет приблизительно в пять раз больше, нежели от COVID-19", – заявил на сессии анестезиолог Джон Ойстон (J. Oyston, Канада). По его мнению, электронные сигареты намного безопаснее традици-



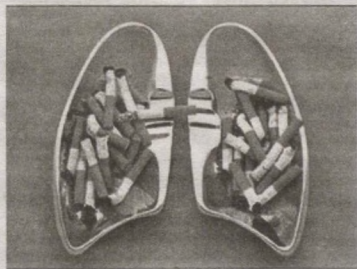
онных. Их запрет неприемлем и не имеет смысла. "Нам нужно больше исследований в области соотношения рисков курения и рисков использования вейпов, а их результаты должны быть донесены до правительства, общества и СМИ", – сказал он.

В этой связи интересен прозвучавший на другой сессии доклад Шайна Мак Гуилла (S. MacGuill, Великобритания), посвященный легализации марихуаны. Для ее курения используется то же самое устройство, что и в электронных сигаретах.

В ряде стран разрешено применение марихуаны как в медицинских, так и немедицинских целях, и их список постоянно растет. Производители марихуаны повторяют путь, пройденный табачными компаниями. И табак, и марихуана относятся к категории "медицинских товаров для отдыха" (medical recreation products).

Никотин против COVID-19

Курильщики оказались в привилегированном положении во время пандемии COVID-19 – они реже болели и умирали от новой коронавирусной инфекции. Этому вопросу была посвя-



щена отдельная сессия ФНХ. Профессор Рикардо Полоза (R. Polosa, Италия) напомнил, что течение заболевания зависит от двух факторов: вирусной нагрузки и иммунитета организма. Как известно, курение сигарет повышает риск развития тяжелых респираторных инфекций. Во-первых, **курильщики в пять раз чаще заражаются вирусом гриппа**, чем некурящие, что свидетельствует об их подверженности инфекциям. Во-вторых, они, в среднем, на 34% чаще заболевают простудой, чем некурящие, что указывает на подверженность вирусным заболеваниям. Но повышает ли курение восприимчивость к SARS-CoV-2 – По данным ретроспективного когортного исследования во Франции, в котором принял участие 661 респондент, курильщики в четыре раза реже заражаются данным вирусом. Ретроспективное когортное исследование было также проведено в Великобри-



тании: 3 802 человека прошли тестирование с использованием полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией в реальном времени (RT-PCR) на SARS-CoV-2, и у 587 (15,4%) была выявлена инфекция. Результат тот же – курильщики менее подвержены заражению вирусом по сравнению с некурящими.

В популяционном исследовании случай-контроль в Израиле было протестировано 114 545 человек с использованием RT-PCR на SARS-CoV-2, и у 4 537 человек подтвердилось заболевание, что составило 4%. Согласно этому исследованию курильщики также менее подвержены заражению SARS-CoV-2. Мета-анализ восьми исследований показывает, что они с меньшей вероятностью будут госпитализированы с COVID-19, чем некурящие (9% и 27% соответственно). Полоза назвал безумием количество опубликованных за последние несколько месяцев статей по COVID-19 – более 21 тыс., тогда как об электронных сигаретах за 10 лет появилось только 5 тыс. статей.

Тему продолжил Константинос Фарсалинос (K. Farsalinos, Греция), сообщивший о мета-анализе связи между курильщиками, некурящими и осложнениями при COVID-19. Вывод: **бывшие курильщики чаще страдают от осложнений при коронавирусной инфекции. Одно из объяснений заключается в том, что, вероятно, они страдают от наиболее серьезных заболеваний, связанных с длительным курением.** Имеется свидетельство связи между хроническими сопутствующими заболеваниями (гипертония, аритмия) и COVID-19, однако курение не влияет на исход от коронавирусной инфекции. Тот факт, что среди больных с COVID-19 наблюдается меньше курильщиков, привел к формированию гипотезы о возможной связи между SARS-CoV-2 и никотиновыми холинэргическими рецепторами, которые выступают в качестве иммуномодуляторов.

По словам Роберто Зусмана (R. Sussman, Мексика) информация о том, что никотин может защитить организм от COVID-19, регуляторами игнорируется. Исследование университета Барселона о взаимосвязи вейпинга, курения обычных сигарет и COVID-19 обнаружило, что среди заболевших коронавирусной инфекцией количество курильщиков в два раза меньше, чем некурящих. Необходимо продолжать изучать возможный "защитный" эффект никотина в контексте COVID-19. К сожалению, врачей, которые говорят о возможной пользе никотина, обвиняют в том, что они поддерживают табачную индустрию, хотя речь идет исключительно о никотине, а не курении или вейпинге.

Как отметил при закрытии ВФН профессор Герри Стимсон (G. Stimson, Великобритания) девизом всемирного движения за снижение вреда от курения является "Хорошее общественное здоровье". Каждый имеет право жить в свое удовольствие с меньшим риском для здоровья.

Следующий, реальный ВФН планируется провести в 2021 г. в Варшаве.

Болислав ЛИХТЕРМАН,
Медицинская газета, N 26, 2020 г.



саются снижения вреда от табака, то уже давно применяется никотин-заместительная терапия. Новые табачные изделия, такие как электронные сигареты (вейпы) и системы нагревания табака (СНТ) дешевле и, возможно, безопаснее, традиционных сигарет. Концепция снижения вреда противостоит идее полного запрета наркотиков, включая табак. Марк Тайндаль (M. Tyndall, Канада) привел шесть аргументов сторонников такого подхода. Во-первых, наркотики – это плохо. Во-вторых, за рассуждениями о снижении вреда от наркотиков стоит пропаганда их употребления. В-третьих, мы дезориентируем молодежь. В-четвертых, мы облегчаем потребление наркотиков. В-пятых, зачем тратить деньги на наркоманов. В-шестых, это плохо для общества (люди не хотят, чтобы рядом с их домом был пункт по обмену шприцов или вейшоп). На самом деле, считает Тайндаль, эти аргументы не выдерживают критики. Речь идет о правах человека, в том числе о праве доступа к более безопасному употреблению наркотика. Реальной альтернативой легализации наркотиков является процветание черного рынка и повышенная смертность от контрафакта.

Право на курение

"Никотин: наука, этика и права че-

Мулоҳаза мушоҳадага чорлайди

COVID-19: БАРЧАСИ БОШҚАЧА БОШЛАНГАН
ЎКИ ОЛИМЛАРНИНГ КУТИЛМАГАН ХУЛОСАСИ

COVID-19 пайдо бўлганига ҳам ярим йилдан ошди. Бу вақтда олимлар пандемиянинг олдини олиш ёки уни бартараф қилиш бўйича ҳали узул-кесил натижага эришмади, бироқ изланишлар бир зум тўхтагани йўқ. Қолаверса, ўтган олти ой касалликнинг келиб чиқиши бора-сида турли фаразлар, эҳтимолларни ҳам таҳлил қилиб кўриш учун етарли муддат бўлди. Шу боис, дунё олимлари пандемиянинг пайдо бўлиши бўйича турли фикрларни илгари сурмоқда.

Уйкуда бўлган вирус

Масалан, Оксфорддаги исботланган тиббиёт маркази катта илмий ходими (Centre for Evidence-based Medicine, CEBM) Том Жефферсон кутилмаганда шундай хулосага келди. Унинг таъкидлашича, SARS-CoV-2 коронавирус ўтган қишда Уханда пайдо бўлгунга қадар уйку ҳолатида бўлган, у табиий оимлар бир-бирига тўғри келиши натижа-сида юзага чиққан.

Бутун дунёдан олинган маълумотларга таянган ҳолда, олим шуни ишонч билан таъкидламоқдаки, вирус турли мамлакатларда турли вақтда уйкуда бўлган. Масалан, COVID-19 Хитойнинг Ухань шаҳрида пайдо бўлишдан 9 ой аввал коронавирус изи Барселонада оқар сувда топилиган. Ўтган йили декабрь ойида Турин ва Миланда олинган намуналар худди шундай натижаларни берган.

«Уйлашмича, вирус аввалдан шу ерда бўлган. «Шу ерда», деганда мен «хамма ерни» назарда тутяпман. Катта эҳтимол билан айтиш мумкин, биз уйкудаги вирусга дуч келган бўлишимиз мумкин. У атроф-муҳит шароитига қараб фаоллашган», – деб ёзади The Daily Telegraph газетаси олимнинг гапини келтириб.

У ушбу фикрларига Жанубий Георги-ядан Буанос-Айресга қараб сузган саё-ҳат кemasини мисол қилиб келтиради.

«Кема Уэдделл дегизидан ўтаётган-да, яъни саёҳатнинг саккизинчи куни коронавирус билан боғлиқ биринчи ҳодиса қайд этилди. Вирус тайёр озик-овқатда бўлганми ва у музлаткичдан чиқарилган, овқат эригандан кейин фаоллашганми?» – деб савол беради олим.

Жефферсон худди шунга ўхшаш воқеа сифатида ўтган асрнинг бошида тарқалган «испанка» пандемиясини келтиради. 1918 йилдан 1920 йилгача маскур грип билан сайёрамиз аҳоли-сининг учдан бири оғирган. У тахминан 100 миллион кишининг ёстигини қуритган. Олим ушбу воқеаларни таҳ-лил қилар экан, Фарбий Самоа аҳоли-сининг қарийб 30 фоизи «испанка»дан нобуд бўлганига эътибор қаратади. Чунки орол аҳолиси ўшанда ташқи дунё билан умуман aloқада бўлмаган.

Мутахассиснинг фикрича, бунга фа-қат шундай изоҳ бериш мумкин: вирус ҳеч қаердан келмайди ва ҳеч қаерга кет-майди ҳам.

«Улар ҳар доим шу ерда бўлган ва баъзан нимадир уларни фаоллаштириб юборади. Эҳтимол, дунё аҳолисининг эчилишиб бораётгани ёки экологик ва-зират, яъни иқлим ўзгариши бунга са-баб бўлаётгандир. Биз айнан шуни ўрганишимиз лозим», – дея таъкидлай-ди Жефферсон.

Олимнинг фикрича, вирус нафақат одамдан одамга ҳаво томчилари ор-қали, балки оқар сувлардан ҳам юқиши мумкин.

Яна бир оим маълум бўлди

Яқинда, дунёнинг 32 мамлакатидан қарийб 240 нафар олим Жаҳон соғлиқ-

ни сақлаш ташкилотига (ЖССТ) мактуб йўллаган. Унда инфекция тарқалиш оми-ли сифатида коронавируснинг жуда май-да зарралари ҳаво орқали юқиши мум-кинлигини тан олиш сўралган, деб ёзади The New York Times.

ЖССТ шу вақтгача вирус аксарият ҳол-ларда касал одам йўталганда, аксирган-да ёки гаплашганда нафас олиш йўла-ридан ажралиб чиқувчи йирик томчилар орқали юқишини таъкидлаб келарди.

Олимларнинг таъкидлашича, фактлар шуни тасдиқламоқдаки, вирус хона ҳавосида туриб қолган майда зарралар орқали ҳам юқиши мумкин экан.

239 нафар олимнинг ЖССТга тавсия сифатида ёзган ушбу мактуби яқин кун-ларда илмий журналларда эълон қили-нади, дейилмоқда хабарда.

ЖССТ мутахассислари эса, ҳозирча коронавируснинг ҳаво орқали юқиши бўйича далиллар унчалик ишончли эмас, деган фикрда.

«Сўнгги икки ой ичида биз коронави-руснинг ҳаво-томчилар оқали юқиши эҳтимоли борлигини, лекин ишончли да-лиллар билан исботланмаганини айтиб келмоқдамиз. Ушбу масала бўйича кес-кин баҳс-мунозаралар ҳамон давом этмоқ-да», – дейди ЖССТнинг инфекциялар на-зорати бўйича техник раҳбари Бенедетта Аллерганци.

Муаллифларнинг таъкидлашича, агар инфекциянинг ҳаво-томчи орқали юқиши пандемиянинг тарқалишида муҳим оим-лардан бири экани ҳақиқат бўлса, у ҳолда коронавирусга чалинмаслик учун қатор янги чоралар қўллаш лозим бў-лади. Жумладан, шифокорлар хоналарда ҳатто ижтимоий масофа сақланган шароитда ҳам майда зарраларни филт-рлайдиган ниқоб тақиб юришига тўғри келади. Бундан ташқари, жамоат жойлар-да ҳавони тозалайдиган тизим бўлиши лозим, шунингдек, вирус зарраларини ўлдирадиган ультрафиолетли чироқлар ўрнатилиши керак.

Организмнинг генетик тузилиши кўп нарсани ҳал этади

Белгород давлат миллий тадқиқот уни-верситети профессорси, инсоннинг моле-куляр генетикаси лабораторияси раҳба-ри Михаил Чурнососовнинг ТАСС агентли-гига маълум қилишича, коронавирусга чалиниш хавфи ва касалланиш тўғрисида аҳолининг ёмонлашуви ҳар бир инсоннинг индивидуал генетик тузилишига боғлиқ.

Профессорнинг таъкидлашича, инсон чалинмаган касалликларнинг қарийб 90 фоизи оз ёки кўп даражада унинг гене-тик табиатида боғлиқ бўлади. Коронави-рус инсон организмга тушди, у касал-лик келтириб чиқариши тайин, лекин ай-рим одамлар генетик оимлар тўғрисида касалликка кўпроқ мойилроқ бўлади.

Унинг қўшимча қилишича, бунда фер-ментлар фаолияти муҳим рол ўйнайди, масалан, ферментни ангиотензинга ай-ланттирувчи оим. У тўғрисида организмда сув-туз мувозанати ва қон босимидаги меъёр ушлаб турилади. Бундан фермен-



тларнинг излари инсон организмнинг барча тўқималарида, жумладан, қонда ҳам мавжуд бўлади. Қолаверса, беморнинг турли хасталиклар – семириш, қандли диабет ва бошқа сурункали касалликларга чалингани ҳам касалликнинг оғир ёки енгил кечишини белгилайди.

Муаммо фақат ўпкадами?

Яқинда француз олимлари коронави-руснинг ўпкадан ташқари, буйракка ҳам катта зарари борлигини аниқлади. Тадқ-икотчиларнинг таъкидлашича, коронави-рус тўғрисида ички органлар зарарлаши-нинг 80 фоизи буйракка тўғри келаркан.

Швед олимлари нима дейди?

Кунги кеча швед олимлари коронави-русга қарши жамоавий иммунитет дара-жаси аввал аниқлангандан ҳам икки ба-ророб юқори бўлиши мумкинлигини қайд этди. Бундан ташқари, у касалликка қарши кучли иммунитетга эга одамларда шаклланиши мумкин.

Стокгольмдаги Каролина институти тад-қиқотчилари 200 дан зиёд мижоздан им-мунологик таҳлил намуналари олганда, уларнинг кўпчилигида касаллик ёки ен-гил формада ёки умуман симптомларсиз кечаётгани маълум бўлди.

Маълумки, Швеция Европа мамлакат-лари орасида жиддий карантин чорала-рини жорий қилмаган ягона мамлакат бўлди. Чунки шведияликлар инсон ор-ганизида вирусга қарши иммунитет ри-вожланиши мумкинлигини ҳисобдан чи-қаришмапти.

Вакцина қачон чиқади?

The Washington Post газетаси ЖССТ раҳбари Тедрос Адханом Гебрейесуснинг сўзларига асосланиб ёзишича, ҳозир дунё бўйича 141 та вакцина устида тадқиқот-лар олиб боришмоқда. Ҳатто, айрим олим-лар санокли ойлardan кейин ўз муваф-фақиятларини эълон қилиши мумкин.

Нима бўлганда ҳам, коронавирус пандемиясининг келиб чиқиши, унинг олдини олиш ёки самарали даражада бўйича дунё олимлари тадқиқотлар-ни асло сусайтиргани йўқ. Бу изланишлар яқин ойлarda ўз натижасини беришига умид қиламиз. Зеро, мақсад бир мамлакат ёки минтақа аҳоли-си эмас, балки башарият тақдири ҳақида бормоқда.

Саидмурод РАХИМОВ.
Ў.А.

Тошкент тиббиёт академияси Кўп тармоқли клиникаси жамоаси клиника-нинг бош шифокор ўринбосари Зафар Абдашимовга волидаи муҳтарамаси Тўйдуқ АБДАШИМОВнинг вафоти муносабати билан ҳамдардлик билдиради.

Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир
Баҳодир ЮСУПАЛИЕВ
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳаф-танинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан оли-нди, деб кўрсатилиши шарт. Тахририятга келган кўлёмалар тақриз қилинмайди ва муаллифга қайтарилмайди.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри,
Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: (0371) 233-13-22, тел.: (0371)
233-57-73. Газета Ўзбекистон Республикаси
Матбуот ва ахборот агентлигида 2009 йилнинг
11 март кунини рўйхатга олинган. Гувоҳнома
рақами 0015.

Газета материаллари тахририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.

Адади 1135 нусха.
Буюртма Г-750.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида
чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Өфсет усулида босилган.

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚўШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.