

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

O'zbekistonda sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.uz, uzss@yandex.ru • 2018 йил 20 апрель • № 15-16 (1192-1193)

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг Б У Й Р У Ф И

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида

Ўзбекистон Республикасининг “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунига ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 14 февралдаги ПҚ-3532-сон “Фармацевтика тармоғини жадал ривожлантириш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғри-

сида”ги қарорига мувофиқ буюраман:

1. Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низом иловага мувофиқ тасдиқлансин.
2. Мазкур буйруқ расмий эълон қилинган кундан эъти-

боран уч ой ўтгач кучга кирди.

Вазир

А. ШАДМАНОВ

Тошкент шаҳри,
2018 йил 27 март, 17-сон

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг
2018 йил 27 мартдаги 17-сон буйруғига ИЛОВА

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги НИЗОМ

Ушбу Низом “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Ўзбекистон Республикаси Қонунига мувофиқ дори воситалари ва тиббий буюмларни тайёрлаш, тайёрланган дори воситаларини сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ва расмийлаштириш тартибини белгилайди.

1-Боб. Умумий қоидалар

1. Ушбу Низомда куйидаги асосий тушунчалардан фойдаланилган:

инъекциялар учун дори воситалари - парентерал қўллаш учун эритмалар, суспензиялар, эмульсиялар, шунингдек, бевосита ишлатиш олдидан стерил эритгичда эритиладиган қаттиқ дори моддалари (кукунлар, таблеткалар, говак масса-лар) тарзидаги стерил дори шакллари;

эритмалар - суюқ, қаттиқ ёки газ ҳолидаги моддаларни тегишли эритгичда эритиб ҳосил қилинган суюқ дори шакли. Эритмалар ички ва ташқи қўлланиш учун, шунингдек, инъекциялар учун фойдаланилади.

2. Ушбу Низомнинг талаблари дори воситалари ва тиббий буюмларни тайёрлаш билан шуғулланувчи дорихоналарга нисбатан татбиқ этилади.

3. Дори воситалари ва тиббий буюмларни тайёрлаш - дори воситалари ва тиббий буюмларни тайёрлаш учун тегишли лицензияга эга бўлган дорихоналар томонидан амалга оширилади.

4. Дори воситалари Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан қўллашни рухсат этилган дори моддаларидан (субстанциялардан) тайёрланади.

5. Дори воситаларини тайёрлаш санитария нормалари, талаблари ва гигиеник нормативларга жавоб берадиган шароитларда амалга оширилади.

6. Дори воситаларини тайёрлаш билан шуғулланувчи дорихоналар амалга ошириладиган фармацевтика фаолиятининг ҳажмига ва хусусиятига мувофиқ асбоб-ускуналар билан жиҳозланиши керак.

7. Дори воситаларини тайёрлаш қилишда фойдаланиладиган ўлчов воситаларининг яроқчилиги ҳамда аниқлиги, шунингдек, уларни текшириш ва (ёки) калибрлашнинг мунтазамлиги таъминланиши зарур.

8. Дорихоналарда тайёрланган дори воситалари сифатини назорат қилувчи фармацевт дорихонанинг ички назорати соҳасида касбий билимларга эга бўлиши керак. Кимёвий назоратни ўтказиш учун зарур ускуналар, приборлар ва реактивлар билан жиҳозланган, сифатни назорат қилишга доир ҳужжатлар билан таъминланган махсус иш ўрни жиҳозланади.

9. Концентраланган (куюқлаштирилган) эритмаларни, ярим тайёр махсулотларни, дорихонада тайёрланган ярим тайёр махсулотларни (заготовкларни) дори воситаларини тайёрлашда барча қайدلр қозғоқ ёки электрон кўринишда расмийлаштириладиган Лаборатория ва қадоклаш ишлари журнаliga ёзиб қўйилади.

Журналда куйидаги маълумотлар кўрсатилади:

берилган дори воситасини (хом ашёни) назорат қилишни ўтказиш санаси ва тартиб рақами;

дори воситасининг номи, ўлчов бирлиги, миқдори, чакана нархи (шу жумладан, идишнинг қиймати);

қадокланган махсулотнинг тартиб рақами, ўлчов бирлиги, миқдори, чакана нархи, шу жумладан, таблетка қилинган дори препаратлари, кукун шаклидаги дори воситалари, дозаланган суюқ дори шакллари учун тартиб рақами, ўлчов бирлиги, миқдори, чакана нархи;

дори воситасини қадоклаган шахснинг имзоси;

қадокланган дори воситасини текширган шахснинг имзоси, тахлил санаси ва рақами.

Журналнинг бетлари рақамланган, ип ўтказиб тикилган ҳамда ташкилот раҳбарининг имзоси ва муҳр билан (муҳр мавжуд бўлган тақдирда) тасдиқланган бўлиши керак.

2-Боб. Асептик (стерил) шароитларда дори воситаларини тайёрлаш

1- §. Умумий қоидалар

10. Асептик (стерил) шароитларда дори воситаларини тайёрлашга нисбатан уларнинг микро-организмлар ва механик зарралар билан ифлосланиши хавфини минимумга келтиришга қаратилган талаблар қўйилади.

11. Инъекциялар ва инфузиялар учун эритмалар, офтальмологик дори шакллари ҳамда янги туғилган чақалоқлар ва 1 ёшга тўлган болаларни даволаш учун мўлжалланган дори шакллари, антибиотикли дори шакллари, дорихона ичида тайёрланган ҳолдаги дори воситаларининг сифати фармакопея мақоласида, умумий фармакопея мақоласида белгиланган сифатни назорат қилиш усулларига мувофиқ ёхуд бундай мақола бўлмаган тақдирда, сифатни назорат қилиш со-

ҳасидаги ҳужжатга мувофиқ аниқланади.

2- §. Инъекцион ва инфузион дори воситаларини тайёрлаш

12. Тайёрланган инъекцион ва инфузион эритмалар кўринадиган механик аралашмалардан холи, стерил, барқарор бўлиши, пирогеник синовиға бардошли бўлиши керак.

Инъекцион ва инфузион эритмалар асептик (стерил) шароитларда инъекциялар учун ишлатиладиган сувда оғирлик-ҳажм усулида тайёрланади.

13. Бир иш жойида таркибида турли номдаги дори воситалари ёки бир номдаги турли концентрациялардаги дори воситалари бўлган бир неча инъекцион ва инфузион эритмаларни бир вақтнинг ўзида тайёрлаш тақиқланади.

Инъекцион ва инфузион эритмаларни уларнинг таркибиға кирувчи дори воситаларининг кимёвий жиҳатдан бир-бириға мослиги, стерилизация технологияси ва режими тўғрисида маълумотлар бўлмаганда, шунингдек, фармакопея мақоласида, умумий фармакопея мақоласида белгиланган сифатни назорат қилиш усуллари бўлмаганда ёхуд сифатни назорат қилиш соҳасидаги ҳужжат бўлмаганда тайёрлаш тақиқланади.

14. Инъекцион ва инфузион эритмалар қўлланилиши рухсат этилган филтёрлаш материалларидан (гигроскопик пахта, дока, камдан-кам ҳолларда - шойи, капрондан) фойдаланган ҳолда филтёрланади. Эритмани филтёрлаш уни стерил тикинлар билан беркитиладиган, тайёрлаб қўйилган стерил флаконларға бир вақтнинг ўзида қўйиб чиққан ҳолда амалга оширилади.

Инъекцион ва инфузион эритмаларни тайёрлаш бошланганидан то стерилизациялагача бўлган вақт оралиғи 3 соатдан ошмаслиги лозим.

15. Инъекцион ва инфузион эритмалар ушбу Низомнинг 1-иловасидаги 1-жадвалда кўрсатилган стерилизация режимлари талабларига мувофиқ стерилизация қилинади.

1 литрдан кўп ҳажмли эритмаларни стерилизация қилиш ҳамда инъекцион ва инфузион эритмаларни қайтадан стерилизация қилишга йўл қўйилмайди.

Стерилизация жараёни бутун солинадиган ҳажмининг самарали стерилизация қилинишини таъминлаши керак.

Стерилизация термик усулларининг параметрлари ва самардорлигини назорат қилиш назорат-ўлчов приборлари, кимёвий ва биологик тестлар ёрдамида амалга оширилади.

16. Стерилизация режимлари дори воситалари, ёрдამчи материаллар, идишлар ва бошқа материалларни Стерилизация қилиш режимини қайд этиш журнаליда қайд этилади.

Журналда куйидаги маълумотлар кўрсатилади:

стерилизацияни ўтказиш санаси ва тартиб рақами; рецетп ёки талабнома рақами;

стерилизация қилиниши лозим бўлган материал номи; бошланғич дори шакллари, тайёрланган дори воситалари, ёрдამчи материаллар, идишлар ва бошқа материалларнинг (стерилизацияга қўйилган ва ундан кейинги) миқдори; стерилизация шароитлари (ҳарорат, вақт (стерилизация (Давоми 2-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги НИЗОМ

Стериллиги бўйича талаблар қўйиладиган инъекцион, вена ичига киритиладиган инфузион дори воситаларини, офтальмологик ва бошқа дори воситаларини стериллиги жиҳатидан назорат қилиш белгиланган тартибда аттестациядан ўтказилган лабораторияларда ҳар ойда оралатиб танлаб амалга оширилади.

82. Стерил эритмалар стерилизациядан олдин ва кейин уларда механик аралашмалар йўқлиги нуқтаи назаридан назорат қилинади.

Ҳаракатланадиган эримайди-ган ёт моддалар механик аралашмалар ҳисобланади, дори воситаларининг эритмаларида тасодифий равишда учрайдиган газ кўпикчалари бундан мустасно.

Бир вақтнинг ўзида идишлардаги эритмалар ҳажми ва уларнинг тикинланиши сифати текширилиши керак.

83. Стерил эритмалар тайёрланиши жараёнида механик аралашмалар бор-йўқлиги жиҳатидан бирламчи ва иккиламчи назоратдан ўтказилиши керак.

Бирламчи назорат тайёрланган эритма филтрянгандан ва қадоқлангандан кейин амалга оширилади.

(Давоми. Боши 1,2,3,4-бетларда).

Механик аралашмалар аниқланган тақдирда эритма қайтадан филтрянанади, яна кўздан кечирилади, тикинланади, маркировкаланади ва стерилланади.

Асептик (стерил) тайёрланган эритмалар қадоқлаш ёки стерилловчи филтрлашдан кейин бир марта кўздан кечирилади.

Эритмали идишлар бирламчи ва иккиламчи назоратдан тўлиқ ўтказилади.

84. Эритмаларни механик аралашмалар йўқлиги жиҳатидан назорат қилиш ушбу Низомнинг 9-иловасига мувофиқ назорат шартлари ва техникасига риоя этган ҳолда фармацевт-технолог томонидан амалга оширилади.

Идишларни кўздан кечиритиш учун кўёш нурлари тўғридан-тўғри тушишидан ҳимоя қилинган, махсус жиҳозланган иш ўрни бўлиши керак, оқ-қора экран ва махсус курилмаларни (УК-2) қўллашга йўл қўйилади.

Идишнинг ҳажмига қараб бир вақтнинг ўзида биттадан бештагача кўздан кечирилади.

85. Инъекциялар учун эритмалар улар физикавий-кимёвий кўрсаткичларга номувофиқ бўлганда; кўринарли механик аралашмалар бўлганда; стериллиги бўйича талабга мос бўлмаганда; тикиннинг маҳкамлиги бузилганда; флаконларнинг тўлдирилиши ҳажми етарли бўлмаганда қони-

қарсиз деб топилади.

86. Инъекциялар учун эритмалар солинган шиша идишлар тикинланганидан кейин металл жетонлардан фойдаланган, номи ва концентрацияси кўрсатилган ҳолда қопқоғига ёзиб қўйиш ёки штамп босиш йўли билан маркировка қилинади.

87. Инъекциялар учун эритмалар таркибига кирувчи моддаларнинг физикавий-кимёвий хоссаларига ва белгиланган яроқлилик муддатига мувофиқ сақланиши керак.

9-§. Тайёрланган дори воситаларини тарқатишдан олдинги назорати

88. Барча тайёрланган дори воситалари тарқатишдан олдин назоратдан ўтказилади, унинг доирасида қуйидагиларга мослиги текширилади:

а) дори воситаси ўров-идишининг унинг таркибига кирувчи дори моддаларининг физикавий-кимёвий хоссаларига мослиги;

б) рецепт, талабнома реквизи-тарларининг тайёрланган дори воситаларини расмийлаштириш ушбу Низомнинг 7-боби талабларига мослиги.

Кўрсатиб ўтилган номувофиқликлардан бирортаси аниқланган тақдирда, тайёрланган дори воситаси тарқатилмайди.

7-боб. Тайёрланадиган дори воситалари ва тиббий буюмларни расмийлаштириш

89. Дори воситалари тайёрлангандан кейин улар расмийлаштирилиши зарур.

90. Тайёрланадиган дори воситаларини расмийлаштириш Вазирлар Маҳкамасининг 2016 йил 27 октябрдаги 365-сон қарори билан тасдиқланган Дори воситаларининг хавфсизлиги умумий техник регламентига мувофиқ амалга оширилади.

8-боб. Тиббий буюмларни тайёрлаш

91. Тиббий буюмлар куйидаги шартларни инobatга олган ҳолда тайёрланади:

буюмларни тайёрловчи тақдим этадиган йўриқномалар ва ахборотга мувофиқ улардан белгиланган мақсадига кўра фойдаланилганда (ишлатилганда) улар хавфсизлики таъминлаши ҳамда беморлар, фойдаланувчилар ёки бошқа шахсларнинг соғлиғига хавф туғдирмаслиги;

сақлаш ва ташши чоғида уларнинг хусусиятлари сақланиб қолшиши;

беморлар, фойдаланувчилар ва бошқа шахсларнинг касал юқтириши хавфини, шунингдек, буюмларнинг ўз қон-

таминтацияси хавфини истисно этиш ёки мумкин қадар камайитириш.

92. Тиббий буюмларнинг техник хусусиятлари ва функционал хоссалари тиббий буюмнинг тайёрловчи томонидан кўрсатилган хизмат муддати мобайнида ташқи омиллар таъсири остида ёмонлашмаслиги ҳамда тайёрловчининг фойдаланишга доир йўриқномасига мувофиқ шароитларда нормал фойдаланилган тақдирда беморларнинг, фойдаланувчиларнинг соғлиги ва хавфсизлигига хавф туғдирмаслиги лозим.

93. Агар тиббий буюмлар дори воситаларини киритиш (қуйиш) учун мўлжалланган бўлса, улар белгиланган мақсадига, дори воситаларини қўлаш ва сақлаш шароитларига мувофиқ тиббий буюмларнинг функционал хоссаларини инobatга олган ҳолда ана шу дори воситалари билан ўзаро мос келадиган бўлиши керак.

9-боб. Якуний қоидалар

94. Ушбу Низом қоидаларининг бузилишида айбдор шахслар қонун ҳужжатларига мувофиқ жавобгар бўлади.

95. Ушбу Низом Ўзбекистон Республикаси Савдо-саноат палатаси билан келишилган.

Савдо-саноат палатаси раиси
2018 йил 26 март

А. ИКРАМОВ

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилик муддати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

1-жадвал

T/р	Тайёрланадиган дори воситасининг номи	Таркиби	Яроқлилик муддати (кунлик) 25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда	Сақлаш шароитлари	Стерилизация режимлари (вакти ва ҳарорати)
1	2	3	4	5	6
1.	Анальгиннинг 25%, 50% ли эритмалари	Анальгин 250 г, 500 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
2.	Атропин сульфатининг 1% 2,5%, 5% ли эритмалари	Атропин сульфат 0,1 г, 0,25 г, 0,5 г, 0,1 м л хлорид кислота эритмаси - 0,1 мл Инъекция учун сув 10 мл	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
3.	"Ацесоль" эритмаси	Натрий ацетат 2 г Натрий хлорид 5 г Калий хлорид 1 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
4.	Инъекция учун сув		30		120°С8 дак.
5.	Глицериннинг 10% ли эритмаси	Глицерин (сувсиз) 100 г Натрий хлорид 9 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
6.	Глюкозанин 5% 10%, 20%, 25% ли эритмалари	Глюкоза 50 г, 100 г, 200 г, 250 г 0,1 м л хлорид кислотасининг эритмаси рН 3,0-4,1 гача Натрий хлорид 0,26 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
7.	Дибазолнинг 0,5%, 1% ли эритмалари	Дибазол 5 г, 10 г, 0,1 м л хлорид кислотаси 10 мл Инъекция учун сув 1 л гача	60		120°С8 дак.
8.	Димедроннинг 1%, 2% ли эритмалари	Димедрон 10 г, 20 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
9.	"Дисоль" эритмаси	Натрий хлорид 6 г Натрий ацетат 2 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
10.	Кон ўрини босувчи Петров суяклиги	Натрий хлорид 15 г Калий хлорид 0,2 г Кальций хлорид 1 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
11.	Калий хлориднинг 0,5%, 1%, 3%, 5%, 7,5%, 10% ли эритмалари	Калий хлорид 5 г, 10 г, 30 г, 50 г, 75 г, 100 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
12.	Кальций хлориднинг 0,25%, 0,5%, 1%, 5%, 10% ли эритмалари	Кальций хлорид 2,5 г, 5 г, 10 г, 50 г, 100 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.

13.	Кальций глюконатнинг 10% ли эритмалари	Кальций глюконат 100 г Инъекция учун сув 1 л гача	7		120°С8 дак.
14.	"Квартасоль" эритмаси	Натрий гидрокарбонат 1 г Натрий ацетат 2,6 г Натрий хлорид 4,75 г Калий хлорид 1,5 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
15.	Аминокапрон кислотасининг 5% ли эритмаси	Аминокапрон кислота 50 г Натрий хлорид 9 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
16.	Аскорбин кислотасининг 5%, 10% ли эритмалари	Аскорбин кислотаси 50 г, 100 г Натрий гидрокарбонат 23,85 г, 47,70 г Натрий сульфит (сувсиз) 2 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
17.	Бор кислотасининг 2% ли эритмаси	Бор кислотаси 20 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
18.	Глютамин кислотасининг 1% ли эритмаси	Глютамин кислотаси 10 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
19.	Никотин кислотасининг 1% ли эритмаси	Никотин кислотаси 10 г Натрий гидрокарбонат 7 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
20.	Кофеин натрий бензоатнинг 10%, 20% ли эритмалари	Кофеин бензоат натрий 100 г, 200 г 0,1 м л Натрий ишкорининг эритмаси 4 мл Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
21.	Натрий бромиднинг 5%, 10%, 20% ли эритмалари	Натрий бромид 50 г, 100 г, 200 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дак.
22.	Натрий гидрокарбонатнинг 3%, 4%, 5%, 7% ли эритмалари	Натрий гидрокарбонат 30 г, 40 г, 50 г, 70 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.
23.	Натрий гидроцитратнинг 4%, 5%, 6% ли эритмалари	Натрий гидроцитрат 40 г, 50 г, 60 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дак.

(Давоми 6-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилиқ мuddати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

24.	Натрий йодиднинг 5% эритмаси	Натрий йодид 50 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
25.	Натрий параамино-салицилатнинг 3%ли эритмаси	Натрий парааминосалицилат 30 г Натрий сульфит 5 г Инъекция учун сув 1 л гача	7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
26.	Натрий салицилатнинг 3%, 10% ли эритмалари	Натрий салицилат 30 г, 100 г Натрий метабисульфит 1 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
27.	Натрий хлориднинг 0,9% 10% ли эритмалари	Натрий хлорид 9 г, 100 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
28.	Натрий цитратнинг 4%, 5% ли эритмалари	Натрий цитрат 40 г, 50 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
29.	Никотинамиднинг 1%, 2,5%, 5% ли эритмалари	Никотинамид 10 г, 25 г, 50 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
30.	Новокаиннинг 0,25%, 0,5%, 1%, 2% ли эритмалари	Новокаин 2,5 г, 5 г, 10 г, 20 г 0,1 м хлорид кислотасининг эритмаси рН 3,8-4,5 гача Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
31.	Новокаиннинг 2%, 5%, 10% ли эритмалари	Новокаин 20 г, 50 г, 100 г 0,1 м хлорид кислотасининг эритмаси 4 мл, 6 мл, 8 мл Натрий тиосульфат 0,5 г Инъекция учун сув 1 л гача	90	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
32.	Папаверин гидрохлориднинг 2% ли эритмаси	Папаверин гидрохлорид 20 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
33.	Рингер эритмаси	Натрий хлорид 9 г Кальций хлорид 0,2 г Натрий гидрокарбонат 0,2 г Инъекция учун сув	30		120°С8 дақ.
34.	Рингерацетат эритмаси	Натрий хлорид 5,26 г Натрий ацетат 4,10 г Кальций хлорид 0,28 г Магний хлорид 0,14 г Кальций хлорид 0,37 г Суолтирилган хлорид кислотаси (8%) 0,2 мл Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
35.	Рингср-Локк эритмаси	Натрий хлорид 9 г Кальций хлорид 0,2 г Кальций хлорид 0,2 г Натрий гидрокарбонат 0,2 г Глюкоза 1 г Инъекция учун сув 1 л гача	30 (хар бир эритманинг сақлаш мuddати 30 кун)		120°С8 дақ.
36.	Эванс куки 5% ли эритмаси	Эванс куки (сувсиз) 5 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
37.	Тримекаиннинг 0,25%, 0,5%, 1%, 2% ли эритмалари	Тримекаин 2,5 г, 5 г, 10 г, 20 г Натрий хлорид 9 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
38.	"Трисоль" эритмаси	Кальций хлорид 1 г Натрий хлорид 5 г Натрий гидрокарбонат 4 г Инъекция учун сув 1 л гача	30		120°С8 дақ.
39.	Фурацилиннинг 0,02% ли эритмаси	Фурацилин 0,2 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
40.	"Хлосоль" эритмаси	Кальций хлорид 1,5 г Натрий хлорид 4,75 г Натрий ацетат 3,6 г Инъекция учун сув	30		120°С8 дақ.
41.	Этакридин лактатнинг 0,1% ли эритмаси	Этакридин лактат 1 г Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
42.	Эуфиллиннинг 2,4% ли эритмаси	Эуфиллин 24 г Инъекция учун сув 1 л гача	2	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.
43.	Атропин сульфатнинг 0,1% ли эритмаси	Атропин сульфат 1 г 0,1 м хлорид кислотаси 10 мл Инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.
44.	Магний сульфатнинг 20%, 25% эритмалари	Магний сульфат 200 г, 250 г Янги қайнатилган инъекция учун сув 1 л гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.

(Давоми. Боши 5-бетда).

Изоҳ: эритмаларни автоклавда стерилизациялаш вақти эритманинг ҳажмига қараб белгиланади.

Эритманинг ҳажми	Ҳарорати °С	Стериллаш вақти (дақиқа)
100 мл гача	120	8
101 мл дан 500 мл гача	120	Камида 12
501 дан 1000 мл гача	120	Камида 15

Янги туғилган чақалоқлар ва 1 ёшгача бўлган болаларга қўллаш учун мўлжалланган дори воситалари (эритмалар ва мойлар)
2-жадвал

T/p	Эритманинг номи ва концентрацияси	Яроқлилиқ мuddати (кунлик) 25°С юқори бўлмаган ҳароратда	Сақлаш шароитлари	Стерилизация режимлари (вақти ва ҳарорати)	Изоҳ
1	2	3	4	5	
2.1. Ичиш учун мўлжалланган эритмалар					
1.	Тозаланган сув	30		120°С8 дақ.	
2.	Глюкозанинг 5%, 10%, 25% ли эритмалари	30		120°С8 дақ.	Стабилизаторсиз тайёрланади
3.	Глюкозанинг 5% - 100 мл эритмаси Аскорбин кислотаси 1 г	5	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	Янги қайнатилган тозаланган сувда тайёрланади. Кадоқлаш жараёнида эритма идишнинг юқори қисмигача тўлдирилади.
4.	Глюкозанинг 10%, 20% - 100 мл эритмалари Глютамин кислотаси 1 г	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
5.	Дибазолнинг 0,01% ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	
6.	Димедролнинг 0,02% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	Димедрол эритмаси фақат 0,02 концентрациясида ва 10 мл дан кадоқланади.
7.	Кальций ацетатнинг 0,5% ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	Тўғруқона шароитида димедрол эритмаси қўлланилишида унинг, МНС таъсири ва интоксикацияни ривожланишини кучайтириш эҳтимоли юқорилиги инобатга олинади.
8.	Кальций йодиднинг 0,5% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	Эритма кадоқланишида 20 мл дан ошмаслиги лозим.
9.	Кальций глюконатнинг 1%, 3%, 5% ли эритмалари	7		120°С8 дақ.	Кайнок сувда эритилади.
10.	Кальций лактатнинг 3%, 5% ли эритмалари	30		120°С8 дақ.	Дори воситасини намлик даражаси ҳисобга олиб тайёрланади.
11.	Кальций хлориднинг 3%, ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	Эритмалар тайёрланишида 1050 % концентрациядан фойдаланиш мақсадга мувофиқ.
12.	Аскорбин кислотасининг 1% ли эритмаси	5	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	Янги қайнатилган тозаланган сувда тайёрланади. Кадоқлаш жараёнида эритма идишнинг юқори қисмигача тўлдирилади.
13.	Глютамин кислотасининг 1% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
14.	Никотин кислотасининг 0,05% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
15.	Хлорид кислотасининг 1% ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	Хлорид кислотасининг барча концентрациясидаги эритмалари 8,2-8,4% суолтирилган хлорид кислотасидан тайёрланади. У ҳолда эритманинг концентрацияси 100 % деб ҳисобланади.
16.	Кофеин натрий бензоатнинг 1% ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	
17.	Эритма: Кофеин натрий бензоат 0,25 г ёки 0,5 г, Натрий бромид 0,5 г ёки 1 Тозаланган сув 100 мл гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	

(Давоми 7-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилиқ муддати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

Кўз томчилари ва офтальмологик эритмалар, кўз томчиларини тайёрлашда қўлланиладиган концентратлар, кўз суртмалари

3-жадвал

18.	Эритма: Лимон кислотаси 1 г, Натрий гидроцитрат 5 г Тозаланган сув 100 мл гача	30		120°С8 дақ.	
19.	Магний сульфатнинг 5%, 10% ли эритмалари	30		120°С8 дақ.	
20.	Натрий бромиднинг 1% ли эритмаси	30		120°С8 дақ.	
21.	Натрий хлориднинг 0,9% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
22.	Эритма: Новокаин 0,5 г, 0,1 м Хлорид кислота эритмасининг - 0,3 мл, Тозаланган сув 100 мл гача	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
23.	Пиридоксин гидрохлориднинг 0,2% ли эритмаси	30		120°С	
24.	Эуфиллиннинг 0,05%, 0,5% ли эритмалари	15		120°С8 дақ.	

2.2. Суяқ эритмалар ва сиртки ишлатилиш учун мўлжалланган мойлар

25.	Бриллиант кўчинининг 1% спиртли эритмаси	2 йил			Очилган флакон белгиланган яроқлилиқ муддатигача ишлатилади.
26.	Калий перманганатнинг 5% ли эритмаси	2	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда тайёрланади	Эритма стерилланган тозаланган сувда тайёрланади ва стерилланган идишларга қўйилади.
27.	Колларголниң 2% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда тайёрланади	Эритма стерилланган тозаланган сувда тайёрланади ва стерилланган идишларга қўйилади.
28.	Натрия тетраборатнинг 10% глисеринли эритмаси	30		120°С8 дақ.	
29.	Перекис водороднинг 3% ли эритмаси	15	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда тайёрланади	Эритма стерилланган тозаланган сувда тайёрланади ва стерилланган идишларга қўйилади. Полиэтилен қопқоқлар билан бураб ёпиладиган қопқоқлар билан беркитилади.
30.	Фурацилин 0,02 г, Натрий хлорид 0,9 % ёки 10% эритмалари 100 мл гача	30		120°С30 дақ.	
31.	Этакридин лактатнинг 0,1% ли эритмаси	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С30 дақ.	
32.	Шафтоли мойи	30	Салқин ва ёруғлик тушмайдиган жойда	180°С30 дақ.	Мой 50 мл ҳажмдаги қон учун мўлжалланган шиша идишларга стерилланади, ИП-21 маркали резина қопқоқлар билан сикиб беркитилади. 25 П маркали резина қопқоқлар (қизил рангдаги) тавсия этилмайди.
33.	Зайтун мойи	30	Салқин ва ёруғлик тушмайдиган жойда	180°С-30 дақ.	
34.	Кунгабоқар мойи	30	Салқин ва ёруғлик тушмайдиган жойда	180°С- 30 дақ.	
35.	Вазелин мойи	30	Салқин ва ёруғлик тушмайдиган жойда		

2.3. Кукунлар

36.	Димедрол 0,005 г, Сахароза 0,2 г	30	Махсус қоғозларда ва қоғоз қутиларида куруқ ва ёруғлик тушмайдиган жойда сақланади	Асептик шароитда тайёрланади	
37.	Эуфиллин 0,003 г, Сахароза 0,2 г	20		Асептик шароитда тайёрланади	Эуфиллин қўшилган кукунларга сахарозами глюкозага алмаштириш таъқилланади.

(Давоми. Боши 5,-6-бетларда).

Т/р	Номи	Яроқлилиқ муддати (кунлик)		Сақлаш шароитлари	Стерилизация режимлари (вақти ва ҳарорати)	Изоҳ
		25°С дан юқори бўлмаган ҳароратда	3-5°С да ҳароратда			
1	2	3	4	5	6	
3.1. Кўз томчилари ва офтальмологик эритмалар						
1.	Атропин сульфатнинг 0,25%, 0,5%, 1% ли эритмалари Таркиби: Атропин сульфат 0,025 г, 0,05 г, 0,1 г, Натрий хлорид 0,088 г, 0,085 г, 0,08 г, Тозаланган сув 10 мл гача		30		100°С30 дақ.	
2.	Гоматропин гидробромиднинг 0,5% 1%ли эритмалари Таркиби: Гоматропин гидробромид 0,05 г, 0,1 г, Натрий хлорид 0,082 г, 0,074 г Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
3.	Дикаиннинг 0,25%, 0,5%, 1% ли эритмалари Таркиби: Дикаин 0,025 г, 0,05 г, 0,1 г, Натрий хлорид 0,085 г, 0,081 г, 0,072 г Тозаланган сув 10 мл		30		100°С30 дақ.	
4.	Дикаиннинг 0,5%, 1%, 2%, 3% ли эритмалари Таркиби: Дикаин 0,05 г, 0,1 г, 0,2 г, 0,3 г. Натрий хлорид 0,081 г, 0,072 г, 0,053 г, 0,035 г. Натрий тиосульфат 0,005 г, Тозаланган сув 10 мл гача	120	0,5%-90 1%-30		120°С8 дақ.	Дикаин эритмаси 0,5% стабилизаторсиз тайёрланади. Дикаин эритмасини 2%, 3% ли музлаткичда сақлаш мумкин эмас
5.	Дикаин 0,05 г, Рух сульфат 0,05 г, Бор кислотасининг 2%-10 мл эритмаси	30	30		120°С8 дақ.	
6.	Дикаин 0,05 г, Рух сульфат 0,05 г, Резорцин 0,05 г, Бор кислотасининг 2% - 10 мл эритмаси	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	Резорцин дикаин, бор кислотаси, цинк сульфат қўшилган эритмасига Стерилизация қилиниб, совутилгандан сўнг асептик шароитда резорцин қўшилади
7.	Димедрол 0,02 г, Бор кислотасининг 2%-10 мл эритмаси		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
8.	Калий йодиднинг 3% ли эритмаси	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
9.	Кальций хлориднинг 3% ли эритмаси	30			120°С8 дақ.	
10.	Аскорбин кислотаси 0,02 г, Натрий хлорид 0,086 г, Янги қайнатилган тозаланган сувда 10 мл	2	7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
11.	Колларголниң 2%, 3% ли эритмалари Таркиби : Колларгол 0,2 г, 0,3 г, Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда	Эритмани чўкмалардан тозаланган қоғоз филтър орқали
12.	Левомецетин 0,2% ли эритмаси Таркиби: Левомецетин 0,02 г, Натрий хлорид 0,09 г. Тозаланган сув 10 мл	7	7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
13.	Левомецетин 0,01 г, Бор кислотасининг 2% эритмаси - 10 мл	7	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
14.	Левомецетин 0,02 г, Рух сульфат 0,03 г, Резорцин 0,05 г, Бор кислотасининг 2%- 10 мл эритмаси		15	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	Левомецетин, бор кислотаси ва рух сульфат сақловчи эритма стерилизация қилиниб, совутилгандан сўнг, асептик шароитда резорцин қўшилади

(Давоми 8-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилик муддати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

15.	Мезотон 0,02 г. Бор кислотасининг 2% - 10 мл эритмаси	7	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
16.	Мезатоннинг 1%, 2% ли эритмалари Таркиби: Мезатон 0,1 г, 0,2 г. Натрий хлорид 0,062 г, 0,034 г. Тозаланган сув 10 мл		7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
17.	Мезатоннинг 1% ли эритмаси Таркиби : Мезатон 0,1 г. Натрий хлорид 0,056 г. Натрий метабисульфит 0,01 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
18.	Натрий гидрокарбонат 0,05 г. Натрий тетраборат 0,05 г. Натрий хлорид 0,04 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30		120°С8 дақ.	
19.	Натрий йодиднинг 3% ли эритмаси	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
20.	Натрий йодид 0,4 г. Кальций хлорид 0,4 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
21.	Новокаиннинг 1% ли эритмаси Таркиби : Новокаин 0,1 г. Натрий хлорид 0,072 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
22.	Новокаин 0,05 г. Рух сульфат 0,02 г. Резорцин 0,1 г. Бор кислотасининг 1% - 10 мл эритмаси	10	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	Новокаин, бор кислотаси ва рух сульфат сақловчи эритма стерилизация қилиниб, совитилгандан сўнг, асептик шароитда резорцин қўшилади
23.	Новокаин 0,05 г. Рух сульфат 0,02. Резорцин 0,1 г. Бор кислотаси 0,1 г. Адреналин гидрохлориднинг 0,1% ли эритмаси - томчи. Тозаланган сув 10 мл	10	20	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	Новокаин, бор кислотаси ва рух сульфат сақловчи эритма стерилизация қилиниб, совитилгандан сўнг, асептик шароитда резорцин қўшилади
24.	Пилокарпин гидрохлориднинг 1%, 2%, 4%, 6% ли эритмалари Таркиби: Пилокарпин гидрохлорид 0,1 г, 0,2 г, 0,4 г, 0,6 г. Натрий хлорид 0,068 г, 0,046 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
25.	Пилокарпин гидрохлорид 0,1 г. Бор кислотасининг 2% эритмаси - 10 мл		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
26.	Пилокарпин гидрохлорид 0,1 г. Адреналин гидрохлориднинг 0,1% - 10 мл эритмаси	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
27.	Рибофлавиннинг 0,02% ли эритмаси Таркиби: Рибофлавин 0,002 г. Натрий хлорид 0,09 г. Тозаланган сув 10 мл	90	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
28.	Рибофлавин 0,001 г. Аскорбин кислотаси 0,03 г. Бор кислотаси 0,2 г. Янги қайнатилган тозаланган сув 10 мл	2	7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
29.	Рибофлавин 0,002 г. Аскорбин кислотаси 0,02 г. Глюкоза 0,2 г. Натрий хлорид 0,05 г. Янги қайнатилган тозаланган сув 10 мл	2	7	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
30.	Рибофлавин 0,002 г. Натрий хлорид 0,09 г. Цитралнинг 0,01% ли эритмаси - 10 мл	2	5	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	Рибофлавин, натрий хлорид сақловчи эритма стерилизация қилиниб, совитилгандан сўнг, асептик шароитда цитрал эритмаси қўшилади
31.	Рибофлавин 0,002 г. Калий йодид 0,2 г. Глюкоза 0,2 г. Трилон Б 0,003 г. Тозаланган сув 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
32.	Рибофлавин 0,002 г. Калий йодид 0,2 г. Глюкоза 0,2 г. Трилон Б 0,003 г. Метилцеллюлозанинг 1% ли эритмаси - 10 мл	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
33.	Глюкоза 0,2 г. Натрий метабисульфит 0,03 г. Трилон Б 0,003 г. Тозаланган сув 10 мл	7	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
34.	Рибофлавин 0,002 г. Аскорбин кислотаси 0,02 г. Глюкоза 0,2 г. Натрий метабисульфит 0,01 г. Трилон Б 0,003 г. Метилцеллюлозанинг 1% ли эритмаси - 10 мл	7	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
35.	Скополамин гидробромиднинг 0,1%, 0,25% ли эритмалари Таркиби: Скополамин гидробромид 0,01 г, 0,025 г. Натрий хлорид 0,09 г, 0,087 г. Тозаланган сув 10 мл		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
36.	Сульфацил-натрий эритмаси Таркиби : 20% ли Сульфацил-натрий - 2 г. Натрий метабисульфит 0,05 г, 0,1 м Натрий ишқори эритмаси 0,18 мл Тозаланган сув 10 мл гача		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
37.	Сульфацил-натрийнинг 10%, 20%, 30% ли эритмалари Таркиби : Сульфацил-натрий 1 г, 2 г, 3 г. Натрий тиосульфат 0,015 г. Хлорид кислота эритмаси 1 м - 0,035 мл. Тозаланган сув 10 мл гача	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	Эритмани янги тузилган чакалоклар кўзига инстилляция учун қўллаш мумкин
38.	Физостигмин салицилатнинг 0,25% ли эритмаси Таркиби: Физостигмин салицилат 0,025 г. Никотин кислотаси 0,003 г. Натрий метабисульфит 0,003 г. Натрий хлорид 0,08 г. Тозаланган сув 10 мл гача	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
39.	Фурацилиннинг 0,02% ли эритмаси Таркиби: Фурацилин 0,002 г. Натрий хлорид 0,085 г. Тозаланган сув 10 мл гача	30	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ.	
40.	Рух сульфат 0,025 г. Бор кислотасининг 2% ли эритмаси - 10 мл		30		120°С8 дақ.	
41.	Рух сульфат 0,03 г. Новокаин 0,1 г. Бор кислотасининг 2% ли эритмаси - 10 мл		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	
42.	Рух сульфат 0,025 г. Димедрол 0,03 г. Бор кислотасининг 2% ли эритмаси - 10 мл		30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	100°С30 дақ.	

(Давоми. Боши 5-,6-7-бетларда).

(Давоми 9-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилик муддати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

43.	Цитралнинг 0,01% ли эритмаси - 10 мл. Натрий хлорид 0,09 г	2	5	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Натрий хлориднинг 0,9% стерил эритмасида асептик шароитда тайёрланади	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда тайёрланади	
44.	Офтальмологик тузли эритма. Таркиби: Натрий хлорид 5,30 г, Калий хлорид 0,75 г, Кальций хлорид (сувсиз) 0,48 г. Натрий ацетат (сувсиз) 3,90 г. Глюкоза (сувсиз) 0,80 г. Суолтирилган хлорид кислотаси (8%) 0,05 мл. Тозаланган сув 1 литргача	30		Ёруғлик тушмайдиган жойда	120°С8 дақ. Кўзининг микрохирургик операцияларда қўлланилади	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	Асептик шароитда тайёрланади	
45.	Тузли офтальмологик эритмаси (магний хлорид билан). Таркиби: Натрий хлорид 5,30 г. Калий хлорид 0,75 г. Кальций хлорид (сувсиз) 0,48 г, Натрий ацетат (сувсиз) 3,90 г. Глюкоза (сувсиз) 0,80 г. Магний хлорид (сувсиз) 0,30 г. Суолтирилган хлорид кислотаси (8%) 0,05 мл. Тозаланган сув 1 литргача	30			120°С8 дақ. Кўз микрохирургик операцияларда ишлатилади			Асептик шароитда тайёрланади	Танин оз микдордаги сувда эритилади ва стерил асос (вазелин) билан аралаштирилади

Изоҳ: Кўз суртмалари учун асосни тайёрлашда сувсиз ланолин ва вазелиннинг кўз суртмалари учун мўлжалланган турини чинни идишга солиб аралаштирилади, сув ҳаммомида қиздириш йўли билан олинади. Эритилган асос бир неча қават докадан ўтказилиб, стерилланган курук шиша идишларга қадоқланади, пергамент қоғоз билан ўралиб, суртма фоиз ҳажмидан келиб чиқиб, ҳаво стерилизаторида 180°С да 30-40 дақиқа ёки 200°С да 15-20 дақиқа стерилизация қилинади.

Бошқа турдаги дори воситалари

4-жадвал

Т/р	Дори воситасининг номи	Яроқлилик муддати (кунлик)		Сақлаш шароитлари	Стерилизация режимлари (харорати, вақти)	Изоҳ
		25°Сдан юқори бўлмаган ҳароратда	3-5°С ҳароратда			
1	2	3	4	5	6	

4.1. Микстуралар ва ичish учун мўлжалланган суоқ эритмалар

1.	Микстура Таркиби: Валерианка илдизи ва илдизояси 10 г Ялғиз барглари 4 г - 200 мл, Натрий бромид 3 г, Кофеин натрий бензоат 0,4 г, Магний сульфат 0,8 г		10	Ёруғлик тушмайдиган жойда		
2.	Термописс ўйи дамламаси 0,6 г -200 мл Натрий гидрокарбонат ва Натрий бензоат 4 г дан		10	Ёруғлик тушмайдиган жойда		
3.	Хлорид кислотанинг 1% - 100 мл. эритмаси Пепсин 2 г		10	Ёруғлик тушмайдиган жойда		
4.	Хлорид кислотанинг 1 % 2% ли эритмалари		10			
5.	Калий йодиднинг 0,25% ли эритмаси		10	Кўнғир шиша идишда, ёруғлик тушмайдиган жойда		
6.	Новокаиннинг 0,25 %, 0,5% ли эритмалари		10	Кўнғир шиша идишда, ёруғлик тушмайдиган жойда		
7.	Магний сульфатнинг 10% 25%, 33%, 50% ли эритмалари		15			
8.	Кальций хлориднинг 5% 10% ли эритмалари		10			
9.	Рингег эритмаси Таркиби: Натрий хлорид 0,9 г, Натрий гидрокарбанат Калий хлорид ва Кальций хлорид 0,02 г дан. Тозаланган сув 100 мл гача		5	10		
10.	Ялғизли сув (мятная вода)		15-20			
11.	Укропли сув		30			

4.2. Микстура ва суоқликлар тайёрлаш учун концентратлар

12.	Аммоний хлориднинг 20% ли эритмаси		15			
13.	Гексаметилентетраминнинг 10% 20% 40% ли эритмалари		20			
14.	Глюкозанинг 10%, 50% ли эритмалари		4	10		
15.	Калий бромиднинг 20% ли эритмаси		20	Ёруғлик тушмайдиган жойда		
16.	Калий йодиднинг 20% ли эритмаси		15	Ёруғлик тушмайдиган жойда		

(Давоми. Боши 5-,6-7-8-бетларда).

(Давоми 10-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 1-ИЛОВА

Дорихоналарда тайёрланадиган дори воситаларининг таркиби, яроқлилиқ муддати, сақлаш шароитлари ва стерилизация режимлари Инъекцион ва инфузион эритмалар

17.	Кальций хлориднинг 20 % ли эритмаси	10			
18.	Кальций хлориднинг 50 % ли эритмаси	30			
19.	Хлорид кислотасининг 10% ли эритмаси	30			
20.	Кофеин натрий бензоатнинг 5% ли эритмаси	7	15		
21.	Кофеин натрий бензоатнинг 20% ли эритмаси	20			
22.	Натрия бензоатнинг 10 % ли эритмаси	20			
23.	Натрий бромиднинг 20 % ли эритмаси	20		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
24.	Натрий гидрокарбонатнинг 5 % ли эритмаси	4	10	Ёруғлик тушмайдиган жойда	
25.	Натрий салицилатнинг 40 % ли эритмаси	20		Ёруғлик тушмайдиган жойда	

4.3. Сиртки қўллаш учун суяқ дори воситалари ва бурун томчилари

26.	Бор кислотасининг 2%-10 мл эритмаси Адреналин гидрохлорид эритмаси 0,1%-10 томчи	10	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	
27.	Колларголнинг 3% ли эритмаси	30		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
28.	Протарголнинг 2% ли эритмаси	30		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
29.	0,25% Люгольнинг глицеринли эритмаси Таркиби : Йод 0,25 г. Калий йодид 0,5 г. Глицерин 98,5 г. Тозаланган сув 0,75 мл	30		Қўнғир шиша идишда, ёруғлик тушмайдиган жойда	
30.	20 % Натрий тетраборатнинг глицеринли эритмаси Таркиби : Натрий тетраборат 20 г. Глицерин 80 г	30			

(Давоми. Боши 5-,6-7-8-9-бетларда).

31.	Водород пероксиднинг 3% ли эритмаси Водород пероксид (27,5-40%) - 7,5 дан 11 гача (6,8-9,9 мл) Водород пероксиднинг соф миқдори эътиборга олинмади. Натрий бензоат 0,05 г. Тозаланган сув 100 мл гача		2 йил	Салқин ва ёруғлик тушмайдиган жойда	
32.	Фурацилиннинг 0,02% ли эритмаси	20		Ёруғлик тушмайдиган жойда	

4.4. Сиртки қўллаш учун мўлжалланган эритмалар, бурун томчилари, кўкунлар ва суртмаларни тайёрлаш учун ярим тайёр маҳсулотлар

33.	Димедролнинг 1% ли эритмаси	20		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
34.	Бор кислотасининг 2% ли эритмаси	15	30		
35.	Натрий тиосульфатнинг 60 % ли эритмаси	15			
36.	Натрий хлориднинг 0,9 % ли эритмаси	7	15		
37.	Этакридин лактатнинг 0,2%, 0,1%, 0,05%, 0,02% ли эритмалари	15			
38.	Рух оксиди ва Талк тенг миқдорда	30			
39.	Ксероформи сепиладиган кўкуни (присыпка) (чакалоқлар учун)	15		Асептик шароитда тайёрланади	180°C30 мин. Сепиладиган кўкун сақланадиган идишлар оғзи очик ҳолда ҳаво стерилизаторларида стерилизация қилинади, Асептик шароитда шиша идишларга стерил тикинлар билан беркитилади.
40.	Фурацилиннинг 0,2 % ли суртмаси Таркиби: Фурацилин 0,2 г. Вазелин мойи 0,6 г. Вазелин 99,2 г	2	30	Ёруғлик тушмайдиган жойда	
41.	Ланолин сувли. Вазелин тенг миқдорда Таркиби : Ланолин (сувсиз) 168 г, Вазелин 240 г. Тозаланган сув 72 мл	15		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
42.	Ланолин сувли. Таркиби: Ланолин сувсиз 70 г. Тозаланган сув 30 г	15		Ёруғлик тушмайдиган жойда	
43.	Ланолин сувсиз, Кунгабокар мойи Тозаланган сув тенг миқдорда	5		Ёруғлик тушмайдиган жойда	

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 2-ИЛОВА

Дорихоналарда дори воситаларини тайёрлашда йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш МЕЪЁРЛАРИ

pH кўрсаткичини аниқлаш 1-жадвал

Аниқлаш усули	pH бирликларини аниқлашда йўл қўйиладиган оғишнинг энг юқори меъёри	
	pH 1 -2 оралиғида	pH 0,3-0,7 оралиғида
Потенциометрик усули	0,6	0,05
Индикатор қоғози билан	1	0,3

Изоҳ: pH кўрсаткичини аниқлашда тозаланган ёки инъекция учун сувга солиштирилади.

Оғирлик-ҳажм усулида тайёрланадиган суяқ дори воситалари таркибидаги алоҳида ўлчаб олинган куруқ дори моддаларининг оғирлигида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари
2-жадвал

Кўрсатилган оғирлиги, г	Оғиш меъёри, %
0,02гача	ё 20
0,02 дан 0,1 гача	ё 15
0,1 дан 0,2 гача	ё 10
0,2 дан 0,5 гача	ё 8
0,5 дан 0,8 гача	ё 7
0,8 дан 1,0 гача	ё 6
1,0 дан 2,0 гача	ё 5
2,0 дан 5,0 гача	ё 4
5,0 дан юқори	ё 3

Оғирлик усули билан тайёрланадиган суяқ дори турларининг умумий оғирлигида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари 3-жадвал

Кўрсатилган оғирлиги, г	Оғиш меъёри, %
10,0 гача	ё 10
10,0 дан 20,0 гача	ё 8
20,0 дан 50,0 гача	ё 5
50,0 дан 150,0 гача	ё 3
150,0 дан 200,0 гача	ё 2
200,0 дан юқори	ё 1

Оғирлик усулида тайёрланадиган суяқ дори турлари ва суртмалар таркибидаги алоҳида ўлчаб олинган куруқ дори моддаларининг оғирлигида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари
4-жадвал

Кўрсатилган оғирлиги, г	Оғиш меъёри, %
0,1 гача	ё 20
0,1 дан 0,2 гача	ё 15
0,2 дан 0,3 гача	ё 12
0,3 дан 0,5 гача	ё 10
0,5 дан 0,8 гача	ё 8
0,8 дан 1,0 гача	ё 7
1,0 дан 2,0 гача	ё 6
2,0 дан 10,0 гача	ё 5
10,0 дан юқори	ё 3

(Давоми 11-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 2-ИЛОВА

Дорихоналарда дори воситаларини тайёрлашда йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш МЕЪЁРЛАРИ

Оғирлик-ҳажм усули билан суяқ дори турларини тайёрлаганда уларнинг умумий ҳажмида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари

5-Жадвал

Кўрсатилган ҳажми, мл	Оғиш меъёри, %
10 гача	ё 10
10 дан 20 гача	ё 8
20 дан 50 гача	ё 4
50 дан 150 гача	ё 3
150 дан 200 гача	ё 2
200 дан юқори	ё 1

Изоҳ: мазкур оғиш меъёрлари суяқ дори турлари концентратлардан ёки қуруқ дори моддалардан тайёрланган бўлишидан қатъи назар қўлланилади.

Концентранган эритмаларда йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари

6-жадвал

Дори воситалари таркиби (%)	Оғиш меъёри (белгиланган % дан)
20 % гача	ё 2% кўп эмас
20 % дан юқори	ё 1% кўп эмас

Суртмаларнинг умумий оғирлигида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари

7-жадвал

Кўрсатилган оғирлиги, г	Оғиш меъёри, %
5,0 гача	ё 15
5,0 дан 10,0 гача	ё 10
10,0 дан 20,0 гача	ё 8
20,0 дан 30,0 гача	ё 7
30,0 дан 50,0 гача	ё 5
50,0 дан 100,0 гача	ё 3
100,0 дан юқори	ё 2

Кукун дори моддаларнинг алоҳида ўлчаб олинган оғирлигида йўл қўйилиши мумкин бўлган оғиш меъёрлари

8-жадвал

Кўрсатилган оғирлиги, г	Оғиш меъёри, %
0,1 гача	ё 15
0,1 дан 0,3 гача	ё 10
0,3 дан 1,0 гача	ё 5
1,0 дан 10,0 гача	ё 3
10,0 дан 100,0 гача	ё 3
100,0 дан 250,0 гача	ё 2
250,0 дан юқори	ё 0,3

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 3-ИЛОВА

Суяқ дори воситалари ва ёрдамчи моддаларнинг зичлик КЎРСАТКИЧЛАРИ

Т/р	Дори воситасининг номи	Зичлиги, г/см³ (г/мл)		
1.	Бензилбензоат	1,048		
2.	Валидол	0,894 - 0,907		
3.	Винилин (Шостаковский бальзам)	0,903-0,921		
4.	Глицерин	1,223-1,233		
5.	Қайин қатрони (дэготь)	0,925-0,950		
6.	Димексид	1,101		
7.	Буров суяқлиги	1,036-1,040		
8.	Суялтирилган хлорид кислотаси (8,2 - 8,4%)	1,038-1,039		
9.	Хлорид кислотаси (24,8 - 25,2%)	1,122-1,124		
10.	Суялтирилган сирка кис-си (29,5-30,5%)	1,038-1,039		
11.	Сирка кислотаси (98%)	1,055		
12.	Вазелин мойи	0,875-0,890		
13.	Канакунжут мойи (касторное масло)	0,948-0,968		
14.	Бодом мойи (миндальное масло)	0,913-0,918		
15.	Қалампирялпиз мойи (масло мяты перечной)	0,900 - 0,910		
16.	Шафтоли мойи (персиковое масло)	0,914-0,920		
17.	Қунақбоқар мойи (подсолнечное масло)	0,920-0,930		
18.	Тозаланган терпентин мойи (скипидар)	0,855-0,863		
19.	Эвкалипт мойи	0,910-0,930		
20.	Метилсалицилат	1,178-1,185		
21.	Валериана настойкаси	0,920		
22.	Далачой (Зверобой) настойкаси			0,970
23.	Марваридгул (Ландыш) настойкаси			0,910
24.	Анчик қалампир (струч. перец) настойкаси			0,858
25.	Эрмон ўти (Польнь)настойкаси			0,910
26.	Арслонқуйруқ (Пустырник) настойкаси			0,910
27.	Эвкалипт настойкаси			0,910
28.	Новшадил арпабодийн (Нашатырно-анисов.) томчиси			0,875
29.	Пергидроль (27,5 - 30,0%)			1,096-1,105
30.	Полиэтиленгликоль 400 (полиэтиленоксид)			1,125
31.	Аммиак суяқлиги (9,5 - 10,5%)			0,956-0,959
32.	Қўрошин ацетатнинг (Ацетат свинца основной) суяқлиги			1,223-1,228
33.	Треска балғинининг мойи			0,917-0,927
34.	Шакар қиёми (сироп)			1,301-1,313
35.	Гулхайри (Алтей) қиёми			1,322-1,327
36.	Камфора спирти 10%			0,884-0,888
37.	Этил спирти 40%			0,949-0,9512
38.	Этил спирти 70%			0,885-0,887
39.	Этил спирти 90%			0,827-0,831
40.	Этил спирти 95%			0,809-0,813
41.	Формалин			1,078-1,093
42.	Хлороформ			1,474-1,483
43.	Тиббий эфир			0,714-0,717

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 4-ИЛОВА

Дори воситаларининг ҳажм ошиш КОЭФФИЦИЕНТИ

№	Дори воситасининг номи	Сувли эритмалар, мл/г	Спиртли эритмалар		Сувли суспензиялар, мл/г		
			мл/г	спиртнинг концентрация, %			
1.	Амизил	0,80	0,89	70			
2.	Аминокапрон кислотаси	0,79					
3.	Аммоний хлорид	0,72					
4.	Ацетилсалицил кислотаси		0,72	90			
5.	Анальгин	0,68	0,67	30			
6.	Анестезин		0,85	70, 90, 96			
7.	Антипирин	0,85	0,88	70			
8.	Аскорбин кислотаси	0,61					
9.	Барбамил	0,76					
10.	Барбитал		0,77	70			
11.	Барбитал-натрий	0,64					
12.	Бензилпенициллин натрийли тузи	0,68				0,19	
13.	Борат кислотаси	0,68	0,65	70, 90, 96			
14.	Бромкамфора		0,80	70			
15.	Висмут гидроксинитрат						
16.	Гексаметилентетрамин	0,78	0,79	70,90			
17.	Глюкоза (сувсиз)	0,64					
18.	Глюкоза (10% намлиқ билан)	0,69					
19.	Глютамин кислотаси	0,62					
20.	Дибазол	0,82	0,86	30			
21.	Дикаин	0,86					
22.	Димедрол	0,86	0,87	70, 90, 96			
23.	Желатин	0,75					
24.	Желатоза	0,73					
25.	Изониазид		0,72				
26.	Йод				0,22	70,90,96	
27.	Йод (калий йодид эритмасида)		0,23				
28.	Калий бромид		0,27	0,36		70	
29.	Калий йодид		0,25				
30.	Калий перманганат		0,36				
31.	Калий хлорид		0,37				
32.	Кальций глицирофосфат						0,46
33.	Кальций глюконат		0,50				
34.	Кальций лактат		0,67				
35.	Кальций карбонат						0,38
36.	Кальций хлорид		0,58				
37.	Камфора				1,03	70, 90, 96	
38.	Карбамид		0,73				
39.	Колларгол		0,61				
40.	Краҳмал		0,68				0,67
41.	Кофеин-натрий бензоат		0,65				
42.	Қумуш ацетат		0,18				
43.	Левомицетин				0,66	70, 90, 96	
44.	Лимон кислотаси		0,62				
45.	Магний сульфат		0,50				
46.	Магний оксид						0,34
47.	Мезатон		0,77				
48.	Ментол				1,10	70, 90, 96	
49.	Метилурацил						0,69
50.	Метилцеллюлоза		0,61				

(Давоми 12-бетда).

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 4-ИЛОВА

Дори воситаларининг ҳажм ошиш КОЭФФИЦИЕНТИ

51.	Натрий ацетат	0,71		
52.	Натрий ацетат (сувсиз)	0,52		
53.	Натрий бензоат	0,60		
54.	Натрий бромид	0,26	0,30	70
55.	Натрий йодид	0,38		
56.	Натрий гидрокарбонат	0,30		
57.	Натрий гидроцитрат	0,46		
58.	Натрий нитрат	0,38		
59.	Натрий нитрит	0,37		
60.	Натрий нуклеинат	0,55		
61.	Натрий пара-аминосалицилат	0,64		
62.	Натрий салицилат	0,59		
63.	Натрий сульфат (крис.хотида)	0,53		
64.	Натрий тетраборат	0,47		
65.	Натрий тиосульфат	0,51		
66.	Натрий хлорид	0,33		
67.	Натрий цитрат	0,48		
68.	Новокаин	0,81	0,81	70, 90
69.	Новокаинамид	0,83		
70.	Норсульфазол	0,65		
71.	Норсульфазол-натрий	0,71		
72.	Олтингурут			0,48
73.	Осарсол			0,59
74.	Осарсол (натрий гидрокарбонат эритмасида)			
75.	Октил (белая глина)			0,39
76.	Папаверин гидрохлорид	0,77	0,81	30
77.	Пепсин	0,61		
78.	Пилокарпин гидрохлорид	0,77		
79.	Пиридоксин гидрохлорид	0,71		
80.	Поливинилпирролидон	0,81		
81.	Поливинил	0,77		
82.	Проторгол	0,64		
83.	Резорцин	0,79	0,77	70, 90, 96
84.	Рух сульфат (кристалл холида)	0,41		

85.	Рух оксиди			0,21
86.	Салицил кислота		0,77	70, 90, 96
87.	Сахароза	0,63		
88.	Спазмолитин	0,86		
89.	Стандарт қуруқ адонис экстракта (концентрата) 1:1	0,60		
90.	Стандарт қуруқ гулхайри экстракта (концентрата) 1:1	0,61	0,61	12
91.	Стрептоцид			0,60
92.	Стрептомицин сульфат	0,58		
93.	Эрвучан стрептоцид	0,54		
94.	Сульгин			0,65
95.	Сульфадимезин			0,68
96.	Сульфацил-натрий	0,62	0,65	70
97.	Тальк			0,34
98.	Танин	0,65	0,60	70,90,96
99.	Тиамин бромид	0,61		
100.	Тримекаин	0,89		
101.	Тимол		1,01	70, 90, 96
102.	Уросульфан			0,66
103.	Кристал фенол	0,90		
104.	Фетанол	0,79		
105.	Фталазол			0,65
106.	Хинин гидрохлорид	0,81		
107.	Хлоралгидрат	0,76	0,59	70,90,96
108.	Хлорамин Б	0,61		
109.	Холин хлорид	0,89		
110.	Эритромицин		0,84	70
111.	Этазол			0,65
112.	Этазол натрий	0,66		
113.	Этилморфин гидрохлорид	0,76		
114.	Эуфиллин	0,70	0,71	12
115.	Эфедрин гидрохлорид	0,84		
116.	Офгошин ацетат	0,30		

(Давоми. Боши 11-бетда).

Изоҳ: ҳажм ошиш коэффициенти 1 г дори ёки ёрдамчи модда 20°C ҳароратда эритилганда эритманинг ҳажми неча мл га кўпайишини кўрсатади (мл/г).
* - 30% спиртдаги суспензия.
** - 70, 90, 96 % спиртдаги суспензия.

Дори воситаларини ва тиббий буюмларни тайёрлаш, сақлаш, уларнинг сифатини назорат қилиш ҳамда уларни расмийлаштириш тартиби тўғрисидаги низомга 5-ИЛОВА

Дорихона муассасаларида бюретка ёрдамида ўлчаш учун тавсия этилган концентрланган эритма ва суюқ дори воситаларининг РЎЙХАТИ

Т/р	Эритма ва суюқ дори воситасининг номи	Концентрацияси, %	Яроқлилик муддати (кунлик)	
			25°C	3-5°C
1.	Аммоний хлорид	20	15	
2.	Барбитал-натрий	10	10	
3.	Гексаметилентетрамин *	10, 20,40	4	10
4.	Сувсиз глюкоза	5	2	
5.	Сувсиз глюкоза	10, 20 ,40, 50	4	10
6.	Калий бромид *	20	20	
7.	Калий йодид *	20	15	
8.	Кальций хлорид	5, 10, 20	10	
9.	Кальций хлорид	50	30	
10.	Аскорбин кислотаси *	5	5	
11.	Хлорид кислотаси	10(1 : 10)	30	
12.	Кофеин - натрий бензоати	5	7	15
13.	Кофеин - натрий бензоати	20	20	
14.	Магний сульфат	10, 25, 50	15	
15.	Натрий бензоат	10	20	
16.	Натрий бромид *	20	20	
17.	Натрий гидрокарбонат	5	4	10
18.	Натрий салицилат *	40	20	
19.	Хлоралгидрат *	10	5	
20.	Хлоралгидрат *	20	15	
21.	Валериана экстракта (концентрата) *	1 :2		
22.	Адонис экстракта (концентрата) *	1 :2		
23.	Арслонқуйрук экстракта (концентрата) *	1 :2		
24.	Тозаланган сув		3	
25.	Ялпизли сув (мятная вода)		15, 20	
26.	Укроп суви		30	

Изоҳ: * ёруғлик тушмайдиган жойда сақланади.

1 литр концентрланган эритмани тайёрлаш учун айрим дори воситаларининг кўрсаткичлари

Т/р	Дори воситасининг номи	Коцентрацияси, %	Зичлиги г/мл	Миқдори	
				дори воситаси (г)	тозланган сув (мл)
1.	Аммоний хлорид	20	1,055	200,0	855
2.	Барбитал натрий	10	1,035	100,0	935

3.	Гексаметилентетрамин	10	1,021	100,0	921
4.	Гексаметилентетрамин	20	1,042	200,0	842
5.	Гексаметилентетрамин	40	1,088	400,0	688
6.	Глюкоза (сувсиз)	5	1,018	50,0	968
7.	Глюкоза (сувсиз)	10	1,034	100,0	934
8.	Глюкоза (сувсиз)	20	1,068	200,0	868
9.	Глюкоза (сувсиз)	40	1,150	400,0	749
10.	Глюкоза (сувсиз)	50	1,186	500,0	685
11.	Калий бромид	20	1,144	200,0	944
12.	Калий йодид	20	1,148	200,0	848
13.	Кальций глюконат	10	1,044	100,0	944
14.	Кальций хлорид	5	1,020	50,0	970
15.	Кальций хлорид	10	1,041	100,0	941
16.	Кальций хлорид	20	1,078	200,0	878
17.	Кальций хлорид	50	1,207	500,0	707
18.	Аскорбин кислотаси	5	1,018	50,0	968
19.	Борат кислотаси	3	1,008	30,0	978
20.	Борат кислотаси	4	1,010	40,0	970
21.	Кофеин натрий бензоат	10	1,034	100,0	934
22.	Кофеин натрий бензоат	20	1,073	200,0	873
23.	Магний сульфат	10	1,048	100,0	948
24.	Магний сульфат	20	1,093	200,0	893
25.	Магний сульфат	25	1,116	250,0	866
26.	Магний сульфат	50	1,221	500,0	721
27.	Натрий бензоат	10	1,038	100,0	938
28.	Натрий бромид	20	1,149	200,0	949
29.	Натрий гидрокарбонат	5	1,033	50,0	988
30.	Натрий салицилат	10	1,030	100,0	940
31.	Натрий салицилат	20	1,083	200,0	883
32.	Натрий салицилат	40	1,160	400,0	760
33.	Сульфацил натрий	20	1,072	200,0	872
34.	Сульфацил натрий	30	1,108	300,0	808
35.	Хлоралгидрат	20	1,086	200,0	886

(Давоми 13-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг БУЙРУҒИ

Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган ҳолатлар тўғрисида хабардор қилиш тартиби тўғрисидаги Низомни тасдиқлаш ҳақида

Ўзбекистон Республикасининг "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Қонунига ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 14 февралдаги ПҚ-3532-сон "Фармацевтика тармоғини жадал ривожлантириш бўйича қўшимча чора-тад-

бирлар тўғрисида"ги қарорига мувофиқ **буораман:**

1. Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган ҳолатлар тўғрисида хабардор қилиш тартиби тўғрисидаги низом иловага мувофиқ тасдиқлансин.

2. Мазкур буйруқ расмий эълон қилинган кундан эътиборан кучга киридаи.

Вазир

А. ШАДМАНОВ

Тошкент шаҳри, 2018 йил 9 март, 13-сон

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг
2018 йил 9 мартдаги 13-сон буйруғига ИЛОВА

Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган ҳолатлар тўғрисида хабардор қилиш тартиби тўғрисидаги НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Қонуни ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2018 йил 14 февралдаги ПҚ-3532-сон "Фармацевтика тармоғини жадал ривожлантириш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида"ги қарорига мувофиқ дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган барча ҳолатлар тўғрисида даволаш-профилактика муассасалари, дорихоналар ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ва кўлловчи ташкилотлар томонидан Соғлиқни сақлаш вазирлигини хабардор қилиш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низомнинг талаблари даволаш-профилактика муассасалари, дорихоналар ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ва кўлловчи ташкилотларга нисбатан татбиқ этилади.

2. "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг 13-моддасига асосан даволаш-профилактика муассасалари, дорихоналар ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ва кўлловчи ташкилотлар дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган барча ҳолатлар тўғрисида Ўзбекистон Респуб-

ликаси Соғлиқни сақлаш вазирлигини ёзма шаклда хабардор қилиши шарт.

2-боб. Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган ҳолатлар тўғрисида хабардор қилиш

3. Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида ножўя реакциялар аниқланган барча ҳолатлар тўғрисида мазкур Низомнинг иловасига мувофиқ ёзма шаклда Дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножўя реакция аниқланган ҳолат тўғрисидаги хабарнома (бундан буён матнда хабарнома деб юритилади) расмийлаштирилади ва у мазкур Низомда белгиланган муддатларда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига юборилади.

4. Даволаш-профилактика муассасасида даволанаётган (шу жумладан, стационар ёки амбулатор шароитда даволанаётган) шахсга нисбатан дори воситасини қўллаш чоғида ёки дори воситаси қўлланилгандан кейин унда ножўя реакциялар кузатиладиган ёки аниқланган ҳолатларда ушбу ҳолатни кузатган ёки аниқланган даволаш-профилактика муассасасининг ходими бу ҳақда зудлик билан даволловчи врачга хабар бериши зарур.

Даволловчи врач қўлланилган дори воситасининг ножўя реакцияси кузатилганлиги ёки аниқланганлигига ишонч ҳосил қилса ушбу ҳолат бўйича 10 кун ичида хабарномани расмийлаштиради

ва уни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига юборилишини таъминлайди ва мазкур Низомнинг 7-бандида кўрсатилган ҳоллар бундан мустасно.

5. Уй шароитида даволанган бемор ўзи истеъмољ қилган дори воситасининг ножўя реакцияси юзасидан даволаш-профилактика муассасасига мурожаат қилганда, беморни қабул қилган врач унда кузатилган ёки аниқланган ножўя реакциянинг айнан у қўлланган дори воситасининг қўлланилиши оқибатида юзага келганлигига ишонч ҳосил қилса, ушбу ҳолат бўйича 10 кун ичида хабарномани расмийлаштиради ва уни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига юборилишини таъминлайди ва мазкур Низомнинг 7-бандида кўрсатилган ҳоллар бундан мустасно.

Бунда хабарноманинг мурожаат қилган шахсга қирқиб берилиши лозим бўлган қисми тўлиқ тўлдирилган ҳолда мурожаат қилган шахсга бериб юборилиши лозим.

6. Дорихона ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ташкилотлар ўзи томонидан ишлаб чиқарилган ёки реализация қилинган дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножўя реакция аниқланганлиги (кузатилганлиги) ҳақида маълумот олганда улар бу ҳақда 10 кун ичида хабарнома расмийлаштиради ва уни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазир-

лигига юборилишини таъминлайди ва мазкур Низомнинг 7-бандида кўрсатилган ҳоллар бундан мустасно.

Бунда дорихона, дори воситаларини ишлаб чиқарувчи ва реализация қилувчи ташкилот ходими ушбу ташкилот томонидан ишлаб чиқарилган ёки реализация қилинган дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножўя реакция кузатилганлиги ёки аниқланганлиги ҳақида хабар берилганда, у бу ҳақда зудлик билан ташкилот раҳбарига, у бўлмаганда эса, унинг ўрнини босувчи шахсга маълум қилади.

Дорихона, дори воситаларини ишлаб чиқарувчи ва реализация қилувчи ташкилот раҳбари ёки унинг ўрнини босувчи шахс дори воситасининг ножўя реакцияси кузатилганлиги ёки аниқланганлиги ҳақидаги хабарга асосланиб хабарнома расмийлаштиради ва уни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига юборилишини таъминлайди.

7. Қўлланилган дори воситасининг ножўя реакцияси анафилактик реакция, Лагелл синдроми ёки Стивенс-Джонсон синдроми билан боғлиқ, деб ҳулоса қилинса ёхуд бу ҳақда маълумот келиб тушса, шунингдек, унинг оқибатида инсон вафот этганлиги аниқланса, хабарнома 1 кун ичида расмийлаштирилиши ва Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига юборилиши лозим.

Савдо-саноат палатаси раиси

А. ИКРАМОВ

2018 йил 5 март

Дори воситаларининг қўлланилиши чоғида
ножўя реакциялар аниқланган ҳолатлар
тўғрисида хабардор қилиш тартиби
тўғрисидаги низомга
ИЛОВА

Дори воситасининг қўлланилиши чоғида ножўя реакция аниқланган ҳолат тўғрисидаги ХАБАРНОМА

Дори воситасининг ножўя реакциясини кузатган ёки аниқланган шахс:
Ф.И.О.: _____; Лавозими: _____
Ташкилот манзили: _____; Телефон: _____
Дори воситасининг ножўя реакцияси кузатилган ёки аниқланган сана: _____

Дори воситасининг ножўя реакциясини кузатилган шахс ҳақидаги маълумотлар:
Ф.И.О.: _____
Амбулатор карта ёки касаллик тарихи рақами: _____
Жинси: Эрак Аёл Туғилган вақти: " _____ йил Тана вазни (кг): _____ Бўйи: _____
Ҳомилдорлиги: ҳомилдорлик муддати _____ ҳафта
Аллергиянинг мавжудлиги: йўқ ҳа
Аллергия ҳақида маълумот: _____
Даволаш: амбулатор стационар уй шароитида

Қўлланилиши чоғида ножўя реакция кузатилган ёки аниқланган дори воситаси ҳақида маълумотлар:							
Т/р	Дори воситасининг номи	Ишлаб чиқарувчиси	Сериеси	Қўллаш усули	Даволашнинг қўлланилган дозаси	Даволашнинг бошланган сана	Даволашнинг тугатган сана
1.							
...							

Дори воситасининг қўлланилиши бўйича кўрсатмалар: _____

Ножўя реакция ҳақида қисқача маълумот: _____
Ножўя реакция бошланган сана: _____ 20 _____ йил.

Ножўя реакция ҳақида тўлиқ маълумот (лаборатор ва инструментал кўрсаткичлар): _____

Ножўя реакцияни олдини олиш бўйича қўрилган чоралар: _____

Ножўя реакцияни олдини олиш бўйича қўрилган чоралардан кейинги ҳолат:
 касалликнинг асорати сезулиши инсон ўлими
 ҳолатнинг яхшиланishi номалъум
 ҳолатнинг ўзгаришсизлиги асоратлар билан соғайиш

Дори воситасининг бекор қилиниши билан ножўя реакциянинг йўқолиши кузатилганми?
 ҳа йўқ дори воситаси бекор қилинмаган

Ножўя реакциянинг клиник кўриниши билан дори воситаси орасидаги сабаб-оқибат боғлиқлиги
 аниқ эҳтимол гумонли таснифлаб бўлмади

Хабарномани расмийлаштирган шахсининг имзоси _____

(қарши чизиқ)

Ножўя реакция ҳақидаги хабарни қабул қилган шахс ҳақидаги маълумотлар:
Ф.И.О.: _____; Лавозими: _____

Ташкилот манзили: _____; Телефон: _____

Маълумот қабул қилинган сана: " _____ " _____ 20 _____ йил. Хабарни қабул қилган шахсининг имзоси: _____

Илоҳ: мазкур Хабарнома даволаш-профилактика муассасасининг врач томонидан тўлиқ тўлдирилади, дорихоналар ҳамда дори воситаларини ишлаб чиқарувчи, реализация қилувчи ташкилотлар ва дори воситаларини кўлловчи бошқа ташкилотлар томонидан эса, мавжуд маълумотлар асосида тўлдирилади.

Анжуман

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ ЙЎНАЛИШИДА ЯНГИ ИННОВАЦИОН ТЕХНОЛОГИЯЛАР ЖОРИЙ ЭТИЛМОҚДА

Жорий йилнинг 14-15 апрель кунлари Ё. Тўрақулов номидаги Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази томонидан "Қандли диабет беморларига ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш" мавзусида конференция ўтказилди.

Мутахассисларнинг илмий-амалий жиҳатдан ўзаро ҳамкорлиги, маҳаллий соҳа ходимларининг ушбу йўналишдаги билим ва малакасини ошириш мақсадида ташкил этилган мазкур халқаро анжуманда марказ ходимлари, шифокор-эндокринологлар, Тошкент шаҳри ва вилоятидаги бошқа тор соҳа мутахассислари иштирок этиб, барча вилоятлар эндокринология диспансерларига онлайн тарзда видеозатув шаклида трансляция қилинди.

Анжуманда Россия sog'liqni saqlash vazirligi эндокринология илмий-тадқиқот маркази профессори А. Майоров томонидан қандли диабет касаллигини эрта аниқлаш ва ташхислаш ҳамда даволашдаги билимларини кенгайтиришга доир маърузалар қилиниб, маҳорат дарслари олиб борилди.

Феруза ХАЙДАРОВА,
Ё. Тўрақулов номидаги Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази директор ўринбосари,
Республика бош эндокринологи:

– Давлатимиз раҳбарининг sog'liqni saqlash tizimini islox qilishga qaratilgan farmo-n va qarorlari, xususan, 2017 йил 20 июндаги Ўзбекистон Республикаси аҳолисига "2017-2021 йилларда ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиши янада ривожлантириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги 3071-сонли қарори, 2017 йил 30 октябрдаги "Ўзбекистон Республикаси Президентининг айрим ҳужжатларига ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш тўғрисида"ги 5216-сонли фармони ҳамда бошқа меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатлар фаолиятларимизда дастуриямал вазифасини ўтамоқда. Уларнинг ижроси юзасидан марказ олимлари томонидан инсон саломатлиги ва жамият ривожига салбий таъсир этувчи бундай касалликларнинг олдини олиш ҳамда беморларга тиббий хизмат кўрсатиш сифатини ошириш борасида тизимли ишлар амалга оширилмоқда. Шу билан бирга, илм-фан ва тиббиёт амалиётини эриштирилган бу каби муҳим янгилликларни ҳудудий тиббиёт муассасалари амалиётига ҳам жорий этиш доимий эътиборда. Шу мақсадда, биргина 2017 йилнинг ўзига марказимиз ходимлари жойларга 200 дан кўпроқ чиқиларни амалга оширди. Бунинг доирасида ҳудудлардаги тиббиёт муассасаларида ишлаётган умумий амалиёт шифокорлари, лаборатория ходимлари, ҳамширалар, эндокринолог ва бошқа тор соҳа мутахассислари учун тренинглар, маҳорат дарслари, шунингдек, ушбу таширлар давомида мутахассисларимиз томонидан амбулатор шaroитда 12 минг 665 нафар, стационар шaroитда эса 884 нафар бемор тиббий кўриқдан ўтказилди. 110 нафарга яқин кекса, ногиронлиги бўлган шахсларга ўй шaroитида тиббий кўрик амалга оширилди. Шаҳар ва туманлар-

даги қишлоқ ҳамда маҳалла фуқаролар йиғинлари, таълим муассасаларида 10 минг 244 нафардан зиёд аҳоли иштирокида эндокрин касалликларнинг олдини олиш ва соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш бўйича маъруза, семинар ва давра суҳбатлари амалга оширилди. Бир сўз билан айтганда, бундай ислохотлар, аввало, халқ манфаати ҳар нарсадан устунлигини билдириб, аҳолига тез ва сифатли тиббий хизмат кўрсатишда муҳим омили бўлиб хизмат қилмоқда. Бу жараёнда мутахассисларнинг малакаси мунтазам ошириб борилиши зарур, албатта. Бугунги ўтказилаётган халқаро анжуман айтиш шук мақсадларга қаратилган, яъни маҳаллий шифокорларимизнинг билим ва тажрибасини бойитиш, дунё тажрибасини ўрганиш имкониятини бермоқда.

– 1987 йилдан эндокринология илмий-тадқиқот марказида фаолият юритиб келаман, — дейди россиялик профессор, Александр Майоров. — 240 дан ортиқ илмий ишларга муаллифлик қилиб, 11 тур қандли диабетнинг патогенезига асосланган ҳолда МДХ давлатларида шифокор ва ҳамшираларни ўқитиш дас-

га катта қизиқиш билдириши қувонарли ҳол, албатта. Уйлайманки, ҳамкорликда бундай фаолиятимиз бардавом бўлиб, ўзининг ижобий самарасини беради.

Маълумотларга қараганда, Жаҳон sog'liqni saqlash tashkiloti томонидан қандли диабет дунё миқёсида XXI асрнинг эпидемияси деб, эълон қилинган. Экспертларнинг фикрича, 25 йилдан сўнг ер юзидаги ҳар 6 инсон қандли диабет билан касалланиши мумкинлиги кўрсатилган. Диабет – бутун умр кечадиган касаллик бўлиб, жиддий асоратларга олиб келади. Яъни кўрлик, сурункали буйрак етишмовчилиги, оёқлардаги жароҳат-



рининг ривожланмаслиги, олдини олишда кўпроқ имкониятлар мавжуд. Бугунги конференцияда инсулинлар, хусусан, аналогли инсулин каби турлари, ортиқча вазн, тана оғирлиги муаммоси, қандли диабетнинг I турига қалинганларни даволашда ушбу воситанинг афзалликлари, умуман олганда, янгича усуллар борасида атрофлича маълумотлар бердик. Агар ҳар бир эндокринолог замонавий даволаш техникасини тўлиқ ўзлаштирса, қандли диабет беморларига тиббий хизмат кўрсатиш сифати янада яхшиланади.

Насиба АЛИМОВА,
Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази мутахассиси,
Сog'liqni saqlash vazirligi бош педиатр-эндокринологи:

– Марказимиз 2007 йилдан буюн Халқаро болалар ва ўсмирлар диабет жамияти ва Халқаро диабет федерациясининг "Life for child" дастури билан ҳамкорликда иш олиб боради. Улар томонидан хайрия ёрдами сифатида беморларда қандли диабетнинг I турини даволаш учун зарур ҳисобланган инсулинлар тақдим этиб келинмоқда. Бу жараёнда ҳар бир вилоятдан 40 нафар бола ва ўсмирларни камраб олиб, улар инсулинлар билан таъминланиб, фойдаланиш тўғрисида маълумотлар берилляпти. Мазкур аналогли инсулинларнинг таъсир кучи бир сутка давомида ўз кучини йўқотмаслиги билан фарқланади. Бунинг баробарида, янги технологиялар, жумладан, инсулин помпалардан ҳам фойдаланамиз. Бугунги тадбирда ана шу замонавий аналогли инсулинлар борасида батафсил маълумотлар берилиб, янгича инновацион ёндашувлар ҳам тушунтирилди. Шунингдек, маҳорат дарслари ва бунинг баробарида, беморлар ҳам тиббий кўриқдан ўтказилди. Бир сўз билан айтганда, ушбу семинар қандли диабетнинг I тури таълими тренерларни тайёрлаш, беморларга сифатли тиббий ёрдам кўрсатиш ва асоратларининг олдини олишда кўмак беради.

салликларнинг олдини олиш ҳамда беморларга тиббий хизмат кўрсатиш сифатини ошириш борасида ҳамкорликда тизимли ишлар амалга оширилмоқда. Шу жумладан, мазкур семинар айтиш шук мақсадларга қаратилган.

Анжуманда Халқаро болалар ва ўсмирлар диабет жамияти ва халқаро диабет федерацияси дастурининг I тур қандли диабет беморларини ўқитиш бўйича илмий гуруҳи аъзолари, АҚШлик педиатр-эндокринолог доктор Дебра Коэн ва Австралиядан Энджи Мидлхёрст ўз маърузалари билан иштирок этиб, маҳорат дарсларини ўтказишди. Шу билан бирга, Ўзбекистон эндокринолог олимлари томонидан ҳам маҳорат дарслари ташкил этилди.

– Айтиш жоизки, бугунги кунда қандли диабетнинг I турини даволашда фақатгина инсулиндан фойдаланилмоқда, — дейди австралиялик мутахассис Энджи Мидлхёрст. — Ўз-ўзидан аёнки, ҳар бир бемор умри давомида мунтазам инсулин қабул қилиши зарур. Инсулин – юқори даражадаги фаол кимёвий модда (гормон) ҳисобланиб, у ошқоносни безининг алоҳида ҳужайраларида ишлаб чиқилади, тўпланиб, оралчаларга гуруҳлашди. Бу эса тиббиётда лoтинча "инсула" деб аталади. Аналогли инсулиннинг бунчаларидан фарқи жиҳати шундаки, бу замонавий, юқори технологияга асосланиб ишлаб чиқарилган ва уларида қандли диабет асоратла-



турларини ишлаб чиқиш ҳамда баҳолашда бевосита иштирок этиб келмоқдаман. Шу билан бирга, АҚШ диaбетологлар ассоциацияси аъзоси, қандли диабетни ўрганиш Европа ассоциацияси ҳамда қандли диабет беморларини ўқитиш бўйича Европа илмий гуруҳи аъзоси сифатида ҳам изланиш олиб бормоқдаман. Қандли диабет бутун дунёда тиббиёт, хусусан, эндокринологиянинг глобал муаммосига айлиниб бораётгани барчамизга маълум. Уни даволашда янгича ёндашув, замонавий усулларни татбиқ этиш давр талабидир. Шу боис, мен ҳам мазкур конференцияда ўз тажрибам билан ўртоқлашимиз мақсадида мамлакатингиздаги Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт марказига келдим. Утаётган маҳорат дарси ўзбек ҳамкасбларимизнинг фаолиятида муҳим ўрин тутаяди, деган умиддаман. Мазкур семинар биргина марказ мутахассислари билан чегараланибгина қолмай, видеоулоқот шаклида вилоятлардаги шифокорларга ҳам тўридан-тўри онлайн тарзда етказилиб, соҳага доир баҳс-мунозаралар ўтказилаётганини алоҳида эътироф этмоқчиман. Шифокорларингизнинг ҳар бир мавзу-

сиз ампутацияларнинг асосий сабаби бўлади. Шу боис, барча давлатлар жамоатчилиги қандли диабет касаллигини камайтириш, унга эрта ташхис қўйиш, асоратларнинг олдини олиш, ногиронликни ва ўлим ҳолатларини камайтириш учун курашмоқдалар. Ўз-ўзидан маълумки, мазкур конференция маҳаллий шифокорларнинг бу борадаги билим ва тажрибасини бойитишга қаратилгани билан аҳамиятлидир.

Шу билан бирга, 2018 йил 16-19 апрель кунлари Ўзбекистон эндокринологлар ва диaбетологлар ассоциацияси, Тошкент педиатрия тиббиёт институти ҳамда Ё. Тўрақулов номидаги Республика ихтисослаштирилган эндокринология илмий-амалий тиббиёт маркази томонидан "Қандли диабетнинг I турини ташхислаш ва даволашда инновацион ёндашувлар" мавзусига бағишланган илмий-амалий семинар ҳам ўтказилди. Айтиш жоизки, Тошкент педиатрия тиббиёт институти эндокринология ва болалар эндокринологияси кафедраси ходимлари, марказ олимлари томонидан инсон саломатлиги ва жамият ривожига салбий таъсир этувчи бу каби ма-

Хулоса ўрнида айтиш жоизки, мутахассисларнинг ушбу йўналишда билим ва тажрибасини бойитиш мақсадида ўтказилган халқаро анжуманлар, семинарлар мамлакатимизда эндокринология хизмати янада такомиллаштирилаётгани, аҳолига ихтисослашган сифатли тиббий хизмат кўрсатиш тизими яхшиланганганидан дарақдор. Зеро, замонавий тиббиётнинг асосий вазифаси ҳам шу, давлат ҳамда жамиятга моддий-маънавий зарар етказиши мумкин бўлган оғир тиббий ижтимоий касалликларнинг олдини олишдир.

Жонибек МАЪРУПОВ,

Суратлар муаллифи Ақром АБДУЛЛАЕВ.

ИННОВАЦИОН МАСОФАВИЙ ЎҚИТИШ ВА МОНИТОРИНГ МАРКАЗИ ОЧИЛДИ

Энди республикада сил касаллигини даволаш ва ташхис қўйишда масофавий туриб маслаҳатлашиш имкони яратилди. Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш вазирлиги, АҚШ Халқаро Тараққиёт Агентлиги (ЮСАИД) ва Республика ихтисослаштирилган физиотрип ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт маркази билан ҳамкорликда Тошкент шаҳрида очилган Инновацион масофавий ўқитиш ва мониторинг маркази ана шундай имкониятни ҳам тақдим эта олади.

Бир вақтнинг ўзиде марказнинг Бухоро вилоятидаги филиали ҳам фаолият бошлади. Республика ихтисослаштирилган физиотрип ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт марказида бўлиб ўтган очилиш маросимда қайд этилишича, дунёда ҳар йили сил касаллиги сабабли 1 миллион 700 минг нафардан ортик киши вафот этади. Ўзбекистонда бу хасталикнинг олдини олиш бўйича амалга оширилган чора-тадбирлар натижасида сил касаллиги билан боғлиқ ҳолатлар сони сезиларли даражада камайган.

Силни даволашда, айниқса, дори воситаларига чидамли турини аниқлашда бир эмас бир қанча мутахассисларнинг фикри керак бўлади, — дейди

ЮСАИДнинг Силга қарши кураш дастури Минтақавий тиббий директори Михаил Волк. — Масофадан туриб мулоқот қилиш имконияти сабабли шифокорлар пойтахтга келмай туриб ҳам ўзаро фикр алмашиш имкони эга бўлиши. Бугун малакали мутахассисларни нафақат пойтахтда, балки вилоятларда ҳам етиштиришга эҳтиёж катта. Масофавий технологиялар эса энг кам-харж усуллардан бири саналади. Таълимда жорий этиладиган замонавий инновациялар натижасида, бу ердаги мутахассислар ҳам яқин орада ўз ноу-хаулари ва даволашдаги янги ёндашувларини жаҳонга экспорт қила оладилар. Бизнинг бош мақсадимиз эса касаллиқни эрта аниқлаш, эрта даволаш ва максимал натижага эришишдан иборат.

Марказ энг мураккаб ҳолатларда бир неча мутахассиснинг биргаликда маслаҳатлашиш имконини беради, — дейди Инновацион масофавий ўқитиш ва мониторинг маркази раҳбари Козим Мухамедов. — Энг асосийси, фуқаролар пойтахтда қандай сифатли тиббий хизматга эга бўлишса, вилоятдаги мутахассислар даражаси ҳам шунга тенглаштирилади. Биринчи консилиум Бухоро вилояти мутахассислари билан ўтказилди. У ерда шифокорларда туғилган саволларига биргаликда жавоб топдик. Беморнинг рентген ва бошқа ташхислар динамикасини кўриш имкони бўлди. Қўшимча саволлар бердик ва улур экранда барча маламутоллар ҳамда тасвирларни кўрсатишди. Масофада ўқитиш борасида эса нафақат шифокорлар, лаборантлар, хатто ҳамширалар учун ҳам малака ошириш имкони яратилди. Бундай марказ илк мартаба ташкил этилди. 4 та вилоятда, яъни Бухоро, Навоий, Хоразм ва Қашқадарёда филиаллар фаолияти йўлга



қўйилмоқда. Ҳозир бизда молекул генетик текширувлар ўтказилаётган бўлиб, олдин дори-ларга чидамлилиқни аниқлаш учун 3-4 ой кетган бўлса, айни

пайтда 4 соат ичида аниқлаш мумкин. Демак, ташхис, даво муддати ҳам тезлашяпти, натижалар бундан-да яхши бўлишига ишонаман.

Ўзбекистоннинг бошқа вилоятларида ҳам Марказнинг филиаллари очилиш режалаштирилмоқда. Умид қиламизки, марказ фақат кўргазма учун эмас. Унинг имкониятларидан амалда ҳам кенг фойдаланилади ва бу орқали бутун мамлакат бўйлаб сил касаллиги бўйича мутахассисларни самарали равишда боғлайди.

Н.ТОШПҲЛОВА,
ЎЗА мухбири.

Кўргазма

ЗАМОНАВИЙ ТИББИЁТ ИМКОНИАТЛАРИ НАМОЙИШИ

Тошкентдаги "Ўзэкспомарказ"да соғлиқни сақлаш соҳасидаги Тошкент халқаро кўргазмаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ташқи савдо вазирлиги, Савдо-саноат палатаси, "Ўзтибтехника" масъулияти чекланган жамияти ва бошқа қатор ташкилотлар кўмағида ўтказилди.



Кўргазмаларда компаниялар замонавий тиббиёт техникаси, фармацевтика саноати учун технологиялар, тайёр дори-дармонлар ва тиббиёт йўналишидаги маҳсулотлар ҳамда стоматологик ускуналар ва асбобларни тақдим этди. Кўргазмада маҳаллий ишлаб чиқарувчи компаниялар билан биргаликда жаҳоннинг ўн саккиз мамлакатидан келган 200 дан ортик компания вакилларининг иштироки таъминланди.

Мазкур лойиҳа ҳар йили анъанавий тарзда ўтказиладиган, халқаро тиббиёт ва фармацевтика саноатининг пешқадам вакиллари иштирок этадиган Ўзбекистондаги энг йирик тиббиёт кўргазмаси саналади. У ишлаб чиқарувчилар ва амалиётчи мутахассислар ўртасида кенг алоқаларни ўрнатилуш учун амалий майдондир. Кўргазмада республикамизнинг барча ҳудудларидан келадиган стоматологлар, техниклар, фармацевтлар, фель-



дшер ва тез ёрдам шифокорлари ҳамда бошқа тиббиёт соҳаси ходимлари хорижий ва маҳаллий компаниялар маҳсулотлари билан танишиш, тақлиф қилинаётган янгиликларни баҳолаш, шунингдек, истиқболли шартно-

маларни имзолаш ва инвестициялар киритиш имкониятига эга бўлди.

Кўргазма доирасида маҳорат дарслари ва турли хил тадбирлар ўтказилди.

ЎЗА.

ҚАЛБ ТАШАККУРИМ СИЗЛАРГА

Дунёда меҳнати кўпчилик учун азиз ва қадрли бўлган касб эгалари кўп. Жумладан, ширин сўзи, беиннат хизмати билан беморлар дардига даво улашайтган шифокорлар хусусида ҳам айна шундай фикр билдириш мумкин.

Мен кўп йиллардан буён қандли деабит касаллигига қарши даволаниб келаман. Яқинда ҳам соғлиғимдаги ўзгаришлар, яъни ўнг оёғимда йиринглаш пайдо бўлгани боис, Богот туман тиббиёт бирлашмаси шифохонасига мурожаат қилдим. Тиббиёт муассасаси ходимлари менга самимий муносабатда бўлишди ва саломатлигимни тиклашимда илқ меҳри

ҳамда бор имкониятларини аямасди. Бунинг учун, аввало, режалар хирургия бўлими мудир Эркинбой Жуманиязов, тажрибали мутахассис Нурилло Бекчанов, айниқса, даволочи шифокор Шухрат Ражабовларга ўз миннатдорлигимни изҳор қиламан. Халқимиз саломатлигини асрашда масъулият билан меҳнат қилаётган,

олижаноб касб фидойилари оиласи бахтига ҳамisha соғ-омон бўлсин. Фаолиятида ўз олдига қўйган мақсадларига эришиб, юксак муваффақиятларни қўлга киритишига тилакдошман.

Фарход Давлатов,
Хоразм вилояти
Богот тумани
Юксалиш маҳалласи.

Самарқанд вилояти ортопедия ва шикастлашил асорати шифохонаси жамоаси муассаса шифокори Сайидали Исмаиловга падари бузруквори

Зиёдуллахон
ИСМАИЛОВнинг
вафоти муносабати билан чуқур 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. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Таҳририятга келган қўлёзмалар тақриз қилинмайди ва муаллифга қайтарилмайди.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 4705 нусха.
Буюртма Г-437.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳақи 4 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚУШОҚОВ.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.