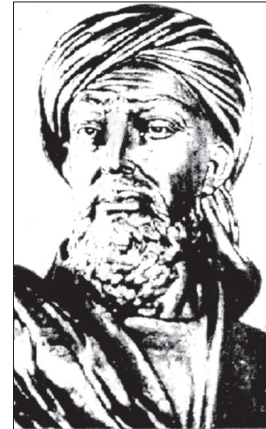


# Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.t.uz, uzss@inbox.ru • 2011 йил, 20 май • № 20 (833)

## Ўзбекистон Республикаси Президентининг Ф А Р М О Н И

### «ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ МУСТАҚИЛЛИГИГА 20 ЙИЛ» ЭСДАЛИК НИШОНИНИ ТАЪСИС ЭТИШ ТЎҒРИСИДА

Ўзбекистон Республикаси мустақиллигининг 20 йиллигини нишонлаш ҳамда давлатимиз мустақиллиги, иқтисодий, сиёсий, илмий-таълим, маданий, маънавий салоҳияти ва муҳофаа қудратини мустаҳкамлаш, сарҳадларимизнинг хавфсизлиги ва дахлсизлигини таъминлаш, мамлакатимизни демократик янгилаш ва модернизациялаш, Ватани-

мизнинг муносиб ёш авлодини тарбиялаш ишига салмоқли ҳисса қўшган юрдошларимизни тақдирлаш мақсадида:

1. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони таъсис этилсин.
2. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишонининг Низоми ва тавсифи 1, 2-иловаларга му-

вофиқ тасдиқлансин.

3. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси (Ш. Мирзиёев) бир ой муддатда «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишонлари ва гувоҳномаларини белгиланган тартибда тайёрлашни таъминласин.
4. Ушбу Фармоннинг ижросини назорат қилиш Ўзбекистон Республика-

си Президентининг Давлат маслаҳатчиси И. Абдуллаев зиммасига юклансин.

**Ўзбекистон Республикаси  
Президенти**

**И. КАРИМОВ.**

Тошкент шаҳри,  
2011 йил 17 май.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг  
2011 йил 17 майдаги ПФ-4306-сонли  
Фармонига 1-илова

#### «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони тўғрисидаги НИЗОМ

1. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони билан давлатимиз мустақиллиги, иқтисодий, сиёсий, илмий-таълим, маданий, маънавий салоҳияти ва муҳофаа қудратини мустаҳкамлаш, унинг сарҳадлари хавфсизлиги ва дахлсизлигини таъминлаш, мамлакатимизни демократик янгилаш ва модернизациялаш, Ватанимизнинг муносиб ёш авлодини тарбиялаш ишида фидокорлик намуналарини кўрсатаётган зиёлилар, фан ва санъат арбоблари, ишчи ва хизматчилар, тадбиркорлар, фермерлар, меҳнат фахрийлари, ҳарбий хизматчилар, ҳуқуқни муҳофаза қилувчи идоралар ходимлари ва бошқа шахслар тақдирланадилар.

2. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони билан ушбу Ни-

зомнинг биринчи бандида кўрсатилган хизматлари учун Ўзбекистон Республикаси фуқароси бўлмаган шахслар ҳам тақдирланиши мумкин.

3. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони Ўзбекистон Республикаси Президенти номидан вазирликлар, идоралар ва жамоат бирлашмаларининг республика органлари раҳбарлари, Қорақалпоғистон Республикаси Жўқорғи Кенгеси раиси, вилоятлар, шаҳар ва туман ҳокимлари томонидан тантанали вазиятда топширилади.

Мукофотланганларга эсдалик нишони билан бирга белгиланган шаклдаги гувоҳнома берилади.

4. «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони кўкракнинг чап томонида давлат мукофотларидан кейин тақилади.

Ўзбекистон Республикаси Президентининг  
2011 йил 17 майдаги ПФ-4306-сонли  
Фармонига 2-илова

#### «Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони ТАВСИФИ

«Ўзбекистон Республикаси мустақиллигига 20 йил» эсдалик нишони 0,25 микрон қалинликдаги олтин билан қопланган мис қотишмасида тайёрланади, у диаметри 34 миллиметрли доира шаклига эга.

Эсдалик нишонининг олд томонида таралаётган қуёш нурлари фонида мустақиллик майдонидаги Эзгулик аркасига ўрнатилган турналар шакли тасвирланган, унинг қуйи қисмида ер шари тасвири туширилган бўлиб, унда Ўзбекистон Республикаси харитаси акс эттирилган. Эсдалик нишонининг юқори қисмининг марказида Ўзбекистон Республикаси Мустақиллигининг юбилей санасини англатувчи «20 YIL» деган ёзув берилган.

Эсдалик нишонининг айланаси бўйлаб «O`ZBEKISTON RESPUBLIKASI MUSTAQILLIGIGA 20 YIL» сўзлари ёзилган бўлиб, икки чеккасида саккиз қирра-

ли юлдуз билан чегараланган.

Эсдалик нишонининг олд томонидаги «O`ZBEKISTON RESPUBLIKASI MUSTAQILLIGIGA 20 YIL» сўзларининг фони қизил эмаль билан, таралаётган қуёш нурлари, турналар ва ер шари акс этган қисмидаги фон мовий ранг эмаль билан қопланган.

Эсдалик нишонининг орқа томонида Ўзбекистон Республикасининг Давлат герби тасвирланган, пастки қисмининг марказида «2011» ёзуви қайд этилган.

Тасвирлар ва ёзув қабарикдир.

Эсдалик нишонининг қирралари гардиш билан хошияланган.

Эсдалик нишони ҳалқача ва илгакча ёрдамида устки қисмига эни 20 миллиметрли мовий-зангори рангдаги ипак лента ўралган тўғри тўртбурчак шаклидаги қадагич (колодка) билан туташтирилади.



## ЁШЛАР МУВАФФАҚИЯТИ МУНОСИБ ТАҚДИРЛАНДИ

**Аввал хабар қилганимиздек, Москва шаҳрида кимё фани бўйича 45-халқаро Менделеев олимпиадаси бўлиб ўтган эди. Унда йигирмага яқин мамлакатдан келган иқтидорли ўқувчилар қаторида юртимиз ёшлари ҳам иштирок этиб, совринли ўринларни қўлга киритишди. Шу муносабат билан Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигида ушбу олимпиадада фахрли ўринларни эгаллаган ўқувчилар билан учрашув бўлиб ўтди.**

Учрашувни кириш сўзи билан очган Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов Президентимиз раҳнамолигида мамлакатимиз ёшларига кўрсатилаётган ғамхўрлик ва эътибор, уларнинг замон талаблари даражасида пухта билим олишлари, касб-хунар эгаллаши, ўз иқтидорларини намойиш этишлари учун кенг имконият-

лар яратилаётганлигини алоҳида таъкидлади. Бундай эътибор самарасида турли халқаро танлов ва фан олимпиадаларида совринли ўринларни эгаллаб, Ватанимиз шухратини юксалтиришга муносиб ҳисса қўшаётган йигит-қизларимиз сафи тобора кенгаймоқда.

45-халқаро Менделеев олимпиадасида Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги олий ўқув юртлиари қошидаги акаде-

мик лицейлардан бир гуруҳ иқтидорли ёшлар иштирок этди. Тошкент педиатрия тиббиёт институти қошидаги академик лицей ўқувчилари Дилафрўз Фаниева кумуш, Ҳамидулла Тўхтаев бронза медалларини эгаллашди. Яна бир гуруҳ ўқувчиларга дипломлар топширилди.

Шунингдек, Соғлиқни сақлаш вазирининг махсус буйруғига асосан иқтидорли ўқувчиларнинг устозлари «Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш аълочили» кўкрак нишони ҳамда фахрий ёрликлар билан тақдирланди. Айни пайтда мазкур олимпиадада иштирок этиб қайтган барча совриндорларга замонавий ноутбук компьютер тўпламлари топширилди.

– Бундай муваффақиятларга



Эътибор

эришишимизда, аввало, Юртбошимизнинг биз ёшларга кўрсатаётган ғамхўрликлари, қолаверса, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва таълим олаётган академик лицейимизда яратилган шарт-шароитлар муҳим омил бўлди, – дейди бронза медали соҳиб

Ҳамидулла Тўхтаев.

**Тадбир сўнгига «Баркамол авлод – 2011» спорт мусобақалари ғолиблари ҳам муносиб тақдирланди.**

**Намоз ТОЛИПОВ.  
Сурат муаллифи  
Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

# АХБОРОТ СОҲАСИДАГИ МАСАЛАЛАР МУҲОКАМАДА

**Жорий йилнинг 17 май куни Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасида палатанинг Қонун ижодкорлиги, назорат-таҳлил ишлари дастурига мувофиқ, шунингдек, ЎзЛиДеП фракциясининг ташаббуси билан Ўзбекистон алоқа ва ахборотлаштириш агентлигининг “Ўзбекистонда дастурий таъминот индустриясини ривожлантиришни давлат томонидан қўллаб-қувватлаш чора-тадбирлари тўғрисида”ги масала бўйича ахбороти юзасидан парламент эшитуви бўлиб ўтди.**

Тадбирда барча сиёсий партиялар фракциялари ва Ўзбекистон экологик ҳаракатидан сайланган депутатлар гуруҳи аъзолари, Вазирлар Маҳкамаси, ЎзААА ҳамда бошқа манфаатдор вазирлик ва идоралар вакиллари иштирок этдилар.

Мазкур тадбирнинг долзарблиги Ўзбекистон Республикаси Президенти Ислам Каримовнинг 2010 йил ноябрда бўлиб ўтган Олий Мажлис палаталарининг қўшма мажлисидаги маърузасида баён этилган “Мамлакатимизда демократик ислохотларни янада чуқурлаштириш ва фуқаролик жамиятини шакллантириш Концепцияси”нинг асосий қоидалардан келиб чиқади. Таъкидлаш жоизки, ушбу концепцияда давлат ва жамият қурилиши тизимида ҳозирги замон ахборот-коммуникация технологияларидан кенг фойдаланиш ахборот соҳасини янада ислохот қилишининг асосий вазифаларидан бири этиб кўйилган, бинбарин ахборот-коммуникация технологиялари сиёсий модернизация, мамлакатни ижтимоий-иқтисодий жиҳатдан илдам ривожлантириш жараёнида борган сари муҳим роль ўйнамоқда. Шундай экан, ушбу эшитувнинг асосий мақсади –

ахборот технологиялари бозорининг муҳим қисми бўлган дастурий таъминот индустриясини давлат томонидан қўллаб-қувватлашнинг оптимал йўллари муҳокама қилиш ва мамлакатимиз дастурий маҳсулотлар индустриясини ривожлантиришнинг қонунчилик асосларини такомиллаштириш юзасидан тақлифлар ишлаб чиқишдан иборат бўлди. Парламент аъзолари Ўзбекистон Республикасининг “Ахборотлаштириш тўғрисида”ги, “Муаллифлик ҳуқуқи ва турдош ҳуқуқлар тўғрисида”ги Қонунлари ҳамда бошқа қонун ҳужжатлари нормалари давлат бошқаруви органлари томонидан ижро этилишининг боришини, дастурий маҳсулотлар ишлаб чиқариш, ахборот технологиялари бозорининг бугунги ҳолати ва уларни ривожлантириш истиқболларини атрафлича муҳокама қилдилар.

ЎзААА бош директори Ҳ. Муҳитдинов ўз маърузасида мустақиллик йилларида Ўзбекистонда АКТни ривожлантиришнинг тегишли норматив-ҳуқуқий базаси яратилганлигини таъкидлаб, шу давр мобайнида ушбу соҳага тегишли 11 та қонун, 3 та фармон, давлатимиз раҳбари ва Вазирлар Маҳкамасининг 40 дан ортиқ қарори қабул қилинганлигини, улар орасида Ўзбе-

кстон Республикаси Президентининг 2002 йил 30 майдаги “Компьютерлаштиришни янада ривожлантириш ва ахборот-коммуникация технологияларини жорий этиш тўғрисида”ги Фармони ҳамда 2005 йил 8 июлдаги “Ахборот-коммуникация технологияларини янада ривожлантириш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида”ги Қарори алоҳида аҳамиятга эга эканлигига урғу берди.

Мазкур ҳужжатлар асосида дастурий маҳсулотларни шакллантиришга, ҳужжатлаштиришни бошқаришга, хавфсизлигини таъминлаш услублари ва воситалари ҳамда бошқа масалаларга нисбатан қўйилган талабларни тавсифловчи 660 тадан ортиқ меъерий-ҳуқуқий ҳужжат, 20 тадан ортиқ тегишли стандарт ишлаб чиқилганлигини ва амалиётга жорий этилганлигини алоҳида тилга олиш жоиздир. Қабул қилинган меъерий-ҳуқуқий ҳужжатларга мувофиқ дастурий маҳсулот ишлаб чиқарувчи корхоналарга солиқ ва бож соҳасида катта имтиёзлар берилди. Ушбу чора-тадбирлар дастурий маҳсулот бозори илдам ривожланишини рағбатлантирди. 2005 йилда дастурий маҳсулотлар ишлаб чиқариш билан шуғулланувчи компаниялар сони салкам 100 тани ташкил этган бўлса, 2011 йилга келиб, уларнинг сони 241 тага етди. Дастурий маҳсулотлар ишлаб чиқаришга доир статистика кўрсаткичлари умуман олганда ишлаб чиқариш ҳажми ўсиб бораётганлигидан далолат беради. 2007-2010 йилларда дастурий маҳсулотлар ишлаб чиқариш тўрт мартага кўпайиб, 2 милли-

он 501,6 минг сўмдан 12 миллион 623,2 минг сўмгача етди.

Тадбир давомида мамлакатимизда ўз дастурий маҳсулотларимиз ишланмаларини тайёрлаш, уларнинг экспортини кўпайтириш, тадқиқот ишларини ташкил этиш ва ёш дастурчиларга ёрдам кўрсатиш мақсадида 2004 йилда “Ёш дастурчилар тайёрлаш ва уларни қўллаб-қувватлаш маркази” ташкил этилганлиги ҳамда ЎзАААнинг ташкилий кўмагида 2005 йилнинг декабрида Ўзбекистон ахборот технологиялари корхоналари ва ташкилотлари уюшмаси таъсис этилганлиги таъкидланди.

Тақдим этилган маъруза депутатлар томонидан муҳокама қилиниши чоғида ва ЎзААА раҳбарларининг депутатлар саволларига берган жавобларида Ўзбекистонда маҳаллий дастурий таъминот ишлаб чиқувчилари маҳсулотларининг қўлами йил сайин кенгайиб бораётганлиги таъкидланди. Машҳур ишлаб чиқариш фирмаларининг хорижий дастурий таъминоти Ўзбекистон бозорида реализация қилиниши ва унинг ишлаб чиқаришга жорий этилиши билан бир қаторда, мамлакатимизда хорижий дастурий маҳсулотлар билан рақобат қилишга қодир янги дастурий маҳсулотлар ишланмалари яратилмоқда.

Айни бир вақтда депутатларнинг фикрича, иқтисодиётнинг фавқуллоҳда истиқболли ушбу секторини ривожлантириш борасидаги ишда, шу жумладан, Ўзбекистон алоқа ва ахборот агентлиги фаолиятида анчагина фойдаланилмаган резервлар мавжуд. Дастурий таъминот ва унинг экспорт бозори ҳажмлари

ҳануз камлигича қолмоқда, дастурий таъминот соҳасида мамлакатимизда яратилган лицензияга эга ишланмаларнинг сони ҳам кам. Боз устига, амалиётда оффшор дастурлаш тизимлари бўйича дастурий таъминот ишлаб чиқарувчи юридик ва жисмоний шахслар ноқонуний хўжалик фаолияти юритаётганлиги ҳоллари учраб туради. Буларнинг барчаси мамлакатимизда жуда юқори самиядаги интеллектуал ва кадрлар имконияти мавжуд бўлган бир пайтда қатор ташкилий масалалар ҳал этилмаганлиги, ушбу фаолият соҳаси қонунчилик жиҳатидан етарли даражада аниқ регламентланмаганлиги соҳани ривожлантиришга тўсқинлик қилаётганлигини яна бир бор намоён қилди.

Кун тартибига киритилган масаланинг муҳокамаси вақтидаги кескин мунозараларда Тадбиркорлар ва ишбилармонлар ҳаракати – Ўзбекистон Либерал-демократик, Ўзбекистон Халқ демократик, Ўзбекистон “Миллий тикланиш” ва Ўзбекистон “Адолат” социал-демократик партиялари фракцияси аъзолари, шунингдек, Ўзбекистон экологик ҳаракатидан сайланган депутатлар гуруҳи аъзолари ҳам юқоридаги масалалар бўйича ўз фикр-мулоҳаза ва тақлифларини билдириб ўтдилар.

**Кун тартибига киритилган масаланинг батафсил муҳокамаси вақтида баён этилган фикр-мулоҳазаларни ҳисобга олган ҳолда Қонунчилик палатаси тегишли қарор қабул қилди.**

**Ибодат СОАТОВА.**

Анжуман: йўл ҳаракати хавфсизлиги

## АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ – БОШ УСТУВОР ВАЗИФА

**Бирлашган Миллатлар Ташкилоти (БМТ) томонидан «2011-2020 йиллар йўл ҳаракати хавфсизлиги ўн йиллиги» деб эълон қилинди. Ушбу ташаббус дунёнинг олтинчидан зиёд давлати, жумладан, мамлакатимиз томонидан ҳам қўллаб-қувватланди ва шу асосда миллий режа ишлаб чиқилмоқда. Пойтахтимизда йўл ҳаракати хавфсизлиги ўн йиллигига бағишлаб халқаро анжуман ўтказилди.**

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг юртимиздаги ваколатхонаси билан ҳамкорликда ташкил этилган мазкур тадбирда тегишли вазирлик ва идоралар, тиббий-илмий марказлар, халқаро ташкилотлар вакиллари иштирок этди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов, Ички ишлар вазирлигининг йўл ҳаракати хавфсизлиги Бош бошқармаси бошлигининг ўринбосари А. Парпиев ва бошқалар юртимизда олиб борилаётган ижтимоий-иқтисодий сиёсат, барча соҳаларда бўлаётган туб ислохотлар инсон манфаатларига хизмат қилиши ва фуқароларнинг ҳақ-ҳуқуқларини ишончли кафолатлаш сингари устувор вазифаларда барча бирдек масъул эканлигини таъкидладилар. Айтиб ўтиш жоизки, йўл ҳаракати хавфсизлигини таъминлашнинг ҳуқуқий механизмлари изчил такомиллаштирилмоқда. Транспортни бошқаришда телефондан фойдаланишни та-

ққлаш, хавфсизлик камаридан фойдаланиш, йўл қодалари бузилишда қўлланиладиган чораларни кучайтириш, ҳайдовчилар тайёрлаш тизимини шакллантириш бўйича кенг қўламли тадбирлар амалга оширилди. Шу йил 26 апрель куни кучга кирган Ўзбекистон Республикасининг Маъмурий жавобгарлик тўғрисидаги Кодексига ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш ҳақидаги қонунда бу йўналишда яна бир қатор янгиликлар жорий этилди, йўл ҳаракати қодаларини бузганлик учун маъмурий жавобгарлик кучайтирилди. Мамлакатимизда йўлларни замонавий андозалар даражасида реконструкция қилиш ва кенгайтириш, автотранспорт ҳаракатланиши учун қулай шароит яратишга доимий эътибор қаратишмоқда. Тез тиббий ёрдам кўрсатиш тизимининг самарали йўлга қўйилгани эса автоҳалокатларнинг инсон ҳаёти ва саломатлигига оғир таъсирини камайтиришда муҳим омил бўлмоқда. Юртимизда шошилинич ва тез тиббий ёрдам хизмати моддий-техник базаси мунтазам такомиллашиб бораётгани қаҳир-қ



ларга зудлик билан етиб бориш ва тиббий ёрдамни юксак самияда ташкил этиш имкониятини бермоқда. Бунинг натижасида йўл транспорт ҳодисалари ва унинг оқибатида содир бўладиган ўлим кўрсаткичлари анча камайди. Аҳоли ўртасида йўл қодаларига риоя қилишни тарғиб этишга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Мунтазам равишда ўтказилаётган «Ҳаракат хавфсизлиги ойлари», «Диққат, пиёда!», «Таътил» сингари тадбирлар бунга мисолдир. Шу кунларда Соғлиқни сақлаш ва Ички ишлар вазирликлари ҳамда «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати ҳамкорлигида ўқув-тактик машғулотлар, махсус тарғибот тадбирлари ўтказилмоқда. Айни пайтда тегишли вазирлик ва идоралар мутахассислари иштирокида халқаро ташкилотлар вакил-

лари билан ҳамкорликда БМТнинг йўл ҳаракати хавфсизлиги ўн йиллиги лойиҳаси доирасида кенг қўламли тадбирлар амалга оширилмоқда. Бундан кўзланган мақсад, йўлларда ҳаракат хавфсизлигини таъминлаш, йўл транспорт ҳодисаларини янада камайтириш, профилактика ишлари қўламини кенгайтиришдан иборатдир.

**Анжуманда мамлакатимизда йўл ҳаракати хавфсизлигини таъминлаш бўйича амалга оширилаётган ишлар ва галдаги вазифалар, аҳолига шошилинич тиббий ёрдам кўрсатишнинг бугунги ҳолати ва истиқболларига бағишланган маърузалар тинглан-ди ва муҳокама этилди.**

**Намоз ТОЛИПОВ.**  
**Сурат муаллифи**  
**Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**

Тадбир

**Хабарингиз бор, 17 май – Бутундунё гипертонияга қарши кураш куни сифатида кенг нишонланади. Мазкур сана олтидан юртимизда ҳам қўллаб амалий тадбирлар, саломатлик акциялари ўтказиш яхши анъанага айланиб бормоқда.**

**«СОҒЛОМ ЮРАК» АКЦИЯСИ**

Тадбир Республика марказий маслахат-ташхис поликлиникаси ҳамда «Доктор Реддис-Лабораториес» компанияси билан ҳамкорликда ўтказилди. Ушбу тадбирни ўтказишдан асосий мақсад юрак, қон-томир касаллигига чалинган беморларни самарали дavoлаш, ҳасталик турларини эрта аниқлаш, аҳолини гипертония касаллиги бўйича хабардорлигини ошириш, амалиётга янги davолаш-ташхис усулларини жорий этишдан иборат. Анъанага мувофиқ бу йил ҳам мазкур сана олтидан «Соғлом юрак» акцияси ташкил этилди. Унда бир гуруҳ аҳоли вакиллари тажрибали мутахассислар томонидан уюштирилган тиббий-маслахат кўригидан ўтдилар. Касаллик аломатлари аниқланган беморларга шошилинич ёрдам ва керакли тавсия, йўлланмалар берилди.

**Худди шу каби тадбирлар Тошкент, Андижон, Фарғона, Бухоро ва Самарқанд вилоятларида ҳам ўтказилди.**  
**Раъно ҲАСАНОВА.**

Ўзбекистон  
РеспубликасиЖаҳон  
банкиОсиё тараққиёт  
банкиОзиқланишни яхшилаш  
Глобал Аянси

№ 2

2011 й.

«Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health-2», «Women and Child Health Development» and «National flour fortification program» Projects  
Проекты «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальная программа по фортификации муки»

## САМАРАЛИ НАТИЖАЛАР ВА ИЖОБИЙ ХУЛОСАЛАР

Мамлакатимиз тиббиёт тизимини жаҳон тажрибаларига мос тарзда такомиллаштиришга қаратилган «Саломатлик-1, 2» лойиҳаларининг қисқа вақт ичида тиббиёт ислохотлари билан уйғун ҳолда амалиётга олиб кирилиши, биринчи навбатда аҳоли саломатлигини яхшиласа, иккинчи ўринда эса тиббиёт ходимларининг малакавий, янгича қиёфадаги фаолиятини ярата олди. Бу ҳеч шубҳасиз, тизимда умумий амалиёт врачларининг тайёрланиши билан кечган дастлабки жараёнди. Мақсадли лойиҳаларни аҳоли яшайдиган пунктлардаги татбиқи ўз-ўзидан малака ва тажрибанинг кенг миқёсда ошишига туртки бўлди. Бугунги кунга келиб, республикамизда қишлоқ врачлик пунктларининг сони уч мингдан ошди. Уларнинг барчаси «Саломатлик-1, 2» лойиҳалари доирасида янгидан жиҳозланди, зарурий тиббий асбоб-ускуналар билан таъминланди. Бундан кўзланган мақсад аҳолига тезкор, сифатли ва малакали тиббий хизмат турини кўрсата олишди. Лекин даврнинг кундан-кунга юксалиб бориши, барча мутахассисларнинг билимий кўникмалари ва тажрибалари янада ортишига ундамоқда. Бу борада умумий амалиёт шифокорлари билимини бойитишда бошқа мутахассисларнинг ҳам амалий ёрдами ва тажрибаси муҳим ҳисобланади. Мана етти йилдики, «Саломатлик-2» лойиҳаси доирасида кўпгина қишлоқ врачлик пунктлари бунёд этилди ва замонавий жиҳозланди. Мазкур йилдан эътиборан эса лойиҳа ўз фаолиятини йил якунигача давом эттириб, сўнгра «Саломатлик-3» лойиҳасини амалиётга татбиқ этади.

**Жорий йилнинг 16 май кунини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигида «Саломатлик-2» лойиҳасининг фаолият таҳлиллари ва «Саломатлик-3» лойиҳасининг истиқболли режалари тўғрисида семинар бўлиб ўтди.**

Семинарни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг биринчи ўринбосари Анвар Алимов кириш сўзи билан очиб, бирламчи тиббиёт бўғинидаги ислохотларни юқори босқичга кўтариш ва аҳолига кўрсатилаётган сифатли хизмат турларининг яхшиланишида «Саломатлик-2» лойиҳасининг алоҳида ўрни борлигини таъкидлади. Чунки, қисқа фурсат ичида қишлоқ жойларида замонавий кўри-

нишдаги қишлоқ врачлик пунктларининг бунёд этилиши ва у ерда меҳнат қилаётган умумий амалиёт врачлари учун яратилган кенг имкониятлар хусусида ҳам гапириб ўтди. Мазкур лойиҳа амалиётга жорий этилгач, кўпгина амалий фаолиятларда туб ўзгаришлар юз берди. Умумий амалиёт врачлари ва патронаж ҳамширалар хорижий мамлакатлардаги клиникаларда бўлиб, касб малакалари бўйича ҳаммасблари билан тажриба алмашмоқдалар.

– Бу албатта, аҳоли саломатлигини яхшилаш ва тизим фаолиятини юқори босқичга кўтаришда муҳим омил ҳисобланади, – дейди вазирнинг биринчи ўринбосари А. Алимов. – Шубҳасизки, бу жараён узлуксизлигини таъминлаб, соҳа йўлидаги

кенг қамровли ислохотлар «Саломатлик-3» лойиҳаси доирасида ҳам давом эттирилади.

Йиғилишда вазирнинг ўринбосари, лойиҳа раҳбари Асомиддин Комилов «Саломатлик-2» лойиҳасининг асосий мақсад-вазифалари ва муваффақиятлари хусусида гапириб ўтди. Мазкур лойиҳа айни пайтда республикамизнинг барча ҳудудларини бирдек қамраб олган бўлиб, Соғлиқни сақлаш вазирлиги кўмағида узлуксиз амалга оширилмоқда. 2005-2011 йилларга мўлжалланган дастурий вазифалар қисқа фурсат ичида ўзининг самарали натижаларини кўрсатди. Энг муҳими, аҳолининг тиббий хизматдан фойдаланиш имконияти ортди, аҳоли саломатлиги яхшиланди, тизимдаги ислохотлар кўлами кенгайди, чек-

ка қишлоқ ҳудудларига эса тиббиётнинг барча кўринишдаги қулайликлари кириб борди, шунингдек, тиббиёт ходимлари малакаси ҳам замон талаблари даражасида шаклланди. Маърузачи ўз сўзида амалга оширилган ислохотлар ва яратилган шарт-шароитлар туфайли аҳоли саломатлигини яхшилаш юқори босқичга кўтарилганлиги, айниқса, бирламчи тиббиёт бўғинидаги фаолиятлар боис, юқумли касалликларнинг эрта олди олиниши каби ҳолатлар ижобий томонга ўзгарганлигини таъкидлади.

Шу билан бирга семинарда умумий амалиёт врачларини тайёрлаш ва малакасини ошириш

(«Саломатлик-2» лойиҳасининг амалий натижалари, хулосалар ва келгуси режалар хусусидаги мақолалар билан 4-6-саҳифаларда танишасиз).

борасида ҳам муайян ишлар қилинганлиги эътироф этилди. Маърузачи Ш. Қосимов ва Н. Нармухамедовларнинг фикрига кўра, ҳар йили узлуксиз таълим жараёнлари бўйича кўплаб умумий амалиёт врачлари ўқитилиб, касб малакаси оширилади. Уларни замонавий талаблар даражасида ишлашлари ва таълим олишлари учун эса шифохона ҳамда ўқув муассасаларида барча қулайликлар яратилган. Шунингдек, «Саломатлик» лойиҳасини илк маротаба амалга ошириш тажрибаси Сирдарё ва шаҳар поликлиникалари мисолида татбиқ этилиши муҳокама-лар чоғида таҳлил қилинди.



## ҲАМКОРЛИКДАГИ ФАОЛИЯТЛАР САМАРАДОРЛИГИ

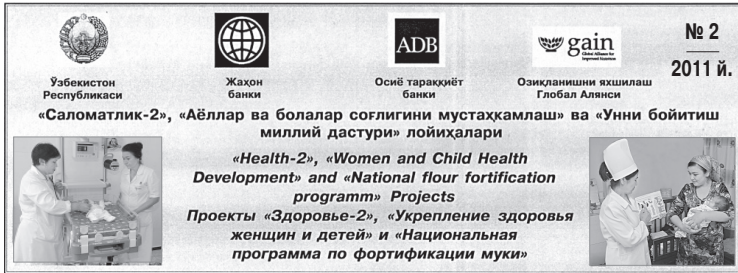
**Хайрапетян СУСАННА, Жаҳон банкининг соғлиқни сақлаш бўйича катта мутахассиси «Саломатлик-2, 3» лойиҳалари раҳбари:**

– Эътироф этишим жоизки, юртингизда Президентингиз раҳнамолигида тиббиёт соҳасига катта эътибор қаратилган бўлиб, амалдаги самарали фаолиятлар натижасида Ўзбекистон тиббиёти ҳам дунё ҳамжамиятидан ўрин олаётганлиги ҳеч биримизга сир эмас.

Шундай экан, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан бирламчи тиббиёт тизимида ҳамкорликда олиб борган ишларимиз ўз самарасини берганлигидан мамнунман. Фикримнинг ифодаси сифатида шуни айтмоқчиманки, қишлоқ врачлик пунктларига «Саломатлик 1, 2» (Жаҳон банки) томонидан берилган тиббий жиҳозларнинг аҳоли саломатлиги йўлида оқилона ишлатилаётганлиги, шунингдек, соҳа мутахассис-

лари узлуксиз таълим жараёнларида таҳсил олиб, ҳам назарий, ҳам амалий билимга эгалликлари халқнинг тиббиётга бўлган ишончини янада оширди десам, янглишмайман. Демокчиманки, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик-2» лойиҳаси бўйича амалдаги фаолиятларимиз аҳолини ўз ҳудудларидаги қишлоқ врачлик пунктларида даволаниш имкониятларига кенг йўл очиб берди. Унинг натижасида аҳолига кўрсати-

лаётган тиббий хизмат сифати янада ошди. Келгусидаги режаларимиз «Саломатлик-3» лойиҳасини давом эттириб, туман тиббиёт бирлашмалари ҳамда поликлиникалардаги шароитларни ҳар томонлама инobatга олган ҳолда, уларни керакли тиббий асбоб-ускуналар билан таъминлаш, бунинг баробарида, мутахассисларнинг назарий ва амалий билимларини оширишга кўмаклашишдан иборатдир.



## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ - 2»

Реформирование системы здравоохранения взяло свое начало с выходом Указа Президента Республики Узбекистан УП-2107 от 10 ноября 1998 года «О Государственной программе реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан».

Основными задачами реформ системы здравоохранения были определены: обеспечение государством гарантированного уровня и качества первичной медико-санитарной помощи; укрепление системы экстренной неотложной медицинской помощи; совершенствование системы организации и размещения сети лечебно-профилактических учреждений, поэтапный переход к системе врача общей практики; повышение эффективности системы управления здравоохранением за счет ее упрощения, предоставления большей самостоятельности лечебно-профилактическим учреждениям; совершенствование финансовой базы здравоохранения за счет повышения эффективности бюджетных расходов при предоставлении бесплатных медицинских услуг, развития различных форм смешанного и частного финансирования; а также совершенствование процесса подготовки, переподготовки и повышения профессиональной квалификации медицинских работников.

Предпосылками необходимости проведения реформ системы здравоохранения послужили показатели здоровья населения на тот момент. Население республики составляло 20,8 млн. При этом ожидаемая средняя продолжительность жизни на 1990-1991гг. составляла 68-69 лет, материнская смертность – 65,3 на 100 000 живорожденных, младенческая смертность – 35,5 на 1 000 живорожденных, число врачей медицинских учреждений составляло 4 782 ед., а также функционировало 6650 ФАПов. Реструктуризация первичной медико-санитарной помощи была обусловлена ограничением всех видов ресурсов, появлением новых потребностей у потребителей медицинской помощи, развитием новых медицинских технологий, изменением целесообразных функций, этапов и уровней оказания медицинской помощи.

В рамках Государственной программы реформирования системы здравоохранения с привлечением инвестиций Всемирного банка проведены мероприятия по развитию системы первичного звена здравоохранения. В соответствии с заемным соглашением между правительством Республики Узбекистан и Международной ассоциацией развития начиная с 1998г. по 2004г. реализован проект «Здоровье-1». Целью данного проекта являлось апробирование и изменение структуры организации и предоставления медицинских услуг сельскому населению врачами общей практики в пяти

пилотных регионах. Бюджет проекта составлял 70 млн.долларов США, из них 30 млн.долларов США – займ Всемирного банка и 40 млн.долларов США – вклад правительства.

В рамках данного проекта была создана национальная модель общей врачебной практики, проведено оснащение 677 СВП, 115 ФАП, 59 лабораторий ЦРБ, 14 учебных центров вузов, 15 медицинских колледжей, разработаны и внедрены новый метод подушевого финансирования. Для СВП, расположенных в труднодоступной местности, закуплено 98 единиц автотранспорта. Проведено обучение 959 врачей общей практики, 570 финансовых менеджеров СВП пилотных регионов.

Начиная с января 2005г. началась реализация проекта «Здоровье-2», с общим бюджетом 118,1 млн. долл. США, в том числе 40 млн. заемных средств МАР, как продолжение положительных результатов проекта «Здоровье-1».

Целью проекта было расширение проводимых реформ в первичном звене здравоохранения и внедрение общей врачебной практики по всей республике. Предусматривалось выполнение следующих задач: реализация программы развития и укрепления первичного звена



на здравоохранения во всех областях и внедрение общей врачебной практики по всей республике; внедрение новых механизмов финансирования и управления первичным звеном здравоохранения для повышения эффективности и действенности оказания медицинских услуг; улучшение и совершенствование системы общественного здравоохранения, профилактика инфекционных и контроль за распространением инфекционных заболеваний.

По проекту было предусмотрено оснащение сельских врачебных пунктов, экспериментальных городских поликлиник, вузов, учебных центров по переподготовке врачей общей практики и лаборантов ЦРБ и СВП. Также было предусмотрено оснащение Института «Здоровье» и его региональных филиалов, лабораторий противотуберкулезных учреждений Джизакской и Навоийской областей Минздрава и МВД, Центров СПИД Минздрава и МВД, Дерматовенерологической службы, Центров ГСЭН, Республиканско-

го центра доказательной медицины ТашиУВ, а также Школы общественного здравоохранения ТМА и ТашиУВ.

По итогам 2010 года в республике функционируют 3182 СВП, необходимо отметить, что работы по строительству и реконструкции СВП и ремонту других оснащаемых проектом медицинских учреждений являются вкладом правительства в реализацию проекта в натуральном виде. В рамках проекта «Здоровье-2» 2389 СВП получили 26 наименований медицинского оборудования, 52 наименования медицинских инструментов и принадлежностей, а



пациентов на дому, принимает их в амбулаторных условиях, в отдельных случаях – в стационаре, при необходимости консультируясь со специалистами. Основным направлением деятельности ВОП являются в первую очередь охрана здоровья и профилактика заболеваний, проведение лечебных и реабилитационных мероприятий.

В целях качественного проведения обучения студентов в рамках проекта «Здоровье-2» были организованы в вузах и оснащены современным учебным оборудованием 9 лабораторий по совершенствованию доклинических навыков студентов. Для проведения непрерывного профессионального образования (НПО) врачей, работающих в учреждениях первичного звена, была создана кафедра повышения квалификации ВОП при ТашиУВ, увеличено количество учебных центров вузов с 14 до 16, организован 171 учебный кабинет при РМО и экспериментальных городских поликлиниках, а также в областях 14 учебных центров по обучению лаборантов. За период реализации проекта всего обучено 4638 врачей, в том числе 3770 врачей СВП, 712 врачей городских поликлиник и 156 преподавателей вузов, а также 652 врача-лаборанта ЦРБ и 4533 лаборанта СВП.

Кроме того, было закуплено 444 единицы автотранспортных средств для оказания скорой и неотложной медицинской помощи сельскому населению, из них 117 ед. были поставлены в РМО для обслуживания СВП, включая 46 автомашин с четырьмя ведущими колесами для труднопроходимых мест.

Проведен ряд мероприятий по поэтапному переходу к системе оказания медицинской помощи врачами общей практики и к формированию врача нового типа. Врач общей практики оказывает персональную, первичную и непрерывную медицинскую помощь отдельным лицам и семьям, посещает своих



Реформирование системы финансирования и управления является вторым компонентом проекта и включает в себя: распространение подушевого механизма финансирования на все сельские учреждения первичной медико-санитарной помощи; внедрение модели финансовой реформы в качестве эксперимента на отдельные городские учреждения ПМСП; разработку механизма перевода стационарных учреждений на финансирование из расчета за один пролеченный случай; внедрение информационной системы управления здравоохранения, а также мероприятия по наращиванию кадрового потенциала в управлении здравоохранением.

Общенациональное расширение реформ в сфере подушевого финансирования в сельских учреждениях первичной медико-санитарной помощи осуществлялось в соответствии с планом развития СВП и практически внедрено во всех сельских врачебных пунктах республики. За годы реформ увеличилось финансирование СВП более чем в три раза. При этом, если норматив затрат на одного жителя в 2007 г. составлял 4 512 сумов, то сегодня данный норматив составляет 12 578 сумов. По итогам 2010 года бюджет сельских учреждений ПМСП составил 209 041 млн. сумов.

Для улучшения управленческого потенциала в рамках проекта проведено обучение по программам «Основы финансового и кадрового менеджмента», «Бизнес-планирование», «Планирование расходов в ГЭУ ПМСП» и др. для руководителей и финансовых менеджеров городских экспериментальных поликлиник.

Вместе с тем мониторинг финансовых реформ выявил проблемы, для решения которых необходимо совершенствовать методологические подходы к определению норматива затрат на одного прикрепленного жителя с учетом фактических потребностей на оказание медицинской помощи различным категориям населения. Кроме того, необходимо пересмотреть уровень зарплаты финансовых менеджеров для привлечения и наглядными пособиями.

(Окончание на 5-й стр.)

## ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ - 2»

удержания квалифицированных специалистов в учреждениях ПЗЗ.

Задачи третьего компонента направлены на создание потенциала общественного здравоохранения посредством разработки Национальной стратегии общественного здравоохранения, создания Школы общественного здравоохранения и расширения программ в области пропаганды здорового образа жизни и улучшения питания. Вместе с тем компонентом предусмотрено оснащение лабораторий санитарно-эпидемиологической службы и создание единой электронной базы данных эпидемиологического контроля за инфекционными заболеваниями, а также совершенствование мероприятий по профилактике ВИЧ/СПИД, ИППП и туберкулеза.

В рамках данного компонента разработаны проект Стратегии общественного здравоохранения РУз на 2010-2020 гг., проект Национальной программы по борьбе против табака РУз на 2010-2014 гг. проект закона Республики Узбекистан по ограничению пространства и улотребления

(Окончание.  
Начало на 4-й стр.)

алкогольной и табачной продукции, План формирования здорового образа жизни 2011-2014 гг., План улучшения управления качеством лабораторной диагностики и модернизация сети лабораторий общественного здравоохранения на примере Ферганской области.

В 2006 г. была создана Школа общественного здравоохранения при Ташкентской медицинской академии, где подготовлено 54 специалиста общественного здравоохранения.

Была организована учебная поездка в Казахстан (г.Алма-Ата, ноябрь 2005 г.) для 12 сотрудников Института здоровья и его областных филиалов по формированию здорового образа жизни.

Было обучено 87 сотрудников Института здоровья и медицинской статистики по межличностным навыкам общения и подготовлено 33 тренера по формированию здорового образа жизни.

В целях снижения анемии среди детей от 6 до 24 месяцев были реализованы Программы саплементации препаратами железа и осуществлена пропаганда здорового питания в Бухарской, Навоийской, Ташкентской, Самаркандской областях.

Вводятся работы по созданию Информационной системы элек-

тронного мониторинга инфекционных заболеваний (ИС ЭМИЗ). По данному направлению была организована учебная поездка в Ирландию (г.Дублин, 2007г.) для сотрудников Министерства здравоохранения, госсанэпиднадзора, ТашИУВ. Для создания системы компанией ООО «Intelligent Solutions» при тесном сотрудничестве с рабочей группой Минздрава разработан Техно-рабочий документ, определен перечень мониторируемых инфекционных заболеваний, разработано программное обеспечение ИС ЭМИЗ, а также пересмотрены учетно-отчетные формы инфекционной заболеваемости, проведено тестирование системы. Для масштабирования системы ведется закупка серверного и компьютерного оборудования.

В целях проведения профилактических мероприятий по ВИЧ/СПИД и ИППП проведен ряд обучающих программ для сотрудников кабинетов доверия, подготовлены главные инфекционисты для обучения ВОП, лидеры махаллей 5 пилотных регионов (г.Ташкент, Ташкентская, Бухарская, Сурхандарьинская и Самаркандская области). Разработаны и тиражируются учебные модули/пособия по аутич работе в программах снижения вреда от употребления

наркотиков, по профилактике ВИЧ инфекции для ВОП, лидеров махаллей.

В ходе реализации проекта были достигнуты следующие результаты: количество посещений в учреждениях ПМСП сельским населением из расчета на одного жителя увеличилось с 3,8 в 2005г. до 4,6 в 2010г., посещения врачей сельскими жителями увеличилось с 7,1 в 2005 г. до 9,3 в 2010г., а также уровень госпитализации жителей (отношение числа больных по области на общее население области) увеличилось с 14,9 в 2005 г. до 16,4 в 2010 г., в то же время необходимо отметить, что достигнуто уменьшение количества стационарных (больничных) учреждений с 1370 ед. в 1991 г. до 764 ед. в 2010 г., взамен увеличилось количество врачебных амбулаторно-поликлинических учреждений с 2943 ед. в 1991 г. до 4190 ед. в 2010 г.

Дальнейшее сотрудничество Правительства Республики Узбекистан и Всемирного банка планирует начать реализацию проекта «Здоровье-3», направленного на улучшение доступа сельского населения к получению качественной медицинской помощи на уровне районов, повышение качества медицинских услуг здравоохранения, эффек-

тивную профилактику и предупреждение заболеваемости и смертности от неинфекционных заболеваний

Структура проекта «Здоровье-3» планирует включение следующих компонентов: повышение качества услуг здравоохранения; реформы финансирования и управления; укрепление системы профилактики и контроля за неинфекционными заболеваниями и управление проектом.

Улучшение качества и эффективности медицинских услуг во многом определяется организацией системы управления и функционального планирования оказываемых услуг, организации системы ухода за пациентом, высокой квалификации кадров, учетом и распределением медицинского оборудования. В рамках дальнейшего углубления реформирования системы здравоохранения Министерством здравоохранения при содействии проекта будет разработана стратегическая концептуализация больничной помощи учреждений вторичного звена здравоохранения.

**А. КАМИЛОВ,**  
заместитель министра  
здравоохранения  
Республики Узбекистан.



## ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Общая численность населения области составляет 728,1 тыс. человек, из них 486 тыс. человек проживают в сельской местности. Для повышения доступности медицинских услуг жителям сельских районов в области с 1999 г. начали создаваться сельские врачебные пункты, и на сегодняшний день функционируют 149 СВП.**

Всем СВП области был поэтапно предоставлен статус юридической самостоятельности, открыты соответствующие текущие счета в банке. До 2006 года их финансирование осуществлялось непосредственно через областное управление здравоохранения на основе норматива затрат на одного прикрепленного жителя. После внедрения казначейского исполнения государственного бюджета финансирование первичной медико-санитарной помощи осуществляется через районные финансовые органы и соответствующие подразделения казначейства.

Увеличился объем выделяемых средств в СВП и улучшилось целевое распределение финансовых средств в интересах обслуживаемого населения. Норматив финансирования на душу населения из года в год увеличивается. Так например, в СВП «Ахунбабев» Сырдарьинского района если объем финансирования в 2001 году составлял 3 752,0 млн.сумов и норматив на душу населения был 901 сум, то в 2005 году по смете было выделено 13 692,0 млн.сумов и норматив на душу населения составил 3 130 сумов, а уже в

2010 году эти показатели составили 57 245,0 млн.сумов и 12 396 сумов соответственно.

Проведенное реформирование в первичном звене здравоохранения области показало ряд преимуществ.

Прежде всего улучшилась материально-техническая база учреждений ПЗЗ области. За счет обучения по 10-месячной программе переподготовки врачей общей практики (160 врачей) и на краткосрочных тематических циклах (84 врачей и 1921 медсестер) повысились опыт, знания и навыки персонала учреждений ПМСП по оказанию медицинской помощи сельскому населению области. Это привело к увеличению числа посещений в СВП почти в 2 раза с 18 772 человек в 2001 г. до 34 531 человек в 2010 г. Сократилось количество направлений на консультацию к специалистам в центральную районную поликлинику и количество направлений на стационарное лечение. При увеличении обращаемости населения в 2 раза, число направлений в стационар на госпитализацию снизилось со 168% (в 2001 г.) до 162% (в 2010 г.).

Количество выполняемых в условиях СВП лабораторных

анализов увеличилось в 11 раз.

В каждом районном центре организованы 2 учебные комнаты для обучения врачей и медицинских сестер в рамках системы непрерывного профессионального образования врачей и медсестер.

В рамках проекта «Здоровье-2» в качестве эксперимента начато внедрение общей врачебной практики и в городских поликлиниках г. Гулистана (1,2,3 и детская поликлиника). На базе семейных поликлиник создана городская многопрофильная поликлиника г. Гулистана. Все поликлиники оснащены в рамках проекта современным медицинским оборудованием. 14 врачей семейных поликлиник переподготовлены по 10-месячной программе ВОП.

Учитывая положительные изменения в оказании медицинских услуг городскому населению необходимо внедрить эксперимент в другие городские поликлиники Сырдарьинской области

В настоящее время в рамках проекта «Здоровье-2» дооснащаются 25 СВП и 4 поликлиники в г. Гулистане, которые обеспечиваются оборудованием общей стоимостью 158,0 млн. сумов.

**Р. ГАНИЕВ,**  
врач общей практики,  
заместитель начальника  
РМО Сырдарьинского  
района Сырдарьинской  
области.

**С первых лет независимости в Узбекистане уделяется особое внимание защите интересов человека, охране его здоровья. Особенно значительные результаты дают широкомасштабные реформы, направленные на охрану материнства и детства. Узбекистан добился огромных успехов в этом направлении. Ярким тому подтверждением служит резкое снижение материнской и детской смертности.**

Широкомасштабные реформы, осуществляемые под руководством Президента Ислама Абдуганиевича Каримова по созданию системы качественного медицинского обслуживания населения, дают весомые результаты. На основе ряда указов главы нашего государства построены современные медицинские учреждения, оснащенные современным лечебно-диагностическим оборудованием, центры экстренной медицинской помощи и специализированные научно-практические центры, семейные поликлиники, сельские врачебные пункты.

Государственная программа реформирования системы здравоохранения в Узбекистане выделила в качестве приоритетных задач охрану здоровья женщин и детей. Программа предусматривает безопасное материнство, улучшение здоровья детей, широкое применение грудного вскармливания и проведение своевременной вакцинации детей. Наша поликлиника находится в Учтепинском районе г. Ташкента. Обслуживает 9 махаллей, где проживает свыше 32 тысяч населения. Из них дети до 14 лет составляют 9036, подростки –

789, взрослые – 21457, также женщины фертильного возраста – 9255. С 2005 года поликлиника считается экспериментальным учреждением первичного звена здравоохранения, где введена деятельность врача общей практики, т. е. поликлиника полностью соответствует своему названию семейной поликлиники, где всем членам семьи, независимо от возраста и пола, оказывается равноправная первичная медико-санитарная помощь.

В результате осуществления проекта «Здоровье-2» увеличился объем медицинских профилактических услуг в поликлинике. Работа семейного врача – это требование времени. Жизнь диктует, чтобы один врач работал со всеми членами семьи, знал не только медицинские, но и другие их проблемы, изучал их социально-экономическое состояние, психологическую атмосферу в семье и их взаимоотношение друг с другом. Для этого нужно иметь подготовленные высококвалифицированные кадры, то

(Окончание на 6-й стр.)

## ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В ГОРОДСКИХ И СЕЛЬСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

есть семейных врачей и патронажных медсестер высокого уровня. Если брать конкретно на примере нашей поликлиники, то до внедрения эксперимента в поликлинике было выделено 19 педиатрических и 11 терапевтических штатных ставок, но в связи нехваткой кадров врачи вели по 2 участка.

С началом эксперимента городской модели общей врачебной практики на более чем 32 тысячи населения выделено 24 участка и 24 штатных единиц врача общей практики, где каждому врачу прикреплено до 330 семей или до 1400 человек населения. К каждому врачу общей практики прикреплено по 2 медицинской сестры. Одним из основных элементов в реформе первичного звена здравоохранения является обучение врачей общей практики и медсестер в качестве главных провайдеров услуг здравоохранения. Переподготовка врачей на специализированных 10-месячных курсах заняла 3 года, но до этого врачи поликлиники обучены также на микроциклах по 22 направлениям и проходили практические занятия на рабочих местах. 24 врача получили сертификаты об окончании 10-месячного курса по проекту «Здоровье-2» и 68 медсестер – 4-недельного курса обучения.

В настоящее время в рамках непрерывного профессионального образования как врачей, так и медицинских сестер в оснащённом проекте «Здоровье-2» учебном кабинете проводятся краткосрочные курсы обучения.

В 2006 году введено в эксплуатацию новое типовое здание семейной поликлиники № 23, которое оборудовано необходимым оборудованием проекта «Здоровье-2» согласно таблице оснащения городских экспериментальных учреждений. Медицинское оборудование служит для улучшения качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи, т.е. прикрепленное население может получить весь объем медицинской помощи в поликлинике, предусмотренный приказом Минздрава № 594. Клинико-биохимическая лаборатория и отделение централизованной стерилизации также оснащены в рамках проекта «Здоровье-2» следующим оборудованием: микроскоп, сушильный шкаф, центрифуга, аппарат ФЭК, автоклав и т.д. Учебные комнаты оснащены учебным оборудованием и необходимой медицинской литературой. В ходе эксперимента был внедрен принцип подушевого финансирования. Доля финансирования для обеспечения лекарствами за эти годы возросла в 5 раз, и это позволило улучшить качество оказываемой медицинской помощи.

Также за последние 3 года в связи с повышением внимания профилактическим мероприятиям количество посещений увеличилось в 1,5-2,0 раза. Доля профилактических активных визитов увеличилась в 2,0-2,5 раза.

**М. ШАВАХАБОВА,**  
главный врач  
экспериментальной городской  
семейной  
поликлиники  
№ 23 г.Ташкента.

(Окончание. Начало на 5-й стр.)

# СОЗДАНИЕ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ЭЛЕКТРОННОГО МОНИТОРИНГА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**Стратегической целью создания системы является предоставление управленческому персоналу различных административных уровней Минздрава оперативной, достоверной и непротиворечивой информации о фактах возникновения инфекционных заболеваний на основе непрерывного, сплошного, оперативного мониторинга инфекционной заболеваемости населения с указанием времени и мест обнаружения инфекционных заболеваний по их видам, масштабам и ареалов их распространения для принятия управленческих решений.**

Информационная система электронного мониторинга способствует оперативному анализу инфекционной заболеваемости, а также выявлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний для организации профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.

**Назначением системы является автоматизация процесса эпидемиологического мониторинга инфекционной заболеваемости населения в рамках действующей системы сбора первичной информации в едином организационном, правовом, методологическом и информационном пространстве подразделений Республиканского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН).**

**Областью применения системы является эпидемиологический мониторинг инфекционной заболеваемости населения на всей территории Республики Узбекистан, составляющий первичную основу организации и проведения государственного эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными болезнями, регламентированный законодательными и нормативно-правовыми актами Республики Узбекистан, а также организационно-распорядительными и методическими документами Минздрава.**

**Владелец системы (Потребитель)** – Министерство здравоохранения Республики Узбекистан.

**Главный пользователь (полный доступ ко всем подсистемам и базе данных):**

Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора в составе: Республиканский ЦГСЭН МЗ Республики Узбекистан; ЦГСЭН Минздрава Республики Каракалпакстан; Областные ЦГСЭН; ЦГСЭН г.Ташкента, городов и городских районов и ЦГСЭН сельских районов.

### ҚВП фаолиятдан бир кун

**Алоҳида юридик мақомга эга бўлган Навоий вилоят Навбахор туман тиббиёт бирлашмасига қарашли «Ғужбоғ» қишлоқ врачлик пункти миз 4-типта бунёд этилган бўлиб, кўп сонли аҳолига хизмат кўрсатади. Бинонинг ташқи ва ички кўриниши, хоналари кенг ва шинам бўлиб, тиббиёт ходимлари ҳамда аҳоли учун катта қулайликларга эга.**

**ҚВПда ҳар бир оила бошлигининг исми-шарифи киритилган папкада бутун оила аъзоларининг тиббий карталари ўрин олган. Агарда сиз ҚВПга мурожаат қилсангиз, махсус рақамланган папкалар орасидан оилангиз учун тегишли бўлган картани топиш осонроқ бўлади. Авваллари қабул бўлимида карталар бу тартибда сақланмаган. Ишлаб чиқилган махсус дастурлар ва йўриқномаларга асосан, қолаверса, халқаро тажриба боис, ана**

**Организации, подключаемые к системе (ограниченный доступ к подсистемам и данным):**

Аппарат Минздрава, Республиканский центр по борьбе со СПИДом и его подразделения, Республиканский специализированный научно-практический медицинский Центр фтизиатрии и пульмонологии и его подразделения, Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматологии и венерологии и его подразделения, Институт здоровья и медицинской статистики и его подразделения, Центр профилактики карантинных и особо-опасных инфекций, НИИ вирусологии, НИИ эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний, НИИ медицинской паразитологии г.Самарканда.

**Организационно-функциональная структура участников системы представляет собой иерархическую структуру, состоящую из трех уровней иерархии:**

1. Организационно-центральный аппарат Минздрава и ЦГСЭН Республики Узбекистан принимаются за первый уровень иерархии; РЦГСЭН МЗ Республики Каракалпакстан, областные подразделения и ЦГСЭН г.Ташкента, непосредственно подчиненные РесЦГСН – за второй; районные и городские подразделения, подчиненные областным подразделениям, – за третий.

2. Местом первичной регистрации экстренных извещений об инфекционном заболевании является районный (городской) ЦГСЭН. Если, в отдельных случаях, экстренные извещения должны будут регистрироваться на более высоком уровне иерархии, такому учреждению должен быть предоставлен соответствующий уровень допуска к модулям системы.

3. На нижнем III-м уровне службы ЦГСЭН осуществляются бизнес-процессы

сбора и формирования данных при мониторинге инфекционной заболеваемости. Эти данные предназначены как для внутреннего использования, так и для внешнего обмена по уровням иерархии. Другие участники системы III-го уровня и последующих уровней иерархии не участвуют в формировании данных, а используют их в аналитических, прогнозных и др. целях согласно профилю своей деятельности.

Каждое экстренное извещение регистрируется ответственным исполнителем ЦГСЭН в специальном журнале. По отдельным видам заболеваний информация передается в ЦГСЭН в суммарном виде по телефону. Полученные сообщения (по ф.058/у или суммарная информация) заносятся в систему через программный интерфейс. И в последующем вся информация передается на первый уровень для принятия управленческих решений.

### Для реализации проекта

1. Сформированы списки сотрудников пилотных учреждений для участия в опытной эксплуатации системы;

2. Произведена оценка компьютерной грамотности пользователей ИС ЭМИЗ и при необходимости организовано их обучение навыкам работы с персональным компьютером;

3. Организованы пуско-наладочные работы по установке аппаратно-программного серверного комплекса ИС ЭМИЗ;

4. Подготовлены пилотные учреждения к опытной эксплуатации ИС ЭМИЗ;

5. Проводится регистрация пользователей ИС ЭМИЗ в корпоративной сети, довести идентификационные данные до пользователей ИС ЭМИЗ;

6. Проведены подготовительные работы для обучения пользователей пилотных учреждений работе в ИС ЭМИЗ и подготовки мастер-тренеров;

7. Ведется закупка серверного и компьютерного оборудования для масштабирования ИС ЭМИЗ.

**Л. КУДАШЕВА,**  
заведующая эпидемиологическим  
отделом Республиканского  
центра ГСЭН, к.м.н.

## ХАЛҚНИНГ ТИББИЙ ИШОНЧНИ ҚОЗОНИБ

шундай тартибдаш тизими амалиётга жорий этилди.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик-2» лойиҳасининг амалий кўмаги билан муассасамиз тўлиқ жиҳозланди. Замонавий асбоб-ускуналар, зарур диагностика-лаборатор апаратуралари билан таъминланди. Бундай имкониятлардан аҳоли ҳам бирдек мамнун. ҚВПдаги **малакали кадрлар фаолиятига тўхталадиган бўлсам**, аксарият ходимлар олий тоифали, умумий амалиёт ва патронаж ҳамшираларидан иборат. Ҳамширалар доимий равишда ўқув машғулотларида қатнашиб, касб малакаларини ошириб келадилар. Бир сўз билан айтганда, аҳолининг тиббиётга бўлган ишончи ва эътибори ходимларимизнинг олиб борган тарғибот-

ташвиқот ишлари туфайли ижобий томонга ортган. Лекин шунга қарамай, тиббиёт ходимлари узлуксиз таълимда бўлиб, ўз устларида тинимсиз ишлаб келмоқдалар.

Шунингдек, муассаса таркибида дорихона йўлга қўйилган бўлиб, у ерда аҳолига имконият даражасида дори-дармон маҳсулотлари етказиб берилди. Ишонамизки, «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилган барча тиббий асбоб-ускуналар аҳолида тезкор текширув ўтказиш ва касалликларни ўз вақтида аниқлаш ҳамда даволашда самарали натижаларини беради.

**Маҳбуба ДЎСТОВА,**  
«Ғужбоғ» қишлоқ врачлик пункти  
мудир, умумий амалиёт вақти.

**Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей».**

**Исполнительный директор  
Ж. А. Жабриев.  
100007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51,**

**ТашиУВ, административный корпус,  
3-й этаж.**

**Контактные телефоны:  
268-08-19, 267-73-47.**

**Факс 268-25-39,  
E-mail: office @ jpiib.uz. com.uz.**

**Лойиҳа материалларини Ибодат СОАТОВА ва Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.  
Суратлар муаллифлари Ибодат СОАТОВА ва Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**

Хабар

Наманган вилояти

# ДЕҲҚОНОБОДЛИКЛАР ҚУВОНЧИ

**Мустақиллигимизнинг йигирма йиллиги арафасида Чортоқ тумани «Деҳқонобод» маҳалласидаги «Ўзбекистон» қишлоқ врачлик пункти қайта таъмирдан чиққан бинода фаолият бошлади.**

– Хомийлар ташаббуси ҳамда туман ҳокимлигининг ёрдами билан хайрли ишга қўл урилди. 16 миллион сўмдан зиёд маблағ сарфланиши эвазига ҳавас қилса арзигулик масканга эга бўлдик, – дейди ҚВП мудир Абдухалил Каримов.

– Фарзандим Муштарийнинг соғлигида ўзгариш бўлганлиги боис, мазкур ҚВП ходимларига мурожаат қилдим ва уларнинг кўрсатган тезкор ёрдамлари тўғрисида қизимнинг аҳволи яхшиланди, – дейди уй бекаси Дилдора Улуғхонова.

Албатта, бундай илқ фикрларни бошқалардан ҳам эшитиш мумкин. Айни кунда ҚВПда 9 нафар тиббиёт ходими аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш билан бир қаторда, касалликларнинг олдини



олиш, айниқса, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш ва репродуктив саломатликни мустақамлашда фаол иштирок этиб келишмоқда. Тиббиёт масканидаги барча шароитлар давр талабига жавоб берган ҳолда «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланган.

– Муассасамиз ён-атрофлари- ни ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишларига катта эътибор қаратаёلمиз, – дейди бош фельдшер Олимжон Тожибоев.

Юртимизнинг чекка бир қишлоғида фаолият бошлаган ана шундай замонавий муассасанинг фойдаланишга топширилиши аҳолида фахр-ифтихор уйғотмоқда.

# САЛОМАТЛИК СПАРТАКИАДАСИ

**Наманган шаҳридаги 2-тиббиёт коллежи ўйингоҳида Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшмаси вилоят Кенгаши томонидан «2011 йил – Кичик бизнес ва хусусий тадбиркорлик йили» ва Ўзбекистон Республикаси давлат мустақиллигининг йигирма йиллигига бағишлаб, вилоят соғлиқни сақлаш ходимларининг ўнинчи анъанавий спартакиадаси ўтказилди. Унда мусобақанинг шаҳар ва туман босқичларида галаба қозongan 300 нафардан зиёд тиббиёт ходими иштирок этди.**

Айтиш жоизки, аёллар ўртасида спортнинг стритбол тури тобора оммалашмоқда. Бу гал спортнинг ушбу тури бўйича Фтизиатрия ва пульмонология «Пахталикўл» сўхатгоҳи вакиллари тенг рақиб топилмади. Наманган шаҳар биринчи марказий шифохонаси жамоаси иккинчи ўринни эгаллаган бўлса, қосонсойлик стритболчиларга учинчи ўрин насиб этди. Стол теннис бўйича беллашувлар ҳам қизиқарли ўтди. Республика шошилинич тиббиёт ёрдам илмий маркази вилоят филиали ҳамшираси Раҳима Турсунова барча рақибларини мағлуб этиб, спартакиада голиби бўлди. Учқўрғон ва Мингбулоқ туманла-



армрестлинг ўйини пешқадами сифатида тан олинди. Кейинги йилларда оилавий спортни ривожлантиришга катта эътибор қаратилган бўлиб, бу борадаги мусобақалар ҳам оилаларда катта қизиқиш уйғотмоқда. Наманган туман тиббиёт бирлашмасидан майдонга чиққан Сайдалиевлар оиласи бу борада ҳаммадан кучли эканликларини намоён эта олишди. Учқўрғонлик Ориповлар оиласи иккинчи ўринни забт этган бўлса, кейинги ўрин уйчилик Раҳматуллаевлар оиласига насиб этди.

Умумжамоа ҳисобида Чуст тумани тиббиёт бирлашмаси спортчилари спартакиаданинг голиби бўлишди. Поп тумани тиббиёт бирлашмаси жамоаси иккинчи, чортоқлик шифокорлар жамоаси эса учинчи ўринга лойиқ деб топилди.



ри тиббиёт бирлашмалари ўрта тиббиёт ходимлари Адипа Турсунова билан Муножат Хушназаровлар совриндорлар қаторига қўшилишди. Эркалар ўртасида Поп тумани тиббиёт бирлашмаси фельдшер Рустамжон Тоштемировнинг қўли баланд келди. Чуст ТТБ ҳайдовчиси Юсуфжон Шерматов ва Мингбулоқ ТТБ шифокори Ҳасан Хусанхўжаевлар эса 2- ва 3-ўринларга кўтарилишди. Тиббиёт ходимлари ўртасида шахмат ихлосмандлари ҳам талайгина. Наманган шаҳар ТТБ вакиллари Шоирахон Иминова ва Олимжон Холмирозевлар дона суришда уста эканликларини намойиш қилишди. Чортоқлик врачлар Феруза Тўшбоева, Абдухалил Қаюмовлар ва Учқўрғон ТТБ ходимлари Манзура Мирзаалиева ҳамда Шавкат Мўминовлар рақибларини доғда қолдиришди. Шашкачилар мусобақасида биринчи ўринларни Қосонсой ТТБдан Иноятхон Ёқуббоева ва Республика ихтисослаштирилган акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт маркази Наманган филиали ходими Обидхон Нурматовлар эгаллашди. Наманган шаҳар болалар шифохонаси ходими Феруза Жўраева



**Спартакиада голиб ва совриндорларига Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшмаси вилоят Кенгашининг диплом ва қимматбаҳо совгалари топширилди.**

Абдулла ҲОЗИЕВ.  
Аъзамжон АКБАРОВ олган суратлар.



# МАҲОРАТИНГГА ТАСАННО, НОЗИМА!

**Халқаро ҳамширалар куни арафасида Наманган шаҳридаги «Ёшлар марказида» «Ҳамшира – 2011» кўрик-танловининг вилоят босқичи бўлиб ўтди. Тадбир вилоят ҳокимлигининг соғлиқни сақлаш бошқармаси, Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшмаси вилоят Кенгаши ҳамда «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати вилоят бўлими томонидан ташкил этилди.**



Ушбу танловда вилоят, шаҳар ва туман тиббиёт бирлашмалари ҳамда даволаш-профилактика муассасаларида фаолият олиб бораётган ўн беш нафар ҳамшира ўзаро беллашди.

Вилоят ҳокимлиги соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Зафаржон Раҳмонов тадбирни кириш сўзи билан очиб, мустақиллигимизнинг йигирма йиллиги арафасида ўтказилаётган ушбу кўрик-танлов хусусида тўхталиб, иштирокчиларга муваффақиятлар тилади.

– Қатнашчиларнинг амалий кўникмаси Республика шошилинич тиббиёт ёрдам илмий маркази вилоят филиалида олиб борилиб, унда шифохонага келган беморни қабул қилиш, ҳолатини баҳолаш ва тиббий муолажаларни ўз вақтида бажариш, дори-дармон ҳамда асбоб-ускуналардан тўғри фойдаланиш масалаларига алоҳида эътибор қаратилди, – дейди Ўзбекистон ҳамширалар ассоциацияси вилоят бўлими раиси Райхона Мансурова.

Танлов иштирокчилари тадбир

давомида тўрт шарт бўйича ўзларининг назарий ва амалий билимларини намойиш этдилар. Синовли дақиқалар яқинлашган, ҳайъат томонидан танлов голиблари эълон қилинди. Тўрақўрғон туман тиббиёт бирлашмаси реанимация бўлими ҳамшираси Нозима Файзиевага биринчи ўрин насиб этган бўлса, иккинчи ўринга Наманган шаҳар кўп тармоқли болалар шифохонаси ҳамшираси Иқбола Олимжонова, учинчи ўринга эса Уйчи туман тиббиёт бирлашмаси кўп тармоқли марказий поликлиникаси вакили Нигора Отахонова сазовор бўлди. Мазкур танловда биринчи ўрин голибаси бўлган, Тўрақўрғон туман тиббиёт бирлашмаси реанимация бўлими ҳамшираси Нозима Файзиевага Республика «Ҳамшира – 2011» кўрик-танловда иштирок этиш насиб қилди. Шу ўринда Нозиманинг республика миқёсида ўтказиладиган нуфузли танловда ҳам муносиб ўрин эгаси бўлишига омад тилаб қоламиз.

# ЁШЛАРГА ИБРАТ...

**Ҳамширалик гоят масъулиятли ва айни пайтда шарафли касбдир. Касалликнинг олдини олиш, беморларни парваришлаш ва даволашда асосий муолажаларни бажариш тиббиёт ҳамширасига катта масъулият юклайди.**

Бугунги кунда шифохонамизда уч юз нафарга яқин ўрта тиббиёт ходими фаолият олиб бориб, улар эл соғлиғини мустақамлашда ўз ҳиссаларини кўшиб келмоқдалар. Айниқса, Муҳаррам Содиқова, Юлдузхон Ҳошимова, Зухраҳон Раҳимова, Равзахон Дадамирзаева каби меҳрибон ва ўз ишининг устаси бўлган ҳамшираларимиз меҳнатидан аҳоли мамнун бўлмоқда. Кўп йиллик тажриба ва билимларимизни ёш авлодга ўргатиш мақсадида «Устоз-шогирд» анъанаси бўйича ишларни фаоллик билан олиб бормоқдамиз. Шундай экан, Наманган ва 2-Наманган тиббиёт коллежлари иккинчи босқич талабалари ҳамда битирувчилардан 47 нафари маҳоратли ва ўз касбининг устаси бўлган тажрибали ҳамширалардан сабоқ олиб, назарий билимларини амалий кўникмалар билан уйғунлаштирган ҳолда олиб бормоқдалар.

**Мақсадимиз халқимиз саломатлиги йўлида меҳнат қилиш экан, бу борада ўсиб келаётган ёш авлодга ибрат бўлиш учун касбимиздаги бурч ва масъулиятни ҳис қилган ҳолда самарали натижаларни қўлга киритишдир.**

Зухраҳон ПЎЛАТОВА,  
Наманган шаҳар 1-сон шифохона бош ҳамшираси.

