2014 йил – Соғлом бола йили

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

O`zbekistonda sog`liqni saqlash
Здравоохранение Узбекистана

Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzt.uz, info@uzssgzt.uz • 2014 йил 3 январь • № 1 (970)

Байрам шукуҳи

БОЛАЖОНЛАРИМИЗ ҚУВОНЧИ ЧЕКСИЗ

Болажонларимиз Янги йил, безатилган арча атрофидаги Қорбобо, Қорқиз, эртак оламидаги ажойиб қаҳрамонлар, бир-биридан қизиқ томошаларни катта қувонч ва ҳаяжон билан кутади. 2014 йил ҳам улар учун ана шундай унутилмас лаҳзалар билан бошланди.

Айниқса, Мустақиллик майдонида қад ростлаган баланд арча атрофида жўшқин куй-қўшиқлар, театрлаштирилган томошалар ҳар бир болажон қалбига олам-олам қувонч олиб кириши шубҳасиз. Камалакранг чироқлар, заррин безаклар, турли аттракционлар, арғимчоғу, мўъжаз ўйинчоқлар фарзандларимиз хизматида. Албатта, бундай гўзал манзаралар нафақат пойтахтимиз, балки юртимизнинг барча гўшаларида ўз ҳусну тароватi билан болажонларимиз қалбини янада завққа тўлдирмоқда. Ёрқин чироқлар нурида безаклар билан товланаётган бундай масканлар оқшом чоғида жозибали, фусункор манзара кашф этаётганлиги кишини ҳайратга солади. Қувончи ичига сиғмай ўйнаётган болалар, уларга мамнун боқиб турган ота-оналарнинг юз-кўзидан мамлакатимизда инсон манфаатларини таъминлаш, соғлом ва баркамол авлодни вояга етказиш, Ватанимизни ҳар томонлама обод қилиш, тинч ва фаровон ҳаётимизни барпо этиш йўлида амалга оширилаётган ислоҳотлар самарасида ўз ифодасини топганлиги қувонарли ҳолдир.

ШОД АЙЛАГИН ОРЗУМАНД КЎНГИЛЛАРНИ

Янги йилим, сен янгилик тимсоли,
Қаҳратонда кулган баҳор мисоли,
Шодлик осмонининг ёрқин ҳилоли,
Янги орзу, янги бахтлар олиб кел!

Ниятларинг покиза, оппоқ қордай,
Кўркам арчанг безанган гулгун ёрдай,
Қувончимдан бу ёруғ олам тордай,
Янги севинч, янги аҳдлар олиб кел!

Мушкуллар ҳам топаверсин кушойиш,
Юртим бундан зиёд кўрсин оройиш,
Элда бўлсин хотиржамлик, осойиш,
Янги омад, янги нақдлар олиб кел!

Шод айлагин орзуманд кўнгилларни,
Кўрсин сендек неча Янги йилларни,
Яқин этгил бахт деган манзилларни,
Истакларга ижобатлар олиб кел!

Баҳодир ОБИД.

Туҳфа

ФАРЗАНДЛАРИМИЗ КАМОЛОТИ ЙЎЛИДА

Президентимиз Ислом Каримов раҳнамолигида мамлакатимизда болалар саломатлигини мустаҳкамлашга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Бу борада амалга оширилаётган эзгу ишлар самаралари ҳар томонлама баркамол, жисмонан соғлом бўлиб вояга етаётган ёш авлод ҳаётида, шу билан бирга болаларга тиббий хизмат кўрсатишга ихтисослашган тиббий муассасалар, марказлар фаолияти янада такомиллашаётгани, замонавий қиёфа ва шароит касб этаётганида ҳам намоён бўлаётир.

Болалар саломатлигини тиклаш ва мустаҳкамлаш йўлида самарали фаолият олиб бораётган **Бухоро вилояти болалар кўп тармоқли тиббиёт марказида** замонавий шарт-шароит ва жаҳон андозаларига мос тиббий хизмат кўрсатиш имкониятига эга янги бино фойдаланишга топширилди. 2014 йил – Соғлом бола йилида вилоят аҳлига байрам туҳфаси бўлган мазкур икки қаватли бинода марказнинг реанимация-интенсив даволаш ва жарроҳлик амалиёти бўлимлари жойлашган.

ЎзА.

Инвестиция дастури амалда

МАҚСАД: ИНСОН САЛОМАТЛИГИ ВА УНИНГ МАНФААТИ

Мана, 2013 йил билан хайрлашиб, Янги йилимиз ҳам бир олам қувончлар билан кириб келди. Айниқса, Президентимиз томонидан йилимизнинг “Соғлом бола йили” деб номланиши ҳар бир оилага қувонч бахш этган бўлса, тиббиёт ходимлари зиммасига эса янада улкан масъулият юклади, десак муболаға бўлмайди. Дарҳақиқат, ўтган йилда республика тиббиёт тизимида салмоқли ишлар амалга оширилиб, ютуқли натижаларга эришилди. Жумладан, Инвестиция дастури асосида кўплаб шифо масканлари янгидан бунёд этилиб, айримлари қайта реконструкция қилиниб, фойдаланишга топширилди.

Бундан ташқари, аҳоли саломатлигини янада муҳофаза қилиш мақсадида “Саломатлик ва соғломлаштириш ҳафталиклари”нинг мунтазам равишда олиб борилганлиги касалликларни эрта аниқлаш, олдини олиш ҳамда халқимизнинг тиббиётга бўлган ишончини янада орттирди десак, янглишмаймиз. Шунингдек, мутахассисларнинг билим ва малакасини ошириш борасида тизимда тўғри йўлга қўйилган аттестация ва узлуксиз таълим жараёнларининг давомийлиги ҳам бундан мустасно эмас. Агар Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳри ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари фаолиятига назар ташлайдиган бўлсак, уларнинг ҳар бири 2013 йилда ўзига хос муваффақиятларни қўлга киритиб, эндиликда эса 2014 йил иш режаларини бошлаб юбордилар. Қашқадарё вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси тизимида ҳам ўтган йилда самарали меҳнат қилиниб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати янада ошди. Соҳада эришилган натижалар хусусида **Қашқадарё вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Рустам Юлдашев қуйидагиларни гапириб ўтди.**

– Бугунги кунда вилоят аҳолисига юқори сифатли ихтисослаштирилган тиббий хизмат кўрсатиш мақсадида 10 387 ўринли 59 та шифохона муассасаси, бир сменада – режали қуввати 26 777 қатновга мўлжалланган 353 та амбулатория-поликлиника, 15 та ДСЭНМ, 14 та саломатлик маркази, 410 ўринли 3 та санаторий-профилакторий маскани, 60 ўринли вилоят гўдаклар уйи фаолият олиб бормоқда. Халқимизга 5044 та шифокор, 28 753 нафар ўрта тиббиёт ходимлари малакали тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Ўтган йилги фаолиятларимизга эътибор қаратадиган бўлсак, давлатимиз раҳбари томонидан олиб борилаётган изчил ислоҳотлар бошқа соҳаларда бўлгани каби, соғлиқни сақлаш тизимида ҳам ўз натижасини бермоқда. Айниқса, мавжуд тиббиёт муассасалари моддий-техник ҳолатини яхшилаш, уларни энг замонавий тиббий аппаратуралар билан жиҳозлаш бугунги куннинг долзарб масаласига айланган. Вилоятимизда Инвестиция дастури доирасида йўналтирилаётган сармоялар миқдори йилдан-йилга ошиб бормоқда. Жумладан, вилоят онкология диспансерида 60 ўринли янги даволаш биноси қурилди ва қолган бўлимлар мукаммал реконструкция қилинди. Вилоят 1-асаб-руҳий касалликлар диспансерида 60 ўринли даволаш корпуси, лаборатория, диспансер бинолари капитал таъмирдан чиқарилди. Шунингдек, вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказида 100 қатновли маслаҳат-поликлиника биноси қурилиб, фойдаланишга топширилди.

Республика даволаш-профилактика муассасалари ва ихтисослаштирилган илмий-текшириш институтлари профессор-олимлари иштирокида 2013 йилнинг июнь ва август ойларида Қарши шаҳри ҳамда Нишон, Касби, Косон, Муборак, Гузор, Деҳқонобод, Қамаши, Чироқчи, Шаҳрисабз, Яккабоғ, Китоб туманларида “Ҳеч ким меҳр ва эътибордан четда қолмасин!” шиори остида 4000 нафар аҳоли чуқурлаштирилган тиббий кўрикдан ўтказилди. Унда касаллиги аниқланган беморлардан бир қисми республика клиникалари ва тиббиёт марказларига ҳамда вилоят тиббиёт муассасаларига даволанишга юборилди. Ишлар самарадорлигини оширишда ҳамда фуқароларга тўғри ташхис қўйиш ва даволашда энг сўнгги русумдаги технологияларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда. Республика шошилинч тиббий илмий маркази Қашқадарё филиали ва туманлардаги шошилинч тиббий ёрдам бўлимларига Ислом тараққиёт банки ва Араб иқтисодий ривожланиш банки Қувайт фонди томонидан замонавий партатив УТТ аппарати, компьютер томография, дефибриллятор эндоскопик лапароскоп, дуоденоскоп ва рақамли рентген аппаратлари билан таъминланиши юқоридаги фикрларимизнинг ёрқин ифодасидир. Ўтган йиллар мобайнида воҳадаги саломатлик марказлари ва тиббиёт бирлашмалари “Саломатлик-2” лойиҳаси томонидан 154,5 млн. сўмлик 167 та компьютер жамланмаси билан таъминланди. Тумандаги кўп тармоқли марказий поликлиникаларга иккитадан ва 26 та ҚВПларга замонавий стоматологик жиҳозлар берилди. Бундан ташқари, 2011-2012 йиллар мобайнида Қон хизмати маркази ва бўлимлари “Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш” лойиҳаси томонидан музлаткич, центрафуга, плазмофарез, коагулятор ва бошқа тиббий жиҳозлар билан таъминланди.

Давлатимиз томонидан оналик ва болаликни муҳофаза қилиш масалаларига қаратилган эътибор боис, мамлакатимизда бу йўналишда юқори натижалар қўлга киритилаётганлиги ҳеч биримизга сир эмас. Бу борада ҳам вилоятимизда муайян ишлар амалга оширилиб, соғлом онадан соғлом фарзандлар дунёга келишига эришилмоқда.

Жумладан, туғруқ комплекслари ва туғруқхона бўлимларига “Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш” лойиҳаси асосида 2 млрд. 562 млн. сўмлик, лаборатория бўлимларига 93,4 млн. сўмлик жиҳозлар ажратилди. Қашқадарё вилояти ФҲДЁ бўлимининг никоҳ уйида туман хотин-қизлар қўмитаси, туман марказий шифохонаси ҳамкорлигида ёш йигит-қизларни оилага тайёрлаш, соғлом оилани шакллантириш, соғлом авлодни дунёга келтириш ҳамда камол топиши ҳақидаги тушунчаларни ёшлар онгига сингдириш мақсадида “Ёш оила мактаби” ташкил этилиб, 25565 нафар йигит-қиз ўқитилди. Оналар мактабида 7181 та машғулот ўказилиб, 78 308 нафар ёш оналарга маҳорат дарслари ўтилди.

Юқоридаги фикрларимга хулоса қиладиган бўлсам, ҳақиқатдан ҳам 2013 йилда республика тиббиёт тизимида ютуқли натижаларга эришилганлигини давлатимиз раҳбари Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 21 йиллигига бағишланган тантанали маросимда алоҳида таъкидлаб ўтдилар. Шу билан бирга, мазкур йилимизни “Соғлом бола йили” деб эълон қилиб, биз тиббиёт ходимлари олдига янада катта вазифаларни юкладилар.

Бу албатта, ҳар бир тиббиёт ходимига билдирилган юксак ишонч бўлиб, соғлом онадан соғлом болалар дунёга келиши ва келажаги порлоқ бўлган Ватанимиз янада равнақ топишида комил инсонларни етиштиришдан иборатдир.

Ибодат СОАТОВА.

Хабар

ЯНГИ ДАВОЛАШ МАЖМУАСИ АҲОЛИ ХИЗМАТИДА

Янги йил байрами арафасида Андижон вилоятининг Қорасув шаҳар тиббиёт бирлашмаси даволаш корпусининг янги биноси фойдаланишга топширилди.

Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, янги тиббиёт муассасалари барпо этиш, уларни илғор ва замонавий тиббий жиҳозлар билан таъминлаш масалаларига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Президентимиз Ислом Каримов раҳнамолигида соҳада амалга оширилаётган кенг кўламли ислоҳотлар самарасида тиббий хизмат савияси юксалиб, мамлакатимизнинг энг чекка ҳудудларида ҳам замонавий тиббиёт масканлари барпо этилаётир. Андижон вилоятининг чегара ҳудудларидан бўлган Қорасув шаҳрида қурилиб, фойдаланишга топширилган тиббиёт бирлашмасининг янги биноси ҳам ана шу йўналишдаги ишларнинг ёрқин намунасидир.

Уч қаватли янги бинода шошилинч тиббий ёрдам маркази, 65 ўринли шифохона, шаҳар тиббиёт бирлашмаси фаолият кўрсатади.

– *Умумий лойиҳа қиймати 2 миллиард 252 миллион сўм бўлган қурилиш ишлари сифатли ва ўз муддатида якунланди,* – **дейди туман тиббиёт бирлашмаси раҳбари Б. Комилжонов.** – *Даволаш корпусининг болалар, терапия ва жарроҳлик бўлимлари энг замонавий ускуна ва жиҳозлар билан таъминланди. Натижада хасталикларни ўз вақтида ва тўғри аниқлаш ҳамда самарали даволаш учун катта қулайлик яратилган. Кенг ва ёруғ хоналарда шифокор ва беморлар учун барча шарт-шароит мавжуд.*

– *Бундай замонавий шароитлардан ғоят мамнунмиз,* – **дейди меҳнат фахрийси Расулжон Ғозибоев.** – *Инсон саломатлигини сақлаш борасида кўрсатилаётган бундай эътибор ва ғамхўрлик учун Юртбошимиздан беҳад миннатдормиз.*

Ўз мухбиримиз.

Севимли газетангизга обуна бўлишни унутмадингизми? Нашр индекси: 128

Парламентдаги мухбиримиз хабар қилади

РЕПРОДУКТИВ САЛОМАТЛИК: СОҒЛОМ АВЛОД ГАРОВИ

2013 йилнинг 27 декабрь куни Республика ихтисослаштирилган акушерлик ва гинекология илмий-амалий марказида Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатаси Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитасининг «Болалар ва ўсмирларнинг репродуктив саломатлиги – соғлом авлод гарови" мавзуидаги сайёр давра суҳбати бўлиб ўтди.

Мазкур тадбирда Олий Мажлис Қонунчилик палатаси депутатлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси, Соғлиқни сақлаш, Халқ таълими, Олий ва ўрта махсус таълими, Адлия вазирликлари, Ўзбекистон Республикаси Президенти ҳузуридаги Амалдаги қонун ҳужжатлари мониторинги институти масъул ходимлари, соғлиқни сақлаш соҳасидаги олий таълим ва илмий муассасалар олимлари, нодавлат нотижорат ташкилотлари ва оммавий ахборот воситалари вакиллари иштирок этди.

Тадбирни Ўзбекистон Республикаси Қонунчилик палатаси Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитаси раиси Фахриддин Раджабов кириш сўзи билан очиб, юртимизда мустақилликнинг дастлабки йилларидаёқ, соғлиқни сақлаш тизимини барпо этишнинг янгича ёндашувлари ишлаб чиқилганлиги, она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш тизимини ривожлантириш, мустаҳкамлаш борасида "Соғлом она – соғлом бола" ғояси доирасида кенг кўламли ишлар амалга оширилганлиги, оила ва жамиятда репродуктив саломатликни мустаҳкамлаш, жисмоний ҳамда маънавий баркамол авлодни шакллантириш бўйича олиб борилган ишлар ўз самарасини бераётганлигини эътироф этиб ўтди. Шунингдек, Президентимиз 2014 йилни **"Соғлом бола йили"** деб эълон қилганлиги, бу албатта, мамлакатимизда ўсиб келаётган ёш авлод масаласи давлат сиёсатининг устувор йўналишларининг бири этиб белгиланганлигини, шу билан бирга, мазкур йўналишда олиб борилаётган ишларимизнинг мантиқий давоми сифатида янги босқичга олиб чиқиш имконияти муҳимлигига алоҳида эътибор қаратди.

Қонунчилик палатасининг Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитаси аъзоси Нурия Айтжанова "Ўзбекистонда болалар ва ўсмирларнинг репродуктив саломатлигини мустаҳкамлашга оид қонун ҳужжатлари ва бу соҳада ўз ечимини кутаётган масалалар ҳақида" атрофлича тўхталиб, бу борада ўз фикрларини баён этди. Тадбирда иштирок этган Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш Бош бошқармаси бошлиғи ўринбосари Дилфуза Ҳасанова Ўзбекистон аҳолисининг аксарият қисмини болалар ва ўсмирлар ташкил этиши, хозирги кунга келиб, 14 ёшгача бўлган болалар сони 8.500.000 дан зиёд, 15-18 ёшдаги ўсмирлар эса 1.900.000 дан зиёдни ташкил этишини инобатга оладиган бўлсак, мамлакатимизда баркамол авлодни шакллантиришда болалар ва ўсмир қизларга кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати соҳага оид Давлат дастурларининг қабул қилиниши билан янада янги босқичга кўтарилганини алоҳида айтиб ўтди. Жумладан, тиббиёт олий ўқув юртлари, республика ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари ва илмий-тадқиқот институтларининг етакчи ходимлари ва мутахассислари иштирокида мазкур дастурлар асосида мунтазам равишда фертиль ёшидаги аёллар, болалар ва ўсмир қизларнинг 100 фоизини қамраб олган ҳолда, чуқурлаштирилган тиббий кўриклардан ўтказилаётганлигини таъкидлади. Шунингдек, у ўз маърузасида аҳоли, шу билан бирга ўсмир қизларга малакали тиббий ёрдам кўрсатиш ҳамда уларнинг репродуктив ҳуқуқлари, саломатлик ва соғлом оилани шакллантириш бўйича билимларини ошириш мақсадида Республика аҳоли репродуктив саломатлик маркази ва унинг вилоятлардаги 13 та филиаллари ташкил этилганлигини қайд этиб ўтди.

Президентимиз ташаббуси билан ҳаётга изчиллик билан татбиқ этилаётган "Соғлом она – соғлом бола" дастурини амалга оширишда болаларни, айниқса қизларни спортга жалб этиш масаласи алоҳида ўрин тутади. Мамлакатда жисмоний тарбия ва спортни ҳар бир маҳалла, ҳар бир оилага татбиқ этиш учун барча шароитлар яратилмоқда. Ўқувчи болалар ва ёшлар орасида "Умид ниҳоллари", "Баркамол авлод" ва "Универсиада" спорт мусобақалари кенг оммалашди. Бугунги кунда республикада миллионлаб ўқувчилар спортга жалб этилмоқда, натижада 2005 йили мамлакатимизда мутлақо соғлом болалар 52,7 фоизни ташкил этган бўлса, 2012 йилга келиб бу кўрсаткич 63,2 фоизни ташкил этди.

Тадбирда асосан болалар ва ўсмир қизларнинг репродуктив саломатлигини яхшилашда тўғри овқатланиш, микронутриент ва йод етишмаслигининг олдини олиш мақсадида "Йод етишмаслиги касалликлари профилактикаси тўғрисида", "Аҳоли ўртасида микронутриент етишмаслиги профилактикаси тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунларининг қабул қилиниши, аҳоли ўртасида тўғри овқатланиш, микронутриент, йод етишмаслиги натижасида келиб чиқадиган ҳолатларнинг олдини олишда ижобий самарасини бераётганлигига алоҳида эътибор қаратилди.

Тадбир иштирокчилари она ва бола репродуктив саломатлиги – соғлом авлод гарови эканлигини эътироф этиб, экологик номақбул ҳудудларда болалар гинекологияси ва эндокринологияси бўлимларини ташкил этиш, уларни малакали кадрлар билан таъминлаш, тиббиёт ходимларининг касбий маҳорати ва билимларини ошириш масаласига эътиборни кучайтириш лозимлигини таъкидлаб ўтди. Шу билан бирга, болалар ва ўсмир қизларнинг гинекологик ва бошқа касалланиш кўрсаткичларини аниқлаш методикасини яратиш бўйича меъёрий ҳужжатларни қабул қилиш, олиб борилаётган ислоҳотлар доирасида болалар ва ўсмирлар репродуктив саломатлик хизматини такомиллаштириш, соҳадаги мавжуд муассасаларнинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, юқори технологияли ташхислаш ҳамда даволаш усулларини, шунингдек, профилактик чора-тадбирларни кенг татбиқ этиш йўли билан уларнинг репродуктив саломатлигини яхшилаш лозимлигига алоҳида тўхталиб ўтдилар.

Тадбир якунида иштирокчилар томонидан муҳокама этилган масалаларни умумлаштирган ҳолда "Соғлом бола йили" Давлат дастурига амалий таклиф ва тавсиялар ишлаб чиқилди.

Ибодат СОАТОВА.

14 январь — Ватан ҳимоячилари куни

ҲАҚЛИ РАВИШДА ФАХРЛАНАМИЗ

Юртимизда ҳар йили Ватан ҳимоячилари куни мард, ўз юрти учун жонини фидо қиладиган ўғлонлар байрами сифатида кўтаринки руҳда нишонланади. Мана, ушбу байрамга ҳам саноқли кунлар қолди. Ҳозирда диёримизнинг кўплаб жойларида уни нишонлашга алоҳида тайёргарлик кўрилмоқда. Бу борада турли тадбирлар, учрашувлар ўтказиб келинаётгани сўзимизга мисол бўла олади.

Жумладан, 2013 йил 23 декабрь куни Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги ҳарбий-тиббиёт факультетининг "Ватанпарварлар" махсус тарғибот-ташвиқот гуруҳи Чилонзор тиббиёт коллежида "Армия билан халқ – бир тану, бир жон" шиори остида учрашув ўтказди. Унда профессор-ўқитувчилар, талаба ва ўқувчи ёшлар иштирок этдилар. Тадбирни коллеж директорининг маънавий-маърифий ишлар бўйича ўринбосари Малика Баратова кириш сўзи билан очиб, халқимизда, айниқса, ёшлар, хотин-қизлар орасида ҳарбийлик касбига ҳурмат туйғусини янада кучайтириш борасида ўз фикрларини билдирди. Мамлакатимизнинг ҳар бир фуқароси юракдан ҳис қилиши керак бўлган, ҳаётимизнинг энг муҳим жабҳаларидан саналган ҳарбийлик соҳасининг нечоғлик машаққатли ва касб эканлигини алоҳида таъкидлаб, юртимизда уларга кўрсатилаётган эътибор, бу борада олиб борилаётган ишлар хусусида батафсил сўзлаб берди. Шу билан бирга, учрашувда Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги ҳарбий-тиббиёт факультети тарбиявий ишлар бўлими бошлиғи Шавкат Ҳошимов ҳам иштирок этиб, Ватан ҳимоясига ўз ҳиссасини қўшаётган, шунингдек, ушбу йўлга отланган ўғлонларга – ўз халқи, ота-онаси, ука-сингиллари, шунингдек, аждодлари ҳоки ётган муқаддас тупроқни ҳимоялаш нақадар масъулиятли ҳамда шарафли вазифа эканлигини айтиб ўтди.

Тадбирда академия талабалари ва ўқувчи ёшлар ҳам фаол иштирок этиб, хизматни ўтаб қайтган акаси ва қариндошлари тўғрисида фахрланиб гапирдилар. Тадбир сўнгида Тошкент тиббиёт академияси ҳузуридаги ҳарбий-тиббиёт факультети "Бир ёшда" номли видеофильмни йиғилиш қатнашчилари эътиборига ҳавола этиб, ҳарбий хонандалар ижросида Ватан мадҳи куйланди.

Хулоса ўрнида айтиш жоизки, осойишталигимизни муҳофаза қилаётган Ватанимиз посбонлари билан ҳақли равишда фахрланамиз. Чунки, бундай алп қоматли аскар ака-укаларимиз, қолаверса, соҳа мутахассислари юртимиз сарҳадларида туну кун хизмат вазифаларини чин дилдан бажараётган эканлар, юртимиз тинчлигига ҳеч қандай ёвуз кучлар раҳна сололмайди.

Шаҳноза ИБРАГИМОВА.

Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

Благодарность

СПАСИБО ЗА ЗАБОТУ И УЧАСТИЕ

В редакцию нашей газеты постоянно поступают письма с благодарностью врачам и всем медицинским работникам, которые пришли на помощь в трудные минуты жизни.

Е. Волкова, пенсионерка, инвалид II группы, благодарит зав. отделением ортопедии II клиники Ташкентской медицинской академии М. Шорустамова за профессионализм и добросердечное отношение к пациентам.

Т. Фазилова рассказывает о врачах, которые сделали операцию на сердце ее внучке Камиле и тем вернули ей здоровье.

Семья С. Филоктистовой выражает глубокую признательность врачу-нейрохирургу Республиканского научного центра нейрохирургии Б. Саидову за успешно проведенную операцию, благодаря которой их мама вернулась к жизни.

Ю. Чиркунов, инвалид ЧАС, **Н. Митрофанов и другие пациенты** поздравляют с Новым годом гл. врача многопрофильной больницы № 5 Г. Кенжаеву, гл. врача семейной поликлиники № 54 Н. Юнусову и желают им успехов в труде.

Е. Минасова благодарит коллектив ташкентской поликлиники № 46 во главе с гл. врачом Д. Ибрагимовой за слаженный профессиональный труд, а также хочет отметить участковых врачей Г. Халипову, Ш. Гафурову и других за добросердечное отношение к пациентам.

Саломатлик – туман бойлик

НАМУНАЛИ ХИЗМАТ, ЮКСАК МУОМАЛА МАДАНИЯТИ

“Қибрай” клиник санаторийси шифокорларининг доимий шиоридир

Диёримизда зийнатли қиш фасли давом этмоқда. Бу фаслга меҳнат таътили тўғри келадиган кишилар ҳам борки, уларнинг ўз саломатлигини тиклаб олиши учун кўплаб даволаш муассасалари очиб қўйилган. Тошкент вилоятининг Қибрай тумани ҳудудида жойлашган “Қибрай” клиник санаторийси йилнинг барча фаслларидаги сингари қишда ҳам ўз мижозлари билан гавжум. Санаторийнинг кенг саҳнли ҳовлисида ёши улуғ онахонлару кўриниши тетик ва эпчил йигитлар сайр қилиб юрганини кўрасиз. Тўғрисини айтганда, ушбу даволаш масканида бир марта дам олиб кетган киши доимий мижозга айланади. Бунга сабаб нима, деган савол туғилиши табиий. Санаторийдан дам олувчиларнинг кети узилмайди, шанба ва якшанба кунлари муддати тугаганлар билан хайрлашилса, душанба куни яна худди шунча дам олувчи қабул қилинади. Хўш, бунинг сири нимада?

Тошкент шаҳридан унчалик узоқ бўлмаган Дўрмон боғида жойлашган бу даволаш муассасасига кириб келган кишининг диққат-эътиборини кўкка бўй чўзган арча, чинор ва терак каби манзарали дарахтлар тортади. Кўп йиллар муқаддам экилган бу дарахтлар атмосферани тозалаш хусусиятига эга. Хиёбонлар бўйлаб айланиб юрган киши кўкрагини тўлдириб нафас олса, арча дарахтидан таралаётган мусаффолик баҳридилни очади. Иншоотнинг ташқи ва ички кўринишидаги ўзига хос дизайн, хоналарда яратилган қулай шарт-шароит ҳамда жиҳозлар, энг муҳими, даволаш бўлимида мижозларга енгиллик, руҳий тетиклик бахш этувчи муолажа усулларидан фойдаланилиши ва тиббий асбоб-ускуналарнинг қўлланилиши санаторийда хизмат қилаётган кўп сонли тиббиёт ходимларининг намунали фаолият кўрсатаётганидан далолат беради.

Санаторийда кардиология, неврология ва физиотерапия бўлимлари мавжуд. Даволанишга келган киши учун касаллик анкетаси очилиб, бемор врач қабулига юборилади ва унга зарурий муолажа усуллари кўрсатилган карточка берилади. Табиий даволаш усулларидан ташқари беморга зарурий дори-дармонлар ҳам буюрилади. Аксарият муолажа усуллари физиотерапия бўлимида амалга оширилади.

Гулчехра ДАВЛЕТОВА,
физиотерапия бўлими мудири,
олий тоифали шифокор:

– Санаторийимиз 70 ўринли бўлиб, асаб тизими, юрак қон-томирлари, эндокрин, жинсий аъзолар билан боғлиқ касалликларни турли усулларда давлош имконияти мавжуд. Катта тарихий йўл босиб ўтилгани учун бу ерда шифокорларимизнинг кўп йиллик тажрибалари умумлаштирилган ва кўпчилик томонидан ижобий баҳоланаётган муолажа усуллари сақланиб қолган. Бўлимимизда тор доирадаги барча мутахассислардан ташқари ўрта махсус маълумотга эга 20 нафар тиббиёт ходими, 11 нафар фаррош хизмат қилади. Бўлимда даволанувчиларга сув муолажалари, даволаш гимнастикаси, уқалаш, механомассаж, ингаляция, паст ва юқори частотали ток (дарсенваль, УВЧ, магнитотерапия, электрофарез), умуртқа поғонаси ва бўйинни компьютер ёрдамида торттириш, парафин-озокерит, гальвано-балчиқ билан даволаш усуллари тавсия қилинади. Врач тавсиясига биноан, эрталабки нонуштадан сўнг барча дам олувчилар ўз муолажаларини қабул қиладилар. Ҳар бир муолажа оралиғидаги вақтнинг 10-15 дақиқа бўлишини уқтирамиз. Чунки битта даволаш усули иккинчисига акс таъсир кўрсатмаслиги учун маълум вақт ўтиши керак. Даволаш жараёнида калорияга бой, сервитамин таом ва салат, сут маҳсулотлари, шифобахш гиёҳ ва дамламалар мижозларга тортиқ этилмоқда. Таомномани тузишда диетолог ҳар бир дам олувчининг касаллик турини инобатга олади. Масалан, қандли диабетга чалинган кишиларга парҳезбоп таом тавсия қиламиз. Артериал қон босими юқори беморларга ҳам ҳазм қилиниши осон бўлган биринчи ва иккинчи таом хилларини тавсия қиламиз. Дам олувчилар санаторий хиёбонлари бўйлаб, очиқ ҳавода сайр қилишлари мумкин.

Физиотерапия бўлимида хушмуомала, эпчил ва чаққон тиббиёт ҳамширалари меҳнат қилишади. Улар ўз зиммасига юклатилган вазифани адо этишга сидқидиллик билан ёндашадилар. Ҳамширалар орасида ўзининг ширинсуханлиги билан обрў-эътибор қозонган Зуҳра Йўлдошева парафин билан даволаш бўлимида фаолият кўрсатади.

– Тиббий мақсадда қўлланиладиган парафин шифобахш хусусиятга эгадир. Парафин-озокеритни санаторийимизда даволанувчилар ихлос билан қабул қиладилар. Оёқ ва бел оғриқларида, бўғимда тўпланган тузларни эритишда, модда алмашинувини яхшилашда парафиннинг таъсири катта. 48-52 даража иссиқликда қиздирилган парафин лотокдан олиниб, 15-20 дақиқа ичида совутилади ва 5 см. қалинликда мижознинг оғриган жойига қўйилади, – дея изоҳ беради бу қақда олий тоифали ҳамшира Зуҳра Йўлдошева. – Ўсма, ошқозон-ичак, қон босими, бачадон миомаси, юрак касалликларида парафиндан фойдаланиш мумкин эмас.

Сувда эриган тузлар, уни макон қилган микроорганизмлар, тупроқда яшовчи бактериялар, кўплаб ўсимликларнинг парчаланиши натижасида ҳосил бўлган балчиқ лаборатория шароитида текширувдан ўтказилади. Унинг таркибида натрий, хлор, кальций, олтингугурт, темир, йод моддалари бор. Суюқлик тана куймайдиган даражада қиздирилади ва қалин пахта матога ўралиб, бир неча қаватлик латта устидан оғриган жойга қўйилади. Таянч ҳаракат аъзолари касалланганда, орқа миянинг қандайдир ташқи таъсир билан жароҳатланиши рўй берганда, жинсий аъзолар яллиғланишида, елка, бўйин остеохондрози, ҳозирги вақтда жуда кўп кишилар саломатлигига хавф солаётган умуртқа поғонаси чуррасида балчиқ билан даволаш ижобий самара беради. Гальвано-балчиқ қўйилганидан сўнг сиқилиб қолган нерв толаларининг ораси очилади, модда ва қон алмашинуви яхшиланади.

Азал-азалдан инсоният сув билан дўст бўлиб келади. Сув нафақат тириклик манбаи, балки даволаш хусусиятига эга бўлган мўъжизадир. “Қибрай” санаторийсида сув муолажалари учун алоҳида бўлма ажратилган бўлиб, бу ерга дам олувчилар навбат билан киритилади.

Латофат ГУЛМИРЗАЕВА,
сув муолажалари бўлими
ҳамшираси:

– Бўлимимизда барча дам олувчиларнинг саломатлигини тиклашда катта роль ўйнайдиган сув билан даволаш жараёни амалга оширилади. Муолажанинг бу усулида асаб тизимини тинчлантириш, тери остида пайдо бўлган туз ва ёғ қатламларини эритиш мумкин. Ҳозирча бу ерда марваридли ванна, сувости ваннаси ва циркуляр душ қабул қилинади. Марваридли ванна асаб касалликларида ижобий натижа беради. Бунинг учун ваннага тана куймайдиган ҳолатда сув тўлдирилиб, компрессор орқали ҳаво берилади. Сувга тўлдирилган ваннада киши организми учун зарурий термал сульфат-кальций, ишқорли натрий, азот каби маъданлар бор. Маъданли сув ваннасини қабул қилган кишида руҳий тетиклик кузатилса, циркуляр душ бўлими толиққан асаб тизимини қайтадан тиклайди. Марваридли ванна муолажасида пуфакчалар қайнаб чиқиб, тери қатламидаги асаб нуқталарига таъсир кўрсатилади. Кислородли ваннада эса трубка орқали баллондан O_2 юборилади. Юрак қон-томири касалликларида сув муолажасининг бу тури самара беради. Ҳар бир дам олувчига сув муолажалари 10-15 дақиқадан буюрилади. Циркуляр душда badaнга ҳар томондан сув урилади, бу ҳам тери остида пайдо бўлган ёғ ва тузларни парчалашда, асабни тинчлантиришда муҳим аҳамиятга эгадир. Бўлим фаолиятини кенгайтириш мақсадида туркча, японча, фин услубида ҳаммом қурилмоқда.

Тиб илмининг султони Абу Али ибн Сино: “Агар инсон болалигидан бадантарбия машқларини муттасил бажарса, унга ҳеч қандай касаллик йўламайди”, деб таъкидлаганида минг карра ҳақ эди. Санаторийда дам олувчилар билан бадантарбия машқларини бажаришга катта эътибор қаратилмоқда. Соат 9 да бошланадиган аксарият машқлар қўл ва оёқларни ҳаракатлантириш орқали бажарилади. Шу тариқа бўйин, бел, оёқда қисилиб қолиб, оғриқ ҳосил қиладиган нуқталарга “ишлов” берилади. Масалан, ўқловни бўйин устида юргизиш столда ўтириб ишловчи касб эгалари – ўқитувчи, олим ёки врачларда келиб чиқадиган остеохондроз касаллиги оғриқларини бир мунча камайтиради.

Санаторийда ҳар куни соат 11 дан бошлаб фитобар ишлайди. Бу ерда дам олувчиларнинг даволаш жараёни шифобахш дамламалар ёрдамида янада тўлдирилади. Ўзини соғлом ва тетик ҳис қилса-да, барча кишилар организмида кислород етишмовчилиги кузатилади. Бош оғриғи, эсноқ, уйқусизлик каби муаммолар шунинг ортидан келиб чиқади. Бу муаммоларни бартараф этишда шифобахш хусусиятига эга бўлган дамламаларни ичишнинг ижобий самараси бор. **Бу ҳақда фитобар ҳамшираси Юлдузхон Низомова шундай дейди:**

– Баримизда 8 хилдаги шифобахш дамлама тайёрланади. Дорихоналардан келтирилган бу дамламалар тинчлантириш, сийдик ҳайдаш, ошқозон-ичак йўлларини тозалаш хусусиятига эга. Дўлана дамламаси организмнинг шамоллаш ва юқумли касалликларга нисбатан бардошлилигини оширади. Наъматак дамламасида турли антиоксидантлар мавжуд бўлиб, организмдаги ҳар хил токсин моддаларнинг чиқиб кетишига замин ҳозирлайди. Кислородли кўпик эса ҳар бир кишида рўй берадиган кислород етишмовчилигини бартараф қилади. Кўпинча ванна ва душ қабул қилинганидан сўнг дамламаларни ичиш тавсия этилади. Чунки сув муолажаларидан сўнг одам бўшашади, организмнинг қисқа вақт ичида ўз қувватини тиклаб олишида шифобахш чойлар ёрдамга келади.

Даволаш муассасасида дам олганлар мамнуният билан ўз оилалари бағрига қайтишади. Кимдир 10, яна биров 12-14 кунга дам олиб, саломатлигини тиклаш учун келади. Энг муҳими, бу ердаги тозалик-озодалик, саранжом-саришталик, юқори муомала маданияти, намунали хизмат ҳар бир дам олувчининг дид ва эҳтиёжларига мос тушади. **Ушбу даволаш муассасасининг доимий мижозларидан бири Севара Икромованинг фикри мисолида бунга яна бир карра амин бўлиш мумкин:**

– Бу ерда дам олган дастлабки йилларимни яхши эслайман. Ҳовлидаги арча дарахтлари 1-1,5 метр эди, ҳозир улар 9-10 метрга етган. Санаторийга 15 йилдан бери деярли ҳар йили келиб, соғлигимни тиклаб кетаман. Бошқа санаторийларга нисбатан бу ер менга тинч ва осойишта туюлади, шаҳардан ташқарида, хизматлари аъло даражада. Шифокор ва тиббиёт ходимларининг хушмуомалалиги бизни хурсанд қилади, дардимизни, шахсий муаммоларимизни унутамиз. Оилавий ҳаётда устма-уст мусибатларга дуч келиб, гипертония касаллигига чалинганман. Бу гал мени невропатолог Гулнора Мавлонова даволаяпти. У зарурий уколлар билан бир вақтда, турли муолажа хилларини менга тавсия қилди. 10 кунлик даволанишдан сўнг оила аъзоларим бағрига қайтдим.

Дарҳақиқат, «Қибрай» санаторийси кўп сонли жамоасининг ана шундай савобли ишларида улкан зафарлар тилаб қоламиз.

Ҳулкар КУЗМЕТОВА.

Дил изҳори

Мени икки йилдан буён юрак хасталиги безовта қилади. Хуруж бўлиб қолса, оила аъзоларим зудлик билан пойтахтимиздаги шаҳар тез тиббий ёрдам клиник шифохонасига келтиришади.

Клиниканинг кардиология бўлимида даволанадиган беморлар учун барча шароитлар яратилган. Қолаверса, бўлим мудири Зулайҳо Миртожиева ва бошқа тиббиёт ходимларининг очиқчеҳралиги ва самимийлиги беморлар учун энг катта малҳам бўлмоқда. Айниқса, Зулфия Шотурсунова, Мунира Шовалиева, Илёс Жўраев каби шифокорларнинг хизматлари таҳсинга лойиқдир. Дори-дармони эмас, балки ширин муомаласи билан инсон кайфиятини кўтариб, кўнглидаги ғашликни тарқатиб юборадиган шифокорлардан миннатдор бўлмаслигимиз, уларга раҳмат айтмасликнинг иложи йўқ. Улар ҳеч қачон эл назаридан қолмасликларини тилаймиз.

Бир гуруҳ беморлар номидан
Малика МАҲМУДОВА.
Тошкент шаҳри.

Актуальная тема

ОКРУЖАЮЩИЙ МИР ДОЛЖЕН ВИДЕТЬ КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК

Много веков назад выдающийся ученый, “академик академиков” Абу Али Хусайн ибн Сино – Авиценна сказал: “Есть три средства для того, чтобы вылечить больного: при помощи слова; снадобий, приготовленных из трав, и третье средство – нож”. Под ножом великий врачеватель имел ввиду оперативное вмешательство.

Да, в настоящее время медицина шагнула столь далеко, что при помощи новейшего оборудования и установок можно провести любые операции на любой орган человека и вернуть больного к активной жизни. Все это для нас стало привычным явлением. При производстве лекарств используются различные травы. Народная медицина, используя эти же травы, достигает невиданных результатов. Авиценна на первое место поставил слова, акцентируя важность слова в лечении больных. А как обстоит дело со словом в медицине XXI века?

Жизнь не стоит на месте. Она предъявляет к медицине, врачам все новые требования. Во всем мире сегодня широко обсуждается вопрос о том, что бурное развитие медицинской науки и техники не только порождает новые успехи и надежды, но и заставляет перестраивать систему всей медицинской помощи населению, вынуждает к серьезному пересмотру некоторых норм не только врачебной тактики, но и этико-деонтологических основ.

Медицинская этика и деонтология отражают интересы как больного, так и здорового человека, нуждающегося в помощи, заботе, чуткости и внимании. Медицинскую деонтологию многие называют душой медицины, наукой о высокой культуре медицинского обслуживания здоровых и больных.

Авторитет лечебного учреждения, общая культура медицинского персонала, а также стиль его деятельности в значительной степени зависят от органического внедрения в повседневную работу принципов и методов медицинской деонтологии и психопрофилактики. Разумеется, психотерапию необходимо проводить с учетом пола, возраста, образования и других особенностей больных.

Авторитет (от лат. auctoritas – власть, влияние) как форма общественного признания проявляет себя в виде дисциплины, способа регулирования, направления деятельности, а также в отношениях между носителями (врач) авторитета, больными и коллегами.

Для квалифицированного оказания медицинской помощи врач должен иметь не только глубокие теоретические знания, умело использовать практические навыки, но и тонко понимать психологию больного, четко представлять существующие в этой области этические проблемы. Умение врача успокоить, объективно информировать больного о методах диагностики, организации медицинской помощи, развитии возможных осложнений и при этом ободрить и настроить на активную помощь является обязательным этическим требованием.

Не секрет, что одним из основных источников информации об окружающем мире для человека является зрение. Его значение для человека просто неоценимо. Именно благодаря глазам человек способен видеть мир во всем его многообразии: распознавать форму предметов, их расстояние от нас и друг от друга, цвет и ряд других характеристик. Врач-офтальмолог (название этой врачебной специальности происходит от греческого слова ophtalmos – “глаз”) – это специалист профессионал, который помогает поддерживать зрение пациента на должном уровне. Он занимается изучением анатомии и физиологии глаза, выявлением, а также лечением различных заболеваний и патологий.

Трудовой процесс врача-офтальмолога, особенно офтальмолога-хирурга, сопряжен с нагрузками, в основном, на зрительный, обонятельный, тактильный и кинестетический анализаторы. Путем фиксации взора врач-офтальмолог не только получает необходимую информацию, но и постоянно контролирует свою деятельность, а врач офтальмолог-хирург проводит под микроскопом сложную высокотехнологичную операцию. Стабилизация взора и необходимость детализированного восприятия мелких объектов увеличивают нагрузку на глазные мышцы, повышают аккомодацию, усиливающуюся при том или ином дефекте зрения.

Некоторые деонтологические приемы необходимо использовать уже при опросе больного. Врачу-офтальмологу следует обращаться к пациенту по имени и отчеству, слово “больной” не должно фигурировать в диалоге. В таком случае пациент будет чувствовать себя не “объектом” деятельности врача, а человеком, страдания которого вызывают понимание и сочувствие. Допускается обращение к пациенту с учетом восточного менталитета, к имени добавить приставку “Бобо”, “Буви”, “Ота”, “Она”, “Опа”, “Ака”, “Ука”, “Кизим”, “Болам” и др. Таким образом, устанавливается психо-эмоциональный контакт с больным, снимается чувство страха, что помогает офтальмологу в выяснении некоторых деталей болезни. Иногда в таких случаях больной с желанием подробно расскажет о своем заболевании, сообщит сведения, не имеющие отношения к заболеванию, подскажет диагноз, дискутирует вопросы лечения и т. д. Врач-офтальмолог не должен перебивать и одергивать больного в такие моменты, терпеливо выслушать, умело направить опрос в нужное русло.

В повышении эффективности работы и деонтологической культуры врачу-офтальмологу необходимо учитывать условия работы в кабинете и отделении и особенности контингента больных, соблюдать максимальное уважение к пациентам и проявлять индивидуальный подход к каждому человеку, вовлекать их в активное выполнение режимных рекомендаций, противодействовать ухудшающим состояние отрицательным эмоциональным проявлениям.

В лечебном процессе, проводимом в офтальмологическом кабинете поликлиники и стационарном отделении, роль медицинской сестры и санитарки не менее значима, чем врача-офтальмолога. Общаясь с больными больше, чем врач, они имеют большую возможность создать нужную психологическую атмосферу. Следует отметить, что умение определить стиль своего поведения и подход к больному, вызвать к себе доверие при проведении любых, в том числе и офтальмологических, манипуляций, развеять гнетущие мысли – это драгоценные качества среднего медработника. И дело не только в профессиональном умении, но и в общечеловеческих качествах, в возможности понять переживания больного. В этом плане особенно велика роль хирургической сестры.

Психологический климат отделения микрохирургии глаза зависит не только от системы отношений внутри коллектива, но и в значительной степени от поведения постоянно обновляющегося состава офтальмологических больных. Врач-офтальмолог уже при первой беседе с больным должен устанавливать тесный контакт и взаимопонимание. Врачу, который не умеет расположить к себе больного, гораздо труднее бороться с болезнью.

Морально-этическая ценность коллектива отделения микрохирургии глаза слагается из значимости личного вклада каждого медицинского работника. Любые негативные проявления скажутся на авторитете отдельных работников или коллектива в целом.

“Для того, чтобы помочь пациенту, наши врачи используют все свои возможности, проводят четкую диагностику и, соответственно, быстро и качественно решают проблему. – **отмечает Гули Уктамовна Болтаева, заведующая офтальмологическим отделением ГДКБ №1, детский офтальмолог высшей квалификационной категории.** – *Однако врач всегда должен быть в курсе всех новшеств, происходящих в сфере его деятельности, и должен чувствовать, что нет предела совершенству. Врач детский офтальмолог не исключение”.*

Эффективность врачебного вмешательства в большой степени зависит от комплексного воздействия на больного всей обстановки отделения микрохирургии глаза, где в первую очередь необходимо обеспечить покой, уют и доброжелательное общение. Особое внимание следует обращать на эстетическое оформление отделения, которое должно способствовать созданию положительного эмоционального настроя.

Широкие светлые коридоры, уютные холлы с удобной мебелью, умело размещенные зеленые растения, средства наглядной агитации о здоровом образе жизни (ЗОЖ) и духовно-просветительском направлении – все это успокаивает больного, помогает забыть о предстоящей неприятной и болезненной манипуляции.

Обычно больной проходит через приемное отделение, и здесь он должен встретить доброжелательное и сердечное отношение, что будет способствовать достижению положительных результатов в предстоящем лечении.

“Моя профессия дает мне уникальную возможность ежедневно в процессе работы помогать людям”, – **рассказывает заведующий отделением микрохирургии глаза МСО Навоийского ГМК врач-офтальмолог высшей квалификационной категории Анвар Намазов.**

Анвар Сайдуллаевич знает, что говорит, ведь за ео плечами многолетний опыт работы в офтальмологии. Его пациентами были и взрослые, и дети.

“Хирургическая офтальмология, как известно, специализация очень серьезная и крайне ответственная, – подчеркивает Анвар Намазов. – *За годы работы я познал свою профессию со всех сторон и мне есть, чем гордиться. Сегодня я работаю заведующим отделения микрохирургии глаза МСО Навоийского ГМК и получаю от этого истинное удовольствие. Я имею возможность оперативно помогать людям и сразу же видеть результаты своей работы».*

Несомненно, в последние годы мы видим бурное развитие современных технологий в хирургии заболеваний глаз в мире и у нас в республике.

В частности, последние годы в мире хирургия катаракты развивается особенно активно вследствие того, что на рынке медицинских материалов появились новые модели интраокулярных линз, высокоэластичных материалов, микрохирургических инструментов.

На сегодняшний день хирургия катаракты в республике достигла определенного уровня, количество операций возрастает и будет расти, что связано с появлением талантливых и квалифицированных хирургов в Ташкенте и областных центрах республики. Более того, они постоянно совершенствуют свои хирургические навыки, проходя обучение на различных курсах как в республике, так и в зарубежных странах.

Взяв старт в политике, идея партнерства проникла в самые сокровенные уголки жизни человека.

Не осталась в стороне и медицина. Патернализм, традиционно царивший в медицинской практике, уступает место принципу сотрудничества. Нравственная ценность автономии оказалась столь высока, что благодеяние врача вопреки воле и желанию пациента ныне считается недопустимым.

Центром движения за права пациентов явилась больница, символизирующая всю современную медицину с ее разветвленностью, насыщенной разнообразной аппаратурой и повышенной уязвимостью пациента.

В нашем развивающемся обществе повышается информированность граждан о заболеваниях, в том числе о глазных заболеваниях, и о возможностях современной офтальмохирургии, что неизбежно приводит к росту числа пациентов, предпочитающих новые технологии и современные модели интраокулярных линз.

– *“Врач-офтальмолог – это не просто врач. Это специалист, который наделен множеством задач. Во-первых, он помогает человеку разобраться в том, какова же все-таки причина ухудшения зрения. Во-вторых, именно врач-офтальмолог подбирает способ, который позволит повысить остроту зрения,* – **отмечает Оксана Анатольевна Грибанова, детский офтальмолог городской детской клинической больницы № 1.** – *Причем в каждом конкретном случае мера должна быть оптимальной: очки, контактные линзы, хирургическое вмешательство и т.д.”*

Среди прав пациента, первостепенное значение имеет право на информацию (Закон Республики Узбекистан “Об охране здоровья граждан” №265-1 от 29.08.1996 года, ст.26), необходимую для принятия информированного согласия. Под информированным согласием понимается добровольное принятие пациентом курса лечения (оперативное или консервативное) после предоставления врачом адекватной информации. Можно условно выделить этот процесс на предоставление информации и получение согласия.

Предоставление информации включает в себя понятия добровольности и компетентности.

Врачу вменяется в обязанность информировать пациента:

1) о характере и целях предлагаемого ему лечения;

2) о связанном с ним существенном риске;

3) о возможных альтернативах данному виду лечения.

С этой точки зрения понятие альтернативы предложенному лечению является центральным в идее информированного согласия. Врач-офтальмохирург дает совет о наиболее приемлемом с медицинской точки зрения варианте, но окончательное решение принимает пациент исходя из своих нравственных ценностей. Таким образом, доктор относится к пациенту как к цели, а не как к средству для достижения другой цели, даже если этой целью является здоровье.

Добровольное согласие – принципиально важный момент в процессе принятия медицинского решения. Добровольность информированного согласия подразумевает не применение со стороны врача-офтальмохирурга принуждения, обмана, угроз и т.п. при принятии решения пациентом. В связи с этим можно говорить о расширении сферы применения морали, моральных оценок и требований по отношению к медицинской практике. Правда, пусть жестокая, сегодня получает приоритет в медицине. Врачу вменяется в обязанность быть более честным со своими пациентами.

Существует две основные модели информированного согласия – событийная и процессуальная.

В событийной модели принятие решения означает событие в определенный момент времени. После оценки состояния пациента врач-офтальмохирург ставит диагноз и составляет рекомендуемый план лечения. Заключение и рекомендации врача-офтальмохирурга предоставляются пациенту вместе с информацией о риске и преимуществах, а также о возможных альтернативах и их риске и преимуществах. Взвесив полученную информацию, пациент обдумывает ситуацию и затем делает приемлемый с медицинской точки зрения выбор, который в наибольшей степени соответствует его личным ценностям.

Напротив, процессуальная модель информированного согласия основывается на идее о том, что принятие медицинского решения – длительный процесс, и обмен информацией должен идти в течение всего времени взаимодействия врача-офтальмохирурга с пациентом. Лечение здесь подразделяется на несколько стадий, которые могут быть охарактеризованы с помощью основных задач, которые они ставят: – установление отношений; – определение проблемы; – постановка целей лечения; – выбор терапевтического плана; – завершение лечения.

В этой модели пациент играет более активную роль по сравнению с относительно пассивной ролью в событийной модели.

В целом поворот к доктрине информированного согласия стал возможен благодаря пересмотру концепции целей медицины. Традиционно считалось, что первая цель медицины – защита здоровья и жизни пациента. Однако нередко достижение этой цели сопровождалось отказом от свободы больного, а значит, и ущемлением свободы его личности. Пациент превращался в пассивного получателя блага.

Главная цель современной медицины – благополучие пациента и восстановление здоровья – подчинена этой цели как один из составляющих элементов.

Исроил ИСМОИЛОВ,
врач ГДКБ
№1, организатор
здравоохранения.

Юртимиз шифо масканларида

ЭЛ САЛОМАТЛИГИ — ЖАМИЯТ БОЙЛИГИ

Ҳар бир мамлакатнинг куч-қудрати, жаҳон миқёсидаги нуфузи, обрў-эътибори, энг аввало, шу юртда яшаётган халқнинг яшаш тарзига қараб белгиланади. Бугунги кунда ҳар қайси давлат ва жамиятнинг тараққиёт кўрсаткичи инсон ва унинг соғлигига, турмуш даражасини оширишга қаратилаётган эътибор, шу мақсад йўлидаги саъй-ҳаракатлар билан ўлчаниши ҳаммага кундек равшан. Мамлакатимизда халқ саломатлигини мустаҳкамлаш, маънан ва жисмонан соғлом авлодни вояга етказиш борасида узоқни кўзлаб амалга оширилаётган чора-тадбирлар ўз самарасини бера бошлади. Муҳтарам Президентимиз таъбири билан айтганда, ҳақиқатдан ҳам дунёдаги минг-минглаб касблар орасида шифокорлик ва ўқитувчиликнинг ўрни ва мавқеини бошқалари билан таққослаб бўлмайди. Ана шу касб орқасидан элга беминнат хизмат қилиб келаётган шифокорлар орасида Когон шаҳар тиббиёт бирлашмасининг кўп кишилик жамоаси ҳам бор.

Истиқлол йилларида соғлиқни сақлаш тизимининг ислоҳ қилинишига қаратилган устувор сиёсатни амалга ошириш жараёнида бирлашмамиз фаол иштирок этиб келмоқда. Аввало, ўтган йили жамоамизнинг намунали тиббий хизмат кўрсатиши учун янги уч қаватли замонавий бинонинг фойдаланишга топширилиши катта аҳамиятга эга бўлди. Ушбу иншоотда реанимация, шошилинч тиббий ёрдам, ички касалликлар, болаларни даволаш, жарроҳлик, қон қуйиш, лаборатория ва дорихона жойлашган. Бирлашма тасарруфидаги тери-таносил, юқумли касалликлар, сил хасталиги ва тез ёрдам бўлимлари учун қўшимча биноларнинг қурилиб, фойдаланишга топширилиши имкониятларимизни янада кенгайтирди.

Қайси меҳнат жамоасида моддий-техник база мустаҳкам бўлса, ўша жойда иш унумдорлиги ошади, хизмат турлари учун қулайлик яратилади. Бирлашмамизнинг барча бўлимлари замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан таъминланиши натижасида хизмат кўрсатиш сифати ошди. Араб иқтисодий жамғармасининг Кувайт фонди ҳамда "Саломатлик-2" лойиҳаси томонидан тез ёрдам, реанимация, жарроҳлик, ички касалликлар, лаборатория ва рентген хоналарига янги тиббий жиҳозлар келтирилди. Бирлашмамизнинг доимий ҳамкори – шаҳар давлат санитария-эпидемиология станцияси ва саломатлик марказларининг замонавий икки қаватли бинога кўчирилиши, компьютер технологиялари ҳамда сўнгги русумдаги тиббий асбоб-ускуналар билан таъминланиши қулайликларимизни янада кенгайтирди.

Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, улар ўртасида учраётган касалликларни эрта аниқлаш, соғлом авлодни вужудга келтириш масаласи доимий диққат-эътиборимизда бўлгани учун ҳам қувонарли натижалар қўлга киритилмоқда. Кейинги йилларда шаҳар бўйича оналар ва болалар ўлими уч бараварга камайиб, мутлақ соғлом болаларнинг туғилиш кўрсаткичи 52,7 фоизга етди. Кўп тармоқли марказий поликлиникамизда аёллар маслаҳатхонаси 16800 нафар фертиль ёшидаги оналарга тиббий хизмат кўрсатмоқда. Акушер-гинеколог ва педиатрлар вилоят скрининг ва перинатал маркази билан мунтазам равишда алоқада бўлиб, оналар ва болалар саломатлигини доимий назоратда ушлаб турадилар. 2013 йилда 4 нафар туғма нуқсонли ҳомила аниқланиб, оналарга унинг хавфлилик даражаси тушунтирилгач, ҳомиладорлик тўхтатилди. Ҳомиладор аёллар ОИВ, захм ва бошқа касалликлар таҳлил-назоратидан ўтказилди. Исталмаган ҳомиладорликнинг олдини олиш чоралари кўрилди. Буларнинг барчаси Юртбошимизнинг 2009 йил апрель ойида эълон қилинган "Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, соғлом авлодни шакллантиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида"ги Қарорига амалий жавобдир.

Вояга етмаганлар саломатлигини муҳофаза қилишга йўналтирилган эмлаш тадбирлари, тарғибот-ташвиқот ишлари фаолиятимиздаги яна бир жиҳат ҳисобланади. Бу жараёнга барча педиатрлар жалб этилган. Чақалоқларни туғруқхоналик давридаёқ неонатолог, ортопед кўригидан ўтказиш ва кейинчалик турли касалликларга қарши эмлаш жараёнига масъулият билан қараяпмиз. Профилактик эмлаш ўз вақтида ўтказилаётгани учун ҳам болалар ва ўсмирлар ўртасида полиомиелит, қоқшол, дифтерия касалликлари яқин орада қайд этилгани йўқ. Кейинги 3-4 йил ичида вирусли гепатит билан оғриган беморларнинг рўйхатга олинмагани яна бир ютуғимиздир. 17598 нафар вояга етмаган ўғил-қизлар ўтган йил мобайнида тиббий кўрикдан ўтказилганида 2987 нафари, яъни 33,6 фоизида турли касалликлар аниқланди. Шундан 416 нафарига шифохонада ётиб, 2517 нафарига амбулатория шароитида даволаниши учун йўлланма берилди.

Спорт – саломатлик гарови, дейишади. Шунинг учун ҳам ўсиб келаётган авлоднинг жисмоний жиҳатдан соғлом бўлишини таъминлашга ҳар бир ҳудудда асосий эътибор қаратилиши керак. Шаҳримизда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан қабул қилинган буйруқ ижросини таъминлаш мақсадида 6-18 ёшдаги ўсмирларнинг антропометрик кўрсаткичлари таҳлилдан ўтказилди. Мактаб ўқувчилари ўртасида спорт билан шуғулланувчилар сонини имкон қадар кўпайтириш чоралари кўрилмоқда. Мунтазам равишда жисмоний тарбия билан шуғулланадиган ўсмирлар сони 8774 нафарни ташкил этмоқда. Бу рақам аввалги йилларга нисбатан анча юқори ҳисобланади.

Аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишдаги яна бир йўналиш – соғлом турмуш тарзини тарғиб этишга йўналтирилган тадбирлар эканлиги сир эмас. Тиббий бирлашмамизга қарашли саломатлик маркази нафақат вилоят, балки республика миқёсида ҳам ўз мавқеига эгадир. Марказ шифокор ва ҳамширалари аҳоли ўртасида, мактаб, коллеж ва лицей ўқувчилари даврасида тез-тез бўлишиб, юқумли касалликларнинг олдини олиш, гиёҳвандлик, ичкиликбозлик, чекиш каби зарарли одатлар кетидан келадиган фожиалар, қизларни эрта турмушга бериш бўйича тушунтириш ишларини олиб борганимиз учун бу каби салбий ҳолатлар қайд этилгани йўқ.

Жамиятнинг энг катта бойлиги ва таянчи халқдир. Агар у соғлом бўлса, жамиятда ривожланиш ва ўсиш бўлади. Когон шаҳри аҳолиси мамлакатимизни ижтимоий-иқтисодий, маданий-маърифий жиҳатдан ривожлантиришга ўз ҳиссасини қўшиб келаётган экан, улар саломатлигини асрашда беминнат хизматимизни аямаймиз.

Ҳамза САФАРОВ,
Бухоро вилоят Когон шаҳар тиббиёт бирлашмаси бош шифокори, тиббиёт фанлари номзоди.

Эҳтиёт бўлинг!

ЎТКИР ВА ТЕЗ ЮҚАДИГАН КАСАЛЛИК

Грипп ўткир ва тез юқадиган касаллик бўлиб, уни жуда майда, кўзга кўринмайдиган, ҳатто фильтрдан ҳам ўтиб кетадиган вируслар келтириб чиқаради. Бу вирусларнинг А, В, С турлари маълум. Касалликнинг асосий манбаи грипп билан оғриган бемор ёки вирус ташувчилар ҳисобланади.

Касаллик соғлом одамга ҳаво-томчи йўли билан ўтади. Бемор йўталганда, аксирганда, гаплашганда сўлак томчиларига қўшилиб ҳавога сон-саноқсиз грипп вируслари ажралиб чиқади. Вируслар ҳавода уч соатгача сақланиб туриши мумкин. Вирус тарқалган ҳаводан нафас олиш натижасида касаллик соғлом одамга юқади.

Грипп вируси оғиз, бурун, томоқ ва юқори нафас йўллари шиллиқ пардасига таъсир қилади ва қон оқимига тушиб, бутун организмни заҳарлайди. Нафас, нерв, юрак-қон томир тизими ва бошқа аъзолар зарарланади. Касалликнинг илк белгилари пайдо бўлгунга қадар бир неча соатдан 3 кунгача вақт ўтади. Гриппда беморнинг тинка-мадори қурийди, боши оғрийди, йўталади, акса уради, тана ҳарорати 38-40 даражагача кўтарилади, кўп терлайди. Мушаклари ва кўз соққаси оғрийди, тинимсиз ёш оқади.

Гриппга чалинган кишини даволаш учун беморга алоҳида хона ажратиш лозим. Беморни парвариш қиладиган одам касалликни уй шароитида даволаш йўлларидан хабардор бўлиши керак. Беморнинг идиш-товоғи, сочиғи, ўрин-кўрпасини алоҳида қилиб қўйиш талаб этилади. У имкон қадар кам ҳаракат қилиб, кўпроқ тўшакда ётиши лозим.

Беморга қараётган киши бурун ва оғзига дока ниқоб тутиб олиши, қўлларини тез-тез совунлаб ювиб туриши керак. Бемор йўталганда, акса урганда оғзибурнини дастрўмол билан беркитиши, дастрўмолини тез-тез янгилаши, ювиб, дазмоллатиши керак.

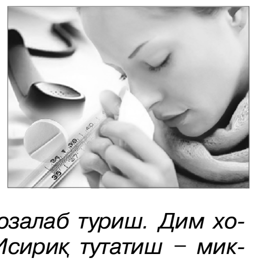
Бемор ётган хонани тез-тез шамоллатиб туриш шарт. Унинг ҳарорати ошганда, кўпроқ суюқлик, қуруқ мевалар шарбатини ичиб туриши лозим. Енгил ҳазм бўладиган, оқсил ва витаминга бой таомлар еб туриш тавсия қилинади. Грипп билан оғриган ва унга гумон қилинган беморларни алоҳида хонага ётқизиш, бу ерни тез-тез шамоллатиб туриш ва зарарсизлантирувчи моддалар билан артиш зарур.

Грипп эпидемияси авж олган пайтда мактабгача тарбия муассасаларида, мактабларда ўқитувчи ва ўқувчилар оғиз-бурнига дока ниқоб тутиб олишлари бу касалликдан ҳимояланишнинг муҳим воситасидир. Грипп кўп тарқалган пайтда ўткир респиратор касалликлар билан касалланган ходимларнинг ўқув-тарбия муассасаларида ўқиши ва ишлаши тақиқланади.

Грипп тарқалган вақтда болалар оммавий спорт ўйинлари ўйнаши ва кинотеатрга гуруҳ-гуруҳ бўлиб бориши мумкин эмас.

Грипп касаллигининг олдини олишда қуйидагиларга амал қилсангиз мақсадга мувофиқ бўлади:

1. Тўғри овқатланиш талабларига риоя қилинг. Витамин Сга бой озиқ-овқат маҳсулотларини, наъматак дамламаси, цитрус мевалари, пиёз, саримсоқ пиёз, қизил сабзи, шолғом, қизил лавлаги, карам каби сабзавот ва меваларни салат ва таом тарзида истеъмол қилинг. Сут маҳсулотлари танага тушиб зарарланган ҳужайраларни қайта тиклаш имкониятини беради. Товуқ шўрвага саримсоқ пиёз, зираворларни солиб истеъмол қилиш ниҳоятда фойдали. Кўпроқ суюқлик истеъмол қилинг.



2. Танани совуққотишдан сақлаш. Иссиқ кийим кийиш.

3. Хоналарни доимий равишда нам латта билан тозалаб туриш. Дим хоналардан қочиш. Исириқ тутатиш – микробларни ўлдириш хусусиятига эга.

4. Уйқу меъёри қишки мавсумда 7-9 соатдан кам бўлмасин. Дам олиш, руҳий саломатликни асраш, яхши кайфият инсонга катта куч беради ҳамда иммун тизимини мустаҳкамлайди. Зарарли одатлар иммун тизимини бузади.

5. Жисмоний фаоллик, спорт умрни узайтиради, саломатликни мустаҳкамлайди.

6. Оксалин мазини доимий равишда бурун ичига суркаш тавсия қилинади. Қўлларни доимий равишда совунлаб ювиш инфекциялардан сақлайди.

Лобар ЗОКИРОВА,
Республика саломатлик ва тиббий статистика институти «Соғлом турмуш тарзи тарғиботи ва ўқитиш» бўлими мудири.

Республика врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш маркази маълум қилади

Республика врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш марказининг врачлар ва фармацевтларга малака тоифасини бериш бўйича 2014 йил компьютер-тест синовлари ва оғзаки имтиҳонларни ўтказиш бўйича ихтисослашган аттестация комиссияларининг йиғилиш муддатлари

№	Комиссиялар номи	Компьютер-тест синовлари: Ўтказиладиган сана	Компьютер-тест синовлари: Бошланиш вақтлари	Оғзаки имтиҳон: Ўтказиладиган сана	Оғзаки имтиҳон: Бошланиш вақти
1	Умумий амалиёт шифокори (оилавий тиббиёт) ва тор тиббий ёрдам мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 февраль	9:00 ва 10:15	15 февраль	9:00
		1, 2, 3 ва 4 апрель		5 апрель	
		29, 30 апрель ва 1, 2 май		3 май	
		17, 18, 19 ва 20 июнь		21 июнь	
		9, 10, 11 ва 12 сентябрь		13 сентябрь	
		25, 26, 27 ва 28 ноябрь		29 ноябрь	
2	Ички касалликлар (терапия), аллергология ва иммунология, гастроэнтерология, гериатрия, нурология, физиотерапия, даволаш физкультураси ва спорт тиббиёти, нефрология, касб патологияси, диетология ва клиник фармакология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	18, 19, 20 ва 21 февраль	9:00 ва 10:15	22 февраль	9:00
		8, 9, 10 ва 11 апрель		12 апрель	
		13, 14, 15 ва 16 май		17 май	
		10, 11, 12 ва 13 июнь		14 июнь	
		16, 17, 18 ва 19 сентябрь		20 сентябрь	
		28, 29, 30 ва 31 октябрь		1 ноябрь	
3	Кардиология, интервенцион кардиология (ангиокардиография ва интервенцион хирургия), шошилинч кардиология ва кардиореанимация, шошилинч терапия ва кардиология, ревматология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	15, 16, 17 ва 18 апрель	11:30 ва 12:45	19 апрель	9:00
		17, 18, 19 ва 20 июнь		21 июнь	
		23, 24, 25 ва 26 сентябрь	14:00	27 сентябрь	
		28, 29, 30 ва 31 октябрь	11:30 ва 12:45	1 ноябрь	
4	Гематология, трансфузиология, эндокринология ва болалар эндокринологияси мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 февраль	15:15	15 февраль	9:00
		29, 30 апрел ва 1, 2 май	14:00	3 май	
		9, 10, 11 ва 12 сентябрь	15:15	13 сентябрь	
		28, 29, 30 ва 31 октябрь		1 ноябрь	
5	Педиатрия, неонатология, болалар кардиологияси ва ревматологияси, болалар гастроэнтерологияси, болалар нефрологияси, болалар пульмонологияси, чақалоқ ёшидаги болалар ва ўсмирлар касалликлари врачлик экспертизаси (ўсмирлар врачи) мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	18, 19, 20 ва 21 февраль	11:30 ва 12:45	22 февраль	9:00
		8, 9, 10 ва 11 апрель		12 апрель	
		20, 21, 22 ва 23 май		24 май	
		24, 25, 26 ва 27 июнь		28 июнь	
		16, 17, 18 ва 19 сентябрь		20 сентябрь	
		11, 12, 13 ва 14 ноябрь		15 ноябрь	
6	Акушерлик ва гинекология, болалар ва ўсмирлар гинекологияси мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 февраль	9:00 ва 10:15	1 март	9:00
		15, 16, 17 ва 18 апрель		19 апрель	
		20, 21, 22 ва 23 май		24 май	
		24, 25, 26 ва 27 июнь		28 июнь	
		23, 24, 25 ва 26 сентябрь		27 сентябрь	
		2, 3, 4 ва 5 декабрь		6 декабрь	
7	Умумий жарроҳлик, амбулатор жарроҳлик, юрак қон-томир жарроҳлиги, колопроктология, микрохирургия билан пластик жарроҳлик, торакал жарроҳлик, трансплантология ва сунъий аъзолар, шошилинч жарроҳлик, даволаш-оператив ва эндоскопик ташхис, урология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 март	9:00 ва 10:15	15 март	9:00
		22, 23, 24 ва 25 апрель		26 апрель	
		3, 4, 5 ва 6 июнь		7 июнь	
		14, 15, 16 ва 17 октябрь		18 октябрь	
		18, 19, 20 ва 21 ноябрь		22 ноябрь	
8	Травматология ва ортопедия, болалар травматологияси ва ортопедияси, нейрожарроҳлик, комбустиология ва рабиология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 февраль	14:00	15 февраль	9:00
		10, 11, 12 ва 13 июнь		14 июнь	
		9, 10, 11 ва 12 сентябрь		13 сентябрь	
		28, 29, 30 ва 31 октябрь		1 ноябрь	
9	Анестезиология ва реаниматология, кардиожарроҳлик анестезиологияси, қуйиш реаниматологияси, болалар анестезиологияси ва реаниматологияси, экстракорпорал детоксикация ва токсикология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 март	9:00 ва 10:15	29 март	9:00
		27, 28, 29 ва 30 май		31 май	
		30 сентябрь ва 2, 3 октябрь		4 октябрь	
		11, 12, 13 ва 14 ноябрь		15 ноябрь	
10	Тиббий радиология, интервенцион радиология, рентгенология, ультратовуш ташхиси ва ядро тиббиёти мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 март	14:00	29 март	9:00
		3, 4, 5 ва 6 июнь		7 июнь	
		16, 17, 18 ва 19 сентябрь		20 сентябрь	
		11, 12, 13 ва 14 ноябрь		15 ноябрь	
11	Юқумли касалликлар, болалар юқумли касалликлари, эпидемиология, дезинфектология, паразитология, юқумли касалликлар эпидемиологияси, карантин ва ўта хавфли инфекциялар эпидемиологияси, бактериология, карантин ва ўта хавфли инфекциялар бактериологияси, вирусология, санитар-гигиеник лаборатория текшируви, токсикологик текширув, радиологик текширув, умумий гигиена, болалар ва ўсмирлар гигиенаси, овқатланиш гигиенаси, меҳнат гигиенаси, коммунал гигиена, радиацион гигиена, минерал ўғитлар ва пестицидларни қўллашни назорат қилиш гигиенаси	25, 26, 27 ва 28 февраль	11:30 ва 12:45	1 март	9:00
		8, 9, 10 ва 11 апрель	14:00	12 апрель	
		13, 14, 15 ва 16 май	11:30 ва 12:45	17 май	
		24, 25, 26 ва 27 июнь	14:00	28 июнь	
		23, 24, 25 ва 26 сентябрь	11:30 ва 12:45	27 сентябрь	
		19, 20, 21 ва 22 ноябрь		22 ноябрь	
12	Умумий стоматология, болалар стоматологияси, терапевтик стоматология, пародонтология, ортопедик стоматология, ортодонтия, жарроҳлик (оғиз бўшлиғи) стоматологияси ва юз-жағ жарроҳлиги мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 февраль	11:30 ва 12:45	15 февраль	9:00
		1, 2, 3 ва 4 апрель		5 апрель	
		27, 28, 29 ва 30 май		31 май	
		7, 8, 9 ва 10 октябрь		11 октябрь	
		2, 3, 4 ва 5 декабрь		6 декабрь	
13	Неврология, болалар неврологияси, психиатрия, болалар ва ўсмирлар психиатрияси, наркология, психотерапия, суицидология, сексопатология ва суд-психиатрия экспертизаси мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 март	11:30 ва 12:45	29 март	9:00
		29, 30 апрель ва 1, 2 май		3 май	
		10, 11, 12 ва 13 июнь		14 июнь	
		14, 15, 16 ва 17 октябрь		18 октябрь	
		25, 26, 27 ва 28 ноябрь		29 ноябрь	
14	Жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш, валеология ва тиббий статистика мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 март	14:00	15 март	9:00
		13, 14, 15 ва 16 май		17 май	
		30 сентябр ва 2, 3 октябрь		4 октябрь	
		9, 10, 11 ва 12 декабрь	9:00 ва 10:15	13 декабрь	
15	Болалар жарроҳлиги, болалар кардиожарроҳлиги ва болалар урологияси, офтальмология ва болалар офтальмологияси мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	1, 2, 3 ва 4 апрель	14:00	5 апрель	9:00
		20, 21, 22 ва 23 май		24 май	
		16, 17, 18 ва 19 сентябрь	15:15	20 сентябрь	
		11, 12, 13 ва 14 ноябрь		15 ноябрь	
16	Пульмонология, фтизиатрия, болалар фтизиатрияси, фтизиожарроҳлик, фтизиоурология, дерматовенерология ва тиббий косметология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	11, 12, 13 ва 14 март	11:30 ва 12:45	15 март	9:00
		22, 23, 24 ва 25 апрель		26 апрель	
		17, 18, 19 ва 20 июнь	14:00	21 июнь	
		30 сентябрь ва 2, 3 октябрь	11:30 ва 12:45	4 октябрь	
		25, 26, 27 ва 28 ноябрь	14:00	29 ноябрь	
17	Лаборатория иши, функционал ташхис, клиник лаборатория ташхиси ва тиббий генетика мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	18, 19, 20 ва 21 февраль	14:00	22 февраль	9:00
		15, 16, 17 ва 18 апрель		19 апрель	
		27, 28, 29 ва 30 май		31 май	
		7, 8, 9 ва 10 октябрь	9:00 ва 10:15	11 октябрь	
		2, 3, 4 ва 5 декабрь	14:00	6 декабрь	
18	Умумий онкология, болалар онкожарроҳлиги, нурли терапия, онкоурология, онкожарроҳлик, юз-жағ онкожарроҳлиги, кимёвий терапия, онкогинекология, болалар онкологияси, оториноларингология, сурдология-оториноларингология мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 февраль	14:00	1 март	9:00
		3, 4, 5 ва 6 июнь	11:30 ва 12:45	7 июнь	
		9, 10, 11 ва 12 сентябрь		13 сентябрь	
		18, 19, 20 ва 21 ноябрь	14:00	22 ноябрь	
19	Патологик анатомия, цитологик ва биопсия ташхиси, суд-тиббий экспертиза ва тиббий ҳуқуқ мутахассисликлари ихтисослашган аттестация комиссияси	18, 19, 20 ва 21 февраль	15:15	22 февраль	9:00
		27, 28, 29 ва 30 май		31 май	
		30 сентябр ва 2, 3 октябрь		4 октябрь	
		25, 26, 27 ва 28 ноябрь		29 ноябрь	
20	Фармация мутахассислиги ихтисослашган аттестация комиссияси	25, 26, 27 ва 28 февраль	15:15	1 март	9:00
		20, 21, 22 ва 23 май		24 май	
		23, 24, 25 ва 26 сентябрь		27 сентябрь	
		18, 19, 20 ва 21 ноябрь		22 ноябрь	

Изоҳ: *ҳудудлар бўйича компьютер-тест синовлари ўтказиш кунлари:*
сешанба – Тошкент шаҳри, Тошкент ва Сирдарё вилоятлари;
чоршанба – Самарқанд, Жиззах, Фарғона ва Наманган вилоятлари;
пайшанба – Андижон, Қашқадарё ва Навоий вилоятлари;
жума – Қорақалпоғистон Республикаси, Хоразм, Сурхондарё ва Бухоро вилоятлари.

Истисно: *1 октябрь – "Ўқитувчи ва мураббийлар куни" муносабати билан, тўққизинчи (Анестезиология ва реаниматология...), ўн тўртинчи (Жамият саломатлиги...), ўн олтинчи (Пульмонология...) ва ўн тўққизинчи (Патологик анатомия...) ихтисослашган аттестация комиссияларининг тест имтиҳонлари Самарқанд, Жиззах, Фарғона ва Наманган вилоятлари учун 2 октябрь (пайшанба) куни ўтказилади.*

Зимние каникулы, новогодние праздники, елки – все на радость подрастающей детворе.

2014 йил – Соғлом бола йили

САМАРАЛИ МАШҒУЛОТЛАР

Болалар саломатлигини муҳофаза қилиш ва мустаҳкамлаш йўлида самарали фаолият олиб бораётган Бухоро вилояти болалар кўп тармоқли тиббиёт марказида Бухоро Давлат тиббиёт институтининг “Болалар касалликлари ва неонатология” кафедраси жойлашган. Кафедрада йигирмадан ортиқ профессор-ўқитувчи ва клиник ординатор ахборот технологиялари, интерфаол усуллар воситасида назарий-амалий машғулотлар ўтказиб, талабаларнинг назарий билимини мустаҳкамламоқда. «Устоз-шогирд» анъанаси асосида ташкил этилаётган амалиёт жараёнларида бўлғуси мутахассислар тиббий ташхис қўйиш, муолажа ўтказиш кўникмаларига эга бўлмоқда.

СУРАТЛАРДА: *Бухоро Давлат тиббиёт институти талабалари (чапдан) Озодбек Эргашов, Юлдуз Ҳалимова, Дилноза Ҳамроева, Бахтиёр Хайруллаев ва Ҳусниддин Нуриддинов Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказидаги “Болалар касалликлари ва неонатология” кафедрасида.*

Талабалар устозлари билан Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказидаги “Болалар касалликлари ва неонатология” кафедрасида.

Тоҳир ИСТАТОВ (ЎзА) олган суратлар.

Полезные советы

НАРОДНЫЕ РЕЦЕПТЫ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

После перенесенного инфаркта больных часто беспокоят боли за грудиной, одышка. Для того, чтобы помочь справиться с этими состояниями, существует следующий рецепт:

Лимоны – 3 шт.

Чеснок – 1 головка.

Средние по размеру лимоны хорошо помыть с мылом, разрезать на 4 части, выжать сок. Кожицу мелко нарезать. Измельчить 1 головку чеснока, смешать с нарезанной кожицей, залить 1 л кипятка и в теплом месте в закрытом виде настаивать в течение суток (можно в термосе). Через сутки полученный состав процедить и влить к нему лимонный сок. Принимать по 1 ст. ложке за 30 минут до еды.

* * *

При приступах стенокардии можно принимать следующий состав:

Бульон куриный – 2 чашки.

Петрушка – 2 пучка.

В небольшую эмалированную кастрюльку влить крепкий куриный бульон. Очистить головку чеснока и положить зубчики в ту же посуду. Кипятить на слабом огне примерно 15 минут. Затем добавить петрушку и все тщательно перетереть. Дать настояться и пить минут за 30-40 до еды.

* * *

При стенокардии можно также воспользоваться следующим рецептом:

Мед – 1 кг.

Лимоны – 10 шт.

Чеснок – 5 головок (не зубцов!)

Очищенный и промытый чеснок и лимоны дважды пропустить через мясорубку. Массу тщательно перемещать, сложить в стеклянную банку, залить медом, закрыть крышкой и поставить в прохладное место. Через неделю средство готово.

Принимать по 4 ч. ложки 1 раз в день за 20-30 минут до еды. Проглотив одну ложку, перед приемом следующей делать перерыв в 1-2 минуты.

* * *

Неплохие результаты при ишемической болезни сердца, варикозном расширении вен, эндартериите, а также при атеросклерозе дает средство, приготовленное по следующему рецепту:

Чеснок – 250 г.

Мед – 350 г.

Очищенный и измельченный на терке чеснок залить жидким, лучше свежим медом, хорошо перемешать и настаивать в темном месте в течение недели.

Принимать по 1 ст. ложке 3 раза в день за 30-40 минут до еды. Курс лечения – 1,5 месяца; после небольшого перерыва его следует повторить.

* * *

Для профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний, а также для нормализации обменных процессов можно воспользоваться следующим рецептом:

Чеснок – 300 г.

Спирт или водка – 300 мл.

Чеснок очистить, истолочь, залить спиртом или водкой, настаивать в течение 10-12 дней. Принимать 3 раза в день за 5-10 минут до еды по следующей схеме: в 1-й день по 1 капле; во 2-й – по 2 капли; в 3-й – по 3 и так до 10 капель на 10-й день, а в дальнейшем до конца приема настоя по 10 капель.

Такой курс достаточно проводить 1 раз в 5 лет.

* * *

Очистить кровеносные сосуды поможет средство, приготовленное по следующему рецепту.

Чеснок – 1 головка.

Лимон – 1 шт.

Натереть на терке целый лимон и чеснок, залить 1,5 л. охлажденной кипяченой воды. настоять в течение 4 дней при комнатной температуре, процедить и пить натощак по 50 мл в день курсами – осенью, зимой, весной. В таком настое содержатся все необходимые витамины (в том числе В,С), комплекс микроэлементов, то есть это универсальное средство, в котором содержится все, что необходимо организму.

Подготовила Л. ВОЛОШИНА.

Газета муассиси: Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

Бош муҳаррир Асилбек ХУДАЯРОВ
Нашр учун масъул Бош муҳаррир ўринбосари Ибодат СОАТОВА

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истиқбол 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 куни рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7769 нусха. Буюртма Г-159.

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.
Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «@» шартли белгиси қўйилади.

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

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚЎШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.