

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

## Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgt.uz, info@uzssgt.uz • 2014 йил 13 июнь • № 23 (992)

### Семинар

Жиззах вилояти

## НАЗОРАТ, МАСЪУЛИЯТ ВА ЖАВОБГАРЛИК ҲИССИ семинар иштирокчилари эътиборида бўлди



Соғлиқни сақлаш вазирлиги ташаббуси билан республика миқёсида ўтказилаётган семинарлар бирламчи тизим фаолиятига бағишланганлиги билан аҳамиятлидир. Шу кунга қадар Қорақалпоғистон Республикаси, Фарғона, Бухоро, Сурхондарё ва Жиззах вилоятларида бўлиб ўтган семинарларда мазкур тизимга оид турли мавзулар кенг қамраб олинди. Бу амалдаги ишлар самарасини кўрсатибгина қолмай, балки ундаги хато ва камчиликларни ҳам юзага чиқарди, десак муболаға бўлмайди.

Семинардан кўзланган асосий мақсад, соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғини-

да амалга оширилаётган ишлар самарадорлигини яхшилаш, шунингдек, даволаш-профилактика

муассасаларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш ҳамда бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаларида аҳоли репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш ва профилактик йўналишдаги тадбирларни такомиллаштиришдан иборат бўлиб, юқорида тилга олиб ўтилган вилоятлар миқёсида ана шу масалалар кўриб чиқилди.

Жорий йилнинг 9 июнь куни Жиззах вилоятида "Аҳоли репродуктив саломатлигини мустаҳкамлаш ва профилактик йўналишдаги тадбирларни такомиллаштириш масалалари" бўйича республика семинари бўлиб ўтди.

Семинарда Ўзбекистон ва Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлари, Тошкент шаҳри ва вилоятлари соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари ва уларнинг умумий масалалар, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш бўйича ўринбосарлари, амбулатор-поликлиника хизмати бўйича бош мутахассислари, Жиззах ва Сирдарё вилояти шаҳар тиббиёт бирлашмалари, туман тиббиёт бирлашмалари бошлиқлари ва кўп тармоқли марказий поликлиника мудирилари, Жиззах ва Сирдарё вилоятлари репродуктив саломатлик



ва перинатал марказлар директорлари, Жиззах вилояти туғруқ мажмуалари бош шифокорлари, Республика саломатлик ва тиббий статистика институти ва унинг вилоят филиаллари раҳбарлари, ҚВП координаторлари ва кўп тармоқли марказий поликлиника мудирилари, оилавий поликлиника бош шифокорлари қатнашдилар.

Семинарда Жиззах вилояти ҳокими Сайфиддин Исмоилов ҳам иштирок этди.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири Анвар Алимов тадбирни кириш сўзи билан очди ва мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ишлар хусусида тўхталиб, бўлиб ўтаётган ушбу семинарларнинг аҳамияти тўғрисида ўз фикрини билдирди. Шунингдек, ягинда пойтахтимизда бўлиб ўтган "Ўзбекистонда озиё-овиат (Давоми 2-бетда).

### Матбуот анжумани

## ЮҚУМЛИ КАСАЛЛИКЛАРГА ЧАЛИНМАСЛИКНИНГ ОСОН ЙЎЛИ

ўз вақтида эмланишдир

12 июнь куни пойтахтимиздаги Миллий матбуот марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан "Аҳолини юқумли касалликлардан муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ишлар, бунда давлат бюджетидан ажратиладиган маблағлар, барқарор эпид ҳолатни сақлашдаги эътибор ва гамхўрлик масалалари" мавзусидаги навбатдаги матбуот анжумани ўтказилди.

Тадбирда иштирок этган Соғлиқни сақлаш вазири ўринбосари Сайдмурод Сайдалиевнинг таъкидлашича, мамлакатимизда юқумли касалликларга қарши кураш ва уларнинг олдини олиш масаласи давлат сиёсати даражасига кўтарилган. Олиб борилаётган изчил саъй-ҳаракатлар натижасида аҳоли ўртасида юқумли касалликлар бўйича эпидемик вазиятнинг барқарорлиги таъминлаб келинмоқда. Натижада карантин ва хавфли юқумли касалликлар, бундан ташқари, дифтерия, полиомиелит, қоқшол, қизамиқ ва қизилча касалликлари қатор йиллар мобайнида

рўйхатга олинмади. Шунингдек, безгак касаллигига қарши Глобал жамғарма лойиҳаси амалиётга татбиқ этилиши натижасида, юртимизда 2000 йилдан касалликнинг динамикасида кескин пасайиш кузатилиб, 2009 йилдан ҳозирги кунгача бу касаллик умуман қайд этилмади.

– Юқумли касалликлар бўйича барқарор эпидемик вазиятни сақлаб туришда давлатимиз чегараларида фаолият кўрсатаётган санитария нazorати пунктлари муҳим аҳамият касб этади, – дейди вазирликнинг санитария-эпидемиология нazorати Бош бошқармаси бошлиғи Комил Муҳаммедов. – Мутахассислар томонидан рес-

публика ҳудудига четдан кириб келиши ва тарқалиши мумкин бўлган юқумли касалликларнинг олдини олиш билан бир қаторда, хориж давлатларидан олиб кириладиган озиқ-овқат ва бошқа барча турдаги халқ истеъмоли молларининг сифат ҳамда хавфсизлиги нazorат қилинмоқда. Санитария нazorати пунктлари фаолиятини янада яхшилаш мақсадида ҳозирда 5 та халқаро аэропортда замонавий тепловизорлар ўрнатилди, тана ҳароратини ўлчаш учун 235 донa контактсиз термометрлар берилиб, ҳар йили ўртача 6 миллион нафардан зиёд фуқаро санитария нazorати пунктлари орқали ўтиши таъминланмоқда.

Анжуманда қайд этилганидек, юқумли касалликларга қарши курашда эмлаш ишларини ҳам юқори савияда ўтказиш муҳим аҳамият касб этади. Бугунги кунда миллий эмлаш календари асосида юртимизда 10 та юқумли касалликка қарши эмлаш тад-



бирлари ўтказиб борилмоқда. Профилактик эмлаш календарига боланинг 2-3-4 ойлигида 1 та инъекцияда бешта касалликка қарши пентавалент вакцинаси, боланинг 2 ва 3 ойлигида диарея касалликларига

қарши ротарикс вакцинаси билан эмлаш киритилди. Бундан ташқари, 1 ёшгача бўлган болаларни 2015 йилдан пневмококк инфекциясига қарши вакцина билан эмлаш режалаштирилган.

Матбуот анжуманида соғлиқни сақлаш тизими мутахассислари оммавий ахборот воситалари вакиллари қизиқтирган барча саволларга жавоб беришди.

Элмурод ЭГАМҚУЛОВ.  
Сурат муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

## Семинар

Жиззах вилояти

## НАЗОРАТ, МАСЪУЛИЯТ ВА ЖАВОБГАРЛИК ҲИССИ

## семинар иштирокчилари эътиборида бўлди

дастурини амалга оширишнинг муҳим захиралари" мавзусида халқаро конференция хусусида тўхталиб, унда Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти Европа минтақавий бюроси директори Жужанна Якобинг йўлидаги фикрларига эътибор берилди. «Ўзбекистонда соғлом

**белгилаб олинганлиги тўғрисида куйидагиларни гапириб ўтди:**

– Давлат дастурининг асосий йўналишлари жойларда, айниқса бирламчи тиббий-санитария муассасаларида аёллар, болалар ва ўсмирлар учун тиббий хизмат самарадорлиги ва сифати, ҳоми-

ёрлари тасдиқланган 161-, 456-, 100-сонли буйруқлар қабул қилинди. Шунингдек, вазирликнинг яна бир муҳим, яъни 2014 йил 13 январдаги 11-сонли буйруғига асосан, 20 январдан 31 августга қадар ҚВП ва оилавий поликлиникаларда республикадаги аҳоли тўлиқ туман/шаҳар кўптармоқли поликлиникаларнинг тор соҳа мутахассислари томонидан ва вилоят муассасалари мутахассисларини жалб қилган ҳолда чуқурлаштирилган тиббий кўриклар ташкиллаштирилиб, вазирликнинг 2013 йил 13 ноябрдаги 380-сонли буйруғига асосан, вазирликда марказий, ҳудудий ва туман/шаҳар тиббиёт бирлашмалари қошида бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасалари фаолиятини мувофиқлаштириш штаби тузилди. Штаб ушбу муассасаларнинг даволаш-профилактик тадбирлари асосий кўрсаткичлари, тиббиёт ходимларининг билим ва амалий кўникмаларни эгаллаганлик даражаси, моддий-техник база-

Демак, Қорақалпоғистон Республикаси, Фарғона, Бухоро, Сурхондарё ва Жиззах вилоятларида бўлиб ўтган семинарларда асосан бирламчи тизимга оид чиқарилган қарор ва буйруқларнинг ижроси кўриб чиқилди. Семинар олдида вазирлик томонидан ташкил этилган махсус гуруҳ

ўтди.

Семинар кун тартибига мувофиқ, вазирликнинг оналик ва болаликни муҳофаза қилиш Бош бошқармаси бошлиғи С. Исмоилов маъруза қилиб, республикада аҳоли репродуктив саломатлигини мустақкамлаш бўйича амалга



турмуш тарзи ва аҳоли фаровонлигини таъминлаш бўйича самарали чора-тадбирлар амалга оширилмоқда. Шу билан бирга Ўзбекистоннинг ФАО ва Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг Халқаро комиссияси томонидан қабул қилинган озиқ-овқат халқаро стандартлари тўплами – Алиментарий кодекс, шунингдек, озиқ-овқат маҳсулотлари ишлаб чиқариш ва уларнинг хавфсизлигини таъминлашни тизимли асосда қўллаб-қувватлаш, соғлом турмуш тарзини оммалаштириш, ижтимоий тенглик ва адолатни таъминлашга қаратилган «Саломатлик – 2020» стратегиясини амалга оширишдаги иштироки эътиборга сазовордир».

Сўнгра Жиззах вилояти ҳоқими С. Исмоилов бугунги кунда ҳар бир соҳада амалга оширилаётган ишлар ва унинг натижасида жамиятимиз тараққиётининг кундан-кунга равнақ топиб, халқимиз турмуш фаровонлиги ошиб бораётганлиги, шу билан бирга ҳар бир йил Юртбошимиз томонидан ўзига хос ном билан аталаётганлиги эзгу ишларимизнинг бардавомлигини қайд этди. Шу жумладан, соғлиқни сақлаш тизимида босқичма-босқич амалга оширилаётган ишларнинг сифат даражаси кўтарилиб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат янада яхшиланиб бораётганлиги ва бунда давлатимиз раҳбарининг соҳага қаратаётган эътибор ва ғамхўрликларининг ёрқин ифодаси эканлигини таъкидлаб ўтди.

Жиззах вилояти соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилган фаолиятлар, Инвестиция дастури асосида амалга оширилаётган ишлар, шунингдек, муассасаларнинг замон талаблари даражасидаги янги технологиялар билан таъминланиши ҳамда аҳоли репродуктив саломатлигини мустақкамлашга бағишланган видеоролик иштирокчилар диққатига ҳавола этилди.

**Соғлиқни сақлаш вазири А. Алимов "Соғлом бола йили" Давлат дастури бўйича аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, репродуктив саломатлигини мустақкамлаш юзасидан амалга оширилаётган ишлар хусусида ўз фикрини билдириб, тизимда мазкур дастур доирасида устувор вазибалар**

(Давоми. Боши 1-бетда).

ладор аёллар ва гўдақлар, болалар ва ўсмирларга перинатал ва ихтисослаштирилган тиббий ёрдам кўрсатиш самарадорлигини ошириш, юқумли касалликлар профилактикаси, аҳоли овқатланиши ва саломатлигини яхшилаш билан боғлиқ. Инвестиция дастури доирасида тиббиёт муассасалари моддий-техник базасини мустақкамлаш ва уларни замонавий тиббиёт асбоб-ускуналари билан жи-

ҳозлаш, кадрлар малакасини ошириш, уларни етук хорижий клиникалар ва марказларда тайёрлаш, қайта тайёрлаш ва ўқитиш ҳамда тиббиёт ходимларини моддий рағбатлантириш замон талабидир. Соғлом турмуш тарзини шакллантириш, тамаки, алкоголь ичимликларни, гиёҳванд моддалар истеъмол қилишнинг олдини олиш, юқумли касалликларни, шу жумладан ОИВ/ОИТС касаллигини профилактикаси, яқин қариндошлик ва эрта никоҳларнинг олдини олиш, салбий таъсири камайтириш, аёллар ҳамда болаларнинг тўғри овқатланиши масалаларига бағишланган комплекс чора-тадбирлар, жумладан семинар, давра суҳбати, аҳоли билан учрашувлар ташкил этиш, тизимнинг меъёрий-ҳуқуқий асосларини такомиллаштириш Давлат дастурининг мазмун-моҳиятига сингдирилган. Дастур бўйича вазирликнинг махсус режаси ишлаб чиқилган бўлиб, юқорида тилга олиб ўтилган масалалар ижросига эътибор қаратилмоқда.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2014 йил 5 мартдаги 50-сонли қарори асосида Молия ҳамда Меҳнат ва аҳоли ижтимоий муҳофаза қилиш вазирликлари билан биргаликда қишлоқ врачлик пунктларининг янги штат меъёрлари тасдиқланиб, бу борадаги ишлар яхлит тизимга солинмоқда. Қарорда келтирилган мақбуллаштирилиши керак бўлган 243 та қишлоқ врачлик пунктдан май ойи якунига кўра, 210 та ҚВП мақбуллаштирилди. Вазирлик томонидан БТСЕ муассасаларида профилактик йўналишдаги тадбирларни такомиллаштириш, ҚВП, ОПнинг шифокор ва ўрта тиббий ходимлари юклама меъ-

ёзolari бирламчи тизим фаолиятлари билан чуқур танишган ҳолда тахлилий натижаларга таяниб, иш олиб бордилар.

Чуқурлаштирилган тиббий кўрик талаб даражасида олиб борилмаганлиги аниқланди. Айниқса, тармоқ режасига риоя қилинмаслик, бригадалар тор соҳа мутахассислари билан тўлиқ таъминланмаганлиги (невропатолог, ЛОР, эндокринолог, стоматолог), лаборатор, инструментал текширувлар тўлиқ ҳажмда бажарилмаганлиги (қон таҳлилида фақат гемоглобин кўрилади, 10 ёшгача бўлган болалар гижжа тухумига таҳлил қилинмайди, флюорографиядан ўтказиш паст), антропометрик текширувлар сифатсиз ва тўлиқ ҳажмда эмас (фақат оғирлик ва бўй ўлчанади), ёзувлар қисқа, ҳисоботлар тўлиқ олиб борилмаган, тиббий кўрик ташкиллаштирилишида вазирлик томонидан берилган йўриқнома ва алгоритмга нисбатан тўлиқ бажарилмаган. Бу камчиликлар Қорақалпоғистон Республикаси ва вилоятларнинг айрим туманларида кузатилади. Жумладан, чуқурлаштирилган тиббий кўрик талаблари фақат Тошкент шаҳридаги тиббиёт муассасаларида тўғри йўлга қўйилганлиги аниқланди.

Вазир ўз сўзида бундай камчилик ва муаммолар такрорланмаслигини алоҳида тилга олди. Шунингдек, вазирликнинг 2014 йилдаги, яъни «Соғлом бола йили» Давлат дастурининг асосий устувор йўналишларига эътибор қаратди. Жумладан, бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасалари, шошилинч тиббий ёрдам муассасалари, ихтисослаштирилган марказлар ва ижтимоий аҳамиятга эга касалликларни даволаш муассасалари фаолиятини такомиллаштириш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, аҳоли репродуктив саломатлигини мустақкамлаш, кадрлар масаласига эътибор қаратиш, молиялаштириш ва бюджетдан ташқари маблағлар кўламини ошириш, куз-қиш мавсумига тайёргарлик ва ҳудудларни ободонлаштириш ҳамда кўкаламзорлаштириш ишларига эътибор қаратиш зарурлигини гапириб

2013 йилнинг октябрь-ноябрь ойларида ўтказилган ҚВП мудирларининг аттестацияси натижалари уларнинг билим даражаси замонавий талабларга жавоб бермаслигини кўрсатди. Натижада 872 нафар (27 фоиз) ҚВП мудирлари эгаллаб турган лавозимига нолойик деб топилди ва 66 фоиз (2114 нафар) аёллар ҚВП мудирлари этиб тайинланди. Тизимдаги ижобий фаолиятларга тўхталадиган бўлсак, кўплаб самарали ишлар амалга оширилди. Ишонч билан айта оламки, кўплаб тиббиёт муассасаларимиз замон талаблари даражасида бунёд этилган бўлса, айримлари тўлиқ реконструкциядан чиқарилиб, янги технологиялар билан таъминланди. Бунинг баробарида кадрлар масаласига эътибор қаратилиб, уларнинг ишлашлари учун барча шароит ва имкониятлар тўлиқ яратилди. Ҳар бир тиббиёт ходими ўз касбига жиддий ёндошган ҳолда аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишда бор билим ва маҳоратини аямаслиги зарур. Бугунги семинар доирасида республика миқёсида бирламчи тизимда олиб борилган ишларга асосий урғун қаратмоқчиман. Шу ўринда ҳақли савол туғилиши табиий. Бирламчи тизимга оид Вазирлар Маҳкамасининг қарорлари ва вазирликнинг махсус буйруқлари қай даражада бажарилаяпти?

оширилган ишлар самарадорлиги тўғрисида алоҳида тўхталди. Бунинг баробарида мазкур йўналишда учраётган муаммо ва камчиликларга ўз эътирозини билдириб ўтди. Шунингдек, «Ўзтибтехника» МЧЖ раҳбари Жамшид Алимов «Тиббиёт асбоб-ускуналарининг техник ҳолати мониторингини ташкил қилиш тўғрисида»ги вазирликнинг 2010 йил 31 мартдаги 101-сонли буйруғи ижроси бўйича маъруза қилиб, мазкур йўналишда йўл қўйилаётган камчиликларга алоҳида урғу берди. Маърузачининг танқидий таҳлилларига муносабат билдирган вазир Анвар Алимов тиббий асбоб-ускуналарда фаолият қаратаётган мутахассисларнинг эътиборсизлиги ва лоқайдлиги натижасида юзага келаётган муаммоларни ўз вақтида бартараф этиш, уларга нисбатан жазо чораларини кўриш ва назоратни кучайтириш муҳимлигини таъкидлади.

Жиззах вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Пўлат Бобоев тизимда амалга оширилаётган ишлар ҳамда йўл қўйилаётган муаммо ва камчиликларга алоҳида тўхталди. **Семинар давомида иштирокчилар вилоятдаги «Қизиқ» ҚВПсига ташриф буюриб, унинг фаолияти билан яқиндан танишдилар.** Куннинг иккинчи ярмида **секцион йиғилишлари бўлиб ўтди.** **Вазирлар Маҳкамасининг** 2014 йил 5 мартдаги «Қишлоқ врачлик пунктларини янада мақбуллаштириш ва фаолияти самарадорлигини ошириш тўғрисида»ги 50-сонли қарори асосида амалга оширилган ишлар, мавжуд муаммолар юзасидан Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари томонидан маърузалар қилинди. Секцион йиғилишида Соғлиқни сақлаш вазири Анвар Алимов иштирок этди.

**Жиззах вилоятида аҳоли репродуктив саломатлигини муҳофаза қилиш, «Соғлом бола йили» Давлат дастури ижроси юзасидан амалга оширилган ишлар ва мавжуд муаммолар тўғрисида»ги йиғилишда** Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқларининг оналик ва

(Давоми 3-бетда).

# НАЗОРАТ, МАСЪУЛИЯТ ВА ЖАВОБГАРЛИК ҲИССИ

## семинар иштирокчилари эътиборида бўлди



фокорлари вазифаларини белгилаб бериш бўйича муҳим тавсияларини бердилар.

**Мавлуда НОРҚУЛОВА,**  
**Қашқадарё вилояти**  
**соғлиқни сақлаш**  
**бошқармаси бошлигининг**  
**оналик ва болаликни**  
**муҳофаза қилиш бўйича**  
**ўринбосари:**

– Кенг аудиторияда ўтказилаётган республика семинарларида иштирок этар эканман, аввало, ўз ишимиздаги ижобий натижаларни кўриш билан бирга мавжуд муаммо ва камчиликларга ҳам гувоҳ бўлиб келяпмиз. Муҳим мавзуларнинг қамраб олинганлиги ти-



болаликни муҳофаза қилиш бўйича ўринбосарлари, Жиззах ва Сирдарё вилояти репродуктив саломатлик маркази, Перинатал маркази директорлари, Жиззах вилояти туғруқ мажмуалари бош шифокорлари иштирок этиб, унда Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари Лазиз Тўйчиев ҳамда вазирликнинг оналик ва болаликни муҳофаза қилиш бош бошқармаси бошлиғи Саидмурод Исмоиловлар тизимда олиб борилаётган фаолиятларга алоҳида эътибор қаратиб, учраётган хато ва камчиликларни бартараф этиш масалалари хусусида ўз фикр ва мулоҳазаларини билдириб ўтдилар.

**Шунингдек, «Аҳолига бирламчи тиббий санитария ёрдамни ташкиллаштириш, айниқса профилактик йўналишдаги тадбирларни амалга оширишда мавжуд муаммолар ва уларни бартараф қилиш масалалари тўғрисида»**

(Давоми.  
Боши 1-2-бетларда).



вазирликнинг даволаш-профилактика ёрдамни ташкиллаштириш Бош бошқармаси бошлиғи Дониёр Миразимов ва бошқарма бош мутахассиси Барно Одилвалар Сирдарё ва Жиззах вилоятларида аҳоли репродуктив саломатлигини мустақамлаш ва профилактика йўналишидаги тадбирларни такомиллаштириш масалалари хусусида алоҳида тўхталиб, ҚВП координаторлари ва кўп тармоқли марказий поликлиника мудирлари, оилавий поликлиника бош ши-

зимдаги ҳар бир йўналишнинг бирламчи тизимга дахлдор эканлиги очиқ-ойдин намоён бўлмоқда. Демак, бирламчи тиббиёт тизимидаги ишлар қанчалик тўғри йўлга қўйилсагина бугуннинг асосий талабига айланган инсон саломатлигига эришиш муҳимлигини кўрсатмоқда.

Семинар давомидаги тиббиёт муассасалари фаолияти билан яқиндан танишиш, шу билан бирга секцион йиғилишларнинг ўзаро мулоҳазаларга

бой бўлаётганлиги олдимизда турган устувор вазифаларни белгилаб бермоқда.

Давлат сиёсатининг устувор вазифаларидан бирига айланган оналик ва болаликни муҳофаза қилиш соҳа мутахассисларининг олдида катта талаб қўяётганлиги бежиз эмас. Бу албатта, соғлом онадан соғлом фарзандларнинг дунёга келишига қаратилган энг муҳим вазифадир.

**Гулноза ХАДЖИМЕТОВА,**  
**Самарқанд вилояти**  
**соғлиқни сақлаш**  
**бошқармаси амбулатор**  
**поликлиника бўйича бош**  
**мутахассиси:**

– Мазкур семинар кун тартибдан ўрин олган мавзулар ва шўъба йиғилишларида долзарб масалаларнинг кенг қамраб олинганлиги ҳамда давлатимиз

томонидан бирламчи тизим фаолиятига оид чиқарилган қарор ҳамда вазирликнинг буйруқлари ижроси муҳокама қилинар экан, бу борада йўл қўйилаётган камчиликлар барчамизни виждонан ишлашга ундайди.

Бирламчи тизимда меъерий ҳужжатларни тўғри юритиш, чуқурлаштирилган тиббий кўрикларни ўз вақтида тармоқ режаларига амал қилган ҳолда ўтказиш, шунингдек вазифамизга нисбатан масъул бўлишимиз муҳимлиги семинар давомида кўп бора таъкидланди. Эндиликда кузатилаётган мавжуд муаммо ва камчиликларни қайта такрорлашмаслигимиз, шу билан бирга Давлат дастурида белгилаб берилган устувор вазифаларни бекам қўст бажаришимиз зарурлигини замон талаб қилмоқда.

**Хулоса ўрнида айтиш муҳимки, республика миқёсида ўтказилаётган кенг қамровли семинарларнинг ҳудудлар кесимида таҳлил қилинаётганлиги жойларда учраётган муаммо ва камчиликларни бартараф этишда, қолаверса мутасадди раҳбарларнинг ўз ишларига масъулият ва жавобгарлик билан ёндашишларига катта замин яратмоқда.**

Ибодат СОАТОВА.

Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.

### Шифокор ён дафтарида

## МЕЪЕРИЙ ҲУЖЖАТЛАР ФАОЛИЯТ САМАРАДОРЛИГИНИНГ БОШ МЕЗОНИ

**Бирламчи тиббий санитария муассасалари фаолиятини такомиллаштириш, тиббий хизмат сифат ва самарадорлигини ошириш бўйича вазирликнинг 80-, 212-, 161-, 456- ва 11-буйруқлари чиқарилган бўлиб, айни кунда мазкур буйруқлар ижроси бирламчи тизим фаолиятида муҳим аҳамиятга эга бўлаётганлиги барчамизга маълум. Лекин, ушбу буйруқлар ижроси жойларда қандай кечаётганлиги ва республика миқёсида ўтказилаётган семинарларнинг таҳлилий натижаларига қараганда тўлақонли бажарилмаётганлиги кузатилаётганда.**

Шундай экан, юқорида баён қилинган барча буйруқлар ижро ҳолатини тизимли назорат қилиш мақсадида вазирликнинг 13-ноябрдаги 380-сонли буйруғи билан вазирликда “Бирламчи тиббий санитария ёрдами тизими фаолиятини мувофиқлаштириш” марказий штаби тузилди. Мазкур штаб аъзолари томонидан жойларда услубий ва амалий ёрдамлар берилиб, тушунтириш ишлари олиб борилмоқда. Бироқ жойларга буйруқлар етказилган бўлсада, афсуски айрим шифокор ва ҳамширалар ҳанузгача уларнинг мазмун-моҳиятини тўлиқ англаб етмаяптилар. Шу боис, аҳоли ҳам ушбу буйруқлар моҳиятидан беҳабар қоляпти. Юқоридаги фикрларни инобатга олган ҳолда мавзуга оидлик киритиш мақсадида **Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Даволаш-профилактика**

**ёрдамни ташкиллаштириш Бош бошқармаси мутахассиси Барно Одилова билан суҳбатда бўлди.**

– Мустақиллик йилларида соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохотлар натижасида аҳолига бирламчи тиббий-санитария хизмати кўрсатиш соҳасида тубдан ўзгаришлар амалга оширилганлиги ҳамда бирламчи тиббиётнинг миллий модели яратилганлиги барчамизга маълум. Дарҳақиқат, 1998-2011 йилларда “Саломатлик-1” ва “Саломатлик-2” лойиҳалари доирасида республикадаги 3192 та ҚВП умумий қиймати 76 млн. АҚШ доллари бўлган замонавий тиббий асбоб-ускуналар, лаборатория жиҳозлари билан тўлиқ таъминланди. 1056 та ҚВПга GSM стандартли стационар телефон аппарати ўрнатилди ва ҚВПларининг алоқа тизими билан таъминоти 97,7 фоизга етди. Қишлоқ аҳолисининг арзон ва сифатли дори-дар-

монлар билан таъминланишини яхшилаш мақсадида 2010-2013 йилларда 1200 дан зиёд ҚВПда дорихона шохобчалари ташкил қилинди. Аҳолига кўрсатилаётган тиббий санитария ёрдами сифат ва самарадорлигини ошириш мақсадида 2010 йилдан бошлаб консолидар харид йўли билан ҳар бир ҚВП эҳтиёжига кўра бирламчи ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш учун зарур дори-дармон ва реактивлар харид қилинмоқда. Ушбу мақсадларга 2010 йилда 3,1 млрд. сўм, 2011 йилда 5,8 млрд. сўм, 2012 йилда 7,021 млн. сўм маблағ сарфланган бўлса, 2013 йилда 9 млрд. сўмдан ортик маблағ йўналтирилди. Бугунги кунда БТСЕ тизимида 7800 дан зиёд умумий амалиёт шифокорлари фаолият юритмоқда, уларнинг 5 мингдан зиёди “Саломатлик” дастурлари доирасида махсус 10 ойлик курсларда ўқитилди.

Ҳар бир қишлоқ врачлик пункти фаолиятида зарур бўлган меъерий ҳужжатлар – ҳар бир тиббий ходимнинг лавозим йўриқномаси, ҚВПда амалга оширилиши зарур бўлган текширувлар ва тиббий ёрдам ҳажми тасдиқлаб берилди. Умумий амалиёт шифокорлари Нобель ва Мёрте қўлланмалари, даволаш-диагностика жараёнини тасдиқланган стандартлар асосида таш-

кил қилиш мақсадида турли йўналишлар бўйича клиник қўлланмалар ва умумий амалиёт шифокорлари 2 жилдлик ўзбек ва рус тилларида қўлланма (справочник), ҳамширалар учун “Ҳаммабоп тиббий қўлланма” ва “Ҳамширлик жараёни бўйича” 2 жилдлик қўлланма билан таъминланган. Ҳар бир туман тиббиёт бирлашмасида шифокор ва ҳамширалар учун алоҳида ўқув хоналарида турли мавзуларда қисқа муддатли курслар ташкил қилинди. 2009 йилдан бошлаб республика тиббиёт олий ўқув юртлари ва ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари профессор-ўқитувчилари ва етук мутахассислари иштирокида 1312 та ҚВПда кадрлар малякасини ошириш, диагностика ва даволаш жараёнига стандартларни жорий қилиш, тиббий ҳужжатларни юритиш юзасидан андозавий қишлоқ врачлик пунктларини ташкил этиш бўйича тадбирлар олиб борилди. Ҳар ойда республика мутахассислари томонидан “Фертилъ ёшдаги аёллар, ўсимир қизлар ва болаларни соғломлаштириш ҳафталиклари” ўтказилиб, беморларни тизимли кўриқдан ўтказишда ҚВПларига амалий ёрдам кўрсатилмоқда.

Амалга оширилаётган ишларни янада такомиллаштириш ва кўрсатилаётган тиббий санитария

ёрдамнинг сифат ва самарадорлигини ошириш мақсадида вазирлик томонидан қатор тизимли ишлар амалга оширилди.

**2009 йил 23 мартда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг “Қишлоқ врачлик пунктлари фаолиятини ташкиллаштириш тўғрисида”ги 80-сонли буйруғи қабул қилинди.** Ушбу буйруқнинг 16 та иловаси билан қишлоқ врачлик пунктларида фаолият юритаётган ҳар бир ходимнинг лавозим йўриқномаси, ҚВПда кўрсатиладиган бирламчи тиббий санитария ёрдами ҳамда ўтказиладиган лаборатор текширувлар тури, ҳажми, ундаги мавжуд жиҳозлар ва бирламчи тиббий ҳисоб ҳужжатлар рўйхати ҳамда ҚВП паспорти шакли тасдиқланган. Қишлоқ врачлик пункти ўз фаолиятини Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йил 18 мартдаги 48-сонли қарори билан тасдиқланган Низомга асосан юритса, ҳар бир тиббий ходимнинг иш кўлами, вазифалари, ҳуқуқ ва мажбуриятлари ушбу буйруқда аниқ кўрсатиб берилган. Шунингдек, беморларга ташхис қўйиш ва даволашда қишлоқ врачлик пунктлари билан

(Давоми 4-бетда).

## Шифокор ён дафтарига

МЕЪЁРИЙ ҲУЖЖАТЛАР ФАОЛИЯТ  
САМАРАДОРЛИГИНИНГ БОШ МЕЗОНИ

бошқа тиббиёт муассасалари, жумладан, туман кўптармоқли поликлиникаси ва шифохонаси билан узвийликни таъминлаш мақсадида тиббий хизматлар ҳажмида касалликнинг тури ва даражасидан келиб чиққан ҳолда қайси босқичда ҚВПда ташхис қўйилиши ҳамда даволаниши, реабилитация тадбирлари қайси муассаса томонидан ўтказилиши аниқ кўрсатиб берилиши билан бир қаторда касалликни аниқлаш, шунингдек, даволаш усуллари, ҳажми тўлиқ баён этилган. Шу билан бирга, буйруқнинг 15-иловасида ҚВП паспорти тасдиқлаб берилиши, юридик мустақил ташкилот ҳисобланган ҚВПни ташкиллаштириш ва инфратузилмаси ҳолати, молиявий фаолияти, хизмат доирасидаги аҳоли таркиби, тиббиёт ходимлари сони, малака тоифаси ва малака оширилганлиги билан бир қаторда унинг асосий фаолияти кўрсаткичлари ҳақида тўлиқ маълумотга эга бўлиш имконини беради. Ўз навбатида ҚВПнинг ҳар бир ходими учун ушбу буйруқ фаолият учун энг асосий дастур саналиб, ҳуқуқ ва мажбуриятларини билган ҳолда фаолият юритишга ундайди.

**Вазирликнинг ушбу 80-сонли буйруғи билан ҚВПда юритиладиган 27 турдаги бирламчи тиббий ҳисоб ҳужжатлари тасдиқланганлигига қарамай** вазирликнинг ишчи гуруҳи томонидан ҚВПда мавжуд тиббий ҳисоб ҳужжатлари ўрганилганда 4-типдаги бирламчи тизимда 234 турдан зиёд тасдиқланган ва тасдиқланмаган журнал шакллари юритилиши аниқланди. Ишчи гуруҳи томонидан ҚВПда юритилаётган тиббий ҳисоб ҳужжатларини мувофиқлаштириш мақсадида 13 та янги шаклдаги журнал жорий қилинди ва юритиладиган журналлар сони 48 тага камайтирилди. Ҳар бир ҚВП эҳтиёжига кўра, тиббий ҳужжатлар тўплами билан таъминланди. **Ушбу журнал шакллари вазирликнинг 2012 йил 20 июлдаги 212-сонли буйруқлари билан тасдиқлаб берилди.** Журнал шакллари тасдиқлаб берилиши биринчи навбатда республикадаги барча ҚВПларида юритилаётган тиббий ҳисоб ҳужжатларини ягона шаклга келтириш, улар сонини камайтириш тиббий ходимлар вақтини тежаб, бемор билан кўпроқ мулоқот қилишга имкон яратади. Шу билан бирга, юқорида қайд қилинган журнал ҚВП фаолияти юзасидан тайёрланган ҳисоботлар ҳаққонийлигини белгилаб берувчи асосий ҳужжатлардандир.

**Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан 2013 йил 17 майда “Бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасаларида аҳолига кўрсатилаётган профилактик йўналишдаги тадбирларни такомиллаштириш тўғрисида”ги 161-сонли буйруқ қабул қилиниши** билан ҳар бир оила шифокорининг қабул меъёрлари, оила ҳамшираларининг лавозим йўриқномалари тасдиқлаб берилди.

Ушбу буйруққа асосан, ҳар бир бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасаси кўптармоқли марказий поликлиника, ҚВП ёки оилавий поликлиникалар шифокорларининг қабул меъёрлари кўрсатиб берилди. Шу билан бирга, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланган буйруқларга асосан, ёши

ва жинсидан келиб чиқиб, ҳар бир аҳоли бир йилда неча марта профилактик кўриқдан ўтиши аниқ белгиланди. Шунингдек, буйруқларга асосан, лаборатор текширувларни қайси давр оралиғи билан ўтказиш кераклиги кўрсатиб берилди. Буйруқнинг 2-иловасида оила ҳамшираларининг лавозим йўриқномаси тасдиқланган бўлиб, вазирликнинг 2009 йилдаги 80-сонли буйруғидаги низомдан фарқли равишда оила ҳамширасининг ўз функционал вазифаларини бажариш жараёнида қандай амалий кўникмаларга эга бўлиши кераклиги кўрсатиб ўтилди. Бир ставкада ишловчи оила ҳамшираси 1 иш куни давомида 6 та хонадонда бўлиши керак. Оила ҳамшираси хонадонга бориб, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиши, аҳоли орасида тушунтириш ишларини олиб бориши, шунингдек, бир ёшгача бўлган болалар, ҳомиладор, ногирон, қариялар ва диспансер назоратидаги беморларни патронаж тизими билан қамраб олиши, шифокор кўрсатмасига биноан уй шифохона шароитида муолажани бажариши кўрсатиб ўтилди. Шу билан бирга, бириктирилган аҳоли орасида касалликлар ва уларни юзгага келтириб чиқарувчи омилларни эрта аниқлаш мақсадида мазкур буйруқнинг 3-иловаси билан хонадоннинг тиббий-ижтимоий ҳолатини ўрганиш бўйича саволнома тасдиқланди. Ушбу саволнома асосида БТСЭ тизимида ишловчи шифокор ва ҳамширалар ўз ҳудудий аҳолиси орасида хонадонлар ҳолатини ўрганиб, улар саломатлигига салбий таъсир кўрсатувчи омилларни аниқлаш ва бартараф қилиш мақсадида ҳафталик маълумотларни хизмат доирасидаги маҳалла фуқаролар йиғинларига тақдим қилиб боришлари зарур. Ўз навбатида аниқланган муаммолар туридан келиб чиқиб, маҳалла фаоллари бошқа жамоат ташкилотлари билан ҳамкорликда муаммолар ечимини ҳал қилиши ва ушбу йўналишда амалга оширилган ишлар буйруқнинг 4-иловасида тасдиқланган ҳисобот шаклларида ўз аксини топиши зарур.

**Шу билан бирга, вазирлик томонидан 2013 йилнинг 31 декабрида 456-сонли буйруқ қабул қилиниб,** ҚВП ҳар бир тиббий ходимининг 1 кунлик иш вақти дақиқалари билан тақсимлаб берилди. Бир нафар беморнинг патронажи қанча вақт сарфланиши керак ёки 1 болани эмлашга ёхуд 1 та мушак орасига, вена ичига инъекцияларга кетадиган вақтгача ҳисоблаб берилди. Шу билан бирга ҳар бир ўрта тиббий ходимга вазирликнинг 2009 йилдаги 80-сонли буйруғи билан тасдиқланган функционал вазифаларидан келиб чиқиб, улар ижроси учун вақт меъёрлари кўрсатиб берилди. Ушбу меъёрларга асосан нафақат ҚВП фаолиятини назорат қилувчи масъул ходимлар (туман кўптармоқли поликлиника мудири, ҚВП координатори, туман бош ҳамшираси, ҚВП мудири ёки катта ҳамшира), балки ўрта тиббиёт ходимининг ўзи ҳам юклама меъёрларини қай даражада бажараётгани, кун давомида бажарган ишлари ҳажми иш вақтига тўғри келиш-келмаслигини шахсан назорат қилиши мумкин.

Аҳоли орасида касалликларни эрта аниқлаш, туман кўптармоқли марказий поликлиникаларининг қишлоқ врачлик пунктлари ва оилавий поликлиникалар билан ҳамкорлигини таъминлаш мақсадида 2014 йил 13 январда вазирликнинг “Аҳоли ора-

сида чуқурлаштирилган тиббий кўриқларни ташкиллаштириш тўғрисида”ги 11-сонли буйруғи қабул қилинди. Ушбу буйруқ талабларидан келиб чиқиб, туман/шаҳар тиббиёт бирлашмалари таркибидаги кўптармоқли марказий поликлиниканинг тор соҳа мутахассислари томонидан бириктирилган аҳоли ёппасига чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказиш зарур. Чуқурлаштирилган тиббий кўриқнинг асосий мақсади касалликларни эрта аниқлаш, бартараф қилиш чораларини кўриш орқали аҳоли орасида ногиронлик ва ўлим ҳолатларини камайтиришга эришишдан иборат. Мазкур буйруқнинг 1-иловасида чуқурлаштирилган тиббий кўриқлар алгоритми тасдиқланган бўлиб, жараёнда ҳар бир аҳоли ёши ва жинсидан келиб чиқиб қандай мутахассислар кўригидан ўтиши ҳамда антропометрик, лаборатор ва инструментал текширувлардан ўтказилиши лозимлиги кўрсатиб берилди. Буйруқнинг 2-иловасида чуқурлаштирилган тиббий кўриқларнинг ўтказиш тартиби тасдиқлаб берилди, ушбу илова чуқурлаштирилган тиббий кўриқларни ташкиллаштириш, тиббий ҳисоб ва ҳисобот ҳужжатларини расмийлаштиришда зарур йўриқнома бўла олади. Чуқурлаштирилган тиббий кўриқ – бу тизимли чора-тадбирлар мажмуаси бўлиб, бир неча соҳа мутахассислари томонидан тиббий кўриқ, белгиланган лаборатор текширувлардан ўтказиш, зарурат туғилганда кўшимча лаборатор ва инструментал текширувларни белгилаш, якуний ташхисни аниқлаш натижасида саломатлик гуруҳларига ажратиш ҳамда профилактик кўриқлар, даволаш-соғломлаштириш тадбирлари ва касаллик аниқланган беморларнинг динамик кузатувларини ўз ичига олади. Аҳоли чуқурлаштирилган тиббий кўриқлардан 1 йилда 1 марта яшаш жойидаги туман/шаҳар кўптармоқли поликлиникаларнинг тор соҳа мутахассислари томонидан ўтказилади.

Тиббий кўриқни ташкиллаштиришда куйидаги вазифалар босқичма-босқич бажарилиши лозим:

– тиббий кўриқдан ўтувчи контингентни аниқлаш ва алгоритмга кўра тор соҳа мутахассислари рўйхатларини тузиш;

– тиббий кўриқ жараёнида ўтказиладиган лаборатор ва инструментал текширувлар ҳажмидан келиб чиқиб, асбоб-ускуналар ишчи ҳолатини назоратдан ўтказиш, носозликлар бўлса бартараф қилиш;

– текширувларни ўтказиш учун зарур бўлган тиббий жиҳоз, реактив ва сарф материалларининг керакли микдордаги захирасини тайёрлаш;

– ҳар бир ҳудуднинг географик жойлашуви, аҳоли ва кўптармоқли поликлиника мутахассислари сонидан келиб чиққан ҳолда педиатрик – 0-18 ёшли болалар, терапевтик – 18 ёшдан катталар учун махсус бригадаларни шакллантириш;

– тиббий кўриқдан ўтувчи контингент ва бригадалар сонидан келиб чиқиб аҳолини тиббий кўриқдан ўтказиш, тармоқ режасини тузиш ва тасдиқлаш;

– тиббий кўриқларни сифатли ташкил қилиш ва аввалдан тайёргарлик кўриш мақсадида ушбу тармоқ режасини тиббий кўриқ ўтказиладиган (ҚВП, ОП, ТКТМП) ва тор соҳа мутахассислари жалб қилинадиган (вилоят шифохоналари, ихтисослаштирилган диспансер ва бошқа АПМлар) даволаш-профилактика муассасалари ҳамда мактабгача таълим, мактаб ва бошқа ўрта таълим муассаса-

ларига етказиш;

– тиббий кўриқни ўтказишдан аввал ҳудудий оилавий поликлиника ёки қишлоқ врачлик пункти томонидан бириктирилган аҳолини тегишли лаборатор ва инструментал текширувлардан ўтказиш ҳамда текширув натижалари ва антропометрик ўлчовлар амбулатор карталарга (ф 112/у ва 025/у) қайд қилиниб, кўриқ кунига тайёрлаб қўйиш;

– амбулатор карталарда қайдлар бевосита тиббий кўриқда иштирок этган шифокорлар томонидан кўриқ кунини ёзилиши, ёзувлар қисқа бўлмаслиги ва ҳақиқий объектив ҳолатни акс эттириш;

– тиббий кўриқда иштирок этувчи шифокорларнинг махсус тиббий кийимда бўлиши ва кўриқ учун зарур асбоб-ускуна, анжомлар билан тўлиқ таъминлаш;

– ноаниқ тиббий ҳолатлар юзга келган ҳолатда ташхисни аниқлаштириш учун кўшимча текширувлар ва мутахассислар кўригига юбориш.

Кўриқ натижалари ҳар бир даволаш-профилактика муассасаси (ҚВП, ОП) бўйича ёшлар кесимида, муассасалар бўйича туман тиббиёт бирлашмасининг ташкилий бўлими томонидан тайёрланади. Ҳисоботлар вазирлик томонидан белгиланган тартибда тайёрланиб, юқори ташкилотлар (Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари)га белгиланган тартибда тақдим қилинади. Ҳисоботларнинг иккинчи нусхаси вазирлик томонидан тасдиқланган шаклларда туман ДСЭНМга ташкиллашган болаларга МТМ, мактаб ва бошқа ўқув муассасаларида яратилган санитар-гигиеник шароитлар ҳолати ҳамда уларнинг саломатлигига зарарли таъсир қилувчи ва касаллик келтириб чиқариш эҳтимоли бўлган омилларни аниқлаш, тарбияланувчи ва ўқувчиларнинг овқатланиш назоратини ташкил қилиш учун тақдим этилади.

Тиббий кўриқ натижалари юзасидан маълумотлар туман тиббиёт бирлашмаси томонидан таҳлил қилиниб, аҳоли саломатлик гуруҳлари аниқланади ҳамда натижалардан келиб чиқиб, оила шифокори аниқланган касаллик тури, босқичи ва даврига асосан, ҳар бир аҳолига индивидуал тарзда ёндошиб, касалликларнинг асоратлини хавфи бўлганлар учун динамик кузатувлар, махсус даволаш ҳамда соғломлаштириш тадбирлари мажмуаси амалга оширилса, сурункали хасталиги бор беморларда касалликнинг асоратлари ривожланмаслиги, тургун ремиссияга эришиш ва ҳаёт сифатини ошириш бўйича соғломлаштириш тадбирларини амалга оширади ва диспансер назорати орқали динамик кузатувга олади. Тиббий кўриқ вақтида организм фаолиятида ҳеч қандай ўзгаришлар топилмаган, касалликлар ривожланишига шариот туғдирадиган салбий омилларга эга бўлмаган, тиббий фаоллиги юқори, сурункали ёки

ўткир касалликларга чалинмаган аҳоли билан соғлом турмуш тарзи юритиш ва касалликлар профилактикаси бўйича санитария ва тушунтириш ишлари ўтказилади. Оила шифокорининг асосий мақсади ана шу гуруҳдаги аҳоли сафини, профилактик йўналишдаги тадбирларни кенгайтириш орқали соғломлаштиришга эришилади.

**2014 йил 2 январдан фаолият юрита бошлаган марказий штаб таркибида 5 та ишчи гуруҳ бўлиб, штаб раиси вазирнинг биринчи ўринбосари ҳисобланади.** Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари қошида ҳудудий ҳамда туман/шаҳар тиббиёт бирлашмалари қошидаги штаблар тузилиб, уларнинг вазифалари ушбу буйруқ билан тасдиқлаб берилди. Бундай штабларнинг ҳар бир ҳудуд, ҳар бир туманда ташкил қилиниши ва фаолият юритишига Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари шахсан жавобгарлиги белгиланган. Энди ҳар бир ҚВП ёки ОПнинг фаолияти тизимли равишда мониторинг қилинади ва яхши ишлаганлар меҳнати моддий рағбатлантириб борилади. Ўз фаолиятини тўғри ташкил қилмаган, аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишда яхши кўрсаткичларга эришмаган, юкломаларини бажармаган ҚВП ёки ОП ходимларига нисбатан интизомий ва молиявий жазо чоралари қўлланилиши белгиланган. Штаб аъзоларининг асосий вазифаси ўз ҳудудида аҳолига кўрсатилаётган бирламчи тиббий санитария ёрдами ҳолатини ҳар бир ДПМга масъул ходимлар белгиланиши орқали назоратини амалга ошириш ҳамда тизимли ўрганишларни ташкил қилишдан иборатдир. Ўрганиш натижалари ҳар ҳафтада ўтказиладиган штаб йиғилишларида муҳокама қилиб борилиши, йўл қўйилган камчиликларни бартараф қилиши бўйича зарур чоралар қилиши ва уларнинг ижро ҳолати назоратини амалга ошириши керак.

Шу билан бирга, штаб аъзоларининг асосий вазифаларидан бири – ушбу масалаларга масъул ходимлар жалб қилинган ҳолда бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасалари фаолияти юзасидан тайёрланадиган даврий ҳисоботларни қабул қилиш, таҳлил қилиш ва ҳаққонийлигини ўрганиш ҳамда туман/шаҳар миқёсида ўтказиладиган йиғилишларда ижрочилар иштирокида муҳокама қилиш, ҳато ва камчиликларга йўл қўйган ходимларга нисбатан интизомий жазо чорасини қўллаш ёки фаолиятида яхши натижаларга эришадиган тиббий ходимлар меҳнатини рағбатлантириш бўйича маъмуриятга таклифлар кириштириш ҳисобланади.

**Юқоридагилардан келиб чиқиб, шундай хулоса қилиш мумкинки, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан бирламчи тиббий санитария ёрдами муассасалари фаолиятини тубдан яхшилаш, аҳолига кўрсатилаётган профилактик йўналишдаги тадбирларни такомиллаштириш, энг асосийси аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш ва генофондини соғломлаштириш юзасидан тизимли равишда ишлар олиб борилаётгани.**

**Бугунги кундаги зарур вазифа ҳар бир тиббий ходим эгаллаб турган лавозими ва ўзига юклатилган вазифалардан келиб чиқиб, фаолиятига танқидий назар ташлаши ва давр талабидан келиб чиққан ҳолда ижобий томонга ўзгартиришга барча куч, ғайрат ва билимини сарфлаши зарур.**

Сухбатни

Ибодат СОАТОВА ёзиб олди.

(Давоми. Боши 3-бетда).

## Қон – бу ҳаёт

## ЭЗГУЛИКНИНГ ХАЙРЛИ МАНЗИЛЛАРИ

**Барчамизга маълумки, ҳар йили 14 июнь – Бутунжаҳон донорлар куни сифатида нишонланади. Мазкур сана Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти қон қуйиш станцияси ва унинг вилоят филиалларида ҳам ўзгача шукҳда ўтказилади. Унда инсонлар ҳаётини сақлаб қолаётган донорлар таклиф этилиб, рағбатлантирилади. Куни кеча мазкур қон қуйиш станциясида бўлиб, фаолиятлар билан танишиб қайтдик.**

Таъкидлаш муҳимки, Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти қон қуйиш станцияси, Қорақалпоғистон Республикаси қон қуйиш станцияси ва ҳамма вилоят қон қуйиш станцияларида реконструкция, таъмирлаш ишлари тугатилди ва вилоятлар бўйича марказлашган ҳолда қон тайёрлашга ўтилди. Бу станциялар ОТБ кредити бўйича қон тайёрлаш, уни қайта ишлаш, текшириш ва сақлаш учун қон ва унинг компонентлари сифатини таъминловчи юқори технологияли замонавий асбоб-ускуналар билан таъминланди. Ҳукуратимиз томонидан вилоят қон қуйиш станциялари учун автотранспорт воситалари сотиб олинди ва 2011 йилда Халқаро донорлар кунида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан вилоят қон қуйиш станциялари бош шифокорларига топширилди. 2011 йилнинг апрель ойидан бошлаб қон тайёрлаш ва унинг қайта ишланиши вилоятлар бўйича марказлаштирилди.

2012 йил сентябрь ойидан бошлаб пойтахтимиздаги республика тасарруфидаги касалхоналар қошида ва Тошкент шаҳар қон қуйиш станцияларида тайёрланаётган қонни гемотрансмиссиф инфекцияларга текшириш марказлашган ҳолда Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти қон қуйиш станциясида олиб борилмоқда. Ҳозирда ҳукуратимиз томонидан қон хизмати муассасаларини янада такомиллаштириш, қон ва унинг препаратлари хавфсизлигини таъминлаш, беғараз ихтиёрий донорликни ривожлантириш бўйича самарали ишлар амалга оширилди. Вазирлар Маҳкамаси қарорларини бажариш

риш МДХга аъзо мамлакатлар орасида биринчилардан бўлиб олиб борилмоқда.

Вазирлар Маҳкамасининг 2004 йил 2 ноябрдаги "Осиё тараққиёт банки иштирокида "Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш" лойиҳасини амалга ошириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги қарорини амалга ошириш мақсадида Осиё тараққиёт банки билан ўзаро ҳамкорлик шартномаси имзоланганди. Лойиҳа доирасида аҳолини хавфсиз қон билан таъминлаш мақсадида олтита ҳудудий қон марказлари асбоб-ускуналар билан таъминланди ва вилоят қон қуйиш станциялари реконструкция қилинди ҳамда ишлаб чиқарилаётган қон ва унинг компонентлари сифати ва хавфсизлигини таъминлаш мақсадида замонавий юқори технологияли асбоб-ускуналар билан жиҳозланди. Ушбу жиҳозлар катта ҳажмда ишлаб чиқариш қобилиятига эга бўлиб, уларнинг ҳар бири вилоятларни қон ва унинг компонентлари билан таъминлай олади, – дейди қон қуйиш станцияси

аҳамиятга эга. Гемофилия ва Виллебранд касалликларини даволашда донор қонидан тайёрланган препаратлар ягона имконият ҳисобланади. Бундай беморлар жароҳат олганида қон дарҳол тўхтамайди. Айниқса, бўғимлардан қон кетганида инсон бутун умрга ногирон бўлиб қолиши мумкин. Хуллас, ҳар қон шифохоналарда даволанаётган минглаб одамлар донор қонига муҳтож бўладики, шундай вазиятлар бўладики, ҳеч қандай замонавий ва қимматбаҳо дори-дармон қоннинг ўрнини боса олмайди, – дейди Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти врач-гематологи Зулхумор Юнусова.



доирасида "Хавфсиз қон билан таъминлаш дастури" лойиҳаси бўйича Осиё тараққиёт банки (ОТБ) маслаҳатчи экспертлари қон хизматини ислоҳ қилиш, уни марказлаштириш бўйича ўз тавсияларини берди. Шу боис айти пайтда юртимизда қон хизмати муассасаларини босқичма-босқич марказлашти-

**бошлиғи Баҳром Мўминов.**

– Қон – бу ҳаёт. Унинг қийматини ҳеч нарса билан таққослаб бўлмайди. Оғир даражали камқонлик, саратон, оққон, қон ивиш тизими бузилиши билан боғлиқ касалликларда ва турли фавқулдда ҳолатларда, қон кетишини тўхтатишда қон ва унинг таркибий қисмлари жуда муҳим

Дарҳақиқат, шу сабабли бугунги кунда бутунжаҳон тиббиётида бўлгани каби юртимизда ҳам донорлик масалаларига алоҳида эътибор берилаяпти. Бу борада "Қон ва унинг таркибий қисмлари донорлиги тўғрисида"ги Қонун ижроси бўйича самарали ишлар амалга оширилмоқда. Қонунга мувофиқ қон ва унинг компонентларини ўн саккиз ёшга тўлган, тиббий текширувдан ўтган ҳар бир одам топшириши мумкин. "Қон топширишга қандай тайёргарлик кўрилади?", "Қон топшириш хавфсизми?", "Қон топшириш мумкин эмас?" деган саволлар кўпчиликни қизиқтириши мумкин. Аввало, донор (қон топширувчи) ва қон қуйиладиган бемор ҳаётининг хавфсизлигини таъминлаш учун текширув ўтказилади. Донордан қандай касалликлар билан оғригани, қандай даволангани, ҳаёт тарзи ҳақида маълумот олинади (маълумот ошкор этилмаслиги ва бошқа мақсадларда ишлатилмаслигини алоҳида таъкидлаш ке-

рак). Саволларга қониқарли жавоб олинган, донор бармоғидан гемоглобин миқдорини аниқлаш учун бир томчи қон олинади ва текширув натижаси яхши чиққан тақдирдагина қон топширишга рухсат этилади. Одатда, кўпгина мамлакатларда донордан олинган қон организмдаги умумий қон миқдорининг ўн фоизини ташкил қилади (катта одамнинг томирларида 4,5-5 литр қон айланади). Организм бу йўқотилган қонни 36 соат ичида тиклаб олади. Донор қон топширган куннинг қолган қисмида имкон қадар оғир жисмоний меҳнат қилмаслиги ва кўпроқ суюқлик ичиши керак. Қон топшириш учун стерил қўлқоп ва бир марта ишлатиладиган шприцдан фойдаланилади. Шу сабаб донорга турли касалликлар юқиш хавфи бўлмайди. Ўзини ёмон ҳис қилган ва камқонликка учраган, ҳомиладор ва эмизикли аёллар, юрак қон-томир касалликлари, қон босими паст ёки юқори, қандли диабет ва руҳий касалликка чалинганлар, антибиотик дори воситаларини қабул қилаётганлар, гиёҳванд моддалар истеъмол қилган, қон орқали ўтиши мумкин бўлган юқумли касалликлар билан оғриган кишиларга қон топшириш мумкин эмас.

– Айтилганидек, беморлар ҳаётини сақлаб қолишда бағрикенглик билан топширилган қоннинг ўрнини ҳеч қандай замонавий ва қимматбаҳо дори-дармон боса олмайди. Ҳозирги даврда қон ва қондан олинган препаратлар тайёрлаш учун ишлатиладиган сунъий манба йўқ. Шунинг учун ҳам донорларнинг сони қанча кўп бўлса, қон ва қон препаратлари ҳам етарли даражада бўлади. Бу эса юзлаб беморлар ҳаётини сақлаб қолишга ва тезроқ соғайиб ке-

тишига ёрдам беради. Шу ўринда донорлик саломатликка қандай таъсир кўрсатади, деган савол кўпларни қизиқтириши табиий. Соғлом одам танасида 5-5,5 литр қон бўлишини ҳисобга олсак, 200-400 мл. қон топшириш ёки қон йўқотиш саломатлик учун умуман безарардир. Организм йўқотилган қонни тўқималардан суюқлик захиралари ҳисобига бир неча соатда тўлғазади. Қон топшириш жараёни тиббий ходимлар томонидан маълум қодалар асосида амалга оширилади ва бу донор саломатлигига ҳеч қандай хавф туғдирмайди. Ҳозирги даврда тиббий муассасаларга қон топширувчи донорлар 2 турга бўлинади. Биринчиси, бадалсиз донорлар, иккинчиси, пуллик донорлар. Шундан бадалсиз донорлар 98 фоизни, пуллик донорлар эса 2 фоизни ташкил этади. Бадалсиз донорлар асосан бемор кишиларнинг яқинлари, қариндош-уруғлари, ҳамкасблари ва бошқалар бўлиши мумкин, – дейди қон қуйиш станцияси донорларни жамлаш бўлими мудири Муқаррам Пулатова. – Бўлимимизга ташриф буюраётган донорлар сони бир йилда 18 мингга яқинни ташкил этади. Бир кунда 70 нафарга яқин донор қон топширади. Қон ва унинг таркибий қисмлари донорлигининг асосий тамойиллари – бу ўз хоҳиши билан беминнат қон топшириш, қоннинг инсон учун хавфсизлиги ва хавфсиз ишлатилишини таъминлашдир. Бундан ташқари, ихтиёрий равишда бадалсиз, беморларга ёрдам учун қон топширувчи кишилар ҳам кўпчиликни ташкил этади.

Бутунжаҳон донорлар кунига бағишланган тадбир "Хавфсиз қон – оналарнинг ҳаётини сақлаб қолиш учун" шiori остида ўтказилади. Бу шior дунёда янада кўпроқ инсонлар доимий равишда ўзининг қонини топшириб, оналар ҳаётини сақлаб қолишдек эзгуликка ундайди. Дарҳақиқат, беғараз донорлик фаолиятини ривожлантириш, ёшларни раҳмдиллик ва инсонийлик руҳида тарбиялаш, аҳолини етарли миқдорда хавфсиз қон билан таъминлаш мақсадида шу йилнинг июнь ойи республика миқёсида донорлик ойлиги деб эълон қилинган.

**Намоз ТОЛИПОВ.**  
Суратлар муаллифи  
**Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**

**Кровь — это жизнь****СЕМЬ ШАГОВ К  
БЛАГОРОДНОМУ ПОСТУПКУ****Путь донора в Центре крови****ШАГ ПЕРВЫЙ**

Путь донора в Центре крови начинается с регистрации. Здесь заполняются необходимые анкеты, в которых фиксируются персональные данные донора.

Для сдачи крови каждый донор должен прийти с паспортом.

**ШАГ ВТОРОЙ**

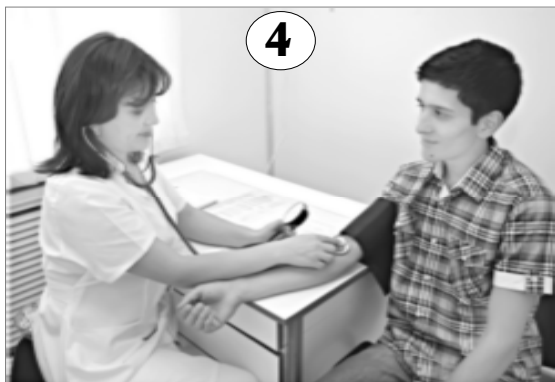
После регистрации донор заполняет медицинский вопросник, где отвечает на вопросы о своем здоровье: не состоит ли на учете у врача, не употребляет ли какие-либо лекарства, не болел ли раньше инфекционными заболеваниями и многое другое. На эти вопросы донор должен ответить правильно для того, чтобы обезопасить собственное здоровье и здоровье человека, получающего эту кровь. Любая личная информация, предоставленная донором, остается конфиденциальной и не будет использована для других целей.

**ШАГ ТРЕТИЙ**

Затем донор посещает лабораторию, где из одной капли крови, взятой из пальца, определяют уровень гемоглобина. Этот показатель нужен для того, чтобы не подвергать донора риску анемии.

**ШАГ ЧЕТВЕРТЫЙ**

Следующий шаг – прием у врача. Этот шаг решающий, так как именно сейчас врач принимает решение, может ли донор быть допущен к сдаче крови или нет. Это решение принимается на основе результатов анализа, полученных из лаборатории, ответов медицинского вопросника, заполненного донором, а также общего физического состояния донора на момент обследования, т.е. показателей А/Д, пульса, веса, температуры. Руководствуясь состоянием донора и потребностями больницы, врач назначает либо дачу цельной крови, либо ее компонентов.

**ШАГ ПЯТЫЙ**

После допуска к кроводаче крови донору предложат выпить горячего чая, чтобы восполнить предстоящую потерю жидкости.

Напоминаем, что во время всех медицинских манипуляций используются только **ОДНОРАЗОВЫЕ** инструменты, так что заразиться какими-либо заболеваниями невозможно.

**ШАГ ШЕСТОЙ**

Сама процедура сдачи крови очень проста.

Вам предложат удобно сесть в донорское кресло. Медицинская сестра после обработки кожи на внутренней поверхности локтевого сгиба введет в вену стерильную иглу, подсоединенную к мешку для сбора крови. Сдача крови обычно длится около 10 минут.

После донации (кроводачи) донору накладывается повязка, которую не рекомендуется снимать в течение 2-х часов. Также в течение дня донору следует избегать физических усилий.

**ШАГ СЕДЬМОЙ**

После донации донор остается в Центре крови 10-15 минут, получает легкое питание.

После этого донор может приступить к повседневной деятельности. По возможности в течение дня донору следует избегать физических усилий и рекомендуется принимать больше жидкости.

Вот так каждый из нас, потратив всего час своего времени и пройдя всего семь ступенек к донорскому креслу, может участвовать в деле спасения чьей-то жизни. Вы можете не знать людей, которым помогла Ваша кровь, но это и не важно. Главное, чтобы они были здоровы!

Следующий шаг за Вами!

**ПАМЯТКА ДОНОРА****Почему люди должны сдавать кровь?**

Безопасная кровь спасает жизнь. Донорскую кровь переливают роженицам во время родов, при осложнениях (преждевременные кровоизлияния или отслойка плаценты), детям с анемией, жертвам несчастных случаев, при хирургических операциях, больным с онкологическими заболеваниями и больным с заболеваниями системы крови (лейкоз, апластическая анемия и гемофилия).

На сегодняшний день существует постоянная потребность в донорской крови. Регулярная сдача крови здоровыми людьми гарантирует, что донорская кровь всегда будет доступна и безопасна. Кровь – самый драгоценный подарок, который может сделать каждый из нас для больных, нуждающихся в крови. Это самый благородный поступок – спасти жизнь. Сдав кровь, Вы можете спасти жизнь одного или даже нескольких больных и пострадавших!

Исследования многих стран мира по процентному соотношению групп крови показали, что население с I группой крови составляет 40%, II группа – 39%, III группа – 15% и IV группа составляет 6%.

**Резус-фактор** – основной поверхностный антиген эритроцитов, при определении которого можно определить резус-принадлежность человека по данному антигену.

Резус-фактор также передается по наследству и сохраняется в течение всей жизни человека. Он находится в эритроцитах 85% людей, их кровь называется резус-положительной (Rh+). Кровь остальных людей не содержит резус-фактор и называется резус-отрицательной (Rh-).

**Группа крови и резус фактор**

**Группа крови** – это своеобразный идентификатор личности, который передается от родителей к детям. Группа крови здорового человека остается неизменной на протяжении всей его жизни, так же как и отпечатки пальцев. При этом группа крови – категория более древняя, чем раса, а самое главное – различие между людьми нашей планеты состоит не в этническом происхождении, а в составе крови.

**Различают 4 вида групп крови:**

**Первая - O** – не содержатся агглютиногены в эритроцитах, в плазме содержатся агглютинин α и β.

**Вторая - A** – в эритроцитах содержится агглютиноген A, в плазме – агглютинин β.

**Третья - B** – в эритроцитах содержится агглютиноген B, в плазме – агглютинин α.

**Четвертая - AB** – в эритроцитах содержится агглютиноген A и B, в плазме агглютинин не содержится.

Антигены эритроцитов (агглютиногены). Антигены плазмы (агглютинины). Генотип.

**Кто может сдавать кровь?**

Прежде всего, человек, изъявивший желание сдать кровь, должен быть здоров. В Узбекистане донором может стать каждый, достигший 18-летнего возраста, независимо от пола, профессии и национальности.

**Рекомендации донору:**

- Старайтесь регулярно и сбалансированно питаться.
- Употребляйте повышенное количество жидкости.
- Воздержитесь от употребления алкоголя за 48 часов до процедуры.
- Воздержитесь от употребления лекарств, содержащих аспирин и анальгетики, за 72 часа до процедуры.
- Накануне сдачи крови исключите из рациона жирные, молочные продукты.
- Перед сдачей крови обязательно отоспитесь.

**Виды донорства**

Если Вы решили стать донором, то Вам необходимо знать, что существует несколько видов донорства.

Как известно, кровь состоит из плазмы и клеток крови – лейкоцитов, тромбоцитов и эритроцитов. Благодаря техническому прогрессу в настоящее время созданы условия, при которых оказалось возможным избирательно получать от человека в течение короткого времени не только цельную кровь, но и любую необходимую в данный момент часть крови.

**Исходя из этого, существует:**

- дача цельной крови – 1 доза 450 мл.
- дача плазмы – 1 доза 500 мл.
- дача тромбоцитов – лечебная доза.

Цельную кровь без ущерба для здоровья рекомендуется сдавать 4 раза в год с интервалом 3 месяца.

Плазму без ущерба для здоровья рекомендуется сдавать 6-12 раз в год с интервалом не менее 2-х недель.

Тромбоциты рекомендуется сдавать 1 раз в месяц.

Перед дачей крови или её компонентов легко позавтракать, а после сдачи что-нибудь съесть и пить больше жидкости.

Объём циркулирующей крови восстанавливается в течение 36 часов, эритроциты – в течение 8 недель. Плазма восстанавливается в течение нескольких дней, тромбоциты – в течение 3-х дней.

После кроводачи некоторые доноры могут чувствовать легкое головокружение, но в основном этот процесс проходит безболезненно.

Процесс дачи крови в Центре крови занимает (без учета времени, затраченного на обследование у врача и ожидания результатов анализов крови) около 10-15 минут. Процесс дачи плазмы занимает больше времени и составляет (при тех же условиях) около 40 минут. Тромбоцитаферез зависит от метода заготовки и занимает от 1,5 до 3-х часов.

**Сдав кровь, Вы спасёте чью-то жизнь.**

## Шаги реформ

УСТАНОВЛЕНЫ ПРАВИЛА МЕДИЦИНСКОГО  
ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВИЧ

Приказом министра здравоохранения (зарегистрирован МО 15.05.2014 г. № 2584) утверждены Правила медицинского освидетельствования на вирус иммунодефицита человека.

Установлено, что медицинское освидетельствование на ВИЧ осуществляется на основании паспорта или иного документа, подтверждающего личность. Однако по просьбе обследуемого лица добровольное медицинское освидетельствование на ВИЧ может быть анонимным.

Медицинское освидетельствование на ВИЧ может проводиться во всех лечебно-профилактических учреждениях в добровольном, обязательном или принудительном порядке. При медицинском освидетельствовании на ВИЧ в любом порядке проводится предварительная и последующая консультация обследуемого лица.

Медицинское освидетельствование на ВИЧ несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными или ограниченно дееспособными, проводится с согласия их законных представителей.

Положением детально регламентированы порядок и условия забора, доставки и анализа крови на ВИЧ.

В случае выявления ВИЧ у обследуемого лица с ним проводится последующая консультация и производится постановка его на диспансерный учет. Также данное лицо письменно предупреждается об уголовной ответственности за заражение ВИЧ-инфекцией других лиц. Согласно части 4 статьи 113 Уголовного кодекса заведомое поставление в опасность заражения или заражения ВИЧ-инфекцией/СПИД наказывается лишением свободы от 5 до 8 лет.

Лица, вступающие в брак, проходят медосмотр на ВИЧ в соответствии с Положением о медицинском обследовании лиц, вступающих в брак (утверждено Постановлением Кабинета Министров № 365 от 25.08.2003 г.).

Медработники лечебно-профилактических учреждений обязаны рекомендовать лицам, у которых риск заражения ВИЧ высок, пройти медицинское обследование на ВИЧ.

Добровольное медицинское освидетельствование на ВИЧ проводится по желанию

обследуемого лица с соблюдением конфиденциальности.

Пройти добровольное медицинское освидетельствование на ВИЧ рекомендуется реципиентам крови и других биологических жидкостей, а также лицам при наличии у них следующих клинических показаний:

- температура тела выше нормы более чем один месяц;
- диарея с неизвестной этиологией, длящаяся более одного месяца;
- лимфоаденопатия, длящаяся более трех месяцев;
- хроническая и обостряющаяся пневмония, лечение которой безрезультатно;
- хронические заболевания половых органов, сильное воспаление матки, сальпингит, эндометрит, аднексит;
- вирусные и грибковые заболевания полости рта, лейкоплакия;
- нарушение иммунной системы (уменьшение т-хелперов) и состояние глубокого дефицита иммунитета;
- хронические заболевания с частым обострением;
- оппортунистические заболевания, свойственные ВИЧ-инфекции (перечень таких заболе-

ваний приведен в Положении).

Предусмотрено, что **обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ** подлежат:

- доноры крови, биологических жидкостей;
- лица, вступающие в брак в возрасте до 50 лет;
- беременные женщины;
- лица, при подозрении их в употреблении наркотических средств инъекционным путем;
- дети, рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей;
- медицинские работники, контактирующие в своей деятельности с кровью, биологическими жидкостями, органами и тканями человека;
- лица, в случаях выявления ВИЧ у их полового партнера.

Работники отдельных профессий, указанных в Перечне видов профессиональной деятельности, запрещенных для лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека (рег. № 2581 от 7.05.2014 г.), при поступлении на работу, предварительных и периодических медицинских осмотрах проходят **обязательное медицинское освидетельствование на ВИЧ** в соответствии с Положением о порядке

проведения медицинского осмотра сотрудников (рег. № 2387 от 29.08.2012 г.).

**Принудительное медицинское освидетельствование на ВИЧ** обследуемого лица проводится без его согласия или без согласия его законного представителя по постановлению дознавателя, следователя, прокурора или определению суда в установленном законодательством порядке.

По просьбе обследуемого лица может быть выдан сертификат установленной формы об отсутствии ВИЧ. Выдают такой сертификат только в центрах по борьбе со СПИДом на платной основе в установленном порядке. Сертификат об отсутствии ВИЧ, выданный другими учреждениями, считается недействительным. Срок действия сертификата – 3 месяца. Документ принят на государственном языке.

**Приказ вступил в силу со дня его официального опубликования в Собрании законодательства Республики Узбекистан № 20 от 19 мая 2014 года.**

Источник: [www.norma.uz](http://www.norma.uz)

## Актуальная тема

## НАДЕЖНЫЙ ЗАСЛОН

**В махаллях, воплощающих в себе многовековые традиции и ценности нашего народа, регулярно проводятся мероприятия, направленные на ограждение населения, в том числе молодежи, от представляющих серьезную угрозу для жизни и здоровья человека таких пороков, как торговля людьми, ВИЧ, наркомания, охрану их здоровья, воспитание юношей и девушек достойными последователями национальных ценностей, что дает свои позитивные результаты.**

Закон Республики Узбекистан "О противодействии распространению заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита (ВИЧ-инфекция)" от 23 сентября 2013 года служит важной правовой основой поднятия на еще более высокий уровень работы, проводимой государственными и общественными организациями, в частности, органами самоуправления граждан.

В законе конкретно определено участие органов самоуправления граждан и негосударственных некоммерческих организаций в работе по противодействию распространению ВИЧ-инфекции. Главная цель проводимых в этом направлении мероприятий – защита прав и интересов человека, морально-психологическая поддержка ВИЧ-инфицированных и членов их семьи, предотвращение распространения заболевания, дальнейшее повышение роли махалли в пропаганде здорового образа жизни среди населения.

В настоящее время махаллинскими структурами осуществляется системная работа в этом направлении. Для всех специалистов, работающих в сфере охраны семьи и женщин, организовываются специальные учебные семинары. На таких мероприятиях насе-

лению предоставляется полная информация о путях распространения ВИЧ-инфекции и других инфекционных заболеваний, о важности проведения профилактической и информационно-разъяснительной работы.

Во всех махаллях организованы пропагандистские уголки по профилактике ВИЧ-инфекции и методам противодействия распространению этого опасного заболевания. В семейных поликлиниках, образовательных учреждениях с участием квалифицированных врачей проводятся мероприятия по повышению медицинской культуры населения.

В рамках Государственной программы "Год здорового ребенка" все более расширяется масштаб партнерских проектов в этом направлении. На местах в сотрудничестве государственных и негосударственных организаций реализуются проекты по формированию здорового образа жизни среди молодежи, повышению ее медицинской культуры, сохранению в обществе стабильной духовно-просветительской атмосферы.

Как сообщают в благотворительном общественном фонде "Махалла", в подобном мероприятии, проведенном в Бухарской области по инициативе органов самоуправления гражд-

дан, за прошедший период нынешнего года были привлечены более тридцати тысяч жителей. Почти двадцать тысяч из них – представители молодого поколения. В мероприятиях, организованных в Навоийской области, участвовало около двадцати тысяч юношей и девушек.

Свои положительные результаты дает осуществление совместного с общественным движением молодежи "Камолот" проекта, направленного на укрепление семьи и репродуктивного здоровья населения, пропаганду здорового образа жизни в махаллях. Во всех регионах страны с участием махаллинской молодежи, учащихся, врачей и других специалистов проводятся семинары на эту тему. Издаются и распространяются буклеты и брошюры, в которых рассказывается о пути передачи ВИЧ-инфекции, защите от нее, принципах здорового образа жизни.

В нашей махалле в целях противодействия распространению ВИЧ-инфекции и других пороков налажено последовательное сотрудничество с государственными и общественными организациями, – говорит председатель махаллинского схода граждан "Шофайзи" Шайхантахурского района Бахтиёр Шамсиддинов. – Регулярное проведение информационно-разъяснительной работы, привлечение населения к медосмотрам способствуют повышению медицинской культуры в семьях и усилению ответственности граждан за свое здоровье.

Б. ХИДИРОВА.

## 2014 год – Год здорового ребенка

КАНИКУЛЫ  
ПРОЙДУТ ИНТЕРЕСНО

**В нынешнем летнем сезоне в Ташкентской области отдохнут и будут оздоровлены 30450 детей. В рамках Государственной программы "Год здорового ребенка" 17 тысяч детей из малообеспеченных и нуждающихся в социальной помощи семей получат льготные путевки.**

Для этого в 18 загородных и 123 дневных пришкольных лагерях созданы все необходимые условия.

Детский оздоровительный лагерь "Чимён" в Бостанлыкском районе рассчитан на прием в трех сменах от 360 до 1000 детей.

В лагере хорошо налажена работа по организации летнего сезона на высоком уровне, в частности, широкому привлечению детей из нуждающихся семей и воспитанников домов милосердия, – говорит руководитель лагеря Майя Султанова. – Ежегодно в течение лета оздоравливаются свыше 30 мальчиков и девочек из малообеспеченных семей и воспитанников домов милосердия.

В лагере проводятся интересные культурно-просветительские

мероприятия, спортивные мероприятия, встречи с известными деятелями творчества, викторины, направленные на пропаганду здорового образа жизни, интеллектуальные игры, конкурсы. Кроме того, организуются экскурсии на природу.

В ходе сезона в распоряжение отдыхающих переданы кабинет духовности и просветительства, компьютерные кабинеты, библиотека, футбольная, волейбольная, баскетбольная площадки, плавательный бассейн.

В живописных лагерях области ежегодно оздоравливаются 1250 детей из Республики Каракалпакстан. В нынешнем году первая группа ребят из Приарала прибыла 10 июня.

Бекзод ХИДОЯТОВ.

## Халқаро анжуман

**КАМҚОНЛИК ВА МИКРОНУТРИЕНТЛАР ЕТИШМАСЛИГИ**

унинг олдини олишда халқаро ва Ўзбекистон тажрибаси

Пойтахтимизда 12-14 июнь кунлари Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти томонидан “Микронутриентлар танқислиги ва камқонлик билан курашишда халқаро ва Ўзбекистон Республикаси тажрибаси” мавзусига қаратилган халқаро конференция ташкил этилди.

Халқаро анжуманда иштирок этган **Соғлиқни сақлаш вазири биринчи ўринбосари Асилбек Худаяровнинг қайд этишича**, бугунги тадбирдан кўзланган мақсад “Соғлом бола йили” Давлат дастури мазмун-моҳияти билан

си доирасида “Аёллар ва болалар овқатланишини яхшилаш дастури” лойиҳаси ҳам муваффақиятли амалга оширилди. Мазкур лойиҳани самарали рўйбга чиқаришда Жаҳон банки, ЮНИСЕФ жамғармаси яқиндан ҳамкорлик қилиш-

борасида жуда яхши самара берди.

Маълумки, озиқ-овқат маҳсулотларини витамин ва минераллар билан бойитишнинг энг осон йўли – унни бойитишдир. Шу боис мамлакатимизда 2005 йилдан буён Президентимиз Ислам Каримов ташаббуси билан “Унни бойитиш миллий дастури” ҳаётга татбиқ этиб келинади. Мазкур дастурга асосан, юртимиздаги барча ун ишлаб чиқарадиган корхоналарда биринчи нав унларга зарур витамин ва минераллар қўшилаяпти. “Унни бойитиш миллий дастурини баҳолаш” лойиҳасини амалга ошириш натижасида эса халқаро стандартлар бўйича республиканинг 2584 нафар хотин-қизлари ўртасида эпидемиологик изланишлар ўтказилган, охириги 15 йил ичида туғиш ёшидаги аёллар ўртасида камқонлик 60 фоиздан 33.5 фоизгача, яъни 2 баравар камайди.

**Дилором СУЛАЙМОНОВА, Соғлиқни сақлаш вазириги болалар бош гематологи, Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти Камқонлик маркази раҳбари:**

– Бугунги тадбирда асосий эътибор – охириги 20 йил давомида Ўзбекистонда камқонлик ва микронутриентлар танқислиги билан курашиш натижаларини сарҳисоб қилиш, анжуман иштирокчиларини мавзу юзасидан халқаро ва Ўзбекистон тажрибаси, камқонлик ва микронутриентлар танқислиги диагностикаси, давоси, профилактикаси билан таништириш, келажакда амалга оширадиган янги дастур ва лойиҳаларни муҳокама қилиш каби вазифаларга қаратилди. Ўйлайманки, анжуман шифокорларнинг ўз мутахассислиги бўйича билим ва тажрибаларини янада ошириш имконини берди. Маълумки, камқонлик ва микронутриентлар танқислигини олдини олишнинг асосий 3 та йўналиши мавжуд. Булар – “Унни бойитиш миллий дастури”ни узлуксиз давом эттириш, ҳафтада бир марта, яъни чоршанба кунини аёллар, болалар ва ўсмирларнинг темир препаратларини истеъ-

мол қилиши ва кенг аҳоли қатламнинг мавзу юзасидан билим ва кўникмаларини доимий равишда ошириб боришдир. Шунинг учун аҳоли ўртасида камқонлик ва микронутриентлар етишмаслигига барҳам бериш мақсадида нафақат гематологлар, балки барча мутахассисликдаги шифокорлар, кенг аҳоли вакиллари, оммавий ахборот воисталари ходимларининг масъулиятни ошириш талаб этилади.

**Фарход ХАМРОЕВ, Навоий вилояти бош гематологи:**

– Бундай халқаро анжуманда биринчи бор иштирок этаялман. Камқонлик ва микронутриентлар етишмаслиги нафақат Ўзбекистонда, балки бутун дунёда кузатилаётган жиддий муаммолардан бири. Биласиз, камқонлик асосан ҳомиладор аёлларда кўпроқ кузатилади. Ҳомиладор



ҳамоҳангдир. Бинобарин, соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотларнинг пировард мақсади болалар, аёллар, умуман аҳоли саломатлигини тиклашга йўналтирилган. Охириги ўн йиллар давомида вазирлик томонидан камқонлик ва микронутриентлар танқислигининг олдини олишга қаратилган қатор дастур ва лойиҳалар амалга оширилди. Хусусан, республиканинг 12 та вилоятида “Хавф гуруҳлари ўртасида ҳар ҳафталик темир ва фолат кислотаси билан саплементация ўтказиш” дастури босқичма-босқич, яъни 2001-2011 йиллар оралиғида ЮНИСЕФ, ЖСА Япония жамғармаси, Жаҳон банки томонидан қўллаб-қувватланиб, 5 млн. нафарга яқин аёллар, ўсмирлар ва болаларга бепул темир ва фолат кислотаси перпаратлари тарқатилган.

Республиканинг 4 та вилоятида “Саломатлик-2” лойиҳа-

ди. Лойиҳа доирасида камқонликнинг олдини олиш мақсадида 6 ойликдан 5 ёшгача бўлган 1 млн.га яқин болаларга бепул темир препарати тарқатилди.

Анжуманда алоҳида таъкидланганидек, мамлакатимизда аҳолини микронутриентларга бой озиқ-овқат билан таъминлаш борасида барча ҳуқуқий асос яратилган. Жумладан, 2007 йилда “Йод етишмаслиги касалликлари профилактикаси тўғрисида”ги ҳамда 2010 йилда “Аҳоли ўртасида микронутриент етишмаслиги профилактикаси тўғрисида”ги Қонунларнинг қабул қилиниши соҳа фаолияти такомиллашувига ва турли касалликлар камайишига сабаб бўлди.

Шунингдек, тузни йодлаш, болалар ўртасида витамин А саплементацияси, ҳомиладор аёлларни поливитамин комплекслари билан таъминлаш каби бир қатор лойиҳа ва дастурлар микронутриентлар танқислиги, камқонликнинг олдини олиш

**Зокир САДИЕВ, Самарқанд вилояти болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази гематология бўлими мудири, олий тоифали шифокор:**

– Ўзбекистон мустақилликни қўлга киритгач, тиббиётнинг барча соҳалари каби гематология ҳам изчил ривожланиб борди. Ўзингизга маълум, бугунги кунда гематология хизмати вилоят марказида бирлаштирилган. Бизга келган беморларни аввало жиддий текширувдан ўтказамиз. Хусусан, умумий қон таҳлили оламиз, тромбоцитлар миқдорини, қон таркибидаги темир моддаси миқдорини аниқлаймиз, суяк кўмигини текшириш усулини ўтказамиз ва кагулаграмма қиламиз. Бу эса даволаш ишларини бирмунча енгиллаштиради. Шароитларимиз яхши. Фақат туманларда мутахассис-гематологларнинг йўқлиги фаолиятимизни бироз қийинлаштираяпти.

дор организм доимий тарзда темир моддасини талаб қилади. Шунинг учун таркибида темир моддаси кўп бўлган озиқ-овқат маҳсулотларини тез-тез истеъмол қилиб туриш керак. Қизил лавлага (1 килограммида 100 миллиграмм темир моддаси бор) ва олма (1 килограммида 0,6 миллиграмм темир моддаси бор) тановул қилиш бунда энг муҳим воситалардан бири саналади. Бундан ташқари, кенг аҳоли ўртасида тарғибот ва ташвиқот ишларини кучайтиришимиз керак. Шундагина кўзлаган натижага эришамиз.

Халқаро анжуман доирасида Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти ўзида юртимиз гематологлари ва чет эллик меҳмонлар иштирокида маҳорат мактаби иш олиб бормоқда.

**Элмурод ЭГАМҚУЛОВ, Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**

**Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги**  
**Жазони ижро этиш бош бошқармаси тизимидаги шифокорлик лавозимларига**  
**ишга қабул қилишни**

**ЭЪЛОН ҚИЛАДИ**

Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги Жазони ижро этиш бош бошқармаси Тошкент шаҳри ва Тошкент вилоятида жойлашган жазони ижро этиш муассасаларида мавжуд бўлган бўш шифокорлик лавозимларига ҳарбий хизматни ўтаган ёки захирадаги офицер унвонига эга бўлган, ёши 35 дан ошмаган, жисмонан ва руҳан соғлом, ички ишлар идоралари сафида хизмат қилишга лаёқатли, олий маълумотли, шифокорлик дипломига эга бўлган Ўзбекистон Республикаси фуқароларини ишга таклиф қилади.

Ишга қабул қилиш ички ишлар идоралари хизмати талаблари асосида амалга оширилади.

**Манзил: Тошкент шаҳри, Ҳамза тумани, Фарғона йўли кўчаси, 25-уй. Телефон: 291-59-02.**

**Ҳурматли муштарийлар!**  
**Агар Сиз обуна бўлган ҳудудда газетанинг кечикиб бориш ҳолатлари кузатилса, таҳририятнинг қуйидаги рақамларига мурожаат қилишингиз мумкин:**

(8371)

233-13-22, 233-57-73.

**Газета муассиси:**  
**Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги**

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

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.  
Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «@» шартли белгиси қўйилади.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истикфол 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 7896 нусха.  
Буюртма Г-659.

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 ҚҶШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.