

# Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойдан чиқа бошлаган • www.uzssgz.uz, info@uzssgz.uz • 2016 йил 29 январь • № 4 (1077)

## Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг БҮЙРУҒИ

2016 йил 20 январь № 34 Тошкент шаҳри

**Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча бошқарув аппарати, тиббиёт даволаш-профилактика ҳамда олий ва ўрта махсус таълим муассасалари, ташкилот, корхоналардаги ходим ва талабаларнинг тиббий деонтологияси ва маданияти тўғрисида**

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳайъат йиғилишининг 2015 йил 22 декабрдаги 12/42-сонли қарорининг ижросини бажариш мақсадида

### БУЮРАМАН:

1. “Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча бошқарув аппарати, тиббиёт даволаш-профилактика ҳамда олий ва ўрта махсус таълим муассасалари, ташкилот, корхоналардаги ходим ва талабаларнинг тиббий деонтологияси ва маданияти тўғрисида”ги Низом иловага мувофиқ тасдиқлансин.

2. Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари, тиббиёт таълим муассасалари, илмий-текшириш институтлари, илмий ихтисослаштирилган марказлар, республика даволаш-профилактика муассасалари ва давлат санитария-эпидемиология назорат марказлари раҳбарларига:

жойлардаги муассаса ва ташкилотлар ҳудудида “Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча бошқарув аппарати, тиббиёт даволаш-профилактика ҳамда олий ва ўрта махсус таълим муассасалари, ташкилот, корхоналардаги ходим ва талабаларнинг тиббий деонтологияси ва маданияти тўғрисида”ги Низом талабларига барча тиббиёт ходимлари ҳамда талабаларнинг қатъиян амал қилишлари таъминлансин ва назоратга олинсин; ушбу Низом муассаса фаолиятдан келиб чиққан ҳолда ички меъёрий ҳужжатларга киритилиб, муассасанинг кенгайтирилган йиғилишларида ўрганилсин, тасдиқланган шакли барча учун кўринарли жойга ўрнатилиши таъминлансин;

мазкур буйруқ, Низом ва ички меҳнат тартиби қоидалари мазмуни билан профессор-ўқитувчи, шифокор, барча ходим ва талабалар белгиланган тартибда ёзма равишда таништирилсин;

Низом талабларини бузганлик учун тегишли чоралар кўрилиши белгилансин ва бунга алоҳида эътибор қаратилсин.

3. Соғлиқни сақлаш вазирлиги маънавият ва маърифат маркази (Ў. Абилов)га:

“Uzmedinfo” маркази (М. Баймухамедов) билан ҳамкорликда мазкур буйруқ вазирликнинг расмий веб-сайтига жойлаштирилсин ва “Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана” газетаси (И. Соатова) орқали тизимдаги Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари, тиббиёт таълими, илмий-текшириш институтлари, илмий ихтисослаштирилган марказлар, республика даволаш-профилактика муассасалари ва давлат санитария-эпидемиология назорат марказлари раҳбарларига етказилсин;

вазирлик тасарруфидаги муассасаларда Низом талабларининг ижроси борасидаги фаолияти билан танишиш ва амалий ёрдам кўрсатиш мақсадида жорий йилнинг 1-чорагида жойларга мутахассислардан иборат таркибда гуруҳлар чиқарилиши ташкиллаштирилсин ва таҳлил натижалари вазирликнинг ҳайъат йиғилишида муҳокама қилинсин.

4. Мазкур буйруқ ижросини назорат қилиш вазирнинг биринчи ўринбосари А. Худаяров зиммасига юклатилсин.

Вазир

А. АЛИМОВ.

2016 йил — Соғлом она ва бола йили

## БОЛА КУЛГУСИ — ҲАЁТ ҚУВОНЧИ



...Олти ёшли Азиз ота-онасининг қувончи, умиди. Болалиги тенгдошлари каби бахтиёр ўтмоқда, мактабгача таълим муассасасига қатнайди. Бу шўх болакайга қараб, у ҳозир ҳаёт бўлмаслиги ҳам мумкин эди, деган гапларга ишонгинг келмайди. Нега-

Азиз – Республика перинатал маркази шифокорлари ҳаётини асраб қолган кўплаб чақалоқлардан бири. Марказ шифокорлари ҳар куни ҳомиладорлик даври турли асоратлар билан кечадиган аёлларга малакали ёрдам кўрсатади. Айнан шу ерда мутахассислар туғилиши қийин бўлган чақалоқларнинг дунёга келиши учун билим ва маҳоратини ишга солиши, мурғак қалбларга ҳаёт бахш этишини кузатиш мумкин.

Республика перинатал маркази директори ўринбосари, олий тоифали шифокор, тиббиёт фанлари номзоди Саида Ҳасанованинг сўзларига кўра, бундай беморлар билан ишлаш гоят мураккаб ва масъулиятлидир. Зеро, перинатология акушерлик ва гинекология, неонатология, педиатрия, жароҳлик, невропатология, тиббиёт генетикаси ва бошқа кўплаб тиббиёт соҳаларининг ўзига хос уйғунлигидир. Бунда ҳомилага ҳам тўлақонли бемор сифатида қаралади.

Тиббиётда перинатология алоҳида йўналиш бўлиб, бу хизмат ҳомиланинг 22-ҳафтасидан бошлаб чақалоқ туғилгандан сўнг дастлабки етти кунни ўрганишни ўз ичига олади. Перинатология нисбатан ёш

соҳа бўлса-да, унинг тарихи узок ўтмишга бориб тақалади. Ўтмишда яшаган машхур табиб ва олимлар у ёки бу даражада акушерликнинг турли амалий жиҳатларини ўрганган.

Гиппократ, Абу Али ибн Сино, Гален ва бошқа машхур олимлар акушерлик фани ривожига катта ҳисса қўшган. Шундай бўлса-да, перинатологиянинг алоҳида фан сифатида ривожланишида германиялик таниқли акушер Эрих Залиннинг хизматлари катта. У перинатал касалликлар ва унинг оқибатида ҳаётдан кўз юмиш ҳолатларини камайтириш учун турли мутахассисларни жалб этган ҳолда, инсон ҳаётининг перинатал атрофлича қўллаб-қувватлади ва 1976 йилда Европа перинатологлар илмий жамияти ташкил этилди. Шундан сўнг ушбу соҳа бутун дунё бўйлаб кенг ривожланди.

Ўзбекистонда мустақиллик йилларида барча соҳалар, жумладан, тиббиёт соҳасида ҳам юк-

ки, Азиз муддатидан олдин, атиги 760 грамм вазнда туғилган. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Республика перинатал маркази шифокорларининг маҳорати ва фидойилиги туфайли бугун у мана шундай шодон кулиб юрибди.

сак тараққиётга эришилмоқда. Тиббиётнинг янги йўналиши бўлган перинатология мамлакатимизда 2002 йили Республика перинатал маркази фаолияти йўлга қўйилгач, бошланди. Юртимизда бундай замонавий тиббиёт муассасасининг мавжудлиги ва фаолият кўрсатётгани бугун ажабланарли воқеа эмас. Ҳолбуки, яқин-яқинларгача Ўзбекистонда бундай муассасалар фаолият юритишини тасаввур ҳам қилиб бўлмасди. Президентимиз Ислам Каримов раҳнамолигида соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш ва такомиллаштириш, миллат генофондини мустаҳкамлаш, баркамол авлодни тарбиялаш борасидаги ишлар изчил амалга оширилаётгани натижасида шундай муваффақиятларга эришилмоқда. Чунончи, сўнгги беш йилда 100 минг чақалоққа нисбатан оналар ўлими 23,1 ҳолатдан 19 ҳолатга, беш ёшгача бўлган болалар ўлими 14,8 дан 13,9 га, чақалоқлар ўлими эса 11 дан 10,7 га камайди. Ушбу рақамлар мамлакатимиз БМТнинг Мингйиллик ривожланиш мақсадларида кўзда тутилган тегишли кўрсаткичларга тўлиқ эришганини тасдиқлайди.

(Давоми 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг  
2016 йил 20 январдаги 34-сонли буйруғига  
ИЛОВА

## Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча бошқарув аппарати, тиббиёт даволаш-профилактика ҳамда олий ва ўрта махсус таълим муассасалари, ташкилот, корхоналардаги ходим ва талабаларнинг тиббий деонтологияси ва маданияти тўғрисидаги НИЗОМ

### I. УМУМИЙ ҚОИДАЛАР

1.1. Мазкур Низомнинг мақсади, вазирлик тизимидаги барча бошқарув аппарати, тиббиёт даволаш-профилактика ҳамда олий ва ўрта махсус таълим муассасалари, ташкилот ва корхоналар (бундан кейин – муассаса) учун намунали кийиниш меъёрларини белгилаш, шунингдек, деонтологик нуқтаи назардан соғлом маънавий, ижтимоий-психологик муҳит барқарорлигини таъминлаш, касбга нисбатан ўзаро ҳурмат муносабатларини муостаҳкамлашдан иборат.

1.2. Ушбу Низом Ўзбекистон Республикасининг 1997 йил 29 августдаги “Таълим тўғрисидаги Қонуни”, “Кадрлар тайёрлаш Миллий дастури” ҳамда “Тиббиёт таълими муассасаларида амалдаги “Одоб-ахлоқ қоидалари”га мувофиқ ишлаб чиқилган.

1.3. Ушбу Низомнинг талаблари барча тиббиёт ходимлари, профессор-ўқитувчи, ходим (кабинет мудирлари, лаборантлар, котибалар, бўлим ходимлари) ҳамда талабалар учун мажбурий ҳисобланади.

1.4. Низомда кўрсатилган “қоидалар” ташкилот ички меъёрий ҳужжатларига киритилиши шарт.

### II. Муассаса ходимлари ва талабаларнинг муомаласи ва кийинишига қўйиладиган талаблар

2.1. Дунё миқёсида қабул қилинган хизмат протоколи қоидаларига мувофиқ жиддий, ишчан ва дидли, зиёли шахс қиёфасини шакллантириш мақсадида корпоратив кийиниш услуги талабларига амал қилинади.

2.2. Муассасада раҳбар ходимлар, педагог, шифокор (ёки бўлажак педагог, шифокор) касбига мос ҳолда кийинишлари талаб этилади. Тиббиёт ходими ўзини тутиш санъати, мулоқот маданияти ва касбдошлар ўртасида ҳамда беморлар билан мулоқотда ҳурмат, меҳр-муруват кўрсатиши шарт. Бунда ўқитувчи ва мураббийлар талабаларга намуна кўрсатишлари лозим.

Жамоа аъзоларининг тиббиёт таълими, даволаш-профилактика муассасаларида одамлар диққатини тартадиган, яъни ҳаддан ташқари тор ёки очик кийимда, шунингдек, миллий-анъанавий шакллarga зид кийимларда, гаъриоддий соч турмакларини, ортиқча бўянган, “оммавий маданият” белгиларини ўзида намоён эта олган спорт кийими ва пойабзалида келиши тақиқланади.

2.3. Тиббиёт таълим ва даволаш-профилактика муассасаларида ораста бўлиб, унга монанд кийимда келиш талаб этилади. Танага бодиард услугида турли суратлар чиздириш, татуаж ва пирсинглар тушириш одоб-ахлоқ қоидаларига зид ҳисобланади. Муассаса, ташкилот ва институтларга бу ҳолда келиш ман этилади.

### III. Муассаса ходимлари ва талабаларнинг муомаласи, кийиниш қоидалари

#### 3.1. Тиббиёт муассасасида фаолият кўрсатаётган ва таълим олаётган аёл тиббиёт ходими ва талабаларига қўйилган талаб:

3.1.1. Ходимлар касбдошлари ўртасида, шунингдек, беморлар билан мулоқот жараёнида уларга ҳурмат ва меҳр-мурувват

кўрсатишлари керак.

3.1.2. Устки кийимнинг турлари – бичими ортиқча безаклардан холи, классик шаклдаги костюм, юбка, блузка ва кўйлақдан иборат бўлиши муҳим.

3.1.3. Костюм, юбка ва кўйлақлар қора, кулранг, кўк ранглардаги сидирға ёки чизикли классик матолардан, блузка эса оқ рангда бўлиши лозим. Юбканинг узунлиги тиззадан юқори бўлмаслиги керак.

3.1.4. Аксессуарлар (сумка, кўзойнак ва безаклар) ҳам корпоратив услубга мос ҳолда танланиши, ортиқча безаклардан холи бўлиши, заргарлик тақинчоқлари (зирақ, узук ва бошқалар) кўзга яққол ташланмайдиган тарзда тақилиши лозим.

3.1.5. Сочлар ораста йиғилган, ўрилган ёки турмакланган, ортиқча аксессуарлардан холи бўлиши керак.

3.1.6. Оқ халат ва шунга монанд бош кийим тоза, текис, тиззадан пастда туриши, энги узун (фаслга қараб), классик услубда, **чет эл ва турли хил фирма ёрлиқларидан холи** бўлиши лозим.

#### 3.2. Тиббиёт муассасасида фаолият кўрсатаётган ва таълим олаётган эркак тиббиёт ходими ва талабаларига қўйилган талаб:

3.2.1. Ходимлар касбдошлари ўртасида, шунингдек, беморлар билан мулоқот жараёнида уларга ҳурмат ва меҳр-мурувват кўрсатишлари керак.

3.2.2. Устки кийимнинг турлари – бичими классик шаклдаги костюм, шим, кўйлақ ҳамда галстукдан иборат бўлиши керак.

3.2.3. Костюм ва шимлар қора, кулранг, кўк ранглардаги

сидирға ёки чизикли матолардан, кўйлақлар эса очик рангларда (оқ, кулранг, кўк) бўлиши лозим.

3.2.4. Галстукнинг кенлиги ўртача, узунлиги камаргача бўлиб, ранги костюм ва кўйлақка мос танланиши керак.

3.2.5. Талаба йигитлар талабага мос ручка, қалам, китоб, дафтарлар солиб юриш мумкин бўлган, ранги устки кийимга ярашмили қора, кулранг, жигаррангдаги сумка-портфеллар тутишлари лозим.

3.2.6. Оқ халат ва шунга монанд бош кийим тоза, текис, тиззадан пастда туриши, энги узун (фаслга қараб), классик услубда, **чет эл ва турли хил фирма ёрлиқларидан холи** бўлиши лозим.

### IV. Муассаса ходимлари ва талабаларнинг кийинишида ман қилинадиган ҳолатлар

#### 4.1. Аёл ходима ва талаба қизлар учун:

4.1.1. Узунлиги тиззадан калта бўлган, шаффоф ва ялтироқ матолардан тикилган, бичими тор, кўкрак, қорин, елка қисми очик блузка ва кўйлақлар кийиш;

4.1.2. Безак сифатида маънавий-ахлоқий тарбияга мос келмайдиган ёзувлар, турли рекламалар маълумотлари, давлат рамзлари, зўравонлик, фаҳш элементларини тарғиб қилувчи расмлар ва ёзувлар акс этган, “титилган”, “титилган” ва жинси матосидан тикилган кийимларда юриш;

4.1.3. Муассаса ҳудудида спорт кийимлари, калта шим ва кроссовкаларда юриш (жисмоний тарбия дарслари ва дарсдан сўнг талабалар тураржойи биноси, спорт майдончалари ва

хашарлардан ташқари);

4.1.4. Ҳижоб ва бошқа диний кийим-бошларда юриш;

4.1.5. Ўқув анжомларини рўзгор, бозор-ўчар учун мўлжалланган пакет-халталарда олиб юриш;

4.1.6. Қулоқ ва бармоқлардан ташқари тананинг турли қисмларига зирақ ёки металл буюмлар тақиб юриш;

4.1.7. Оқ халат ва кийимларда **турли хил чет эл ва бошқа фирма ёрлиқлари** бўлиши тақиқланади.

#### 4.2. Эркак ходим ва талаба йигитлар учун:

4.2.1. Бичими тор, ялтироқ, баданга ёпишиб турадиган ҳамда маънавий-ахлоқий тарбияга мос келмайдиган ёзувлар, турли реклама маълумотлари, давлат рамзлари, зўравонлик, фаҳш элементларини тарғиб қилувчи расмлар ва ёзувлар акс этган, русум сифатида “йиртилган”, “титилган” ва жинси матосидан тикилган кийимларда юриш;

4.2.2. Муассаса ҳудудида спорт кийимлари, калта шим ва кроссовкаларда юриш (жисмоний тарбия дарслари ва дарсдан сўнг ТТЖ биноси, спорт мажмуаси ва хашарлардан ташқари);

4.2.3. Ўқув анжомларини рўзгор, бозор-ўчар учун мўлжалланган пакет-халталарда олиб юриш;

4.2.4. Соч-соқолларни ўстириб юриш;

4.2.5. Бўйин тақинчоқлари ёки турли металл буюмларини тақиб ёки осалб юриш;

4.2.6. Оқ халат ва кийимларда **турли хил чет эл ва бошқа фирма ёрлиқлари** бўлиши тақиқланади.

## Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг БУЙРУҒИ

2016 йил 11 январь

№ 28

Тошкент шаҳри

# Асосий дори воситалари рўйхатини тасдиқлаш тўғрисида

**“Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Ўзбекистон Республикаси Қонуни (янги таҳрири) 6-моддаси ижросини таъминлаш, шунингдек, Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларида дори воситаларини харид қилишда бюджет маблағларидан оқилна ва самарали фойдаланиш, аҳолига тиббий хизмат кўрсатишда даволаш-профилактика ёрдамнинг сифатини янада яхшилаш мақсадида**  
**БУЮРАМАН:**

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимида қўлланиладиган Асосий дори воситалари рўйхати иловага мувофиқ тасдиқлансин.

Даволаш-профилактика ёрдами ташкиллаштириш Бош бошқармаси (Ш. Нишоноров), Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш Бош бошқармаси (М. Содиков), Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш Бош бошқармаси (Х. Джалилов)ларга Соғлиқни сақлаш вазирлигининг бош мутахассислари билан биргаликда бир ой муддатда стационар ва амбулатор даволаш-профилактика муассасалари учун дори воситалари формулярларини Асосий дори воситалари рўйхати асосида қайта кўриб чиқиш ва тасдиқлаш учун тақдим этиш вазифаси топширилсин.

Республика ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари раҳбарларига: бир ой муддатда ўз муассасалари фа-

олиятида қўллаш учун дори воситалари формулярларини мазкур Асосий дори воситалари рўйхати ҳамда Ўзбекистон Республикасида белгиланган тартибда давлат рўйхатидан ўтказилган дори воситалари асосида қайта кўриб чиқсин ва тасдиқласин;

пуллик тиббий хизмат олувчи беморларга ҳамда истисно тариқасида бюджет ҳисобидан даволанадиган беморларга бюджетдан ташқари маблағлар ҳисобига дори воситаларини харид қилиш Доимий фаолиятдаги ҳайъат қарори асосида, Ўзбекистон Республикасида белгиланган тартибда давлат рўйхатидан ўтказилган дори воситалари доирасида амалга оширилсин;

ташкил этилган фитобарларда фиточимликлар тайёрлашда Асосий дори воситалари рўйхатидаги доривор ўсимликлар сақловчи дори воситаларидан фойдаланилсин.

Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар Соғлиқни сақлаш бошқармалари, республика миқёсидаги даволаш-профилактика муассасалари, илмий-текшириш институтлари ва тиббиёт олий ўқув юртлари клиникалари раҳбарларига:

ушбу буйруқ билан тасдиқланган Асосий дори воситалари рўйхати ҳамда даволаш-профилактика муассасалари учун дори воситалари формулярлари зарур микдорларда кўпайтирилиб, ўз тасарруфларидаги даволаш-профилактика муассасаларига етказилишини таъминласин;

даволаш-профилактика муассасалари томонидан бюджет маблағлари ҳисобига дори воситаларини харид қилиш Доимий фаолиятдаги ҳайъат қарори асосида муассасалар учун тасдиқланган формулярларга қатъиян риоя қилган ҳолда амалга оширилсин;

даволаш-профилактика муассасаларида ташкил этилган фитобарларда фиточимликлар тайёрлашда Асосий дори воситалари рўйхатидаги доривор ўсимликлар сақловчи дори воситаларидан фойдаланилсин;

тасдиқланган Асосий дори воситалари рўйхатларига киритилмаган, 2016 йилнинг 1 январгача сотиб олинган ва даволаш-профилактика муассасалари ҳамда иккинчи гуруҳ ашёлари захираларида мавжуд бўлган дори воситаларининг яроқлилик муддатлари тугагунга қадар тиббиёт амалиётида қўлланилишига руҳсат берилсин;

бунда барча даволаш-профилактика муассасалари раҳбарлари ушбу буйруқнинг ижросига бевосита масъул эканликлари белгилаб қўйилсин.

5. Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш Бош бошқармаси (Х. Джалилов) Асосий дори воситалари рўйхатини ҳамда даволаш-профилактика муассасалари, сиҳатгоҳлар учун дори воситалари формулярларини электрон ва босма шаклларда Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармаларига, республика миқё-

сидаги даволаш-профилактика муассасаларига, илмий-текшириш институтлари ва тиббиёт олий ўқув юртлари клиникалари, марказлари ҳамда сиҳатгоҳларга етказишни таъминласин.

6. Назорат инспекцияси (А. Агзамов) барча даволаш-профилактика муассасалари, Республика ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари ва сиҳатгоҳларда ажратилган бюджет маблағлари ҳисобига дори воситаларининг формулярлари асосида хариди бўйича доимий назорат амалга оширилсин.

7. Иккинчи бошқарма (С. Юлдашев) ушбу буйруқда ўрнатилган талабаларни ўз тасарруфидаги тегишли қисмлар томонидан бажарилишини назоратга олсин.

8. Матбуот хизмати (Ф. Санаев), Соғлиқни сақлашни электрон ривожлантириш “Uzmedinfo” маркази (М. Баймухамедов) ва Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш Бош бошқармаси (Х. Джалилов) ушбу буйруқ матнини Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Бош бошқарманинг веб-сайтига жойлаштирсин.

9. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2013 йил 27 декабрдаги 443-сонли, 2014 йил 22 декабрдаги 482-сонли ва 2015 йил 15 июлдаги 293-сонли буйруқлари ўз кучини йўқотган деб ҳисоблансин.

10. Ушбу буйруқ ижросининг назорати вазирнинг биринчи ўринбосари А. Худаяров зиммасига юклатилсин.

**Вазир**

**А. АЛИМОВ.**



## Мутахассис шарҳи

ҚАЙТА КЎРИБ ЧИҚИЛГАН «АСОСИЙ ДОРИ  
ВОСИТАЛАРИ РЎЙХАТИ» ТЎҒРИСИДА

**Жаҳон Соғлиқни сақлаш ташкилоти барча мамлакатларга дори воситалари борасида умумий ягона давлат сиёсатини юргизишни шакллантириш ва амалга оширишни тавсия этади. Асосий дори воситалари – Соғлиқни сақлаш соҳасидаги энг муҳим эҳтиёжларни қоплаш мақсадида танлаб олинган ва чегараланган рўйхат ҳисобланади.**

ЖССТ томонидан биринчи марта 1977 йилда “Асосий дори воситалари рўйхати” тасдиқланган бўлиб ва унинг тавсияси асосида бугунги кунда 193 та мамлакатда “Асосий дори воситалари рўйхати” жорий этилган. Асосий дори воситалари стационар беморлар эҳтиёжларини қоплаш мақсадида танлаб олинган дори воситаларининг халқаро патентланмаган номлари буйича рўйхати ҳисобланади. Турли давлатларда бу рўйхат 350-450 та халқаро патентланмаган ном бўйича дори воситаларини ўз ичига олади.

Асосий дори воситалари рўйхати давлат бюджети ҳисобидан стационар беморлар учун харидни амалга оширишда, маҳаллий корхоналар томонидан энг зарур дори воситалари номенклатурасини белгилаш ва ишлаб чиқаришни кенгайтиришга асос бўлади.

“Асосий дори воситалари рўйхати”га

ташхис ва даволаш стандартларида мавжуд бўлган дори воситалари киритилган. “Асосий дори воситалари рўйхати”га кирмаган дори воситаларини бюджетдан ташқари ёки беморларга ўз ҳисобидан харид қилиш тавсия этилади.

Ўзбекистон Республикаси “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунининг янги таҳририда Соғлиқни сақлаш вазирлиги “Асосий дори воситалари рўйхатидаги дори воситалари, шунингдек, тиббий буюмларнинг мавжуд бўлиши устидан назоратни таъминлаши, икки йилда камида бир марта – Асосий дори воситалари рўйхатини ишлаб чиқиши ва тасдиқлаши” бўйича ваколатлари белгиланган.

Ҳозирги кунда “Асосий дори воситалари рўйхати”да 378 та халқаро патентланмаган ном билан ва Доривор ўсимликлар сақловчи асосий дори воситалари рўйхатида 52 та халқаро патентланмаган ном

билан 3000 дан ортиқ савдо номидаги дори воситалари ва шундан маҳаллий корхоналар томонидан ишлаб чиқариладиган 217 та (51 % ортиқ) 700 га яқин савдо номидаги дори воситаларини ташкил этади.

Асосий дори воситаларнинг рўйхати жорий этилиши дори таъминоти сифатини яхшилаш, уларни харид қилишда бюджет маблағларини тежаш имконини яратди.

Асосий дори воситалари рўйхати 37 фармацевтик гуруҳ ва 101 фармацевтик гуруҳчаларга мансуб 378 халқаро патентланмаган номдаги дори воситаларидан ташкил топган. Улардан рўйхатнинг 45 фоизини ташкил этувчи 168 халқаро патентланмаган номдаги дори воситалари маҳаллий фармацевтика корхоналари томонидан ишлаб чиқарилади.

Вояга етмаганлар учун асосий дори воситалари рўйхати 35 фармацевтик гуруҳ ва 88 фармацевтик гуруҳчаларга мансуб жами 330 халқаро патентланмаган номдаги дори воситаларидан ташкил топган бўлиб, шундан рўйхатнинг 48 фоизини ташкил этувчи ва 15 фарма-

котерапевтик гуруҳга мансуб 160 халқаро патентланмаган номдаги дори воситалари маҳаллий фармацевтика корхоналари томонидан ишлаб чиқарилади.

Доривор ўсимликлар сақловчи асосий дори воситалари рўйхати 11 фармакотерапевтик гуруҳ ва 23 фармакотерапевтик гуруҳчаларга мансуб жами 52 халқаро патентланмаган номдаги дори воситаларидан ташкил топган бўлиб, улардан рўйхатнинг 94 фоизини ташкил этувчи 49 халқаро патентланмаган номдаги дори воситалари маҳаллий фармацевтика корхоналари томонидан ишлаб чиқарилади.

Аввал рўйхатга киритилган “Асосий дори воситалари рўйхати”дан хорижда ишлаб чиқарилган ва Ўзбекистон Республикасида давлат рўйхатидан ўтказилмаган 36 халқаро патентланмаган номдаги дори воситалари рўйхатдан чиқарилди.

**Муҳаббат ИБРАГИМОВА,**  
Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш бош бошқармаси бўлими бошлиғи.

## Бугуннинг мавзуси

## ГРИПП: ХАВОТИРГА ЎРИН ЙЎҚ

**Шу кунларда Европанинг жанубий минтақалари, Россия Федерацияси, Украина ва бошқа қатор давлатларда гриппнинг А (H1N1) штамми кенг тарқалмоқда. Мамлакатимиз аҳолиси орасида ҳам мавсумий грипп билан касалланиш ҳоллари учраб турибди. Бундай беморларга тез ва сифатли тиббий ёрдам кўрсатиш, касалликнинг аҳоли орасида тарқалиб кетишининг олдини олиш борасида изчил чора-тадбирлар амалга оширилмоқда. Мазкур мавзуда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг ўринбосари, Бош давлат санитария вазири Саидмурод Саидалиев билан суҳбатлашдик.**

– Президентимиз Ислам Каримов раҳнамолигида халқимиз саломатлигини асраш, санитария-эпидемиологик ҳолат барқарорлигини сақлаш, юқумли касалликлар тарқалишининг олдини олиш бўйича амалга оширилаётган кенг кўламли чора-тадбирлар натижасида мамлакатимизда эпидемиологик вазият осойишталиги таъминланмоқда. Дунёнинг қатор мамлакатларида грипп ва ўткир респиратор инфекциялар бўйича юзага келган вазиятдан келиб чиқиб, бу йўналишдаги ишлар янада кучайтириладиганлиги айтилди.

Мамлакатимизда юқумли касалликлар бўйича доимий эпидемиологик мониторинг ҳамда лаборатория назорат ишлари намунали йўлга қўйилган. Республика грипп миллий маркази ташкил этилгани бу соҳадаги ишларни ривожлантиришга хизмат қилаётди. Мазкур марказ ва унинг жойлардаги таянч пунктлари грипп ва ўткир респиратор инфекцияли касалликларнинг деярли барча турларини аниқлайдиган энг замонавий лаборатория таҳлил ускуналари билан жиҳозланган.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан барча даволаш-профилактика муассасаларида мавсумий грипп ва бошқа касалликларнинг олдини олиш, бу йўналишда диагностика-даволаш ишларини ўз вақтида амалга оширишга жиддий тайёргарлик кўрилди. Бундай беморларга шовишлич тиббий ёрдам кўрсатиш чоралари кўрилди. Доридармон захиралари шакллантирилиб, шифохоналарда дезинфекция тадбирларини ташкил этишга алоҳида эътибор қаратилмоқда.

Тиббиёт ходимлари, хусусан, бирламчи тиббий-профилактика муассасалари врачлари ва ўрта тиббиёт ходимлари иштирокида грипп, ўткир респиратор инфекцияли касалликлар профилактикаси, диагностикаси ва даволашнинг замонавий усуллари бўйича ўқув-услубий семинарлар ўтказилди. Дорихоналарда мавсумий гриппни даволашда ишлатиладиган ва химояланишда фойдаланиладиган дори-дармонлар, юзга тақилладиган ниқоблар, тиббий-дезинфекция воситалари стенди ташкил этилди.

Эмлаш ҳар қандай юқумли касалликка қарши курашнинг энг самарали усулидир. Бу борадаги тизимли ишлар натижасида Меҳрибонлик уйлари тарбияланувчилари, кексалар, тиббиёт

ходимлари бюджет маблағлари ҳисобидан гриппга қарши эмланди. Аҳоли ўртасида мавсумий гриппга қарши эмлашнинг аҳамияти кенг тарғиб этилмоқда.

– Грипп ва ўткир респиратор инфекцияли касалликларнинг юқиш йўллари, улардан ҳимояланиш усуллари ҳақида ҳам сўзлаб берсангиз.

– Грипп ва ўткир респиратор инфекцияли хасталиклар обхавонинг ўзгариши билан кўзгаллиш ва тез тарқалиш хусусиятига эга. Бу вируслар асосан ҳаво орқали юқди. Грипп сурункали касаллиги бор беморлар, болалар, кексалар, ҳомиладор аёлларда оғирроқ кечиши мумкин. Шу боис, касаллик ўз вақтида аниқланиб даволанса, асоратларининг олдини олиш мумкин.

Шу жиҳатлар эътиборга олиниб, мактабгача таълим, умумтаълим, тиббиёт муассасаларида профилактика ишлари кучайтирилмоқда. Таълим масканларида врач ва ҳамширалар томонидан эрталабки тиббий таҳлилларни ташкил этиш ва режа асосида ўтказиш, грипп аломатлари аниқланганларга шу ернинг ўзида биринчи тиббий ёрдам кўрсатиш ишлари йўлга қўйилган.

Ҳозирги кунда мутахассислар касалликнинг олдини олиш ва унга қарши курашининг энг мақбул усуллари ҳақида тавсиялар ишлаб чиқиб, кенг тарғиб этмоқда. Энг самарали усуллардан бири юзга ниқоб тақиб юришдир. Чунки грипп вируси инсондан инсонга асосан ҳаво орқали юқди. Ниқоб тақининг ҳам ўз қоидаси бор. Уларни кунига уч-тўрт марта янгиси би-

лан алмаштириб туриш зарур.

Хасталик маиший йўл билан юқишининг олдини олишда санитария-гигиена қоидаларига риоя этиш ниҳоятда муҳим. Даволаш-профилактика муассасалари, мактабгача тарбия ва умумтаълим мактаблари, ишхоналарда кунига икки марта дезинфекция ва кимёвий ювиш маҳсулотлари воситасида тозалик ишларини амалга ошириш, хоналарни доимий шамоллатиб туриш мақсадга мувофиқдир.

Гриппга қарши курашда ҳар бир инсон касалликнинг дастлабки белгиларини яхши билиши керак. Грипп юққанда одамда бош ва мушаклар оғриғи, иштаҳа йўқолиши, ҳолсизлик, тумов, йўтал, ҳароратнинг кўтарилиши, ич кетиши кузатилади. Бундай ҳолларда зудлик билан оливайиш поликлинника ёки қишлоқ врачлик пунктига қўнғироқ қилиб, шифокорни уйга чақириб тавсия этилади. Бугунги кунда барча бирламчи тиббиёт масканларида умумий амалиёт врачлари ва оила шифокорлари бундай беморга бирламчи ёрдам кўрсатиш борасида етарли билимга эга. Клиникалар ва даволаш муассасалари юқумли касалликлар билан хасталанган беморларни даволаш учун зарур дори-дармонлар билан таъминланган.

– Гриппга чалинган кўпчилик беморлар уй шароитида ўз билганича даволанишни маъқул кўради. Бу қандай оқибатларга олиб келиши мумкин?

– Грипп вируси касаллик бўлгани учун антибиотиклар ичиши самара бермайди. Айниқса, болаларга аспириин ичириш асло мумкин эмас. Дориларни

бу тартибда нотўғри қўллаш, ошқозон-ичак, асаб, ҳазм тизими билан боғлиқ касалликлар келиб чиқишига сабаб бўлиши, аллергик хасталикларни келтириб чиқариши мумкин. Шунинг учун грипп билан хасталанган бемор албатта, шифокор кўригидан ўтиши, унинг тавсияси асосида даволаниши керак. Шу жиҳатлар эътиборга олиниб, бирламчи тиббий-санитария муассасалари шифокорларига ҳарорати баланд беморлар ҳақида маълумот келиб тушса, уларга уй шароитида тез ва самарали тиббий ёрдам кўрсатиш бўйича тавсиялар берилди.

Ўткир респиратор инфекцияли касалликларда ҳам уй шароитида врач келгунига қадар малинали, лимонли, асалли чой, қайнатилган сут, наъматак дамламасини тез-тез ичиб туриш фойдали. Ҳозирги кунда шифокорлар бундай тавсияларни аҳоли орасида кенг тарғиб этиш мақсадида маҳаллалар, таълим масканларида тез-тез учрашувлар ташкил этмоқда.

Бундан ташқари, эмлаш тадбирларини ўтказиш, тозалликка риоя этиш, хонадонларда дезинфекция ишларини йўлга қўйиш, хоналарни шамоллатиш касалликнинг олдини олишда муҳим аҳамиятга эга. Шахсий гигиена қоидаларини доимо ёдда тутиш, айниқса, болаларни овқатланишдан олдин қўлларини совунлаб ювишга одатлантириш лозим. Иқлимга мос кийиниш, овқатланиш меъёри ва қоидаларига тўла риоя этиш саломатликнинг муҳим омилidir.

**Баҳор ХИДИРОВА.**

## Ҳурматли газетхонлар!

Кейинги йилларда республика соғлиқни сақлаш тизимида босқичма-босқич амалга оширилаётган ислохотлар ўз самарасини бериб келаётганлиги қувонарли, албат-

та. Айниқса, давлатимиз томонидан бирламчи тиббий-санитария ёрдами тизимига қаратилган эътибор бундан мустасно эмас. Газетамизда «Савол беринг – жавоб берамиз» рўки остида мутахассислар билан му-

лоқот олиб борилмоқда. Агар Сизда бирламчи тиббий-санитария ёрдами ташкиллаштириш бўйича саволлар бўлса, вазирликнинг Марказий штаби barno.odilova@minzdrav.uz электрон манзили ёки 241-86-16 телефон

рақамига мурожаат қилинг.

Мутахассислар томонидан берилган жавоблар «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетаси саҳифаларида чоп этиб борилади.

2016 йил — Соғлом она ва бола йили

**БОЛА КУЛГУСИ — ҲАЁТ ҚУВОНЧИ**

Республика перинатал маркази ҳам бундай юксак кўрсаткичларга эришишга ўз ҳиссасини қўшиб келмоқда. Ўтган йилнинг ўзида бу ерда 6 мингдан зиёд чақалоқ дунёга келди. Мутахассисларнинг фикрича, марказнинг асосий вазифаси ҳомила ҳолатини кузатиш, жарроҳлик йўли билан ўз вақтида даволаш учун туғма нуқсонларни аниқлаш, ойкуни етмай ва кам вазнда туғилган чақалоқларни парваришладан иборат. Бу бора-

анча аввал туғилган, респиратор, операциядан олдин тайёргарлик ёрдамига муҳтож, мониторинг қилиш ва ҳаётини муҳим функцияларни сақлашни талаб қиладиган ҳолатдаги чақалоқлар ўтказилади. Бу ерга марказнинг туғруқхона бўлимларидан ўтказилган ва мамлакатимиздаги бошқа шундай муассасалардан олиб келинган гўдаклар она қорнидаги муҳитга имкон қадар мослаштирилган шароитларга эга махсус аппаратда сақланади. Чақалоқларнинг ўзини ҳис қилишига

ўрганиш имконини бераётир. ФЭГДС аппарати эса чақалоқларнинг қизилўнғач касаллигини батафсил ўрганиш ва бундай операцияларни муваффақиятли ўтказишга ёрдам беради.

Чақалоқлар неонатал жарроҳлик бўлимининг болалар жарроҳи Шукуралӣ Эшқобиловнинг айтишича, 2006 йилда ҳазм қилиш йўлининг юқори қисми патологияси билан туғилган гўдаклар ҳаётини сақлаб қолишнинг имкони ҳали йўқ эди. Бугунги кунда эса эрта ташхис қўйиш, операция йўли билан даволаш ва операциядан кейин парвариш қилиш усуллариининг такомиллаштирилгани самарасида бундай ташхис қўйилган 83-87 фоиз чақалоқнинг ҳаёти сақлаб қолинмоқда. Бу эса жаҳон кўрсаткичларига тўла мос келади. Бундан ташқари, чақалоқлар операциядан сўнг бир йил ва ундан ортиқ вақт давомида шифокорлар назоратида бўлади.

Албатта, бу борада етарли маълумотга эга бўлмаган киши чақалоқлар ҳаётини сақлаб қолиш жараёнининг барча нозик жihatларини тушуниши қийин. Бирок, яшаб кетишига умид бўлмаган чақалоқларнинг бугун ўйнаб ю-

тоифали. Марказда ишлаётган 167 нафар тиббиёт ҳамшираси ва акушерларнинг 22 нафари олий маълумотли, 45 нафари олий тоифали.

Яна шуни қайд этиш керакки, Республика перинатал маркази самарали перинатал парвариш бўйича миллий ўқув маркази ҳисобланади. Бу ерда меҳнат қилаётган мутахассисларнинг йигирмадан ортиги маҳаллий мураббийлардир. Улар Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан БМТ, Жаҳон

салан, Республика перинатал марказида реанимация-маслаҳат бригадаси ташкил этилиб, улар маслаҳат бериш учун чақирув бўйича ҳомиладор аёлларга ёрдам кўрсатадиган юртимиздаги турли муассасаларга юборилмоқда ва зарурат туғилганда чақалоқларни қувез аппарати ичида транспортда марказга етказиб келади.

Муҳими, чақалоқлар шифохонадан чиқарилгандан сўнг ҳам марказ уларнинг ота-онаси билан боғланиб туради.



да эришилаётган муваффақиятлар нафақат гўдаклар ҳаётини сақлаб қолиш, балки уларнинг тўлақонли умр кечиришини таъминлаш имконини беради.

Марказда даволаш жараёнининг барча жihatлари эътиборга олинган. Хусусан, замонавий ёритиш тизими ва ўзига хос дизайн марказга ўзгача кўрк бағишлайди. Айниқса, турфа гуллар ифори, болаларнинг шодон кулгуси ва оналарнинг бахтиёр чехраси акс эттирилган расмлар киши кайфиятини кўтарди. Бу эса марказда она ва болалар ўзини худди уйдагидек ҳис қилиши учун қулай шароитлар яратилганидан далолат.

Ноёб операциялар амалга оширилаётган марказда мамлакатимизнинг барча худудларидан ва ҳатто қўшни давлатлардан келган беморлар ҳам қабул қилинмоқда. Қабул қилиш ва ташхис қўйиш, ҳомиладорлар патологияси, туғруқхона бўлимлари, оналар ва чақалоқлар реанимация бўлими, неонатал жарроҳлик, чала туғилган чақалоқларни парвиш қилиш, гинекология бўлимлари, лаборатория ҳамда қўшимча хизматлар фаолият кўрсатмоқда. Энг сўнгги ташхис қўйиш ва даволаш ускуналари билан жиҳозланган ҳамда ходимлари катта тажрибага эга марказда замонавий даволаш усулларида кенг фойдаланилмоқда.

Масалан, чақалоқлар реанимация бўлимига муддатидан

(Давоми. Боши 1-бетда).

қараб, уларга сунъий нафас берилди. Бундай аппаратларда бола вазнини аниқлаш ҳамда унинг вазнига вазн қўшилишини кузатиш мумкин.

...Нафиса чақалоги билан ушбу бўлимда ётибди. У ҳомиладор пайтида икки марта гриппга чалиниб, фарзанди муддатидан олдин, яъни 23 ҳафтада туғилган. Чақалоқнинг вазни 1 килограммга ҳам етмас ва ниҳоятда нимжон эди.

— Она учун фарзандининг тирик туғилгани ва унинг нафас олаётганини кўриш улкан бахт, — дейди **Нафиса**. — Республика перинатал маркази шифокорлари ўз вақтида ёрдам кўрсатиб, ўғлимнинг ҳаётини сақлаб қолди. Бунинг учун улардан беҳад миннатдорман.

Марказда чақалоқ дунёга келгач, шифокорлар зудлик билан жарроҳлик амалиётини бажаришни талаб қиладиган турли ҳолатлар ҳам учраб туради. Республика перинатал марказининг чақалоқлар неонатал жарроҳлик бўлими мутахассислари ўта мураккаб операцияларни амалга оширмоқда. Замонавий ташхис қўйиш ва даволаш дастурлари амалиётга жорий этилиб, мунтазам такомиллаштириб борилмоқда. Хусусан, эндоскопик текширув ҳазм қилиш йўлининг юқори қисми патологиясини



ганини кўриб, шифокорларнинг маҳоратига таҳсинлар айтасан, мураккаб беморлар ва уларнинг оналари ҳаёти ишончли қўлларда эканига амин бўласан, киши. Зеро, Республика перинатал марказида ўз касбига содиқ ва ҳар бир бола ҳаётини сақлаб қолиш учун умрини бағишлашга тайёр мутахассислар меҳнат қилмоқда.

Шу боис юқори малакали кадрлар таркибини шакллантириш марказнинг устувор йўналишларидан. Шуниси эътиборга сазоворки, марказ жамоасининг акарияти ёш шифокорлардир. Бу ерда 65 нафар шифокор — акушер-гинеколог, реаниматолог-анестезиолог, неонатал реаниматолог, неонатолог, неонатал жарроҳлар, лаборант-шифокорлар меҳнат қилмоқда. Уларнинг 2 нафари фан доктори, 12 нафари тиббиёт фанлари номзоди. 40 дан зиёд шифокор олий

соғлиқни сақлаш ташкилоти, ЮНИСЕФ, ЮНФПА билан ҳамкорликда ишлаб чиқилган дастурлар асосида ўқиган ва ўз навбатида, эгаллаган билим ва кўникмаларини ҳамкасбларига ўргатмоқда.

Президентимизнинг 2009 йил 13 апрелдаги “Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, соғлом авлодни шакллантиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида”ги Қарорига мувофиқ, Анджон, Навоий, Самарқанд, Сурхондарё Сирдарё, Тошкент, Фарғона ва Хоразм вилоятларида ҳам замонавий перинатал марказлар ташкил этилганини таъкидлаш керак. Айни пайтда мамлакатимизда худудий перинатал марказлар фаолиятини такомиллаштириш, уларни замонавий тиббиёт ускуналари билан жиҳозлаш бўйича самарали чора-тадбирлар амалга оширилмоқда.

Акушерлик хизмати амалиётга замонавий перинатал технологиялар жорий қилинмоқда. Генетик маслаҳат бериш ва зарур ҳолларда эр-хотинларни экстрагенитал патология бор-йўқлигини аниқлаш учун текшириш, мукамал гинекологик текширув ўтказиш ва бошқа йўналишларни ўз ичига олган периконцепцион дастур қабул қилинган. Ма-

Фарзандининг соғ-саломат уйига қайтганидан мамнун ота-оналар шифокорларга тез-тез қўнғироқ қилиб, улар ҳақида сўзлаб беради, ўз қувончи билан ўртоқлашади. Бу эса мутахассислар кайфиятини кўтариб, уларнинг келгуси ишларига ўзига хос рағбат бўлмоқда. Шунингдек, бу ерда даволаниб чиққан беморлар марказнинг 2012 йилдан буён фаолият кўрсатиб келаётган маслаҳат-ташхис қўйиш поликлиникасида текширувдан ўтиши мумкин. Поликлиникада акушер-гинеколог, офтальмолог, отоларинголог, онкогинеколог, гинеколог-эндокринолог, неонатолог, болалар невропатолог, болалар ва ўсмирлар гинекологи уларга хизмат кўрсатади. Физиотерапия хонаси ҳам ишлаб турибди. Мухтасар айтганда, марказда даволаниб чиққан ҳеч бир она ва бола шифокорлар эътиборидан четда қолмайди.

...Ой-куни етмай туғилган чақалоқлар ҳаётини сақлаб қолишнинг ўзи мўъжиза бўлиб, бунда шифокорлар хизмати каттадир. Республика перинатал маркази шифокорларининг фидокорона меҳнати туфайли энг мураккаб вазиятларда ҳам ҳомирани сақлаб қолиш, она ва бола манфаатини ўйлаб тўғри қарор қабул қилиш, кўплаб чақалоқлар ҳаётини асраб қолиш ва уларга реабилитация хизмати кўрсатиш борасида салмоқли ютуқларга эришилмоқда. Зеро, болалар — келажагимиз ва улар соғлом ҳамда бахтли бўлиши биз учун муҳимдир.

**Меҳрибон МАМЕТОВА.**  
Суратлар муаллифи  
**Сарвар ЎРМОҲОВ. ЎЗА.**

Соғлом авлод — Ватан келажаги

**ТУҒРУҚХОНА ЗАМОНАВИЙ БИНОДА**

Соғлом она ва бола йилида Наманган вилояти Норин тумани тиббиёт бирлашмасининг туғруқхона мажмуаси замонавий бинода фаолият бошлади.

Мукамал таъмирдан сўнг кўркам қиёфа касб этган мажмуа замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланди. Айни пайтда бу ерда хизмат қиладиган малакали тиббиёт ходимлари аёлларни туғруққа тайёрлаш, чақалоқларни юқумли касалликларга қарши эмлаш, гинекологик касалликларни даволаш каби ишларни самарали ташкил этмоқда.

**Хотам МАМАДАЛИЕВ**  
олган суратлар.





Инвестиция дастури амалда

Андижон вилояти

## СИФАТ ВА САМАРАДОРЛИК ОШМОҚДА

Президентимиз раҳнамолигида аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, тиббий хизмат сифатини ошириш, тиббиёт муассасаларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш борасида кенг кўламли ишлар амалга оширилмоқда. Соҳага кўрсатилаётган бундай эътибор турли хасталикларни эрта аниқлаш, самарали даволаш, фуқароларнинг тиббий маданиятини юксалтиришда муҳим аҳамият касб этаётир.



Андижон вилоятида 36 шифохона, 8 оилавий поликлиника, 312 қишлоқ врачлик пункти, шунингдек, 200 дан зиёд хусусий тиббий муассаса фаолият юритиб келмоқда. Инвестиция дастури доирасида 2010-2015 йилларда Андижон, Хонобод, Қорасув шаҳарлари, Из-

боскан, Бўз, Олтинкўл, Балиқчи, Асака, Улуғнор, Пахтаобод, Шаҳрихон, Марҳамат туманлари тиббиёт бирлашмалари, вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт ва кўп тармоқли тиббиёт марказлари, онкология диспансери, қон қуйиш, силга қарши кураш, ОИТСга қарши кураш марказлари, давлат санита-

рия-эпидемиология назорати маркази, Республика саломатлик ва тиббий статистика институти Андижон филиалида қарийб 103 миллиард сўмлик қурилиш-реконструкция ишлари бажарилди. 2015 йилда 10 та тиббий муассасадаги қурилиш-таъмирлаш ишлари учун 30 миллиард сўмга яқин маблағ йўналтирилди.

Айниқса, қишлоқ жойларда тиббий хизмат самарадорлигини оширишга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Ўтган йили 581 миллион сўм маблағ эвазига 33 қишлоқ врачлик пункти таъмирланди. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2014 йил 5 мартдаги “Қишлоқ врачлик пунктларини янада мақбуллаштириш ва фаолияти самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги қарорига мувофиқ, 29 қишлоқ врачлик пункти мақбуллаштирилди. Барча қишлоқ врачлик пунктлари “Саломатлик-1, 2” лойиҳалари доирасида замонавий тиббий жиҳозлар билан таъминланди. Аксарият қишлоқ врачлик пунктларида янги лабораториялар ишга туширилгани шу ернинг ўзиде турли қон таҳлилларини олиш, касалликни аниқлаш имконини бермоқда. Қишлоқ врачлик пунктларининг фаолиятини яхшилашга қаратилаётган дои-

рий эътибор туфайли чекка ҳудудларда ҳам аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш борасида салмоқли натижаларга эришилмоқда.

“Саломатлик-3” лойиҳаси доирасида 2015 йилда барча туман ва шаҳар тиббиёт бирлашмала-

тиббиёт бирлашмаларига гас-тродуоденоскоп, дигитайзерли компьютер жамламалари берилди.

Аҳолининг тиббий маданиятини юксалтириш, соғлом турмуш тарзини тарғиб этиш борасида кенг кўламли ишлар



ри, кўп тармоқли марказий поликлиникаларга замонавий тиббий аппаратлар ўрнатилди. Жумладан, 14 тумандаги кўп тармоқли марказий поликлиникаларнинг ҳар бирига 11 минг 900 долларлик “Mirror-2” русумдаги икки ўлчамли, рақамли УТТ аппаратлари келтирилди. Туман

амалга оширилмоқда. Маҳаллар, таълим муассасаларида ўтказилаётган семинарлар, “Саломатлик ҳафталиги” тадбирлари самарали бўлаётир.

**Кудратбек ЁРҚУЛОВ,**  
Андижон вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи.

Бухоро вилояти

## ТИББИЁТ МАРКАЗИНИНГ ЯНГИ ДАВОЛАШ МАЖМУАСИ



Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказининг ташқи кўриниши

Бухоро вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказининг 100 ўринли даволаш мажмуаси янги бинода ўз фаолиятини бошлади.

Шу муносабат билан ўтказилган тадбирда Президентимиз раҳнамолигида соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилиш жараёнида унинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини янада оширишга қаратилаётган алоҳида эътибор юксак самара бераётгани таъкидланди. Вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт марказидаги юз-жағ хирургияси, кардиоревматология, пульмонология, эрта ёшдаги болалар патологияси бўлимлари замонавий тиббий ускуналар билан жиҳозланди.

Марказимизда яратилган қулайликлар ва шифокорларнинг пойтахтда ҳамда хориздаги нуфузли ихтисослашган тиббиёт марказларида малака ошириб қайтаётгани туфайли даволашда юқори самарадорликка эришилмоқда, — дейди вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази

зи бош шифокорининг даволаш ишлари бўйича ўринбосари Н. Бурҳонова. — Илгари пойтахтда амалга оширилган туғма нуқсонли болаларни пластик жарроҳлик йўли билан даволаш, ошқозон-ичак ва сийдик-таносил аъзоларини операция қилиш эндиликда ўзимизда бажарилаётир.

Инвестиция дастури доирасида умумий қиймати 3 миллиард 612 миллион сўмлик бўлган мазкур объект “20-трест” масъулияти чекланган жамияти қурувчилари томонидан бунёд этилди.

Албатта, бу каби эзгу ишлар Соғлом она ва бола йилида ўзининг янада юксак натижаларини бериши шубҳасиз.

Тадбирда Бухоро вилояти ҳокими М. Эсонов сўзга чиқди.  
**Эркин ЁДГОРОВ,**  
Сурат муаллифи  
Тоҳир ИСТАТОВ.

Жиззах вилояти

## БОЛАЛАР САЛОМАТЛИГИ – ДОИМИЙ ЭЪТИБОРДА



Жиззах вилоят болалар кўп тармоқли тиббиёт маркази 183 ўринга мўлжалланган.

Шифо масканида жарроҳлик, пульмонология, алергология, неврология, гематология, чақалоқлар патологияси каби 13 бўлим ҳамда маслаҳат-поликлиникаси ишлаб турибди. Бу ерда меҳнат қилаётган 120 дан зиёд малакали шифокор ва ҳамшира фаолиятдан аҳоли мамнун.

ЎЗА ФОТОМУБИРИ  
ШЕРЗОД НАЗАРОВ  
олган суратлар.



## Актуальная тема

**МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА И ВРАЧЕБНАЯ  
ДЕОНТОЛОГИЯ В ОНКОЛОГИИ**

**За годы независимости в различных областях медицины, в том числе в системе онкологии, произошли кардинальные изменения. Важным фактором дальнейшего развития данной системы служит Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан "О мерах по дальнейшему укреплению материально-технической базы и совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений" от 29 марта 2012 года.**

Программа дальнейшего развития и укрепления материально-технической базы онкологической службы предусматривает: совершенствование нормативно-правовой базы; укрепление материально-технической базы; совершенствование профилактики, ранней диагностики и эффективности лечения рака; усиление контроля качества оказания медицинских услуг в онкологической службе; расширение научных исследований в онкологии.

Абсолютно бесплатное оказание услуг с применением современной аппаратуры по ультразвуковому обследованию, компьютерной томографии, биопсии опухоли, морфологической диагностике и различные хирургические процедуры оказывают положительное воздействие на результативность диагностики и лечения. В областных учреждениях созданы условия для проведения высокотехнологических операций, благодаря чему удается сохранять жизнь пациентов и возвращать их к здоровому состоянию. Большинство пациентов полностью излечиваются, ведут здоровый образ жизни и продолжают свою трудовую деятельность. На основе препаратов, выдаваемых за счет государственного бюджета, проводится стандартная химиотерапия. Ведется работа по оснащению современным оборудованием лучевой терапии. Это, в свою очередь, позволяет эффективно проводить лечение больных.

Находится на постоянном контроле вопрос, посвященный проблеме медицинской этики и деонтологии. Высокотехнологичная медицинская техника и способы лечения, аппаратура, многочисленные лабораторные анализы не должны отдалять врача онколога от больного и обезличивать пациента. Нельзя допустить дегуманизации в онкологии. Врачи в процессе диагностики и лечения своих больных не должны забывать об их личности, должны замечать, что перед ними страдающий, волнующийся, переживающий человек. Больные не должны становиться лишь объектом для тех или иных исследований, анализов, лечебных процедур. В бездушном подходе к больному таится опасность нанести ему психологическую травму. Именно при таком отношении могут иметь место факты прямой ятрогенизации, то есть такого нервно-психического расстройства, при котором неосторожно сказанное, непонятное для больного или неправильно понятое им слово превращается в источник страха, определенной фобии перед тем или иным заболеванием.

Общение с онкологическим больным без соблюдения принципов деонтологии недопустимо. Ситуации, с которыми встречается врач в практической работе, настолько

многообразны, что находить подходящий к каждому случаю деонтологический подход очень трудно. Поэтому в каждом конкретном случае врачам-хирургам и онкологам лечебно-профилактических учреждений необходимо самостоятельно находить оптимальное решение.

Начиная с периода обследования, онкологические больные находятся в подавленном состоянии. У них наблюдается эмоциональный стресс, проявляющийся выраженными признаками тревоги и депрессии. В таком состоянии возможны неадекватные реакции, выражающиеся в отказе от лечения и даже в попытках покончить жизнь самоубийством.

Задача врача онколога или хирурга заключается в том, чтобы успокоить больного и психологически подготовить к предстоящему лечению, внушив ему веру в излечимость заболевания. При этом сообщать больному о наличии у него рака или другой злокачественной опухоли с сомнительным исходом не следует. Чем больше пациент настаивает, чтобы ему открыли правду, тем больше он ее обитися. Исключение может быть сделано лишь при недооценке больным серьезности положения и отказе от обследования и лечения. Но даже в таких случаях желательно избегать терминов "рак", "саркома".

С деонтологических позиций нельзя допускать, чтобы в руки больного попадала медицинская документация и данные, подтверждающие диагноз злокачественного новообразования. Следует соблюдать предельную осторожность при разговорах по телефону о больном, анализе рентгенограмм и результатов специальных исследований в присутствии больного и т.д.

Пациентам ни в коем случае нельзя говорить о наличии опухоли, злокачественной опухоли. Его нужно вызвать на доверительный разговор, в процессе которого врач должен спокойным, уверенным тоном разъяснить больному ошибочность его представлений.

В амбулаторно-поликлинической сети, больного следует убедить в том, что направление на консультацию к онкологу продиктовано необходимостью уточнения степени опасности имеющейся у него язвы, уплотнения или затемнения, с целью исключения злокачественного новообразования.

Характер предстоящего лечения обсуждать не следует. Если больной прямо ставит об этом вопрос, нужно сказать, что выбор метода лечения будет сделан в зависимости от результатов обследования в стационаре.

Взаимоотношения врача с онкологическим больным должны строиться на основе сочувствия и внимания. Задачи, стоящие перед врачом, меняются в зависимости от категории больных.

В большинстве случаев предположение о раке и не-

обходимость обследования у врача-онколога возникает, если у больного в течение некоторого времени сохраняются стойкие симптомы какого-либо заболевания, вызывающие тревогу у самого больного. Таких больных следует ориентировать на необходимость консультации онколога для исключения.

В некоторых случаях подозрение на рак возникает случайно при очередном профилактическом осмотре или обследовании человека, чувствующего себя хорошо и не предъявляющего серьезных жалоб. Для таких пациентов направление к онкологу является неожиданным и непонятным. Им следует объяснить, что при обследовании обнаружен инфильтрат, затемнение или язва, которые могут оказаться предопухолевыми, в связи, с чем необходима консультация онколога.

Система убеждений онкологического больного может быть построена по такому же принципу, что и при подозрении на рак, но в дополнение к этому следует остановиться на возможности оперативного или лучевого лечения. Говорить об этом факте нецелесообразно, так как, из-за распространенности процесса или сопутствующих заболеваний такое лечение в специализированном учреждении может быть отвергнуто. Лучше ориентировать больного на то, что окончательное решение о выборе метода лечения будет принято специалистом после дополнительного обследования.

Несмотря на значительные усилия, прилагаемые врачами для убеждения больных, последние порою отказываются от лечения. Причиной, отказа часто является страх перед предстоящим лечением, неверие больного в возможность излечения, операций с удалением конечности, молочной железы и др., представление о возможности излечиться травами или домашними, нередко ядовитыми средствами.

Иногда основным мотивом отказа от лечения является реакция отрицания, при которой больной в связи с хорошим самочувствием не верит в необходимость лечения. В процессе лечения ряду больных становится известен истинный диагноз. Поэтому после выписки из стационара у выздоровевших пациентов нередко наблюдается астеническое состояние, чувство тревоги, подавленности, повышенной мнительности.

Подавленное состояние после лечения может привести к появлению синдрома самоизоляции, который проявляется потерей интереса к жизни, ощущением одиночества, затрудненным общением с семьей и окружающими. Иногда синдром самоизоляции бывает настолько выражен, что приводит больного к суицидальным попыткам.

Перед врачом стоит задача добиться того, чтобы депрессия уступила место синдрому вытеснения болезни, т. е. чтобы излеченный либо отвергал диагноз злокачественной опухоли, либо перестал придавать ему значение.

Больные с запущенными формами злокачественных опухолей подлежат паллиативному или симптоматическому лечению. Его осуществляют врачи



широкого профиля по месту жительства больного. План лечения должен быть согласован с онкологом. При необходимости стационарного лечения больного госпитализируют в общесоматические стационары.

Врач не имеет права разглашать сведения об онкологическом больном посторонним лицам. Исключение делается лишь для родственников и наиболее близких больному людей. Ближайшие родственники должны быть поставлены в известность об истинной природе заболевания и его прогнозе. Разговор с ними должен проходить в отсутствие больного. Их следует предупредить о нежелательности огласки сведений о характере заболевания и проинструктировать о том, какой версии следует придерживаться в разговоре с больным.

Родственников нужно информировать объективно, но по возможности оставить надежду на благоприятный исход. Это особенно важно в разговоре с людьми, которые отличаются повышенной возбудимостью или сами страдают заболеваниями нервной, сердечно-сосудистой и других систем.

Цель, которую преследует врач в беседе с родственниками, зависит от конкретной ситуации. Так, если у больного впервые обнаружен рак, родственники должны помочь убедить его в необходимости лечения. Задачей родственников, лиц излеченных от рака или страдающих запущенными формами опухоли, является создание оптимального микроклимата в семье и внушение больному надежду на благоприятный исход.

Родственников часто интересует возможная продолжительность жизни больных с запущенными формами рака. Указывать, даже ориентировочно, какие-либо сроки не следует. Конкретный ответ в такой ситуации тяжело воспринимается родными, а естественная ошибка в ту или иную сторону роняет авторитет врача.

Необходимость приглашения консультанта к онкологическому больному возникает в том случае, когда установление окончательного диагноза или убеждения больного в необхо-

димости лечения неизбежно для выработки тактики симптоматического лечения или для психологического воздействия на больных с запущенными злокачественными опухолями, иногда, к больным с канцерофобией.

Докладывая о больных, запрещается в палате употреблять термины "злокачественная опухоль", "рак", "саркома", "метастазы" и т.д. Вместо них используют мало значащие для непосвященного слова: "заболевание", "органическая патология", "затемнение" или называют то заболевание, на которое ориентировал больного лечащий врач. Больные очень внимательно прислушиваются не только к сообщаемым во время осмотра сведениям, но даже к интонации голоса докладывающего. Доклад о больном должен быть кратким, но в то же время четким и ясным. В нем нужно отразить жалобы, основные данные из анамнеза, результаты исследований, подтверждающие диагноз, характер планируемого или выполненного лечения, течение и особенности послеоперационного периода.

Нельзя на обходах заострять внимание на ошибках врачей, допущенных до поступления больного в клинику, выражать сожаление, что больной поздно обратился за помощью, говорить о плохом качестве рентгеновских снимков и т.д. Все сведения, о которых больной не должен быть информирован, докладываются вне палаты.

В процессе общения с курируемым больным перед врачом стоит задача успокоить больного. Важно учитывать, что период пребывания в стационаре характеризуется многочисленными влияниями на психику больного со стороны окружающих. Обширный поток информации, нередко отрицательного характера, может вызвать у больного неуверенность, нервозность, подавленное состояние.

У большинства пациентов врач в белом халате вызывает уверенность и веру в самое лучшее.

**Сегодня, в независимом Узбекистане, белый медицинский халат стал символом заботы и помощи больным. Белый медицинский халат – традиционная, профессиональная одежда врачей, "доспехи рыцаря" медицины – символ чистоты помыслов и незапятнанности, верности долгу, готовность всегда идти на помощь – это неотъемлемая часть авторитета врача, его визитная карточка.**

**Исроил ИСМОИЛОВ,  
врач Городской детской клинической больницы №1,  
г.Ташкент.**



## Семинар

СОГЛОМ АВЛОД КАМОЛОТИДА  
ОИЛАНING ЎРНИ

Пойтахтимизда соғлом ва баркамол авлодни вояга етказишда оиланинг ўрнига бағишланган амалий семинар бўлиб ўтди.



Ўзбекистон Халқ демократик партияси марказий кенгаши ташаббуси билан ўтказилган тадбирда партиянинг Олий Мажлис Қонунчилик палатасидаги фракцияси аъзолари, Тошкент шаҳар ва вилояти кенгашлари ходимлари, “Фаол аёллар” қаноти етакчилари, хотин-қизлар кўмиталари, соғлиқни сақлаш тизими вакиллари иштирок этди.

Семинарда Ўзбекистон Республикаси Президенти Ислам Каримовнинг Конституциямиз қабул қилинганининг 23 йиллигига бағишланган тантанали маросимдаги ҳамда мамлакатимизни 2015 йилда ижтимоий-иқтисодий ривожлантириш якунлари ва 2016 йилга мўлжалланган иқтисодий дастурнинг энг муҳим устувор йўналишларига бағишланган Вазирлар Маҳкамасининг кенгайтирилган мажлисидаги маърузасидан келиб чиқадиган устувор вазифаларга алоҳида эътибор қаратилди.

Тадбирда партиянинг дастурий мақсад ва вазифаларидан келиб чиққан ҳолда хотин-қизларни ижтимоий ҳимоя қилиш юзасидан олиб борилаётган ишлар, айниқса, она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, никоҳланувчиларни тиббий кўриқдан ўтказиш масалаларини тартибга солувчи қонунларнинг мазмун-моҳияти билан аҳолини яқиндан таништиришга оид ишлар муҳокама қилинди.

Жорий йилда партия ташкилотлари ва депутатлик гуруҳлари хотин-қизларни ижтимоий қўллаб-қувватлашга қаратилган қонунлар, фармонлар, қарорларнинг бажарилиши юзасидан депутатлик ва жамоатчилик назоратини янада кучайтириши лозимлиги алоҳида қайд этилди. Хусусан, хотин-қизлар, оналар ва болаларга тиббий хизмат кўрсатиш даражасини ўрганиш, бу борада юзага келган муаммоларни ижобий ҳал этиш бўйича Халқ депутатлари маҳаллий Кенгашларидаги партия гуруҳлари, доимий комиссиялар ва сессиялар муҳокамасига масалалар киритишга доир тавсиялар ишлаб чиқилди.

Соғлом она ва бола йили муносабати билан туркум тадбирларни ташкил этиш ҳамда уларни юқори савияда ўтказиш юзасидан хотин-қизларнинг ижтимоий-сиёсий фаоллигини ошириш секторлари ва “Фаол аёллар” қаноти олдида турган вазифалар белгилаб олинди. “Соғлом ва баркамол авлодни тарбиялашнинг ҳуқуқий асослари”, “Соғлом ва баркамол авлодни вояга етказишда оиланинг ўрни” каби мавзуларда маърузалар тингланди.

Гўзал САТТОВА.

## Тадбир

ТАБИАТНИ АСРАШ  
БАРЧАНING БУРЧИ

Наманганда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2015 йил 8 октябрдаги “Экологик назорат соҳасидаги норматив-ҳуқуқий ҳужжатларни тасдиқлаш ҳақида”ги қароридан келиб чиқадиган вазифалар, экологик назоратнинг ҳуқуқий асослари мазмун-моҳиятига бағишланган ўқув семинари бўлиб ўтди.

Наманган вилояти табиатни муҳофаза қилиш кўмитаси ташаббуси билан ашқил этилган тадбирда вилоят ички ишлар, соғлиқни сақлаш, қишлоқ ва сув хўжалиги бошқармалари масъул ходимлари, Ўзбекистон Экологик ҳаракати вилоят бўлими фаоллари, табиат назоратчилари, фермерлар, кичик бизнес ва хусусий тадбиркорлик субъектлари ҳамда оммавий ахборот воситалари вакиллари иштирок этди.

Президентимиз раҳнамолигида мамлакатимизда табиатни асраб-авайлаш, ер ости ва ер усти бойликларидан оқилона ва самарали фойдаланиш, экотизим барқарорлигини таъминлаш борасида амалга оширилаётган ишлар юксак самаралар бераётгани таъкидланди.

– Мустақиллик йилларида жаҳон андозларига мос миллий ҳуқуқий асослар яратилди, 40 дан зиёд норматив-ҳуқуқий ҳужжатлар қабул қилинди ва улар такомиллаштириб борилмоқда, – дейди Наманган вилояти табиатни муҳофаза қилиш кўмитаси раиси Акромжон Саъдуллаев. – Бугунги урбанизация ва жадал техника тараққиёти табиатни асраб-авайлашга эътиборни янада кучайтириш, бу борадаги амалий ишлар самарадорлигини оширишни тақозо этмоқда. Бу



борада кенг кўламли ҳамкорлик, жамоатчилик назоратисиз кўзланган натижаларга эришиш мушкул. Шу нуқтаи назардан, бугунги семинарда ўрганилган қонунчилик ҳужжатларининг мазмун-моҳиятини кенг тарғиб қилиш муҳим аҳамият касб этади.

Тадбирда Ўзбекистон Республикасининг “Экологик назорат тўғрисида”-ги Қонуни ва соҳага оид меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларнинг амалда қўлланиш тартиб-қоидалари юзасидан атрофлича тушунча берилди. Экологик муаммоларнинг олдини олишда кенг жамоатчилик ёрдамига суяниш, аҳоли ўртасида тушунтириш-тарғибот ишларини кучайтириш, хусусан, ўсиб келаётган ёш авлодни экологик маданият тамойиллари асосида тарбиялаш масаласига алоҳида эътибор қаратилди.

Акромжон САТТОВ.

## Специалист предупреждает

## БОТУЛИЗМ И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА

**Вы обожаете маринованные грибы? Вы жить не можете без копченостей, которые вы делаете в домашних условиях? Вы любите рыбалку и выловленную вами рыбу заготавливаете? На самом деле данные пристрастия присущи многим. Однако довольно часто люди забывают о том, что овощные, рыбные, мясные консервы, а также вяленая рыба, которые мы изготавливаем в домашних условиях, порой бывают весьма опасными для нашего здоровья. Объясняется это тем, что в данных продуктах может содержаться большое количество ботулинотоксина, который способствует развитию отравления.**

**Что же представляет собой ботулизм?** Это заболевание, которое возникает в результате воздействия на человеческий организм яда бактерий ботулизма. Данные бактерии способны выживать только в тех местах, где нет кислорода. В основном, они располагаются в почве. Из почвы данные бактерии попадают при консервировании фруктов и овощей, вялении и копчении рыбы, а уже из продуктов питания к нам в организм. Таким образом, происходит развитие ботулизма. Ботулизм – это опасное заболевание, которое сопровождается достаточно серьезными симптомами.

**Каковы же симптомы данного недуга?**

К самым первым признакам ботулизма можно причислить: головную боль, головокружение, общую слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры тела. Буквально через несколько часов у больного начинаются приступы боли в области живота, а также понос. Примерно через сутки понос сменяется запором.

Также отмечается чрезмерное вздутие живота и сухость ротовой полости. Еще через

сутки отмечается ухудшение зрения, причем оно ухудшается до такой степени, что человек не может читать, появляется двоение в глазах. Вполне возможно развитие паралича мышц лица. Больной не может нормально глотать, у него пропадает голос. Длительное отсутствие терапии может привести даже к летальному исходу. Диагностировать ботулизм не сложно. У больного берут анализы крови, рвотных масс и кала и на основе их результатов ставят диагноз.

Помните о том, что любой фрукт, либо овощ, который был сорван вами с огорода, должен быть тщательно отмыт от земли. Еще лучше если вы обольете его кипятком. Также не стоит забывать и о том, что испорченные фрукты или овощи не годятся для закруток. Не стоит консервировать те ягоды и фрукты, которые были сорваны несколько дней тому назад.

Если вы не хотите стать «заложниками» ботулизма, тогда помните и о том, что не стоит солить грибы в герметически закрытых банках. Рыбу можно хранить только после того, как она будет выпотрошена. В случае, если банка с консервами вздута, ни в коем случае не употребляй-

те ее содержимое. Перед употреблением любых консервированных продуктов для предотвращения развития ботулизма их лучше всего прокипятить в течение 20 – 30 минут.

При появлении симптомов похожих на ботулизм, прежде всего, надо позвонить в скорую и вызвать на дом бригаду. Медики сделают больному инъекцию противоботулинической сыворотки, которая нейтрализует яд. В больнице пациенту промывают желудок, удалив остатки пищи. Затем инфекционисты возьмутся за поддержание всех систем организма, необходимых для жизни человека. Сначала человека с ботулизмом подключают к аппарату искусственного дыхания, если его дыхательная система отказывается работать сама. Как правило, ботулизм в больнице лечат в течение трех недель и более. Нельзя выработать к ботулизму иммунитет, поэтому болеть им можно не один раз. Во избежание этого надо соблюдать некоторые элементарные правила.

**Профилактика ботулизма сводится в основном к соблюдению правил консервирования в домашних условиях и правил выбора приобретаемых консервов, а также условий их содержания.**

1. Лучше не запечатывать в банках герметично грибы, так как их трудно очистить от пыли и грязи на все 100%, а также не рекомендуется делать это с рыбой и мясом. Споры микробов ботулизма могут присутствовать в кишечнике домашних животных. Для консервации необходимо выбирать

только свежие фрукты и овощи, на которых нет никаких порченных мест.

2. Перед тем, как приступать к консервации, продукты надо тщательно промыть и обработать термическим путем. Особенно это касается тех, которые соприкасались с землей. Еще надо провести стерилизацию банок и крышек.

3. Продукты домашней консервации рекомендуется хранить в темном месте при низкой температуре.

4. Этот токсин очень живуч, и убить его можно только кипячением в течение 20-30 минут при температуре более 100 градусов. Именно эта процедура считается главной профилактикой ботулизма, хотя проводят ее далеко не все. Микробу при этом не может навредить ни сахар, ни соль, ни уксус, которые добавляют к консервам.

5. Перед употреблением содержимого закатанных банок, его лучше прокипятить в кастрюле. Разумеется, если это только возможно, так как икру из кабачков, например, вы вряд ли сможете прокипятить, но цельные овощи и компот – вполне реально.

6. Не покупайте на рынке кустарно изготовленную вяленую рыбу толстолобик, лещ, рыбец, шамайку и сельдь особенно малосолёную.

7. Не покупайте на рынках приготовленные дома деликатесы. Лучше доверять свое здоровье только проверенному изготовителю и известной торговой марке промышленного производства.

8. Не покупайте банки с взду-



тый признак развития микробов в продукте. Хочу напомнить, что внешне зараженные продукты совершенно не отличаются от незараженных, так что единственным шансом выявить ядовитые вещества, попадающие в заготовленные фрукты, овощи или грибы, является тщательный осмотр их упаковки.

Поскольку ботулизм считается крайне опасным заболеванием, часто заканчивающимся смертельным исходом, на любые вспышки этой болезни необходимо реагировать мгновенно (особенно если речь идет об отравлении продовольственными продуктами промышленного производства). Ботулизм является заболеванием, которое всегда находится в зоне особого внимания, как властей, так и медицинских служб. Именно поэтому при малейшем подозрении на данное заболевание необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью.

**Азизбек НИЗАМОВ,**  
заместитель директора  
Ташкентского городского  
института здоровья и  
медицинской  
статистики.





Оқ тилаклар ёғсин йўлингга ҳар он,  
Ҳаёт завқи билан яшна, болажон!

### Болалар спорти

## МАКТАБНИНГ ЯНГИ СПОРТ ЗАЛИ



ҳар томонлама соғлом ва баркамол вояга етишида давлатимиз томонидан кўрсатилаётган бундай эътибор ва ғамхўрлик таҳсинга лойиқ.

Айниқса, болажонларимиз дунё миқёсида ўтказилаётган нуфузли мусобақларда иштирок этиб, Ватанимиз шаънини ҳимоя қилаётганликлари эътирофга моликдир. Бу каби қўлга киритилаётган ютуқлар келажагимиз бўлган фарзандларимизнинг эртанги ҳаёти порлоқ эканлигидан далолат беради.

ЎЗА фотомухбири  
Ҳотам МАМАДАЛИЕВ  
олган суратлар.

Наманган вилояти Чуст туманидаги 64-умумтаълим мактабининг янги қурилган замонавий спорт зали фойдаланишга топширилди.

Ўзбекистон Болалар спорти ривожлантириш жамғармасининг 990 миллион сўмлик молиявий кўмагида бунёд этилган иншоот ўқувчи-ёшларнинг спорт билан мунтазам шуғулланиши учун янада кенг имконият яратди. Волейбол, баскетбол, гандбол, мини-футбол, футбол спорт турлари бўйича ташкил этилган тўғарақларда самарали машғулотлар учун барча шароитлар мавжуд.

Албатта, фарзандларимиз



«Саломатлик-3» лойиҳасини амалга ошириш бюроси жамоаси лойиҳанинг Самарқанд вилояти бўйича директори

**Гулшер ТУРСУНОВ**нинг

вафоти муносабати билан унинг оила аъзолари ва яқинларига ҳамдардлик билдиради.

Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси Анджон вилояти бўлинмаси раиси

**Тамарахон ИСМАТОВА**нинг

вафоти муносабати билан унинг оила аъзолари ва яқинларига чуқур таъзия изҳор этади.

### Кўрик-танлов

## МАҲОРАТ, ИСТЕЪДОД ВА РАҒБАТ

Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 23 йиллигига бағишланган маросимда Президентимиз: «Ер юзида ҳаёт пайдо бўлибдики, одамзот мўътабар она сиймоси олдида ҳамisha таъзим қилади. Муборак Ҳадислардаги «Жаннат оналарнинг оёғи остидадир», деган сўзлар ҳам ана шу юксак меҳр-эҳтиромнинг ёрқин ифодасидир», деган эдилар.

Дарҳақиқат, шундай экан, бугунги кунда давлатимиз томонидан хотин-қизларга кўрсатилаётган эътибор ва ғамхўрликларни фахр билан тилга олсак арзийди. Айниқса, Ўзбекистон Республикаси Хотин-қизлар кўмитаси томонидан олиб борилаётган самарали фаолиятлар замирида улар меҳнати



нинг қўллаб-қувватланаётганлигини кўраимиз. Жумладан, турли тадбирлар мунтазам тарзда ўтказилаётганлиги аёлнинг оила ва жамиятдаги ўрни нечоғлик муҳим эканлигини кўрсатиб келмоқда. Яқинда Ўзбекистон Республикаси Хотин-қизлар кўмитаси ва Республика Халқ таълими вазирлиги ҳамкорлигида «Энг намунали бошланғич хотин-қизлар кўмитаси раиси» республика кўрик-танлови бўлиб ўтди. Унда Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва вилоятлардаги умумий ўрта таълим мактабларида фаолият олиб бораётган бошланғич хотин-қизлар кўмитаси раислари (14 на-



фар) мазкур танлов шартлари бўйича ўзаро беллашиб, ўз маҳоратларини намойиш этдилар. Шу ўринда таъкидлаш лозимки, иштирокчилар томонидан барча шартлар қатори эркин мавзуда ижро этилган жозибали рақслар, дилрабо қўшиқлар ҳамда долзарб мавзудаги сахна кўринишлари томошабинлар олқишига сазовор бўлди. Қўтилган дақиқалар ҳақамлар ҳайъати томонидан оқилона баҳоланиб, биринчи ўрин Самарқанд вилояти, иккинчи ўрин Тошкент шаҳри, учинчи ўрин эса Қашқадарё вилоятдан келган танлов иштирокчиларига насиб этди. Қолган қатнашчилар танлов номинациялари бўйича эътироф этилди.

Ва улар ташкилотлар томонидан махсус диплом ва қимматбахо совғалар билан тақдирланди.

– Ушбу республика кўрик-танловида «Энг билимдон» номинацияси голиби бўлдим. Бу албатта, мен ва жамоам учун катта фахр. Аввало, туман ва вилоят босқичларидан ўтиб, республика кўрик-танловида етиб келишимнинг ўзи жуда катта масъулиятни талаб қилди. Шу ўринда айтишим жоизки, мамлакатимизда хотин-қизлар меҳнатини қўллаб-қувватлаб, рағбатга муносиб кўраётган Юртбошимизга ўз миннатдорлигимни билдираман, – дейди **Навоий вилояти Хатирчи туманидаги 88-сонли давлат ихтисослаштирилган умумий ўрта таълим мактаби бошланғич хотин-қизлар кўмитаси раиси Мафтуна КурбANOVA**.

Ҳа, бу каби юксак савиядаги кўрик-танловлар аёлларимизнинг оила ва жамиятда тутган ўрни, шунингдек, соғлом ва баркамол фарзандларни вояга етказишдек масъулиятли ишда доимо фаол эканликларини кўрсатаётгани билан аҳамиятлидир.

**Ибодат СОАТОВА.**  
Муаллиф олган суратлар.

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 «i» шартли белгиси қўйилади.

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

Газета материаллари таҳририят  
компьютер марказида  
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6112 нусха.  
Буюртма Г-158.

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 ҚУШОҚОВ**.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.



