

# Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.uz, info@uzssgz.uz • 2015 йил 23 январь • № 3 (1024)

## Муносабат

# ИСЛОҲОТЛАР ИЗЧИЛЛИГИ ИНСОН МАНФААТИГА ХИЗМАТ ҚИЛМОҚДА

Шу кунларда давлатимиз раҳбарининг 2014 йилда мамлакатимизни ижтимоий-иқтисодий ривожлантириш якунлари ва 2015 йилга мўлжалланган иқтисодий дастурнинг энг муҳим устувор вазифаларига бағишланган Вазирлар Маҳкамасининг мажлисидаги маърузаси жойларда катта қизиқиш билан ўқиб-ўрганилмоқда.

Юртбошимизнинг «2015 йилда иқтисодиётимизда туб таркибий ўзгаришларни амалга ошириш, модернизация ва диверсификация жараёнларини изчил давом эттириш ҳисобидан хусусий мулк ва хусусий тадбиркорликка кенг йўл очиб бериш – устувор вазифамиздир» номли маърузасида ўтган йилда амалга оширилган ишлар батафсил сарҳисоб ва чуқур таҳлил қилинди. Чиқарилган хулосалар, эришилган ижобий натижа ва ютуқларга таянган ҳолда жорий йилдаги вазифаларнинг энг муҳим йўналишлари ҳам белгиланди.

Президентимиз томонидан алоҳида қайд этиб ўтилганидек, 2015 йил ва яқин келажакка мўлжалланган дастуримизни амалга оширишда иқтисодиётимиз ва унинг етакчи тармоқларини модернизация қилиш, техник ҳамда технология янгилашни жадаллаштириш ва унинг кўламини кенгайтириш, ишлаб чиқаришни диверсификация қилиш асосий ўрин тутиши муҳим. Хусусан, Инвестиция дастурининг амалдаги татбиқи натижасида кўпгина бинолар замонавий кўринишга эга бўлмоқда, мавжудлари таъмирланиб, жиҳозланяпти. Ушбу дастурнинг соғлиқни сақлаш, таълим тизимидаги ислохотларни ривожлантириш ва аҳоли саломатлигини яхшилаш борасидаги режаларни амалга оширишдаги ўрни ҳам бе-ниҳоя катта. Буни биргина

**133** 2014 йилда та тиббиёт муассасаси янгитдан курилди ва реконструкция қилинди.



янги тиббиёт муассасалари барпо этиш, ишлаб турганларини модернизациялаш ва реконструкциялаш бўйича йирик лойиҳалар йўналишининг қамрови мисолида кўриш мумкин. Жумладан, таълим соҳасида ўқув муассасаларини қуриш, реконструкция қилиш ва капитал таъмирлаш борасидаги иш-

лар изчил давом эттирилди. 2014 йилда бир қатор янги институт ва факультетлар, ўқув-илмий марказлари очилди. Тошкент тиббиёт академиясининг стоматология факультети ва



садга қаратилган ишлар амалга оширилганлигини чуқур таҳлил қилди. Хусусан, соғлиқни сақлаш соҳасида қишлоқ врачлик пунктларининг фаолияти тубдан қайта кўриб чиқилганлиги алоҳида

лик (Тошкент вилояти), Ўзбекистон (Фарғона вилояти), Шаҳрисабз (Қашқадарё вилояти), Хива (Хоразм вилояти) ва Жомбой (Самарқанд вилояти) туманларида патронаж тиб-

**6-15 ёшли болалар орасида ўткир юқумли касалликлар билан оғриш 34,4 фоизга, пневмонияга чалиниш 49,7 фоизга, бронхит билан хасталаниш 32,8 ва сколиоз билан касалланиш 32,7 фоизга камайди.**

қайд этилди. Бундай тиббиёт масканлари сонини янада оптималлаштириш, замонавий диагностика ва тиббиёт асбоб-ускуналари билан жиҳозлаш, малакали кадрлар билан таъминлаш ва уларнинг меҳнатини рағбатлантиришни кучайтириш бўйича чора-тадбирлар амалга оширилди. Оптималлаштириш натижасида камқувватли ва самарасиз фаолият кўрсатаётган 243 та қишлоқ врачлик пункти тугатилди.

биёт ҳамширасининг ўз функционал вазифаларини нечоғлиқ тўлиқ бажариши ва фаолиятининг якуний натижаларидан келиб чиққан ҳолда, унинг иш самарадорлигини рейтинг асосида баҳолаш тизими жорий этилди. Жорий йилда ушбу тажрибани мамлакатимизнинг яна 18 та туманида қўллаш мўлжалланмоқда.

Хотин-қизлар саломатлигини мустаҳкамлаш, соғлом

Тажриба тариқасида Бўстон-

(Давоми 2-бетда).

## Узлуксиз таълим

# ФАОЛИЯТНИ ТЎҒРИ ТАШКИЛЛАШТИРИШ, МОЛИЯЛАШТИРИШ ВА БОШҚАРИШ раҳбар ходимдан синчковлик ва масъулият талаб қилади

Кейинги йилларда мамлакатимиз тиббиёт соҳасида туб ўзгаришлар бўлиб, тизимнинг ҳар бир йўналишига эътибор қаратилаётганлиги боис, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати янада ошиб бормоқда. Кенг кўламли ишлар доирасидаги самарали натижалар асосан, соҳа мутахассисларининг билим ва тажрибасига боғлиқлиги эришилаётган ютуқларда ўз ифодасини топиб келмоқда.

Шундай экан, юртимиз тиббиёт муассасаларида меҳнат қилаётган 71971 нафар шифокорнинг малакасини ошириш борасидаги фаолиятларга назар ташлайдиган бўлсак, ушбу йўналишда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ҳам ўз нуфузига эга.

Айни пайтда Тошкент врачлар малакасини ошириш институтида 51 та кафедра ва иккита курсни бирлаштирган тўртта факультет (терапия, хирургия, педиатрия, тиббий профилактика ва умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш ва клиник ординатура деканати) фаолият олиб бормоқда. Шу ўринда таъкидлаш муҳимки, республикадаги етакчи илмий-тек-

шириш институтлари ва нуфузли ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари институтнинг ўқув базаси ҳисобланиб, шифокорлар 60 та ихтисослик бўйича ўз малакаларини оширадilar. Таълимнинг юқори савияда олиб борилиши албатта, салоҳиятли профессор-ўқитувчилар меҳнатига боғлиқ бўлиб, айни кунда 2 нафар академик, 64 нафар профессор, 104 нафар фан доктори, 192 нафардан зиёд фан номзодлари меҳнат қилмоқда. Президентимизнинг кўплаб фармон ва қарорларида алоҳида таъкидланадики, врачларнинг касбий маҳоратини оширишда узлук-

сиз таълимнинг аҳамияти беқиёсдир. Шунингдек, Кадрлар тайёрлаш Миллий дастурини қабул қилишда Юртбошимиз: «Биз мутахассисларни замонавий билимлар асосида ўқитиш, уларнинг таълим ва касбий маҳоратини ошириш каби долзарб муаммога дуч келамизки, унинг ечимини ҳеч қачон ортга суриб бўлмайди» деган эди. Дарҳақиқат, институт олимлари соғлиқни сақлаш тизимидаги ходимларни узлуксиз таълимга жалб этиш концепциясини яратдилар. Ушбу концепциянинг мақсади – билим ва кўникмаларни кенгайтириш, чуқурлаштириш, қайта ўрганиш ва кадрлар салоҳиятини оширишдан иборатдир.

Институт кафедраларида таълим бериш жараёни изчил йўлга қўйилган бўлиб, мутахассислар ўз вақтида касбий маҳоратларини ошириб кетмоқдалар. Ана шулардан бири Соғлиқни сақлашни ташкиллаштириш, молиялаштириш ва бошқариш кафедраси бўлиб, **унга тиббиёт фанлари доктори, профессор Дамин Асадов раҳбарлик қилиб келмоқда.**

Кафедра номидан кўриниб турибдики, унинг туб замирида соғлиқни сақлаш тизимининг бугунги, эртанги ва истиқболли келажаги ётади.

(Давоми 3-бетда).

## Муносабат

ИСЛОҲОТЛАР ИЗЧИЛЛИГИ ИНСОН  
МАНФААТИГА ХИЗМАТ ҚИЛМОҚДА

авлодни тарбиялаш масаласи давлатимиз ва жамиятимизнинг энг муҳим устувор вазифаси бўлиб қолмоқда. Бу борада скрининг марказлари, вилоят кўптармоқли болалар шифоналари, шунингдек, ихтисослаштирилган педиатрия тиббиёт муассасаларини замонавий тиббий асбоб-ускуналар ва зарур жиҳозлар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилмоқда. Оналар ва болалар тизимли ра-

натижасида сўнги ўн йилда ривожланишида туғма нуқсонлари бўлган болалар сони 1,3 баробар камайди. 6-15 ёшли болалар орасида ўткир юқумли касалликлар билан оғриш 34,4 фоизга, пнев-

ва бошқалар шулар жумласига киради. Ушбу мақсадлар учун бюджетдан 400 миллиард сўмдан ортиқ маблағ ва қарийб 30 миллион долларлик хорижий кредит ва грант маблағлари йўналтирилди.

**2014 йилда мамлакатимизда 1 миллионга яқин иш ўрни ташкил этилди. Уларнинг 60 фоизи қишлоқ жойларда яратилди**



вишда тиббий текширувдан ўтказилмоқда.

Фақат 2014 йилда 6 миллион 500 минг нафар мактабгача таълим муассасаси тарбияланувчилари, мактаб, касб-хунар коллежлари ва академик лицей ўқувчилари чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказилди. Бу эса касалликларни барвақт аниқлаш ва уларни самарали даволаш имконини бермоқда. Ана шундай амалий ишлар

(Давоми. Боши 1-бетда).

монияга чалиниш 49,7 фоизга, бронхит билан хасталаниш 32,8 ва сколиоз билан касалланиш 32,7 фоизга камайди.

2014 йилда 133 та тиббиёт муассасаси янгитдан қурилди ва реконструкция қилинди. Гулистон шаҳридаги вилоят онкология диспансери, Тошкент шаҳридаги Республика ихтисослаштирилган педиатрия илмий-амалий тиббиёт маркази, Андижон шаҳридаги кўптармоқли вилоят тиббиёт маркази, Нукус шаҳридаги Республика силга қарши кураш диспансери

Корея Республикаси билан яқин ҳамкорликда Мустақил Давлатлар Ҳамдўстлиги мамлакатлари ҳудудида ягона бўлган, энг юқори технологиялар асосидаги тиббиёт асбоб-ускуналари билан жиҳозланган кўптармоқли замонавий болалар тиббиёт маркази қурилиши бошланди.

Юртбошимиз аҳоли бандлигини таъминлаш масаласи, айниқса касб-хунар коллежларини битирган ёшларга эътибор қаратиб, ҳар бир битирувчини ишга жойлаштириш зарурлигини, нафақат унинг иш кўникмаларини эгаллаши, мустақил ҳаётини қуриши, шу билан бирга оиласига наф келтиришини алоҳида таъкидлаб ўтдилар. Аҳоли бандлигини таъминлаш фақат ҳукумат вазифаси бўлиб қолмаслиги, балки бу жараёнда барча, шу жумладан, депутатлар ҳам фаол қатнашиши лозимлигига урғу берилди.

Ишлаб чиқаришни модернизация қилиши ва янгилаш, транспорт ва муҳандислик-коммуникация инфратузилмасини ривожлантириш, кичик бизнес ва хусусий тадбиркорликни тараққий эттиришни қўллаб-қувватлаш дастурларини амалга ошириш натижасида 2014 йил-



да мамлакатимизда 1 миллионга яқин иш ўрни ташкил этилди. Уларнинг 60 фоизи қишлоқ жойларда яратилди.

Юртбошимиз маъруза якунида аҳоли фаровонлиги ва турмуш даражасини муттасил ошириш билан боғлиқ масалалар доимо эътибор марказида бўлиб келаётганлигини тилга олдилар. Айниқса, таълим-тарбия ва тиббиёт муассасаларини янада ривожлантириш, уларнинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш ва бугунги кун талаблари асосида жиҳозлаш даражасини ошириш, ижтимоий инфратузилма объектларини жадал ривожлантириш, аҳолини сифатли ичимлик суви ва замонавий санитария тозалаш тизимлари

билан таъминлаш устувор йўналиш эканлигини алоҳида айтиб ўтдилар.

Албатта, халқимиз фаровон ҳаёт кечирши учун қилинаётган эзгу ишлар кўлами кенг ва у тўхтамайди. Аҳамият берган бўлсангиз, йиғилишда Юртбошимиз асосий эътиборни ёшларга оид сиёсатга, тараққиётнинг модернизация йўлини қатъият билан давом эттиришга қаратдилар. Боиси, модернизация ҳар қандай тармоқ тараққиёти ва корхонанинг рақобатбардошлигини таъминловчи жараён, замонавий корхонанинг ривожланиш стратегияси, ишлаб чиқаришни бозор муносабатлари асосида ташкил этишнинг муҳим шартидир.

**Жаҳонда иқтисодий-молиявий инқироз кечаётган бир пайтда эса иқтисодийни модернизациялаш сиёсати долзарблиги янада ортиб, унинг миллий бизнес ривожини таъминлашдаги роли кучаяди.**

**Намоз ТОЛИПОВ,**  
журналист.

## Горизонти медицины

## КОГДА «ЗЕРКАЛО ДУШИ» В ОПАСНОСТИ

*Мир, переливающийся яркими красками, искрящийся лучами солнца... человеку, привыкшему воспринимать реальность таковой с рождения, сложно представить, что однажды она погрузится в полную темноту. А произойти такое несчастье может, согласно медицинской статистике, практически с каждым из нас. Как уберечь один из важнейших органов, позволяющих воссоздать картину окружающей действительности (ведь глаза – не только зеркало нашей души, но и нить, связывающая внутренний мир с внешним)? Какие на сегодня существуют методы диагностики и лечения заболеваний глаз? С этими и многими другими вопросами из области офтальмологии мы обратились к директору Республиканского Специализированного Центра Микрохирургии глаза Сидикову Зафару Умаровичу.*

– С 2013 года наше медучреждение стало первым в системе здравоохранения Республики Узбекистан, кто получил статус акционерного общества, – говорит Зафар Умарович. – Основная цель нашего Центра – это организация самой современной диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний глаз у граждан нашей страны. Перед нами также стоит задача создать школу офтальмологии, внедрить в регионы республики то, чего мы достигли за годы своей работы. В целях реализации этих задач наш Центр регулярно организует мастер-классы по республике. Они организовываются согласно графику выездов ведущих специалистов, который составлен Минздравом РУз. На местах проводятся показательные операции, вне-

дряются новые технологии по современной диагностике и лечению глазных заболеваний.

Так, в начале этого года мы провели в Бухарской областной офтальмологической больнице двадцать показательных операций. Данный мастер-класс был посвящён самому современному методу лечения катаракты – факоемульсификации катаракты с имплантацией интраокулярных линз. Данный метод лечения является "золотым стандартом" в мировой офтальмохирургии. Дело в том, что Бухарская областная офтальмологическая больница в 2014 году приобрела аппарат факоемульсификатор. Раньше врачи этой больницы должны были бы обучаться работе на данной аппаратуре за рубежом, но сегодня у нас накоплен большой опыт в этой сфере и мы можем помочь нашим коллегам из области.



**– Что принципиально нового внес аппарат факоемульсификатор в лечение катаракты? И насколько часто приходится проводить подобные операции?**

– До появления факоемульсификатора приходилось делать большой разрез и накладывать швы. При этом качество лечения и сроки реабилитации были зна-

чительно хуже. Кроме того, после оперативного вмешательства у пациента сохранялись трудовые ограничения. Сейчас большинство операций можно проводить амбулаторно, и качество при этом намного выше. Раньше нам задавали вопрос, когда нужно оперировать

(Окончание на 4-й стр.).

## Узлуксиз таълим

**ФАОЛИЯТНИ ТЎҒРИ ТАШКИЛЛАШТИРИШ,  
МОЛИЯЛАШТИРИШ ВА БОШҚАРИШ****раҳбар ходимдан синчковлик ва масъулият талаб қилади**

Кафедрада ўқув-услубий, илмий-тадқиқот ишлари, илмий кадрларни тайёрлаш, соғлиқни сақлаш тизимидаги муассасаларга маслаҳат ёрдами кўрсатиш, халқаро ташкилотлар билан ҳамкорлик қилиш, махсус халқаро ўқув тренингларида ходимлар малакасини ошириш, илмий-амалий дастур ва лойиҳалар амалга оширилмоқда. 2002 йилдан бошлаб кафедра қошида даволаш-профилактика муассасаларининг бош ва катта ҳамширалари малакасини ошириш курси, 2008 йилдан эса раҳбар кадрлар захирасини шакллантириш цикли, 2010 йилдан Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш

ўқитувчилар, вазирликнинг бошқарма бошлиқлари ҳамда тингловчилар билан суҳбатда бўлди.

**Дамин АСАДОВ,**  
**Соғлиқни сақлашни**  
**ташkillаштириш,**  
**молиялаштириш ва**  
**бошқариш кафедраси**  
**мудир:**

– Инсон саломатлиги ва унинг турмуш фаровонлиги давлатимиз сиёсатининг устувор вазифасига айланган бўлиб, бу борада мамлакатимизда изчил ислохотлар олиб борилмоқда. Шу ўринда айтиш лозимки, истиқлол туфайли тиббиёт тизимида бўлган эътибор ислохотлари микёсидаги барча тиббиёт муассасалари замон талаблари даражаси-

Ўзбекистон Республикаси Президентининг муҳим Фармон ва Қарорлари, шунингдек, уларнинг мазмун-моҳияти, Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг дунё соғлиқни сақлаш тизимида муассасалари фаолиятини ташкиллаштириш, никоҳланувчи шахсларни тиббий кўриқдан ўтказиш, Инвестиция дастури, эпидемиологик барқарорлик, ОИТС касаллиги ва унинг олдини олиш, соғлиқни сақлаш тизимида иқтисод ва молия, перинатал ёрдам, она ва бола скрининги Давлат дастурининг татбиқ қилиниши, аҳо-

хам муҳим маълумотлар бериб борилди. Ўйламанки, кафедрада тахсил олган ҳар бир тингловчи билим ва кўникмасини фаолиятда қўллабгина қолмай, жамиятнинг молия ва иқтисодиёти ривожига ўз ҳиссасини қўшиши зарур. Ана шундагина, тиббиётимизнинг асосий мақсади бўлган инсон са-



**Дониёр ҲОЖИЕВ,**  
**Қорақалпоғистон**  
**Республикаси Соғлиқни**  
**сақлаш вазири:**

– Мана, тўрт йилдирки, бу ўқув жараёнида иштирок этиб, нафақат касбий фаолиятим, балки ишни тўғри ташкиллаштириш, бошқариш ва молиялаштириш борасида ўз билимимни ошириб келмоқдаман. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилиги, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ҳамда институтнинг Соғлиқни сақлашни ташкиллаштириш, молиялаштириш ва бошқариш кафедраси томонидан ташкил этилган ушбу ўқув курси раҳбар ходимларнинг билим ва тажрибасини ошириш қаторида тингловчиларнинг ўзаро фикр алмашувлари, тизимдаги айрим муаммо ва камчиликларни бартараф қилиш чора-тадбирларини ишлаб чиқишда қўл келмоқда. Шунингдек, Тошкент шаҳар ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари билан назорат инспекцияси бошлиқларининг биргаликдаги ўқишлари фаолиятда учраб турадиган хатоларнинг олдини олиш, ўз вақтида назорат ишларини олиб бориш нечоғлиқ муҳим эканлигини кўрсатиб келмоқда. Айниқса, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилигидаги ўқув семинарларида кўтарилган асосий масалалар кўпроқ эътиборимизни тортди. Жумладан, 2015 йилда аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказиш тартиби, бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасалари фаолиятини мустақамлаш ҳамда намунали қишлоқ врачлик пунктларини ташкиллаштириш, аҳоли репродуктив саломатлигини яхшилаш, Ўзбекистон Республикаси Вазирилар Маҳкамасининг 2014 йил 5 мартдаги "Қишлоқ врачлик пунктларини янада мақбуллаштириш ва фаолиятини самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги 50-сонли қарори, хусусий тиббиётдаги ютуқ ва муаммолар ҳамда 2014 йил якунлари ва 2015 йилда устувор вазирилари хусусидаги маърузалар мутахассислар томонидан кенг тарзда очиб берилди. Ўқишимиз ва яшашимиз учун назорат барча шароит ва имкониятлар яратилиб, биз бундан жуда мамнун бўлдиқ.

**Ибодат СОАТОВА,**  
**Суратлар муаллифи**  
**Анвар САМАТХОДЖАЕВ.**



вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармаларининг раҳбарлари учун мўлжалланган малака ошириш курслари ташкил этилган. Яна шунинг алоҳида таъкидлаш керакки, 2009 йилдан буён тингловчилар асосий машғулотлар билан бир қаторда соғлиқни сақлашда ахборот технологиялари асосларини ҳам чуқур ўрганиб келмоқдалар. Ҳар йили кафедрада 400 дан ортқ раҳбар кадр ва 350 нафар бош ва катта ҳамшира ўз малакасини ошириб келади. Жорий йилнинг январь ойида мазкур кафедрада Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилиги назорат инспекциясининг ҳудудий бўлими бошлиқлари ўқув курсини ўтаб қайтдилар. Албатта, бу ўқув курсида тахсил олган тингловчиларга дарс машғулоти ҳар томонлама жиддий ва чуқур ёндашилган ҳолда олиб борилди. Раҳбар ходимлар куннинг биринчи ярмида Соғлиқни сақлашни ташкиллаштириш, молиялаштириш ва бошқариш кафедрасида вазирлик ҳамда кафедра томонидан ишлаб чиқилган дарс режалари асосида тахсил олсалар, куннинг иккинчи ярмида вазирликда ташкил этилган ўқув семинарларида бошқарма бошлиқлари томонидан тизим фаолиятига оид тақдимотлар қилиниб, меъёрий ҳужжатлар билан ишлаш бўйича муҳим тавсия ва топшириқлар бериб борилди.

Ўқув жараёни билан чуқурроқ танишиш мақсадида Тошкент врачлар малакасини ошириш институтининг "Соғлиқни сақлашни ташкиллаштириш, молиялаштириш ва бошқариш" кафедрасидаги профессор-

(Давоми. Боши 1-бетда).

да бунёд этилиб, энг сўнгги русумдаги ноёб аппаратуралар, қаттиқ ва юмшоқ жиҳозлар ҳамда малакали кадрлар билан тўлиқ таъминланиб келмоқда. Айниқса, тиббиёт соҳасида бирламчи тизим, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, эпидемиологик барқарорликни таъминлаш ҳамда кадрлар масаласи бўйича ташланаётган қадамлар бугунга келиб ўз маҳсулини бермоқда. Бу эса аҳоли саломатлигини сақлаш билан бирга жамиятимиз равнақ топишида муҳим аҳамиятга эга бўлмоқда. Тизимда эришилаётган ҳар бир муваффақиятда раҳбарнинг ишбилармонлиги, қаттиққўллиги, ўз касбининг билимдони ва ташкилотчилиги асосий ўрин тутса, жамоада йўл кўйилган хато-камчиликлар ҳам бевоқиф раҳбарга боғлиқ бўлади. Шундай экан, раҳбар мунтазам равишда ҳар томонлама билим ва малакасини ошириб бориши зарур. У жамоада биргина раҳбар сифатида эмас, балки мамлакатимизнинг ташқи ва ички сиёсати, шунингдек дунё янгиликларидан бохабар бўлиши муҳим. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилиги ҳамда кафедрамиз ҳамкорлигида 2010 йилдан буён Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари раҳбарлари йил бошидан гуруҳларга бўлиниб, уч ой давомида билим ва малакаларини оширомоқдалар. Ушбу машғулотлар ҳар йили бир-бирини такрорламайдиган мавзулар билан бойитилади. 2015 йилнинг 12-17 январь кунлари кафедрамизда Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар ва вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиқлари ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилиги назорат инспекциясининг ҳудудий бўлими бошлиқлари ўқув курсини якунлаб қайтдилар. Олти кунлик ўқиш давомида тингловчиларга

лининг репродуктив саломатлиги, болаларга шошилиш тиббий ёрдам, одам савдосига қарши курашиш, хусусий даволаш муассасаларидаги ютуқ ва муаммолар бўйича машғулотлар олиб борилди. Шу билан бирга, раҳбар ходимларга Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2014 йил 1 августдаги "2014-2018 йилларда аҳоли репродуктив саломатлигини, хотин-қизлар, болалар ва ўсмирлар соғлигини муҳофаза қилиш тизимини мустақамлаш ва ривожлантириш Давлат дастури тўғрисида"ги 2221-сонли ҳамда Ўзбекистон Республикаси Вазирилар Маҳкамасининг 2014 йил 5 мартдаги "Қишлоқ врачлик пунктларини янада мақбуллаштириш ва фаолиятини самарадорлигини ошириш чора-тадбирлари тўғрисида"ги 50-сонли қарорлари бўйича ҳам чуқур маълумотлар берилди. Бу ўқув курсидан кўзланган асосий мақсад, тиббиёт муассасаларига йўналтирилган маблағлардан оқилона фойдаланиш, Инвестиция дастури бўйича фаолиятларни тўғри йўлга қўйиш, шу билан бирга, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини оширишдан иборатдир. Бунинг учун тиббиёт тизимида меҳнат қилаётган раҳбарлар иқтисодиёт ва молия бўйича маҳоратга эга бўлишлари зарур деб биламан. Ўқув жараёнида бошқарув усули – менежментга ҳам катта эътибор қаратдик. Тингловчиларга нафақат кафедрамиз, балки Ўзбекистон Республикаси Вазирилар Маҳкамаси, Ўзбекистон Республикаси Президенти ҳузуридаги Давлат бошқаруви академияси мутахассислари, йўлдош кафедра профессор-ўқитувчилари ва Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилиги бошқарма бошлиқлари, республика иختисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари раҳбарлари, Ўзбекистон соғлиқни сақлаш ва фармацевтика ходимлари касба уюшмаси республика Кенгаши ходимлари томонидан

ломатлиги ва унинг турмуш фаровонлигини оширишга эришган бўламиз.

**Солижон МЎМИНОВ,**  
**Ўзбекистон Республикаси**  
**Олий Мажлиси сенатори,**  
**Наманган вилояти соғлиқни**  
**сақлаш бошқармаси**  
**бошлиғи:**

– Бир ҳафта давомида олиб борилган дарс жараёнида аҳоли репродуктив саломатлигининг ички ва ташқи сиёсатидан тортиб, республика тиббиёт тизимидаги фаолиятлар, соҳага оид чиқарилган Фармон ва Қарорлар ижроси кенг қамраб олинганлиги билан алоҳида аҳамият касб этди. Айниқса, кафедрада олган назарий билимларимиз билан бир қаторда вазирликда ташкил этилган ўқув семинарларидаги иштирокимиз амалиётдаги тажрибаларимизни бойитди, десам хато бўлмайди. Машғулотларнинг яна бир муҳим жиҳати республика иختисослаштирилган марказ директорлари томонидан ўтказилган тақдимотлар ҳамда маҳорат дарсларининг ҳудудларда олиб борилиши тўғрисидаги тақлифлар, шунингдек, ўзаро фикрлашувлар, ечимини кутаётган айрим муаммоларни ҳамкорликда ҳал қилиш имкониятини яратди. Бундан ташқари, Инвестиция дастури бўйича ажратилаётган маблағларни тўғри йўналтириш, соҳага оид чиқарилаётган Фармон ва Қарорлар ижросини ўз вақтида таъминлаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, меъёрий ҳужжатларни тўғри юритиш, тиббиёт ходимларини аттестациядан ўтказиш, тизимдаги муассасаларда дори воситалари ва тиббий буюмларга буюртма тайёрлаш тамойиллари бўйича берилган маълумотлар раҳбарлик фаолиятимизга янада чуқур ёндашишимиз зарурлигини кўрсатди. Шундай экан, кенг аудиторияда берилган назарий ва амалий машғулотлар биз тингловчиларни иш жараёнида бошқарув ҳамда молия ишларига катта эътибор қаратишимизни талаб этади.

## Горизонты медицины

## КОГДА «ЗЕРКАЛО ДУШИ» В ОПАСНОСТИ

катаракту, и специалисты отвечали, когда "созреет". Очень интересное слово, его придумали сами офтальмологи. Дело в том, что раньше операция не была хорошо прогнозируемой, и не было тех микроскопов, с помощью которых врач-офтальмолог хорошо оперирует, не было протекторов эндотелия, интраокулярных линз, не существовало технологий, при которых сохранялись естественные связи и капсулы. Поэтому раньше врачи ждали, когда больной почти ослепнет, и только потом проводили операцию. И если зрение возвращалось на 20-30% или даже 40, это считалось большим успехом. Сейчас технологии таковы, что если нет сопутствующих заболеваний глаза, то данная операция очень прогнозируема. Самым главным критерием для ее проведения сегодня является ухудшение качества жизни. Особенно это проявляется, когда человек начинает плохо видеть вдаль, не может долго смотреть на яркий свет. Например, для лётчика 80% остроты зрения – уже катастрофа. После же операции вполне вероятно восстановить стопроцентность зрения.

Катаракта является одним из распространённых заболеваний глаз. В структуре больниц и нашей клиники 70% пациентов именно с катарактой, единственный метод лечения которой – хирургический. Катаракта – это заболевание глаза, которое характеризуется помутнением хрусталика. Больные частично или полностью утрачивают зрение. У нас проводится до 65% всех факосмульсификаций катаракты по республике. Это объясняется тем, что у нас имеется три прибора. Самое главное, что

кому и заболевания глаз, связанных с развитием сахарного диабета? Какое лечение проводится в Вашем центре по поводу этих заболеваний?

– Глаукома, действительно, является еще одним наиболее грозным заболеванием, с которым пациенты обращаются к офтальмологу. Глаукома – это тяжелое заболевание глаз, которое сопровождается повышением внутриглазного давления и при несвоевременном лечении приводит к атрофии зрительного нерва, а в последствии, к слепоте. При данном заболевании важна ранняя диагностика. Основным методом диагностики глаукомы – измерение внутриглазного давления каждому человеку независимо от пола после 35-ти лет. При начальных стадиях глаукомы, это заболевание очень хорошо поддается лечению. По современным мировым стандартам наиболее действенным способом является лазерная хирургия так называемой дренажной зоны угла передней камеры глаза. Эта операция лазерной иридэктомии при закрытоугольной форме глаукомы и селективная лазерная трабекулопластика при открытоугольной форме глаукомы. Лазерная ири-

проводить обе операции.

Еще одна серьезная проблема, которая волнует многих пациентов – это заболевание сетчатки и стекловидного тела. Диабетическая ретинопатия выходит на первый план, ее причиной является сахарный диабет. К сожалению, в последние годы, число больных сахарным диабетом растет. Одной из главных мишеней при этом заболевании становятся глаза, происходит кровоизлияние в сетчатку глаза, которое плохо рассасывается, а сосуды заменить невозможно. Методом профилактики и лечения при диабетической ретинопатии,



чен договор с Глазным банком города Тампа штата Флорида, США.

**– Позволяют ли современные методы диагностики и лечения заболеваний глаз в Вашем Центре работать с самыми маленькими пациентами?**

– В состав РСЦМГ входит детское консультативно-диагностическое отделение с кабинетом охраны зрения детей, где наши специалисты подбирают очки, определяют методы лечения при

направленных на разработку и внедрение в медицинскую практику собственных прогрессивных методов и технологий профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний глаз, является одной из приоритетных задач нашей деятельности. Да, мы действительно проводим молекулярно-генетические исследования развития различных заболеваний, что является перспективным направлением в мировой медицине. Проводимые в РСЦМГ в ходе Государственного прикладного грантового проекта исследования больных с тромбозом вен сетчатки позволяют взглянуть на данную проблему с точки зрения генных мутаций, вызывающих целый каскад патологических изменений в системе гемостаза. Основываясь на полученных критериях, мы можем проводить первичную и вторичную профилактику этой тяжелой сосудистой патологии глаза. В дальнейшем благодаря научным исследованиям удастся устанавливать причину воз-



кровоизлияний по ходу сосудов сетчатки является лазерная коагуляция сетчатки. Согласно медицинским исследованиям на 1 миллион населения должно проводиться около 4 тысяч лазерных операций в год, фактически, на 1 миллион населения требуется 3 лазерных установки. По республике таких установок всего 4, а должно быть около 40. В настоящее время в нашем Центре выполняется около тысячи лазерных коагуляций сетчатки. Требуется намного больше и операций по замене стекловидного тела (витрэктомия). Хотелось бы отметить, что велика в рес-

в нашем Центре эту операцию выполняют одиннадцать врачей, которые обучались в России, Индии, Германии. Кроме того, налажена система поставки расходных материалов. Наш Центр, благодаря льготам, предоставленным президентом Республики Узбекистан, может приобретать материалы за рубежом. В прошлом же году открылся завод по производству одноразовых инструментов и других расходных материалов для проведения офтальмологических операций, в том числе на катаракту, у нас в республике.

**– Катаракта, как Вы отметили, является одним из самых распространенных офтальмологических заболеваний. Можно ли отнести к этой группе также глау-**



дэктомия проводится в нашем Центре несколько лет, а вот для проведения операций при открытоугольной форме глаукомы необходимо было приобрести аппарат. В конце 2014 года мы получили аппарат производства Германии, на котором можно

публике потребность в операциях по пересадке роговицы (кератопластика). Однако, она довольно дорогостоящая, хотя и в разы дешевле, чем в России или за рубежом. Мы единственная клиника в республике, которая проводит кератопластику, заклю-

прогрессирующей близорукости, синдроме усталости глаз, компьютерной близорукости. У нас есть специальные компьютерные программы, аппаратура, позволяющая лечить амблиопию и косоглазие. Очень часто приходится делать операции при косоглазии. Проводим также операции у детей при врожденной катаракте, начиная оперировать с 6-ти месяцев. Применяем самые современные методики, которые не уступают мировым стандартам.

**– Насколько мне известно, в Вашем Центре проводятся молекулярно-генетические исследования развития различных заболеваний. Возможно ли уже сегодня выявлять на ранних стадиях серьезные заболевания глаз?**

– В Центре действуют несколько научных отделов. Проведение научных исследований,

никновения многих заболеваний глаз и успешно лечить их. Способствовать укреплению научной базы и дальнейшему совершенствованию будет и оснащение клиники самым современным высокотехнологичным оборудованием. Таким, как фемтосекундный лазер для лечения близорукости, астигматизма и катаракты, витреотом с эндолазером нового поколения для хирургического лечения тяжелых заболеваний стекловидного тела и сетчатки глаза. Эти преобразования запланированы на конец 2015 – начало 2016 годов, что, несомненно, поможет выйти нашей клинике на качественно новый уровень обслуживания населения республики.

**Оксана КАДЫШЕВА.  
Фото Анвара САМАТХОДЖАЕВА.**

(Окончание.  
Начало на 2-й стр.).

## Мулоҳаза мушоҳадага чорлайди

## КАСАЛЛИКМИ ЁКИ ҚАРИЛИККА ХОСМИ?

**Қариллик билан геронтологлар, қарилликдаги касалликлар ва уларни даволаш билан геронтологлар шугулланади. Ўзбекистонда бу йўналишдаги мутахассислар саноклигина. Шу боис, тиббиёт соҳасида катта ўзгаришлар бўлиб, бирламчи тизимда умумий амалиёт шифокорлари зиммасига катта масъулият юкланади.**

Айни пайтда қишлоқ врачлик пунктлари ҳамда оилавий поликлиникалардаги умумий амалиёт шифокорлари (оила шифокорлари) янги туғилган чақалоқдан тортиб бутун оила аъзолари саломатлигига масъулдирлар. Хонадон файзи бўлган қарияларимизга ҳам тиббиёт ходимлари томонидан алоҳида эътибор ва гамхўрлик кўрсатилиши керак. Чунки, инсоннинг кексалик даврида организмдаги мавжуд хасталиклар қаторида йўлдош касалликлар ҳам кўшилиши мумкин. Бунинг учун

шифокорлар беморни чуқур текширган ҳолда тўғри ташхис қўйишлари зарур.

Бугунги мавзумизни биз бежизга “Касалликми ёки қарилликка хосми?” деб атамадик. Биз кексаликда учрайдиган ва ёшга кўра ўзига хос ўзгаришларни касаллик, деб ҳисоблаёмиз. Масалан, шифохонада даволанаётган кўплаб кекса ёшдаги беморларга “Сурункали гепатит”, “Сурункали панкреатит”, “Сурункали колит”, “Сурункали миокардит” ташхислари қўйилмоқда. Шу ўринда савол тугилади.

**Дарҳақиқат, қарилликда аъзолардаги ўзгаришларни яхши биламизми ва бу ўзгаришларни касалликдан ажрата оламизми?**

Ҳозирги кунда ҳар бир тиббиёт муассасасида замонавий ультратовуш диагностикаси (УТД) аппарати мавжуд. Шифохонага саломатлигини текширтириш учун борган ҳар бир фуқаро ушбу аппарат кўригидан ўтади. Айниқса, кекса ёшдаги отахон ва онахонларга “сурункали гепатит” ёки “гепатоз”, “сурункали панкреатит”, эркакларда “сурункали простатит” ёки “аденома” каби ташхислар қўйилаётганлигига гувоҳ бўлмоқдамиз. Масалан, қарияларда жигарда ёғ томчилари кўпайиб боради ёки ошқозон-ости безида тўқима зичлашади, коллаген толалари кўпаяди, аъзо

чегарасида аниқлик бироз камайиб боради, бу касалликми ёки қарилликка хосми? Масаланнинг иккинчи томонига эътибор қаратадиган бўлсак, сурункали касаллик деб ташхис қўйишимизнинг ўзи ҳам тўғри эмас. Чунки бундай хатолик бемор руҳиятига салбий таъсир қилади. Бемор қўйилган ташхисдан хавотирга тушиб: “Нима қиламиз энди?” деб сўраганда, айрим шифокорларимиз: “Кўрқманг отахон, бу қариллик белгиси” деб жавоб бериши, бунинг устига беморга турли хил дори-дармонларни ёзиб: “Шуларни қабул қилсангиз тузалиб кетасиз” дейиши тўғримикин?

Юқоридаги фикрларимни тиббиёт соҳасида олиб бораётган фаолиятларим ҳамда тиббиёт муассасаларида учраётган жузъий камчилик сифатида келтирдим.

Шу боис, барча тиббиёт ходимларини Кексаларни эъзозлаш йилида мазкур долзарб мавзуга эътибор қаратишларини ва бу борада ўз таклиф ва мулоҳазаларини билдиришларини истаган ҳолда, геронтология фани ва унинг айрим йўналишларини (геронтопсихология, геронтогигиена, геронтофизиология, геронтоморфология каби) кенгайтириб, **геронтология соҳасини ривожлантиришга ўз хиссамизни қўшсак, мақсадга мувофиқ бўлар эди.**

**Эркин ТУРСУНОВ,**  
**Тошкент педиатрия тиббиёт институти патологик физиология, одам анатомияси, гистология, цитология, эмбриология кафедраси профессори.**

## Жараён

ЎСМИР САЛОМАТЛИГИ  
— ДОИМИЙ МУҲОФАЗАДА

**Оилада ўғил фарзанд дунёга келса, унга авлоднинг давомчиси дея қаралади ва муносиб исм танланади. Ўғлон — оила қувончи, ота-она суюнчиги бўлса, миллат миқёсида у Ватан қалқони, унинг ҳимоячиси ҳисобланади. Айниқса, ўзбек халқида ўғил фарзандга нисбатан чексиз фахр-ифтихор билан қаралиши замирида уни юрт ҳимоячиси қилиб тарбиялаш, эл ва миллат хизматида шай қилиб улғайтириш мақсад-муддаоси ҳам мужассамдир.**

Дарҳақиқат, мамлакатимизнинг мудофаа қудратини мустаҳкамлаш, Ўзбекистон Куролли Кучлари сафини мард, жасур, қатъиятли йигитлар ҳисобига кенгайтириш давлатимиз сиёсатининг устувор йўналишларидан биридир. Ана шу мақсадда ўсмирлик даврига қадам қўйган ўғлонлар вақти-вақти билан тиббий кўрикдан ўтказилади. Хоразм вилояти ўсмирлар диспансери шифокорлари давлат миқёсида қўйилаётган ушбу вазифага масъулият ҳисси билан ёндашиб, бу жараённи талаб даражасида ва намунали ташкил этиб келмоқда.

— Биламизки, Ўзбекистон мустақилликка эришмасдан илгари Куролли Кучлар сафида хизмат қиладиган бўлгуси аскарларга алоҳида диспансер хизмати кўрсатилмаган. Президентимиз раҳнамолигида ўсиб келаётган авлод саломатлигига алоҳида эътиборга молик масала сифатида қарала бошлагач, жуда кўплаб қонуний, ҳуқуқий-меъёрий асосдаги ҳужжатлар қабул қилиниб, ижрога йўналтирилмоқда. Вилоятимизда ўсмирлар диспансери Соғлиқни сақлаш вазирининг 1995 йил 28 декабрда қабул қилинган буйруғи асосида ташкил қилинди. Даставвал ўсмирлар поликлиникаси сифатида иш бошлаган бўлсак, 2007 йилда унинг номи ўсмирлар диспансери деб ўзгартирилди. Диспансер жамоаси ўсмир ёшидаги лицей ва коллеж ўқувчилари саломатлигини доимий даражада муҳофаза қилиш учун кўплаб йўналишларда иш олиб бормоқда. Жумладан, 1997 йилдан бошлаб бу ерда доимий ҳарбий тиббий қақирув комиссияси иш бошлади. Комиссия аъзолари Ўзбекистон Куролли Кучлари сафида ўз йигитлик бурчини ўташга чақирилувчи ёшларни тиббий кўрикка жалб қиладилар. Бу жараён ўрнатилган тартиб-қоидага мувофиқ амалга оширилмоқда, — дейди диспансер фаолияти ҳақида бош шифокор Искандар Машарипов.

Диспансерда бўлган киши кўрик ўтказиладиган барча хоналар замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланганига гувоҳ бўлади. Рақамли «Амико» русумли флюорография

аппарати, 3 та ультратовуш воситаси, 1 та ЭГДС, 2 та ЭКГ ва биокимёвий текширув ўтказишга мўлжалланган тиббий асбоб-ускуналардан диспансер мутахассислари унумли фойдаланишмоқда. Айниқса, М. Саиджонов, Р. Абдиримов, У. Маҳмудова, У. Саъдуллаев каби мутахассис-шифокорлар хизматидан келиб-кетувчилар мамнун. Ўсмир организмнинг соғломлиги антропометрик ҳусусиятлар билан боғлиқликда текширувдан ўтказилади. Агар унда бирор касаллик билан боғлиқ ҳолда кечаётган патологик ўзгариш кузатилса, тезлик билан мутахассис-шифокорга учрашиш учун йўлланма берилади. Ҳарбий хизматга қақирилувчилар жисмонан ва руҳан соғлом, ўз йигитлик бурчини аъло даражада ўтай олиши керак. Демак, унинг саломатлик даражасини аниқлаш учун ўтказиладиган тиббий кўрик ҳаққоний ва холис бўлсагина кўзланган мақсадга эришиш мумкин.

— Ўсмирлик «ўтиш» давридир. 12-16 ёш оралиғидаги ўсмирлар организмда кузатиладиган турли физиологик ўзгаришларнинг умумтиббиёт нуқтаи назаридан қабул қилинган кўрсаткичлари бора. Биз ўсмирларни тор доирадаги мутахассислар кўригидан ўтказишда ана шу жиҳатларга эътибор қаратмоқдамиз. Ўсмирлар саломатлик кўрсаткичи бундан 20-25 йил олдинги тенгқурлариникидан юқорилигига гувоҳ бўлаёмиз. Статистик маълумотларга кўра, мамлакатимизда мутлақ соғлом болалар кўрсаткичи 2005 йилда 52,7 фоизни ташкил қилган бўлса, 2012 йилга келиб бу рақам 63 фоиздан ошган. Агар бу рақамларни Хоразм вилояти мисолида таҳлилга тортадиган бўлсак, қувонарли натижалар қайд қилиниши аниқ, — дейди диспансер шифокорларидан бири Барно Курбонбоева.

Диспансерда тиббий кўрикка жалб қилинган ҳар бир ўсмир учун анкета очилади ва унда бўлгуси аскар йигитнинг барча кўрсаткичлари қайд қилинади. Албатта, Ўзбекистон Куролли Кучларида хизмат қилиш ҳар бир ўсмирнинг орзуси. Болалигидан соғлом ривожлантирилган, соғлом турмуш тарзи қоидаларига риоя қилиб улғайган ўсмирларда муаммо

йўқ. Диспансер шифокорлари кўригидан вақти-вақти билан ўтиб турган ўсмир йигитлардан бири урганчлик Жамшидбек Кенжаев шундай дейди:

— 15 ёшимдан бошлаб диспансер шифокорлари кўригидан ўтиб турибман. Бу ерда турли касалликлар бўйича биз ўсмирлар соғлигини кўздан кечирувчи шифокорлардан миннатдоримиз. Бу йил Ватан олдидаги ўз йигитлик бурчимни ўташ учун боришим керак, шарафли ва масъулиятли бу ишга руҳан ва жисмонан тайёрман.

Диспансер жамоаси ўз ваколат доирасига кирган ўсмирларни тиббий кўрикдан ўтказиш билангина қиёяланаётгани йўқ. Аҳоли ўртасида репродуктив саломатликини мустаҳкамлаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, никоҳланувчи шахсларни тиббий кўрикдан ўтказиш, туман, қишлоқ ва маҳаллаларда соғлом турмуш тарзи тарғиботини йўлга қўйиш, зарарли одатларнинг олдини олиш бўйича бирламчи тизим — қишлоқ врачлик пункти ҳамда оилавий поликлиникалар жамоалари, таълим даргоҳлари, маҳалла фуқаролар йиғинлари билан ҳамкорликда амалга оширилаётган ишлар ўз самарасини бермоқда. Дунёга келаётган ҳар бир фарзанд соғлиги назоратда, биринчи фарзандини дунёга келтирган оналар билан бола парвариши, уни ўз вақтида эмлашга олиб бориш бўйича патронаж хизмати ташкил қилинган.

Ўсмирлар саломатлигини яхшилашдаги яна бир йўналиш — болалар спортини ривожлантириш жамфармасининг барча туман ва вилоятларда ҳудудий бўлими ташкил этилгани бўлиб, бу борада Хоразм вилояти халқ таълими бошқармаси мактаб ўқувчилари ўртасида оммавий спортни ривожлантириш, мустақиллик йилларида қурилиб, ишга туширилган спорт мажмуаларидан унумли фойдаланишга жиддий эътибор қаратиб келмоқда. Вилоятдаги аксарият мактаб, коллеж ва лицейларда қишки ва ёзги спорт заллари бўлиб, кичик ёшдаги ўқувчилар ҳамда ўсмирлар доимий шугулланиб келмоқдалар. Бир сўз билан айтганда, ўсмир саломатлиги ҳар жиҳатдан муҳофаза остига олинган.

**Муҳаббат ТҲАБОЕВА,**  
**Республика саломатлик ва тиббий статистика институти Хоразм вилояти филиали мутахассиси.**

БЛАГОДАРНОСТЬ  
ЗА ПРОЯВЛЕННУЮ  
ЗАБОТУ

**Самой важной оценкой работы для врача, конечно же, является благодарность со стороны пациентов. Со страниц нашей газеты к медикам с теплыми словами обращаются люди, чье здоровье оказалось в руках надежных специалистов.**

«От себя лично и от группы инвалидов, ветеранов-пенсионеров хотелось бы выразить большую благодарность министру здравоохранения Республики Узбекистан А. Алимову, 1-му заместителю А. Худоярову, начальнику горздрава Б. Мамаджанову, главному специалисту горздрава Ф. Зиганшину и многим другим людям, работающим на благо нашей медицины, помогающим вернуть больным надежду на облегчение их недуга, обрести веру в исцеление».

**Ю. ЧИРКУНОВ,**  
**ветеран, г.Ташкент.**

\* \* \*

«Здравствуйте, уважаемая редакция! Хочу со страниц вашего издания поблагодарить врачей, которые своим трудом не только мне, но и многим другим людям сохраняют жизнь. Мне 79 лет, ветеран труда, инвалид 2-й группы. В 2006-м году установили индпротез тазобедренного сустава правой стороны ноги. Один или два раза в год по направлению я прохожу курс лечения в Научно-исследовательском институте ортопедии и травматологии. Вот уже много лет мое здоровье поддерживают заботливым, хирург-ортопед, врач высшей категории Убайдулло Хужакулов, хирург-ортопед, врач высшей категории Пайдулло Худайбердыев. Также отдельно хотелось бы поблагодарить заслуженного врача, награжденного орденом «Эл-юрт хурмати» и медалями Республики Узбекистан, микрохирурга высшей категории Уткира Мавлянова. После проведенных операций на оба глаза, я в своем возрасте могу свободно читать без очков. Спас мне жизнь и врач-кардиолог высшей категории Эрик Батырбаев, работающий в областном филиале Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи. Желаю этим врачам с большой буквы крепкого здоровья, чистого неба и богатого дастархана».

**А. РЯБКОВ,**  
**инвалид 2-й группы, г.Навои.**

## Долзарб мавзу

## СУРУНКАЛИ ГЕПАТИТ АСОРАТИДАН САҚЛАНИШ

Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти маълумотларига кўра, гепатобилиар тизим касалликлари кейинги ўн йилликда ошиб бормоқда. Дунё бўйича 2 миллиардан ортик одамда гепатобилиар патологиянинг қайд этилиши ана шундан далолат бериб турибди. Шундан 300-350 миллион бемор вирусли гепатит В ва тахминан 170 миллион киши гепатит С билан оғриган. Ўзбекистонда сурункали гепатитнинг турли шакллари ва жигар циррози, сурункали холецистит билан оғриган кишилар сони нафас ва юрак қон-томир тизимлари касалликларидан азият чекаётган беморлардан кейинги ўринни ташкил этмоқда.

Жигар сурункали касалликлари сонининг тез ўсишига ўткир вирусли гепатит, спиртли ичимликларни кўп истеъмол қилиш, ортикча вазн, семизлик ва жигарнинг ноалкоголь ёғли гепатозини ҳам сабаб бўлмоқда. Бу муаммо нафақат касаллик тарқалиши, балки беморлар ҳаётини давомийлиги қисқаришига олиб келувчи жигар циррози ва гепатоцеллюляр карцинома ривожланиши билан ҳам характерланади.

**Касалликнинг олдини олиш.** Сурункали гепатит профилактикасида аввало, касалликнинг тарқалишига йўл қўймаслик, чалинган тақдирда эса уни яхшилаб даволашнинг аҳамияти жуда катта. Ўткир гепатит билан оғриган бемор диспансер назоратига олиниши керак. Сурункали гепатит профилактикасида унинг пайдо бўлиш сабабларини бартараф этиш муҳим роль ўйнайди. Ичкилик ичиш, ҳар хил заҳарли моддаларга яқин юриш мумкин эмас.

**Касалликнинг клиник белгилари.** Сурункали гепатит уч хил синдром – **астено-вегетатив, диспептик ва жигар етишмовчилиги** билан характерланади. Астеновегетатив синдром учун дармонсизлик, салга чарчаб қолиш, озиб кетиш сингари белгилар характерлидир. Диспептик ўзгаришлар иштаҳа йўқолиши ва кўнгил айнаб туриши билан намоён бўлади, овқат ейилгач ва дори ичилганидан кейин кўнгил айнаши кучайиб, одам беҳузур бўлаверади. Жигар етишмовчилигида эса беморни тез-тез мудроқ босиб, милк қонайди, бурундан қон кетиб туради, вақти-вақти билан бадан сарғайиб, тери қичишидан шикоят қилади.

**Хавф гуруҳидаги шахсларга куйидагилар киради:** гомосексуалистлар, фоҳишалар, томир ичига гиёҳват модда қабул қилувчилар, гемодиализда даволанувчилар, ОИТС билан зарарланганлар, уларга хизмат кўрсатувчи тиббий ходимлар, қон ва қон ўрнини босувчи препаратларни қабул қилганлар, жарроҳлик амалиётини ўтказганлар, озодликдан маҳрум этилганлар.

**Касалликни даволаш.** Сурункали гепатитнинг барча шаклларида қўлланиладиган даво жигарни авайлашга, ушбу аъзо хужайраларининг регенерацияга лаёқатини кучайтиришга қаратилган чора-тадбир ва воситаларни буюришдан иборат. Беморга ўрнидан турмай ётиш (ҳожатга бориш бундан мустасно), ёғи чекланган парҳез (стол № 5) буюрилади. Парҳезни ўз турмуш тарзида тўлиқ ўзлаштирган бемор ижобий натижага эришади, у вирусли гепатит туфайли келиб чиқадиган бошқа жигар касалликлари муаммосига учрамайди.

**Сурункали гепатитда парҳез қандай сақланади?**

**Таом кўрсаткичлари:** овқат ўта иссиқ ҳам, ўта совуқ ҳам бўлмаслиги керак. Илиқроқ ҳолда тановул қилинган таом танага меъёрида сингади. Овқат калорияларининг сони 12,55-14,64 МЖ (3000-3500 ккал.)ни ташкил этади, суюқлик кун мобайнида 2 литр етарли, қора қаҳва, какао, совуқ ичимликларни истеъмол қилиш тавсия этилмайди.

**Парҳезнинг мақсади:** бекамму кўст овқатланиб бориладиган шароитда жигар ва ўт йўллари-нинг бузилган функцияларини аслига келтириш, ўт ажралишини кучайтиришдир. Парҳез сақлаш натижасида оқсил ва углевод миқдори кўпайтирилади, ёғ миқдори эса чеклаб қўйилади.

Тавсия этиладиган ва тавсия этилмайдиган маҳсулот ва таомлар рўйхати

| Тавсия этилади  | Озиқ-овқатлар номи                 | Тавсия (ёки чегараланади) этилмайди   |
|---|------------------------------------|---|
| Нон – кечаги, қора ва оқ нонлар, куруқ печенье (галетли), котган нон, куруқ бисквитлар  | Нон ва нон маҳсулотлари            | Ёғ, тухум, сут ва ширинлик қўшилган хамир   |
| Ёғсиз мол ва парранда (териси олиб ташланган) ҳамда балиқ гўшти   | Гўшт, парранда, балиқ маҳсулотлари | Қўй, мол, парранда гўшларининг ёғли қисмлари, ёғли колбаса ва консервалар             |
| Қайнатилган тухум – кунига бир дона, агар омлет бўлса, фақат бир дона тухумдан тайёрлансин  | Тухум                              | Ёғда қовурилган   |
| Суюқ овқатлар: сутли, сабзавотли, турли ёрмалар қўшилган шўрвалар   | Шўрвалар                           | Ёғли шўрва  |
| Сут, кефир, творог, тузи кам пишлок, сариеғ, сутли бўтқалар   | Сутли маҳсулотлар                  | Қуюлтирилган сут, музқаймоқ, ёғли пишлок, қаймоқ                                      |
| Кўкат ва зираворлар петрушка, укроп,  | Ёғ ва зираворлар                   | Сирка ва аччиқ зираворлар, долчин, қалампир, мурч, лавр япроғи                        |
| Мева, резаворлар (фақат нордот бўлмаган) чегараланган миқдорда  | Мевалар                            | Мева қоқилари (туршак, майиз ва бошқалар)   |
| Сабзавотлардан тайёрланган таомлар. Лавлаги ва сабзи жуда фойдали.  | Сабзавотлар                        | Кўзиқорин, дуккакли ўсимликлар, шпинат, саримсоқ, шавель, шолғом, пиёз, турп, редиска |
| Сабзавот ва мева шарбатлари, наъматак дамламаси, чай ёки қаҳва сут билан  | Ичимликлар                         | Спиртли, газланган ичимликлар   |
| Мураббо, шакар, зефир, асал пастила, мармелад – кунига 70 гр.   | Қандолат маҳсулотлари              | Шоколад, музқаймоқ, таркибиде какао бўлган маҳсулотлар                                |
| <p><b>Намунавий парҳез таоми</b><br/>Парҳез учун биричи таом – сутли, сабзавотли, балиқли шўрвалар.</p> <p>Иккинчи таом – ёғсиз мол, қўй гўшти, бўлакланган балиқ, парранда гўшлари гарнири билан тайёрланган овқатлар.</p> |                                    |   |

**Парҳезга белгиланган умумий характеристика.** Парҳез таомлар оқсил, витамин, углеводларга бой бўлиши керак, мол ёғи чегараланиб, қисман ўсимлик ёғи билан алмаштирилади (оқсил – 100-120 гр., ёғ 80-100 гр., карбон сувлар 450-500 гр.). Етарли миқдордаги оқсил ҳам регенерация жараёнини, ҳам жигар функциясини яхшилайди, ўт ажралишини кучайтиради. Творог, пишлок, ёғсиз гўшт, балиқ, сут ва сут маҳсулотлари, ширин сабзавот ва мева шарбатлари, калий тузларига бой маҳсулот (қора олхўри, баргак, картошка)лар тавсия қилинади. Консерва маҳсулотлари мумкин эмас.

**Касаллик асоратлари.** Ўз вақтида даволанмаслик ва парҳезга риоя қилмаслик натижасида жигар циррози ривожланиши мумкин. Бунда қорин, талоқ катталаниши (спленомегалия), қизилўнғач веналари варикоз кенгайиши (ЭГДФС текширувида аниқланади), қорин олд девори венаси кенгайиши, дарвоза венаси диаметри катталаниши (УТТда аниқланади), жигар энцефалопатияси ривожланиши эҳтимолдан ҳоли эмас. Вирусли гепатит асоратларидан халос бўлиш учун оилавий поликлиника ва қишлоқ врачлик пунктларида беморни фаол кузатувга олиш, яъни унинг шикоятларини синчиклаб ўрганиш ва объектив ҳолатини баҳолаш учун йилига икки мартаба кўриқдан ўтказиш керак.

**М. ТОҒАЕВА,**  
Тошкент тиббиёт академияси умумий амалиёт шифокорлари ички касалликлар ва эндокринология кафедраси доценти, тиббиёт фанлари номзоди.  
**З. АБДУРАХИМОВ,**  
Республика саломатлик ва тиббий статистика институти бўлим бошлиғи, тиббиёт фанлари номзоди.

## Мутахассис оғоҳлантиради

## ҚУТУРИШ – БЕДАВО КАСАЛЛИК!

Қутуриш касаллиги ўта хавфли ҳисобланиб, асаб тизимини жиддий зарарлаб, асорати оғир кечади. Агар ўз вақтида тиббий профилактик эмлаш ишлари ўтказилмаса, оқибати кўнгилсиз ҳолатлар билан туғаси мумкин.

Одатда қутуриш касаллигини вирус қақиради. Вирус табиатда иссиққонли ҳайвонлар танасида яшайди ва соғлом организмга сўлак орқали тишлаганда ёки жароҳат сўлаклаганда юқади. Касаллик юққан ит ёки бошқа ҳайвонлар жуда жабдор ва қопагон бўлиб қоладилар. Мабодо одамларни тишласа, жароҳат жойида сўлак орқали вирус одамга ўтади ва қутуриш касаллигини юқтиради. Вирус одамнинг бош миясига етиб келиб, кўпая бошлайди. Баъзида қутурган ҳайвонлар сўлаги кичкина тирналган терига тушса бас, касаллик юқаверади. Вирус одам танасига киргандан то касаллик аломатлари бошлангунча 2 ҳафтадан 1-3 ойгача, баъзида 1 йилгача давом этади.

Касалликнинг дастлабки кунлариде беморлар уйқунинг бузилиши, қўрқинчи тушлар кўришдан шикоят қилади-

лар. Уларни айниқса, ташқи таассуротлар (бирор нарсанинг тақиллаши, қаттиқ товуш, ёруғлик, шовқин, сувнинг шилдираши) ваҳимага солади. Вирус одамнинг бош ва орқа миясига кириб, миянинг оғир яллиғланишига олиб келади.

Шунинг учун ҳайвон тишлашидан жароҳатланганлар зудлик билан врачга мурожаат қилса, қутуришга қарши ўз вақтида эмланса, беморни оғир асоратлардан сақлаб қолиш мумкин.

Қутуриш касаллигининг олдини олиш чораларидан бири дайдиб юрган, эгасиз ва қаровсиз ит-мушукларни туттишдир. Чунки, Тошкент вилояти ҳудудларидан ёввойи тулки, бўрилар қутуриш касаллигининг табиий манбаларидан бўлиб, дайди ит ва мушуклар орқали шаҳардаги уй ҳайвонларига юқтиришлари мумкин.

Уй ҳайвонларини қутуриш касаллигидан муҳофаза қилиш учун “Ҳайвон-

ларни сақлаш қоидалари”ни билиш ва унга риоя қилиш лозим. Итларни уйда боғлиқ ҳолда, кўчага чиққанда эса тумшукбоғ кийдириб, етаклаш учун махсус тизгин билан туттиш керак. Энг муҳими, уй ҳайвонларини қутуришга қарши ҳар йили ўз вақтида эмлатиш керак.

Одамларни бу касалликдан сақлашда эса, ҳайвонлардан тан жароҳати олганда ўз вақтида қутуришга қарши эмланишидир. Ҳайвон тишлашидан жароҳатланганлар (тишланган, тирналган, сўлакланганлар) ўзбошимчалик билан муолажа ўтказмасдан, иложи борича тиббиёт муассасаларига тезликда мурожаат этиб, рабиолог шифокор буюрган даволаш курсини олса, самараси шунга яраша бўлади.

Агар ўз вақтида врачга мурожаат этилмаса ёки эмлаш тартиби ва талабини бузса (спиртли ичимлик истеъмол қилиш, офтобда товланиш, саунада парланиш, оғир жисмоний меҳнат ва ҳ.к.) охири ачинарли, кўнгилсиз ҳолат билан туғайди.

Қутуриш касаллигига учрамаслик ўз қўлимизда. Бунинг учун юқориде кўр-

сатилган тартиб-қоидаларга риоя қилишимиз зарур. Энг муҳими, қутуриш касаллигига қарши курашиш ва унинг олдини олиш фақат ойлик доирасида эмас, балки йил мобайнида амалга оширилиши керак бўлган жараён эканлигини унутмаслигимиз лозим. Шунда кўзлаган натижага эришамиз.

**Эслатма:** агар кўча, мактаб, боғча ва бошқа жойларда қаровсиз ёки эгасиз ит-мушуклар пайдо бўлса, дарҳол махсус ит туттиш отряди ёхуд марказий диспетчер хизматига куйидаги телефон рақамлари орқали мурожаат қилишингиз мумкин: 247-72-27, 227-48-01, 227-48-05.

**Зулфия ШОМУҲАМЕДОВА,**  
Тошкент шаҳар давлат санитария-эпидемиология назорат маркази врач-эпидемиолог.

(Ушбу мақола Республика саломатлик ва тиббий статистика институти Тошкент шаҳар филиали мутахассислари ҳамкорлигида тайёрланди).

## Тиббиёт ва спорт

# ФУТБОЛ БЎЙИЧА ДАВЛАТ ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН МАКТАБ-ИНТЕРНАТЛАРИДА

## тиббий кўрикдан ўтказишнинг айрим жиҳатлари

**Тиббий кўрик футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатларининг таълим-тарбия жараёнидаги муҳим босқичидир. Мактаб-интернат тарбияланувчиларини тиббий кўрикдан ўтказиш орқали уларнинг соғлиги спорт (футбол) билан шуғулланишга мос ёки мос эмаслиги, тарбияланувчиларнинг ривожланишидаги кўрсаткичлар ўрганилади.**

Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатларининг тарбияланувчилари муассасада таҳсил олиш ва спорт (футбол) билан мунтазам шуғулланиш жараёнида уларнинг соғлиги ва ривожланишида ўзгаришлар бўлиши мумкин. Тиббий кўрикдан ўтказиш орқали ёш футболчи-ўқувчининг саломатлиги, ривожланиши чуқур ўрганилиши билан бир қаторда унинг келажакда спорт (футбол) бўйича маҳоратининг юксалиши учун ҳам замин яратилади.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йил 7 августдаги "Айрим фанлар чуқур ўрганиладиган давлат ихтисослаштирилган умумтаълим муассасалари фаолиятини такомиллаштириш тўғрисида"ги 173-сонли қарори билан тасдиқланган "Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатлари тўғрисида"ги Низомнинг 47-бандида «Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернат ўқувчилари ҳар ўқув йили ва календарь йили бошида барвақт ташхис қўйиш ва касалланишнинг олдини олиш мақсадида деспансер кўригидан (тўлиқ тиббий кўрикдан) ўтказилиши керак. Ривожланишида салбий кўрсаткичлар аниқланган тақдирда ўқувчилар тиббий комиссия тавсиясига кўра, ўзларининг яшаш жойидаги умумтаълим муассасасига ўтказилади» деб белгилаб қўйилган.

Амалдаги меъёрларга кўра футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернат ўқувчиларини тиббий кўрикдан ўтказиш қуйидаги даврларни ўз ичига олади:

1. Ўқувчини мактаб-интернатга қабул қилиш жараёнида (5-синфга қабул қилинаётган ўқувчилар учун 10-11 август кунлари);
2. Ўқув йилининг бошида (15 сентябрга қадар);
3. Календарь йили бошида (15 январга қадар).

Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатлари ўқувчиларини тиббий кўрикдан ўтказиш жараёни умумий ўрта таълим мактаблари ёки бошқа турдаги мактаб-интернатлар ўқувчиларининг тиббий кўрик жараёнидан катта фарқ қилади. Ушбу фарқларни қуйидагиларда кўриш мумкин:

**1. Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатлари ўқувчилари вилоят (шаҳар, туман) жисмоний тарбия – врачлик диспансерларида тиббий кўрикдан ўтказилади.**

Жисмоний тарбия – врачлик диспансерлари вилоят (туман, шаҳар) соғлиқни сақлаш бошқармалари (бўлимлари) раҳбарлигида фаолият юритадилар. Спорт йўналишидаги (футбол) мактаб-интернатлари ўз фаолиятларини жисмоний тарбия – врачлик диспансерларининг ташкилий-услубий раҳбарлигида олиб борадилар. Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатлари ўқувчиларини тиббий кўрикдан ўтказиш тиббиёт диспансери билан мактаб-интернатнинг мураббий-ўқитувчилари томонидан амалга оширилади.

"Спортчиларни диспансер назоратидан ўтказиш бўйича Низом"да спортчи (футболчи)ларнинг асосий диспансер кўриги қуйидагича белгиланган:

- а) умумий ва спорт таҳлили;
  - б) жисмоний ривожланишни текшириш;
  - в) умумий клиник текшириш;
  - г) лаборатория ва электрокардиограмма ва бошқа махсус текширишлар;
  - д) функционал пробалар;
  - е) махсус врач кўриги: невропатолог, жарроҳ, отоларинголог, окулист, стоматолог ва бошқалар. Аёл спортчилар учун гинеколог, дерматолог.
- Зарур ҳолларда жисмоний тарбия врачлик диспансерлари бошқа мутахассислар ва лаборатория кўригидан ўтишни таъминлайди.

2. Ўқувчиларни мактаб-интернатга

қабул қилиш жараёнида ўтказиладиган тиббий кўрик ихтисослик имтиҳони сифатида амалга оширилади.

Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлигида 2009 йил 30 августда 2001-сон билан рўйхатга олинган Ўзбекистон Республикаси Халқ таълими вазирлиги ва Ўзбекистон Республикаси Давлат тест марказининг 2009 йил 19 августдаги 31, 25-сонли қарори билан тасдиқланган "Футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернатларига ўқувчилар қабул қилиш тартиби тўғрисидаги Низом"нинг 12-бандида: "Антропометрик (оғирлиги ва бўйи) маълумотлар, функционал имкониятлар ва саломатликдаги нуқсонларни аниқлаш бўйича шифокор назоратидан ўтган ўқувчиларга ихтисослик имтиҳонларини топшириш учун рухсат этилади. Ихтисослик имтиҳонлари (тиббий кўрик) ўқувчининг антропометрик (оғирлиги ва бўйи) кўрсаткичлари, функционал имкониятлари ва соғлигидаги камчиликларни аниқлаш мақсадида 9-10 август кунлари вилоят, туман, шаҳар жисмоний тарбия – тиббиёт диспансери билан мактаб-интернатнинг мураббий-ўқитувчилари томонидан амалга оширилади", деб кўрсатилган.

**Тиббий кўрик натижаларига кўра, ўқувчиларга балл қўйилади. Бу балл кириш имтиҳонларидаги умумий балларга қўйилади.**

### Ўқувчининг жисмоний ривожланганлиги ва функционал тайёргарлигини баҳолаш МЕЗОНЛАРИ

| № | Кўрсаткичлар                      | 25 балл | 20 балл | 15 балл | 10 балл | 5 балл |
|---|-----------------------------------|---------|---------|---------|---------|--------|
| 1 | Бўйи (см)                         | 152     | 149     | 146     | 143     | 140    |
| 2 | Оғирлиги (кг)                     | 40      | 38      | 36      | 34      | 32     |
| 3 | Оғирлик-бўй индекси<br>Кесма г/см | 26,3    | 25,5    | 24,6    | 23,8    | 22,8   |

Ўқувчининг жисмоний ривожланганлиги ва функционал тайёргарлигини баҳолаш учун максимал балл – 75 балл. Оғирликни (кг.) граммга айлантираман, бўйига бўламан (см.).

**3. Мактаб-интернатда ўқиш жараёнида ўтказиладиган тиббий кўриклар натижасига мувофиқ ўқувчининг соғлиги спорт билан шуғулланишга йўл қўймаганда (ривожланишида салбий кўрсаткичлар аниқланганда) мазкур ўқувчи тиббий комиссия тавсияси бўйича ўз яшаш жойидаги умумтаълим мактабига ўқишини давом эттириш мақсадида ўтказилади.**

Тиббий кўрик якунланганидан кейин муассаса тиббий ходими ўтказилган тиббий кўрик (қайси даврда бўлишидан қатъи назар) якунлари ҳақида мактаб-интернат раҳбари (директори)га маълумот киритади.

Тиббий кўрик натижасига кўра, соғлигида нуқсон бўлган ўқувчиларнинг ота-оналарига (айрим ҳолларда уларнинг ўрнини босувчи шахсларга) фарзандининг соғлигидаги нуқсон, уларнинг ривожланишидаги салбий кўрсаткичлар тўғрисида муассаса тиббиёт ходимлари мураббий-ўқитувчилар ёрдамида аниқ ва тўлиқ маълумот бериши зарур. Ҳар қандай ҳолатда ҳам мактаб-интернат маъмурияти ўқувчи ҳамда унинг ота-онасига тўғри тушунтириш ишларини олиб бориб, уларни хафа қилиб қўймастик чораларини кўриши керак.

Тиббий кўрик натижасига кўра, ривожланишида салбий кўрсаткичлар мавжуд деб топилган ўқувчилар тиббий комиссия тавсияси ҳамда мактаб-интернат педагогика кенгаши қарорига асосан, ўз яшаш жойидаги умумтаълим муассасасига ўтказилади (ўқувчининг яшаш шароити ўзгарганда тегишли ҳудуддаги бошқа таълим муассасасига).

**Зариф БЕГИМҚУЛОВ,**  
Самарқанд вилоят футбол бўйича давлат ихтисослаштирилган мактаб-интернати директорининг ўқув ишлари бўйича ўринбосари.

## Аҳоли кенг қатлами учун

# БОТУЛИЗМДАН ЭҲТИЁТ БЎЛИНГ

**Озиқ-овқат маҳсулотларидан заҳарланиш касалликлари ичида жуда оғир кечадиган турлардан бири бу ботулизмдир. Ботулизмнинг асосий сабабчиси clostridium botulinum таёқчаларининг вегетатив шакли чиқарадиган оксиллардан иборат нейротоксиндир.**

Ботулизм таёқчаси анаэроб – яъни кислородсиз шароитда ўсадиган микроблар оиласига мансубдир. Бу микроблар спора ҳосил қилиш хусусиятига эга бўлгани учун ташқи муҳит таъсиротларига жуда ҳам чидамли ҳолда, қайнатганда ҳам ўлмайди, +120 градус даража ҳароратда 30 дақиқада, спораси 20 фоизли формалин зарарсизлантирувчи моддаси таъсирида 24 соатда жонсизланиши мумкин. Бу микроб токсини меъда ва ичак шираси таъсирида ўз кучини йўқотмайди ва у қонга сўрилиб, инсон организмни заҳарлайди. Ботулизм бактерияси ташқи муҳитда қуруқ шароитда, тупроқда узоқ йилларгача сақланади.

**Ботулизм** билан ҳасталанишга одатда ўзида ботулизм бактерияларини, шунингдек, микроб экзотоксинини тутган озиқ-овқатларни истеъмол қилиш сабаб бўлади.

Ботулизм касаллиги асосан уй шароитида тайёрланган – дудланган гўшт, сабзавот ва мева консерваларини истеъмол қилиш билан боғлиқдир. Аҳоли ўртасида ботулизм билан ҳасталаниш асосан ноябрь ойидан бошланиб, май ойигача давом этади. Охириги йиллар давомида асосан уй шароитида тайёрланган маринадланган помидор, бодринг, патиссон, кўк нўхат, қалампир, кўзиқорин консервалари, бақлажон икра-

си ва дудланган балиқ маҳсулотларини истеъмол қилиш касалликнинг келиб чиқишига сабаб бўлади.

Касалликнинг клиник белгилари ўткир тарзда тўсатдан бошланиб, беморлар хасталик бошланиш вақтини кўпинча аниқ айтадилар. Ботулизм ҳолсизланиш, бош оғриғи, оғиз қуриши билан бошланади. Баъзида кўнгил айнаши, қайт қилиш, бош айланиши ва 1-2 маротаба ичнинг суюқ кетиши қисқа вақт кузатилади. Тўш суяги ортида оғрик, кекириш, қоринда оғрик ва дамланиш ҳоллари учраб туради. Қайт қилиш ва ич кетиши оз вақт рўй бериб, неврологик белгилар бошлангандан сўнг одатда йўқолади. Ич кетиши тўхтаб қабзият юзага келади, меъдадан озуқа моддаси эвакуациясининг секинлашуви, ҳатто тўхташи мумкин. Неврологик белгилар: кўз олдида "туман", "парда" пайдо бўлади, битта буюм иккита бўлиб кўринади, кўз соққасининг ҳаракати чекланади, қорачик кенгайди, кўз қовоқларининг икки томонлама сиқилиши, ютишнинг қийинлашуви ёки умуман амалга ошмай қолиши кузатилади, овоз ўзгариб пасая боради ва тиниклиги йўқолади, оғир аҳволдаги беморнинг гапига тушуниб бўлмайди.

**Ботулизм билан ҳасталанишнинг олдини олиш учун қуйидаги қоидаларга қатъий риоя қилишни тавсия этамиз:**

- бозор ва аҳоли гавжум жойларда фуқаролар томонидан сотилаётган номаълум шароитларда тайёрланган, сифати кафолатланмаган дудланган гўшт, балиқ ҳамда сабзавот-мева консерва маҳсулотларини харид қилманг;

- озиқ-овқат дўконидан гўшт, балиқ, кўзиқорин ва

сабзавот-мева консерва маҳсулотларини харид қилишдан олдин, ушбу маҳсулотларнинг гигиеник ҳамда мувофиқлик сертификати тўғрисидаги маълумотларга эга бўлинг;



- дўконлардан консерва маҳсулотларини харид қилишдан олдин, уларнинг сақлаш муддати ўтиб кетмаганлигига, идишлари бутунлигига, қопқоқлари шишмаганлигига эътибор беринг. Сақлаш муддати ўтган, қопқоғи шишган (бомбаж), деформацияланган ҳамда гигиеник ва мувофиқлик сертификатига эга бўлмаган консерва маҳсулотларини асло харид қилманг.

Ушбу тавсияларга амал қилмасдан ботулизм хасталигига чалинган беморда касаллик аломатлари пайдо бўла бошлаганда уни зудлик билан яқин тиббиёт муассасасига олиб боришни унутманг. Ўз вақтида кўрсатилган тиббий ёрдамгина беморнинг тез кунда соғайиб кетишига имкон яратади. Ўзингиз ва яқинларингиз саломатлиги ўз қўлингизда эканлигини унутманг.

**Шухрат ЮСУПОВ,**  
Тошкент шаҳар давлат санитария-эпидемиология назорат маркази бўлим бошлиғи.

## Болалар спорти

## ТЕННИС ОЛАМИНИНГ ОШУФТАСИ

Оилавий муҳит қандай бўлса, бола шунга монанд шаклланар экан. Икки ўғлидан сўнг учинчи фарзанд бўлиб дунёга келган қизи Сарвинознинг муваффақиятларига гувоҳ бўлар экан, Собирхўжа ака бу фикрнинг ҳаққонийлигига яна бир қарра ишонди. Фаргона вилояти болалар ва ўсмирлар спорт мактабида ишлагани боис, у киши фарзанд тарбиясида, уни соғлом ривожлантиришда спортнинг таъсири жуда катта эканлигини чуқур англади. Шу боис, педагог мураббий ўз оилавий муҳитида фарзандларининг спорт билан шуғулланишлари учун шарт-шароит яратишга интиларди ва бунга маълум маънода эришди ҳам. Икки ўғли Санжар ва Муҳаммадризо сингари қизи Сарвиноз ҳам спорт билан дўстлашиб улгаймоқда.



Дарвоқе, мамлакатимизда болалар спортини ривожлантириш жамғармаси ташкил этилган 2002 йилдан бошлаб турли туман ва ҳудудларда қурилиб ишга туширилган замонавий иншоотлардан унумли фойдаланаётган ва катта ютуқларни қўлга киритаётган ўсмирлар билан нафақат ота-онаси, балки улар таълим олаётган ўқув даргоҳлари ва устозлари ҳам ҳақли равишда фахрланадилар. Фаргона шаҳридаги олимпия захиралари спорт коллежининг 3-босқичида ўқиётган Сарвиноз ана шундай ёшлардан биридир. Эндигина 18 ёшни қарши олаётган бу қизнинг таржимаи ҳолида кишини ҳайратга соладиган натижалар бисёр.

5 ёшдан бошлаб теннис билан шуғулланиб келаётган қизалоқ 9 ёшида Тошкент шаҳрига йўл олиб, ўз тенгқурлари ўртасида ўтказилган "Кич-

кинтой" мусобақасининг иштирокчиси бўлган ва фахрли ўринлардан бирини эгаллаган эди. Республика миқёсидаги беллашувда илк бор иштирок этган теннисчи қиз келаси йили Андижон вилоятида Наврўз байрамига бағишлаб ўтказилган мусобақада қатнашиб қайтди. Спортчини мусобақа тоблайди ва иродасини ривожлантиради, деган гап тўғри. Кейинчалик Сарвиноз Самарқанд ва Тошкент шаҳарларида 1997 йилда туғилган ўсмирлар ўртасидаги мусобақаларда фахрли биринчи ўринни эгаллаб қайтар экан,

ота-онаси, устозлари ундаги интилувчанлик, тиришқоқлик ўз маҳсулини бера бошлаганидан мамнун бўлишарди. Теннисчи қизнинг энг катта ютуқларидан бири 2009 йилда ўтказилган "Олимпия умидлари" спорт мусобақасидаги чемпионлиги бўлди. Шунингдек, унинг маданият ва спрот ишлари, мудофаа вазирликлари томонидан ўтказилган кўплаб мусобақалардаги иштироки ва фахрли ўринларни эгаллаб, шоҳсупага кўтарилиши бу қиздаги шижоатдан, жисмоний соғломликдан ва назокатдан далолат беради.

Ким ўйлабди, фарғоналик ўсмир қиз республика доирасидаги беллашувларда ўз маҳоратини ошира бориб, дунёнинг бошқа давлатларида Ўзбекистон шарафини ҳимоя қилади деб. Орзуга айб йўқ, тўғриси, бунини ўқувчи қизнинг отаси орзу қилган. Спортнинг аҳамиятини чуқур тушунган педагог-мураббий сифатида Собирхўжа ака республика чемпиони даражасига кўтарилганлар дунёнинг бошқа мамлакатларига чиқиш имкониятига эга бўлишини биларди. Ўзга мамлакатларда Ўзбекистон байроғини ўпиб турган спортчиларнинг қанчадан-қанчасини телевидение орқали кўрсатиш-

чинг, Саравак, Котакинабалу шаҳарларида ўтказилган халқаро турнирда биринчи ўринни эгаллаб қайтгани унинг ҳаётида унутилмас сана бўлиб қолди. Ўзбекистон ўсмирлар терма жамоаси сафида у 2012 йил Австралияга борган бўлса, 2013 йил Корея давлатида ўтказилган жаҳон биринчилиги саралаш баҳсларида фаол иштирок этиб қайтди. 2013 йил Бангладешнинг Радшах шаҳрида бўлиб ўтган халқаро турнирда жуптлик бўйича биринчи, яқкалик бўйича иккинчи ўринни эгаллаган

Сарвиноз теннис билан доимий шуғулланиб, соғлом ривожланди. Республика ва халқаро доирадаги мусобақаларда Сарвиноз ўз маҳоратини намойиш қилишга ўрганмоқда, ҳадиксираш, иккиланиш ёки журъатсизлик унга бегона. У боринг билан ҳаракат қил ва юксак натижаларни қўлга кирит, деган шioriни дилига жо эта олган. Мен келажакда унинг етук мураббий бўлиб шаклланишига ва юртимизда болалар спортини ривожлантириб, жисмонан соғлом авлодни вояга етказиш-



## Спортчилар оиласи



моқда. Шода-шоода олтин, кумуш, бронза медаллари билан қайтаётган ўзбекистонлик ёшлардан бири қизи Сарвиноз бўлса, бу не бахт?

Шундай қилиб, Сарвиноз Саидхўжаева 2011 йил июнь ойида Малайзия давлатининг Ку-

спортчи қизнинг муваффақиятлари нафақат у таълим олаётган коллеж педагогик жамоаси, балки бутун Ўзбекистон халқи учун ҳам қувончли воқеа бўлди.

– Фарзанди эришаётган натижани кўриб, ҳар қандай отананинг боши кўкка етади. Қизимнинг айнан спорт йўналишидаги олимпия захиралари коллежини танлаши унинг яқин йилларда қўлга киритган галабалари учун пойдевор бўлмоқда. Қолаверса, оилавий ҳаётда у илк ёш давриданок ўзини чиниқтириб, тоблади. Табиатан зийрак, эпчил, ҳаракатчан

да ўз ўрнини топиб олишига ишонаман, – дейди унинг отаси Собирхўжа Саидхўжаев.

Спортнинг саломатлик гарови эканлиги ҳақида кўп гапирмаиз. Қайсидир тур билан шуғулланаётган ўғил-қизларимизнинг бўй-бастидан ёғилиб турган ғайрат-шижоатни кўрганда бунга яна бир қарра амин бўлиш мумкин. Шубҳасиз, лавҳамиз қаҳрамони – Фаргона шаҳридаги олимпия захиралари спорт коллежининг сўнгги босқичида ўқиётган Сарвиноз теннис билан шуғулланиб келиш жараёнида мустақил ҳаётга ўзини муносиб тайёрламоқда. Теннис уни ҳаётини мўлжални тўғри олишга, жисмоний ва руҳий жиҳатдан фаол бўлишга ундаётганини кўнгилдан тез-тез ўтказади. Бинобарин, соғлом фикрлайдиган ёшларга ҳамма бахт ва омад кулиб боқади.

**Хулқар КУЗМЕТОВА.**



## АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ – ИШОНЧЛИ ҚўЛЛАРДА

Бухоро вилояти Вобкент тумани тиббиёт бирлашмасининг шошилинч тиббий ёрдам бўлимида аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш учун барча шароит яратилган.

Шифо масканида 45 нафар малакали шифокор ва 128 ҳамшира самарали меҳнат қилаётир. Ўз вақтида ҳамда сифатли кўрсатилган биринчи тиббий ёрдам, ташхис қўйиш ва даволаш ишларида замонавий тиббий ускуналардан кенг фойдаланила-

ётгани аҳоли саломатлигининг яхшиланишида муҳим омил бўлмоқда. Айниқса, даволанувчилар учун барча шароит ва имкониятларнинг мавжудлиги ҳамда тиббиёт ходимларининг ўз ишига масъуллиги, ҳушмуомалалиги бу албатта жамоадаги соғлом муҳитнинг барқарорлигидан далолатдир.

Шошилинч тиббий ёрдам бўлими ҳузурида тиббий таълим масканлари амалиётчи талабалари учун ўқув кафедраси ташкил

этилган. Унда малакали ўқитувчи-тиббиётчилар машғулотлар ўтаб, бўлғуси мутахассисларнинг назарий билимини янада мустақамламоқда.

Шу ўринда айтиш жоизки, бугунги талабанинг етук мутахассис бўлишида ўзининг кўп йиллик тажрибасига эга бўлган устозларнинг берган таълими ва йўл-йўриқлари муҳим аҳамият касб этиши шубҳасиздир.

**Сурат муаллифи Тоҳир ИСТАТОВ. ЎЗА.**

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.

Манзилмиз: 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 7093 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 ҚўШОҚОВ.

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

