

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институти фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашни учун Тошкентга, ҳатто чет

елларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳолат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри ташхис қўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхис шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмаса керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келаётганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чуқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, мевали ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гуруҳ ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният ашириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайд қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучкуват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамадан, ҳар бир бемор келган кунидек қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламиз, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиш. Гипертоник криз, бронхиз астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди олий тоифали ҳамшира **Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб катъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қилаётганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суюги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига катъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқат КУЗМЕТОВА,
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н. э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ, к.м.н., заведующий отделением химиотерапии № 11 Республиканского онкологического Центра Министерства здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ислохотлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ислохотлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларига болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукамал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ, (ЎЗА).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учинчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажига Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажига ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажига ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириг малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учинчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазири томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касаб уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касаб уюшма бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича;

жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказиш;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган: талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказиш;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурани

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомлаганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака оши-рганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-иловасига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Куйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабларига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилади.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри куйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятчи масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилактика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан куйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада куйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, уму-мий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-иловасига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён мангиде сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Куйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятни бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятни бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган ва-жлар апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгартиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрсатилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(кераклисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____
(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:
20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:
20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ
ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўпдан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўргонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, КониMex, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сирож АСЛОНОВ**
олган сурат, (ЎЗА).

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерством здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни санноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон қуйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида киритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашишимни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таниқли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждувон шаҳридаги А. Фиждувоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикамиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилекларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин: (8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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.

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институти фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашни учун Тошкентга, ҳатто чет

елларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳолат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри таъхис қўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхиси шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмаса керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келаётганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чўқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, меваги ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гуруҳ ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният ашириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайди қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучқувват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамастан, ҳар бир бемор келган кунини қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламит, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиш. Гипертоник криз, бронхиз астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди **олий тоифали ҳамшира Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб қатъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминаовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қилаётганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суюги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига қатъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқат КУЗМЕТОВА.
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н. э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ,
к.м.н., заведующий отделением химиотерапии № 11
Республиканского онкологического Центра
Министерства здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

ча билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ишлорлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларида болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукамал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ,
(ЎЗА).

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ишлорлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учинчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажига Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажига ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажига ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириги малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учинчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазирли томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касабаси уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касабаси уюшмаси бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича;

жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказди;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган:

талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказди;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурани

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомлаганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака оши-рганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-иловасига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Қуйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабгарига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилди.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри қуйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятни масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилантика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан қуйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада қуйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, уму-мий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-иловасига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён мангиде сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Қуйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятни бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятни бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган ва-жлар апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгарттиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрса-тилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(кераклисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____
(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:
20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:
20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ
ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўпдан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўргонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, КониMex, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сирож АСЛОНОВ
олган сурат, (ЎЗА).**

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерство здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни сааноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон қуйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида киритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашимни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таниқли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждувон шаҳридаги А. Фиждувоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикамиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилкларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин: (8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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.

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzt.uz, info@uzssgzt.uz • 2015 йил 3 апрель • № 13 (1034)

Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институти фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашиш учун Тошкентга, ҳатто чет

елларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳоҳат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри таъминлаш кўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхиси шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмас керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келаётганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чўқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, меваги ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гуруҳ ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният ашириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайди қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучкуват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамастан, ҳар бир бемор келган кунини қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламит, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиш. Гипертоник криз, бронхиз астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди **олий тоифали ҳамшира Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб қатъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қиладиганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суяги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига қатъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқар КУЗМЕТОВА.
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н. э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ,
к.м.н., заведующий отделением химиотерапии № 11 Республиканского онкологического Центра Министерства здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

ча билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ишлорлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларига болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукамал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ,
(ЎЗА).

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ишлорлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлигини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурано тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учинчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажы Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажы ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажы ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириги малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учинчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазирлиги томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касабаси уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касабаси уюшмаси бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича; жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказиш;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган: талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказиш;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурано

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомлаганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака оши-рганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-иловасига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Қуйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабгарига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилади.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри қуйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятчи масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилактика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан қуйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада қуйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, уму-мий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-иловасига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён мангиде сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиниши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Қуйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятни бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятни бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган ва-жлар апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгартиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрса-тилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(кераклисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____

(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:

20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:

20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўпдан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўргонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, КониMex, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сироj АСЛОҶОВ**
олган сурат, (ЎЗА).

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерство здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни санноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон қуйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида киритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашимизни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таниқли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждудон шаҳридаги А. Фиждудоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикамиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилкларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин: (8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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.

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzt.uz, info@uzssgzt.uz • 2015 йил 3 апрель • № 13 (1034)

Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институти фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашни учун Тошкентга, ҳатто чет

елларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳолат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри таъхис қўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхиси шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмаса керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келаётганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чуқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, мевали ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гурӯх ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният яшириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайди қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучкуват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамастан, ҳар бир бемор келган кунини қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламит, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиш. Гипертоник криз, бронхиз астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди **олий тоифали ҳамшира Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб қатъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминаовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қиладиганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суюги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига қатъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқар КУЗМЕТОВА.
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н.э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ,
к.м.н., заведующий отделением химиотерапии № 11 Республиканского онкологического Центра Министерства здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ислохотлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ислохотлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларига болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукаммал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ,
(ЎЗА).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учинчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажига Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажига ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажига ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириги малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учинчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазирлиги томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касабаси уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касабаси уюшмаси бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича; жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказиш;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган: талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказиш;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурани

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомлаганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака ошир-ганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-иловасига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Қуйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабгарига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилади.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри қуйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятни масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилактика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан қуйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада қуйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, умумий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-иловасига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён мангиде сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиниши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Қуйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятни бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятни бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган ва-жлар апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгартиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрса-тилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(керакисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____
(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:
20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:
20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўпдан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўргонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, Конимех, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сирож АСЛОНОВ
олган сурат, (ЎЗА).**

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерством здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни санноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон куйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида қиритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашимизни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таниқли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждувон шаҳридаги А. Фиждувоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикаимиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилекларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин:
(8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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.

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институт фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашни учун Тошкентга, ҳатто чет

элларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳолат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри таъхис қўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхиси шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмаса керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келаётганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чўқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, мевали ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гуруҳ ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният яшириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайди қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучкуват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамастан, ҳар бир бемор келган кунини қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламит, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиш. Гипертоник криз, бронхиз астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди олий тоифали ҳамшира **Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб қатъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминаовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қилаётганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суюги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига қатъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқат КУЗМЕТОВА.
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н. э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ,
к.м.н., заведующий
отделением
химиотерапии № 11
Республиканского
онкологического Центра
Министерства
здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ислохотлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ислохотлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларига болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукаммал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ,
(ЎЗА).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учунчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажига Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажига ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажига ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириги малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учунчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазири томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касабаси уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касабаси уюшмаси бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича;

жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказди;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган: талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказди;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурани

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомлаганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака оши-рганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-илласига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Қуйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабларига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилади.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри қуйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятни масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилактика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан қуйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизигача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада қуйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, уму-мий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-илласига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён анти сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиниши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Қуйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятни бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятни бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган вазир апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгартиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрса-тилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинадиган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинадиган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(кераклисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____
(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:
20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:
20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўпдан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўрғонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, Қонимех, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сирож АСЛОНОВ
олган сурат, (ЎЗА).**

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерством здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

**Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com**

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

**Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com**

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни санноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон қуйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида қиритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашимни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таниқли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждувон шаҳридаги А. Фиждувоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикамиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилекларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин: (8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Соғлом авлод – Ватан келажаги

БАРКАМОЛ АВЛОД САЛОМАТЛИГИ — ЭНГ УСТУВОР ВАЗИФАДИР



Фарзанд – оила қувончи, юртимизнинг бебаҳо бойлигидир. Шундай экан, унинг соғлом бўлиши учун алоҳида эътибор ва ғамхўрлик зарур. Дарҳақиқат, бу борада Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидаги кўплаб туғруқ мажмуалари ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида ҳам самарали ишлар амалга ошириб келинмоқда. Айниқса, чақалоқлар саломатлигини тиклашда энг сўнгги русумдаги аппаратураларнинг ўрни алоҳида аҳамиятга эга бўлмоқда.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

Юртимизда давлатимиз томонидан ёшларнинг интеллектуал салоҳиятини ҳар томонлама оширишга катта эътибор қаратилиб, бу борада барча шароит ва имкониятлар кенг яратилган.

Айниқса, ёшларимизнинг хорижий давлатларда ўтказилаётган кенг аудиториядаги олимпиада, конгресс, съезд ва конференцияларда иштироки ҳамда долзарб мавзуларда инглиз тилида маъруза қилишлари, бу албатта, эътирофга лойиқдир. Жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам меҳнат қилаётган соҳа мутахассисларининг бу борада эришяётган ютуқлари тиббиётимиз равнақини янада юксалтиришда муҳим омил бўлиб хизмат қилмоқда. Айниқса, халқаро нуфузли анжуманлар ҳамда олимпиадаларда ёш мутахассислар, қолаверса, тиббиёт олий таълим муассасалари талабалари, шу йўналишдаги коллеж ва лицей ўқувчилари фаол қатнашиб, совринли ўринларни қўлга киритаётганликлари ҳар биримиз учун катта фахрдир.

Тошкент Давлат стоматология институти «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси



Алишер Ахмедов ана шундай иқтидорли талабалардан биридир.

Дарҳақиқат, 2014 йилнинг 22 июлида Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Тошкент Давлат стоматология институти ташкил этиш тўғрисида»ги Қарорининг қабул қилиниши мамлакатимизда стоматология соҳасига бўлган алоҳида эътиборнинг ёрқин намунасидир. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, мазкур институти фаолият бошлагач, бир қанча хорижий

(Давоми 8-бетда).

Инвестиция дастури амалда

ВИЛОЯТНИНГ ЎЗИДА АМАЛГА ОШИРИЛМОҚДА

Қарши шаҳридаги вилоят онкология диспансерининг янги ва реконструкция қилинган бинолари фойдаланишга топширилди.



Тиббиёт муассасасининг очилиш маросимида аҳолига тиббий хизмат кўрсатиш сифати ва самарадорлигини ошириш, тиббиёт масканларини замонавий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминлашга алоҳида эътибор қаратилаётгани таъкидланди.

120 ўринга мўлжалланган диспансерда 5 миллиард сўмликдан ортиқ қурилиш ва реконструкция ишлари амалга оширилди. Муассасанинг болалар, гинекология ва реанимация бўлимлари янги, бўйин-бош, жарроҳлик ва диагностика бўлимлари реконструкция қилинган бинолар-



да фаолият юритмоқда.

– Жаҳон тиббиётида онкологик хасталикларни даволаш бўйича махсус стандартлар мавжуд, – дейди Қашқадарё вилояти онкология диспансери

бош шифокори Тўракул Холиқов. – Шифокорларимиз ана шу стандартлар асосида иш олиб бормоқда. Илгари онкологик касаллик билан оғриганлар даволашни учун Тошкентга, ҳатто чет

елларга боришга мажбур эди. Энди бунга ҳолат қолмади. Пойтахтимизда, ривожланган хорижий давлатларда бажариладиган мураккаб жарроҳлик амалиётлари вилоятнинг ўзида амалга оширилмоқда.

Жорий йил охирига қадар муассасага навбатдаги замонавий тиббий ускуналар келтирилади. Умуман, кейинги йилларда вилоятдаги тиббиёт муассасаларига эътибор кучайди. Хусусан, ўтган йили шу мақсад учун 15 миллиард 700 миллион сўмлик қурилиш ишлари амалга оширилди. Қарши шаҳридаги вилоят кўп тармоқли болалар тиббиёт маркази, вилоят сил касалликларига қарши курашиш диспансери, Қарши, Ғузор, Миришкор, Яккабоғ туманлари тиббиёт бирлашмалари капитал таъмирланди.

Тадбирда Қашқадарё вилояти ҳокими З. Рўзиев сўзга чиқди.

Ўлмас БАРОТОВ,
Жамшид НОРҚОБИЛОВ
олган сурат, (ЎЗА).

2015 йил – Кексаларни эъзозлаш йили

БЕМОРГА МАЛҲАМИ ЖОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳридаги “Нуроний” клиник шифохонасида ана шу ширга амал қилинади

Халқимиз маънавий ҳаётида қадрланувчи ва тарбиялаш хусусиятига эга бўлган урф-одат ва таомиллар борки, кундалик турмушда, кишилар ўртасидаги ўзаро муносабатларда бу ўз-ўзидан кўзга ташланади. Бу ёши улуг кишиларга ҳурмат-эҳтиром кўрсатиш, улар ҳақида қайғуриш, умрини узайтириш учун шарт-шароит яратиш каби савоб ишлар бўлиб, кенг миқёсда амалга оширилади. Айниқса, бу асрий қадриятларнинг ҳозирги даврга келиб давлат миқёсидаги масалага айланиши кенг жамоатчилик томонидан қўллаб-қувватланмоқда.

Жорий йил бошида қабул қилинган “Кексаларни эъзозлаш йили Давлат дастури”га кўра, соғлиқни сақлаш тизимида ёши улуг кишиларда кузатиладиган сурункали касалликларни даволаш, уларни за-

зига даволанмоқчи бўлган кишилар учун пуллик тиббий хизмат жорий этилган. Барча даволаш муассасаларидаги каби клиникада беморнинг кун тартибини тўғри белгилаш, муолажани вақтида амалга ошириш, шифокор

соат белгиланган. Беморни йўқловчилар учун кечки пайт афзал. Шу тариқа, бир хил кун тартибига амал қилган ҳолда даволаш курсини ниҳоясига етказган бемор ўзини тетик, бардам ҳис этишига ишонч ҳосил қиламиз ва уйига кетиш учун рўхсат берилади, – дея ҳикоя қилади **бош шифокор ўринбосари Дилбар Фуломова.**

Шифохонанинг терапия бўлимига 50 ўрин ажратилган бўлиб, сабаби, қарияларнинг аксариятида артериал қон босими, гипертония, қандли диабет, вирусли гепатит, буйрак тош, ўт пуфагининг меъёрида ишламаслиги билан боғлиқ турли ички касалликлар кўпроқ учрайди. Сурункали касалликни бошдан кечираётган беморга зарурий муолажани тайинлаш, уни ўз вақтида амалга ошириш, оила аъзолари бағрига соғайтириб жўнатиш бўлим бошлиғи зиммасига катта масъулият юклайди.

Абдуқодир АЗИМОВ,
терапия бўлими бошлиғи:

– 25 нафар ходим меҳнат қиладиган бўлимимизда иш эрталабки қисқа муддатли йиғилиш ўтказишдан бошланади. 4 нафар шифокордан даволанаётганларнинг умумий аҳволи ҳақида билиб олгач, кундалик тартибга кўра, муолажа жараёни давом этади. Даволаш курсини тамомлаган беморларга куннинг биринчи ярмида кетиши учун рўхсат берамиз ва уй шароитида нималарга аҳамият қаратиш муҳимлиги ўқтирилади. Бемор шифохонага ўз касаллигини даволатиш учун келар экан, овқатланишни тўғри белгилаш бирламчи шарт ҳисобланади. Шу боис, қандли диабетга чалинган беморга 9-стол, ошқозон-ичак тизимида муаммоси борларга 1-стол, жигар функцияси бузилганлар учун 5-стол, буйрак-тош хасталигини бошдан кечираётганларга 7-стол тавсия қилинади. Ҳар бир стол учун алоҳида таомнома белгиланган. 10 кун мобайнида ушбу таомномага мувофиқ овқатланган бемор ўзини анча соғломлаштиради ва энгил ҳис қилади. Албатта, даволаниш муддати қисқа, беморнинг оила аъзолари бағрига қайтгандан кейинги давридаги кун тартибини тўғри белгилаши, тавсия қилинган стол бўйича овқатланиши катта аҳамиятга эга. Отаҳон ва онахонларга кетиш олдида бунинг алоҳида ўқтирамиз.

Касалликни аниқлаш ва тўғри таъхис қўйиш уни даволаш жараёнига қулайлик яратиш, деганидир. Тиббиёт муассасаларида ана шу мақсадга хизмат қилувчи замонавий технологияларнинг қўлланилаётгани фикримизни яна бир қарра тасдиқлайди. Мазкур шифохонада дори-дармон, тиббий жиҳоз ва воситалар билан бир қаторда ультратовуш, электрокардиограмма аппаратларидан унумли фойдаланилмоқда. Гарчанд бемор ўз оилавий поликлиникасида қўриқдан ўтиб келса ҳам, яна бир қарра ультратовуш аппарати орқали касаллик турини аниқлаш ва шунга яраша даволаш жараёнини таъминлаш мақсадга мувофиқ, деб топилган.

Розия РАҲМОНОВА,
ультратовуш ташхиси шифокори:

– Замонавий технологиянинг бирорта тури кириб бормаган даволаш муассасаси топилмаса керак. Ички аъзоларда учрайдиган касалликларни аниқлашнинг энг тезкор ва ишончли усулини

ана шу аппаратлар орқали амалга оширамиз. Палатага жойлашган беморни қайсидир ички касаллик безовта қилади. Баъзан баҳс-мунозара, шубҳа уйғотадиган ҳолатлар бўлса, даволовчи-шифокор тавсиясига кўра, беморнинг ўша органи ультратовушда тасвирга олинади. Гоҳида аёллар бачадон миомаси, ўсма, ўт пуфаги билан боғлиқ касалликлар мураккаброқ кўринишда акс этса, тор доирадаги мутахассислар кўригига йўлланма берамиз. Энг муҳими, шифохонамизда даволаниб кетаётган барча беморларнинг ички касалликла-

дуо олиш ҳикмат даражасига кўтарилган. “Олтин олма дуо ол, дуо олтин эмасми?”, “Дуо олган омондир, қарғиш олган ёмондир” каби нақллар бежизга айтилмаган. Айниқса, ёши улуг кишилардан “рахмат” сўзини тинглаш, уларнинг олтинга тенг дуосини олиш шифокорлик касбини улуглаб келатганлар умрига ўзгача мазмун бағишлайди. Бунинг чуқур тушунган шифокор ҳамиша ва ҳар қандай вазиятда ўз беморининг миннатдорлигини қабул қилмоқликни шон-шараф, обрў-эътибор, деб билади.



рурий дори-дармонлар билан таъминлаш, тез тиббий ёрдам кўрсатишни яхшилаш кўзда тутилган. Давлат дастурининг 3-бўлими таркибидан ўрин олган 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 30, 32-бандларида уруш ва меҳнат фахрийларига, алоҳида рўйхатга олинган беморлар учун тиббий хизмат кўрсатиш, дори-дармон воситалари билан таъминлаш вазифалари қўйилган. Дастур ижросини таъминлашга киришган даволаш муассасаларидан бири пойтахтимиздаги “Нуроний” клиник шифохонаси бўлиб, у Яшнобод тумани ҳудудидаги Шумилов шаҳарчасида жойлашган. Шифохона ҳовлисидаги киришингиз билан диққат-эътиборингизни тортадиган манзара – ўзбекона қиёфадаги отахон ва онахонга тиббиёт ҳамшираси қўли кўксига ҳурмат кўрсатиб турибди. Шифохонанинг умумий майдони 2,7 гектар бўлиб, меваги ва манзарали дарахт кўчатлари, анвойи гулларнинг кўплаб хиллари экилганки, эрта баҳордан кеч кузга қадар нафақат даволанувчилар, балки шифокорлар ва келиб-кетувчиларга ҳам бу манзара аъло кайфият бағишлайди.

Клиникада даволаш ишлари 5 та – терапия, кардиология, неврология, психосоматика, интенсив терапия бўлимлари зиммасига юклатилган. Ҳар бир бўлимга қабул қилинадиган беморлар сонига қараб, ўрин ажратилган. Бир вақтнинг ўзида 156 нафар киши даволаниши мумкин бўлган ушбу клиникада 1-, 2-гурӯх ногиронлари, нафақага чиққан кишилар, сурункали хасталикка чалинганлар, уруш ветеранлари, афгон уруши ва Чернобиль фожиасидан жабрланган кишилар ўз оилавий поликлиникаси томонидан ажратилган имтиёзли йўлланма билан жойлашадилар. Бу тоифадаги барча беморлар учун даволаш жараёни бепул амалга оширилади. Бундан ташқари, ўз маблағи эва-

ва даволанувчи ўртасида деонтологик муносабатларни шакллантириш, ҳар бир кишига меҳрмурувват кўрсатиш масаласи биринчи ўринга қўйилган. Чунки бир-бирига узвий боғлиқ бўлган бу жараёнда жамоанинг ҳамжиҳатлиги, ягона мақсад йўлидаги жипслашуви ва бунинг ортидан бемор миннатдорлигини эшитишдек эзгу ният ашириндир.

– Геронтология, яъни умрбоқийлик сирлари билан шуғулланувчи фанда қариш жараёни 50 ёшдан кейин бошланиши қайд қилинади. Гарчанд киши тўла маънода соғлом яшаб келган бўлса ҳам, ёш ўтиши билан кучкуват камайиши, суякларнинг мўртлашуви, иштаха пасайиши ёки турли ички касалликларнинг юзага келиши кузатилади. Шифохонамизда даволанаётган беморларнинг аксариятини ёш билан боғлиқ ёки сурункали касалликлар безовта қилиши оилавий поликлиника томонидан берилган касаллик тарихида баён этилган бўлади. Аммо шунга қарамастан, ҳар бир бемор келган кунини қайта текширувдан ўтказилади. Қон, сийдик таҳлили оламит, албатта, ультратовуш аппарати орқали текширув ўтказилади ва касаллик турига қараб, тегишли бўлимга жойлаштирамиз. Шифокорларга жамоа йиғилиши ва ўзаро мулоқот чоғида “Беморга малҳами жон бўлинг!” деган гапни такрорлашдан эринмаймиз. Бунинг натижасини “Таклиф-мулоҳазалар” дафтарида битилган миннатдорлик сўзларида кўриш қийин эмас. Ҳар кун 16 нафар даволовчи-шифокор ўз бўлимидаги беморни нонуштадан сўнг қўриқдан ўтказиб чиқади. Бемор меъёрида ухладими, тана ҳарорати қандай, артериал қон босими кўтарилмаганми, иштахасизлик қийнамаяптими, умуман, уни безовта қилаётган муаммо бўлса, сабаби ўрганилиб, зудлик билан муолажа буюрилади. Врач кўригидан сўнг физиотерапия ҳамда дори-дармонлар бўйича муолажа жараёни бошланади. Соат 13 да тушлик, 14 дан 16 га қадар тинч

рурини аниқлаш ва тўғри ташхис қўйишда бу аппаратнинг роли жуда катта.

Бемор учун шифокор ва ҳамшира мажозий маънода “нажот қалъаси” ҳисобланади. Оқ халатда жилмайиб турган тиббиёт ходими нажот ва меҳр истаб қараган бемор кўнглидаги ғубор зудлик билан тарқаб кетса, бу энг мақбул ҳолатдир. Шифокорнинг табассуми ва меҳру муҳаббати беморга малҳам, деган фикрда ана шу ҳолат назарда тутилган. Тиббиёт ҳамшираси эпчил ва чаққон, муомала маданиятини пухта эгаллаган бўлса, унинг шаънига фақат илиқ гап айтилади.

Клиник шифохонанинг энг тажрибали ва малакали, ширинсухан ҳамшираларидан бири Ҳанифа Мухаммадиева ана шу хислатлар мужассам.

– Бу жамоада меҳнат қилаётганимга 10 йилдан ошди, умумий меҳнат стажим эса 20 йил. Тиббиёт ҳамшираси меҳр-шафқатли, энг қийин вазиятларда беморга тезлик билан тиббий ёрдам кўрсата олувчи бўлиши керак. Эрталаб ишга келишим билан оқ халатни энгимга кийиб, кардиология бўлимида даволанаётган беморлардан ҳолаҳвол сўраб чиқаман. Яхши ухладими, тана ҳарорати қандай, ҳеч нарса безовта қилмаяптими ва ҳоказо. Нонуштадан сўнг эса кундалик муолажа жараёни – вена ичига ҳамда мушак орасига инъекция юбориш, таблетка ва суюқ дорилар ўз вақтида қабул қилинишини назоратга олам. Бўлимимизда баъзан тез тиббий ёрдам кўрсатишга зарурат сезувчи беморлар бўлса, махсус дорихона хизмати ташкил қилганмиз. Гипертоник криз, бронхиял астма, миокард инфаркти, анафилактик шок (хушдан кетиш) каби ҳолатларда ана шу хизмат тури тезкорлик билан қўлланилиб, беморнинг аҳволи яхшиланади, – дейди **олий тоифали ҳамшира Ҳанифа Мухаммадиева.**

Аждодларимиз, ота-боболаримиз қолдирган битикларда ва халқимизнинг асрий ўғитларида

Гулнора НИЗОМОВА,
даволанувчи, 63 ёш:

– Бу шифохонада иккинчи марта даволанишим. Шарт-шароит кўнглидагидек, палаталар тоза-озода, кундалик тартиб қатъий, дам олиш соати, яқинларинг билан дийдорлашув, бари жойида. Давлат миқёсида биз ёши улуг кишиларга шу даражада ғамхўрлик кўрсатилаётганидан чексиз миннатдоримиз. Ёш улғайган сари одамни безовта қиладиган ҳолатлар кўпаяр экан. Олмazor туманидаги 14-оилавий поликлиникада юрак касалликлари бўйича хисобда тураман. 24 март куни кутилмаганда юрак хуружи тутиб қолди. Поликлиника шифокорлари стационар шароитда даволанишим кераклигини айтдилар ва ушбу шифохонага йўлланма беришди. Келган кунимданок аввал мени даволаган шифокор Шарофатхон Даминаовага учрашиб, юрак аритмияси безовта қилаётганини айтишим билан у зарурий муолажаларни тайинлади. Мана, ҳозир ўзимни қулдек энгил ҳис қилмоқдаман.

Суяги меҳнат билан қотган, қайсидир соҳада жамият ривожига ўз улушини қўшган киши йиллар ўтиб, кексалик даврига қадам қўяди. Табиийки, унда ёш билан боғлиқ ёки касб касалликлари юзага келиши мумкин. Бундай пайтда у тиббий хизматга эҳтиёж сезади. Ҳикоя қилганларимиз ана шу эҳтиёжнинг амалдаги кўринишидан бир шингили, холос. Худди шундай ишлар бошқа даволаш муассасаларида ҳам амалга оширилмоқда. “Нуроний” клиник шифохонасининг аҳил жамоаси “Кексаларни эъзозлаш йили” Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросига қатъий киришган. Бу ерда йил охирига қадар 4 минг нафар кишини соғломлаштириш мўлжалланмоқда.

Хулқар КУЗМЕТОВА.
Суратлар муаллифи
Жасур ЖАЛИЛОВ.

Человек и его дело

ПРОБЛЕМА «ВРАЧА ПЕРВОГО КОНТАКТА» ИЛИ
ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

Специальность врача, как ни одна другая профессия, требует гуманного отношения к человеку и тесного контакта с ним. Пациент доверяет врачу не только здоровье и жизнь, но и свои чувства, мысли. Вот почему так важно взаимопонимание между ними. Вера больного в своего "спасителя" возлагает на врача колоссальную ответственность.

Гиппократ в труде "Закон" утверждал: тому, кто хочет посвятить себя медицине, "необходимо иметь природное расположение". Если его нет – все напрасно. "Природное расположение" важно для любой профессии, ведь это – дело всей жизни человека. Из того, кто по своей натуре не склонен к выбранной деятельности, заниматься делом без любви, не получится хорошего профессионала. В профессии врача, в силу ее сложности и многогранности, предрасположенность имеет большее значение, чем в какой-либо другой. Многие студенты еще в процессе обучения изменяют свое решение стать врачом. Поэтому неудивительны данные, приведенные в работах профессора Н. В. Эльштейна, где он отмечает, в частности, что во Франции пригодность к врачебной деятельности проверяют уже на первом курсе медицинского факультета. По результатам тестирования отсеивают почти половину студентов.

Очень важно, чтобы абитуриент поступающий в медицинский ВУЗ, правильно оценил свои стремления и естественные возможности. Получать специальность врача "на всякий случай" нет никакого смысла.

Как отмечал Гиппократ в труде "Закон": "по званию их (врачей) много, на деле же – как нельзя менее". Со времен Гиппократа многое изменилось, но до сих пор очевидно, что далеко не каждого, получившего диплом и надевшего белый халат можно назвать врачом.

По средневековому кодексу китайских врачей, приведенному в книге "Тысяча золотых лекарств", медицинскому работнику полагается быть справедливым и неалчным. Он должен испытывать чувство сострадания к больным. Аристократ или простой человек, бедняк или богат, пожилой или молодой, красивый или уродливый, враг или друг, уроженец этих мест или чужеземец, образованный или необразованный – всех следует лечить одинаково. Врач обязан относиться к страданиям пациента, как к своим собственным, и стремиться об-

легчить их, невзирая на неудобства, например ночные вызовы, плохую погоду, усталость. "Тот, кто следует этим правилам, – великий врач, в противном случае – он великий негодяй".

Сейчас все чаще берет верх пристрастность. Коммерциализация в медицине приводит к тому, что пациенты разного достатка и социального положения получают неодинаковую по качеству медицинскую помощь. Еще больше удручает тот факт, что врач и медицинский персонал по-разному к ним относятся. Человек, выбирающий профессию врача, должен сознавать, что он будет трудиться в отрасли, где полная оплата невозможна. Моральные качества нельзя оценить в денежном эквиваленте.

История сохранила для нас имена врачей, которые личным примером утвердили законы медицинской этики: бескорыстие, справедливость, высокий профессионализм, сочетающийся с добротой и любовью к людям. Известный офтальмолог профессор Л. Л. Гришман работал под девизом: "У меня нет последнего часа работы, а есть последний больной, ожидающий приема".

Беседа с пациентом

Очень важна первая встреча больного с врачом. Все имеет значение: и внешний вид, и его общая культура. Есть поговорка, особенно применимая к врачам: "К сожалению, у нас нет второго шанса произвести первое впечатление".

Беседа врача с пациентом – целая наука. Любому медику должны быть известны слова психиатра В. М. Бехтерева, ставшие афоризмом: "Если больному после беседы с врачом не становится легче – это не врач".

Врачу необходимо владеть литературным языком (культура речи), уметь грамотно формулировать и излагать свои мысли. Для этого должно быть хорошо развито логическое мышление. Образование предполагает, в том числе, и умение донести до пациента ту или иную мысль.

Беседа с больным должна быть заранее продумана. Основная задача врача состоит в том, чтобы оградить пациента от лишних и порой напрасных волнений. Не нужно в разговоре с больным человеком озвучивать

будущие проблемы. Например, "возможно, вам придется делать операцию". Не стоит пугать пациента заранее. Когда вопрос о необходимости операции или какого-либо небезразличного для организма пациента вида лечения (например, химиотерапии при онкозаболевании) будет решен, станет возможным его обсуждение с пациентом.

Врач должен уметь слушать. Известные врачи посвятили этому умению, которое они назвали искусством, отдельные исследования. Например, первая глава книги Б. Лоуна "Утерянное искусство врачевания" называется "Искусство постановки диагноза, или Как слушать пациента". Есть латинская поговорка: «Сказал и облегал свою душу (Dixi et salvavi animam meam)». Если врач способен улавливать то, что сказал ему пациент, – это уже лечение. Поэтому недопустимы ситуации, когда врач во время беседы с пациентом постоянно отвлекается на телефонные звонки и разговоры с коллегами.

Беседа с пациентом должна проходить один на один. Недопустимо проводить ее в общей палате в присутствии других пациентов, в ординаторской при коллегах и т.д. Сбор анамнеза должен проводить именно лечащий врач, нельзя поручать эту работу другому врачу, ассистенту, ординатору, студенту и т.д. Во-первых, пациент вряд ли захочет посвящать в подробности своей жизни и болезни всех и каждого. Во-вторых, у него наверняка возникнет недоумение: "Зачем рассказывать свои проблемы одному врачу, если лечить будет другой?" Когда впоследствии лечащий врач уточняет то, о чем пациента уже спрашивали, больному ясно, что с собранной информацией он не ознакомился.

Подобное пренебрежение не способствует установлению доверительных отношений между врачом и пациентом, что в итоге влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Лабораторные и диагностические исследования

Инструментальное исследование не должно быть опаснее болезни, т.е. надо помнить о законе адекватности. По возможности врач должен выбирать более простые, неопасные методы исследования и только те, что необходимы для установления диагноза. Дополнительное обследование (например, для научных целей) назначается только при условии информиро-

ванного добровольного согласия пациента.

Между врачом и пациентом должен быть установлен психологический контакт. Необходимое условие этого контакта – доверие пациента медицинскому работнику. Пациент должен быть уверен, что ему не навредят. Все манипуляции, выполняемые средним медицинским персоналом, врач обязан уметь делать на профессиональном уровне, чтобы при необходимости заменить медицинскую сестру. Самый распространенный случай – выполнение внутривенной инъекции.

Установление диагноза

Греческое слово «diagnosis» означает распознавание, определение, т.е. установление причин страдания. Методологии установления диагноза врачей обучают на пропедевтических кафедрах. С этических позиций важно подчеркнуть, что ввиду высокой действенности современной терапии риск причинения вреда пациенту при неправильном диагнозе очень велик. Поэтому диагностика должна быть максимально ранней и точной.

Лечащий врач не должен препятствовать желанию пациента уточнить диагноз у другого специалиста. Напротив, он сам должен способствовать подобным консультациям. Воспринимать дополнительные визиты пациента к другим врачам как личное оскорбление или недоверие больного не следует.

Лечение пациента

Древнеримский врач Асклепиад (128–56 гг. до н.э.) призвал коллег лечить быстро, безопасно и приятно. Лечение должно быть своевременным, максимально ранним и скорым. Врач должен ценить каждый день, каждый час и каждую минуту. Задача организатора здравоохранения – максимально обеспечить пациентов необходимой диагностической или консультативной помощью, так спланировать работу учреждения, чтобы пациенты в максимально сжатые сроки получили необходимую им помощь.

Лечить следует больного, а не болезнь. Соблюдение этого принципа важно потому, что пациент, как правило, страдает от нескольких недугов. В стационаре же пациента традиционно лечат лишь от той болезни, которая относится к профилю данного отделения. В результате лечение получается не комплексным, а пациент нередко покидает медицинское учреждение, не чувствуя облегчения.



Согласие и отказ от лечения

В условиях стремительного развития медицины, медицинских технологий необходимо строго соблюдать принцип информационного согласия. Пациент должен быть уверен, что все назначенные препараты и процедуры необходимы лично ему, для его лечения. Если врач выписывает что-то сверх необходимого (с исследовательской целью, для уточнения действия каких-то препаратов с последующим применением их другими пациентами), он обязан проинформировать об этом пациента. Следует разъяснить пациенту всевозможные последствия лечения и получить не просто его согласие (расписку), а согласие на основе полной и достоверной информации, или так называемое информированное согласие. Пациент вправе это согласие не давать.

В настоящее время объем прав пациента расширен. Так, больной может корректировать лечение вплоть до отказа от него. Врач обязан с этим считаться. Но при этом за врачом сохраняется его профессиональная обязанность – вылечить пациента или хотя бы улучшить его состояние. Поэтому позиция "не хотите лечиться – не надо" или "мы вас сюда не звали" недопустима. Хороший врач всегда найдет нужные слова для убеждения пациента или обратится за помощью к коллегам.

В заключение приведем слова известного психотерапевта Баланта: "Врач – это лучшее лекарство". Необходимо добавить – если это хороший врач.

Сергей КАМЫШОВ, к.м.н., заведующий отделением химиотерапии № 11 Республиканского онкологического Центра Министерства здравоохранения Рuz.

Семинар

ДОЛЗАРЬ МАВЗУ ДОИРАСИДА

Нукусда аҳоли саломатлиги, айниқса, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш борасида амалга оширилаётган ислохотлар самарасини оммавий ахборот воситаларида кенг ёритиш масаласига бағишланган семинар ўтказилди.

Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди томонидан "Мамлакатимиз оммавий ахборот воситаларининг оила институтини мустаҳкамлаш масалаларини ёритиш

бўйича салоҳиятини ошириш" лойиҳаси доирасида ташкил этилган тадбирда оммавий ахборот воситалари ходимлари, нодавлат ташкилотлари вакиллари, таълим, тиббиёт соҳаси мутахассислари иштирок этди.

– Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш, оилалар мустаҳкамлигини таъминлаш, мактаб ва мактабгача таълим муассасаларида олиб борилаётган ишлар, улардаги шарт-шароитлар, оилада бола тарбияси, оналарнинг бола тарбияси бўйича

билим ва кўникмасини оширишга қаратилган изчил ислохотлар ва уларнинг самарасини оммавий ахборот воситаларида ёритиш долзарб вазифаларидир, – дейди Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши ахборот хизмати раҳбари Есимхон Қанаатов. – Бунда журналистларнинг амалий кўникмасини мустаҳкамлаш ва чоп этилаётган материаллар сифатини оширишга алоҳида эътибор қаратиш лозим.

Қорақалпоғистон Республи-

касида 2014 йилда мактабгача таълим муассасаларига болаларни жалб этиш 2013 йилга нисбатан 4,9 фоизга ошди. Бунда мактаб-махалла-мактабгача таълим муассасасининг ҳамкорлиги асосида ота-оналар ўртасида олиб борилган тушунтириш ишлари муҳим аҳамият касб этмоқда.

Ўтган йили Қорақалпоғистон Республикасининг 9 туманида ташкил этилган намунавий мактабгача таълим муассасасининг моддий-техник базасини мус-

таҳкамлаш учун 1 миллиард сўмдан ортиқ маблағ сарфланди. Жорий йилда бу борадаги ишлар давом эттирилиб, 16 мактабгача таълим муассасаси мукамал таъмирланди.

Интерфаол усулда ўтказилган семинарда оммавий ахборот воситаларида оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича амалга оширилаётган ишларни кенг ёритиш, бу борада ҳамкор ташкилотлар билан алоқани янада мустаҳкамлаш зарурлиги таъкидланди.

Аминбой ОРТИҚБОЕВ, (ЎЗА).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги ва “Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида”ги Қонунлари, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон “Тиббиёт ходимлари меҳнатига ҳақ тўлашнинг такомиллаштирилган тизимини тасдиқлаш тўғрисида”ги, 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон “Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тизимини такомиллаштириш тўғрисида”ги, 2010 йил 13 майдаги 91-сон “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги ва 2012 йил 29 мартдаги 92-сон “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарорларига мувофиқ, тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартибини белгилайди.

1-боб. Умумий қоидалар

1. Мазкур Низом талаблари тиббиёт ва фармацевтика фаолияти билан шуғулланувчи барча ташкилотларда фаолият юритадиган врачлар, фармацевтлар, “Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига, шу жумладан, Ўзбекистон Республикаси ҳудудидagi муассасаларида фаолият юритаётган чет эл фуқаролари ва фуқаролиги бўлмаган шахсларга (бундан буён матнда тиббиёт ва фармацевтика ходимлари деб юритилади) нисбатан татбиқ этилади.

2. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш, уларни ўз малакаси ва касбий даражасини мунтазам равишда ошириб боришга йўналтириш ва моддий рағбатлантириш мақсадида амалга оширилади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига учинчи, иккинчи, биринчи ва олий малака тоифалари берилди.

Малака тоифаси олиш ихтиёрий бўлиб, тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра амалга оширилади.

3. Учунчи малака тоифаси – керакли назарий билимга эга бўлган, лекин иккинчи малака тоифасини олиш учун зарур иш стажига эга бўлмаган куйидаги врачларга берилди:

умумий стоматология мутахассислиги бўйича олий маълумотга эга бўлган врачларга – фақат умумий стоматология мутахассислиги бўйича;

магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган врачларга – олган тор мутахассислиги бўйича.

Учинчи малака тоифаси врачларнинг хусусий тиббиёт муассасаларига ишга кириши ва ушбу муассасалар фаолиятини лицензиялашга шароит яратиш мақсадида берилди. Учунчи малака тоифасига эга давлат тиббиёт муассасалари врачларига малака тоифасига эга бўлмаган врачлар меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари қўлланилади.

4. Иккинчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида беш йил иш стажига ҳамда зарур назарий билим ва амалий кўникмаларга эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди. Иккинчи малака тоифасини олиш учун учинчи малака тоифасининг бўлиши талаб қилинмайди.

5. Биринчи малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида етти йил иш стажига, яхши назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда иккинчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

6. Олий малака тоифаси – мутахассислиги бўйича камида ўн йил иш стажига, юқори назарий билим ва амалий кўникмаларга ҳамда биринчи малака тоифасига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилди.

7. Малака тоифасини олиш учун мурожаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажы Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 21 декабрдаги 276-сон қарори билан тасдиқланган Ўзбекистон Республикаси давлат муассасалари тиббиёт ва фармацевтика ходимлари меҳнатига ҳақ тўлаш тартиби ва шартлари тўғрисидаги Низомнинг 3-иловасига мувофиқ аниқланади.

Иш стажини ҳисоблаб чиқишда мазкур Низомнинг 1-иловасида кўрсатилган турдош мутахассисликлар бўйича иш стажы ўзаро ҳисобга олинади.

Тиббиёт ва фармацевтика ходими мутахассислигининг номи ўзгарганда,

унинг олдинги мутахассислиги бўйича олган малака тоифаси ва у бўйича меҳнатга ҳақ тўлаш шартлари сақланади, кейинчалик янги номдаги мутахассислик бўйича малака тоифасини олиш учун мурожаат қилганда, аввалги мутахассислиги бўйича иш стажы ва олган малака тоифаси инобатга олинади.

Соғлиқни сақлаш муассасаларининг раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича, давлат санитария-эпидемиология назорати хизмати раҳбарлари, уларнинг ўринбосарлари ҳамда бошқарув ходимлари умумий гигиена ва эпидемиология мутахассислиги бўйича малака тоифаси олиш учун мурожаат қилишлари мумкин.

8. Малака тоифаси тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг мурожаатига кўра, асосий ва ўриндош иш жойидаги мутахассисликлардан биттаси бўйича ёки уларнинг ҳар бири бўйича алоҳида берилиши мумкин. Бунда тиббиёт ёки фармацевтика ходими тегишли мутахассислик бўйича мазкур Низомда белгиланган талабларга жавоб бериши керак.

9. Малака тоифаси беш йил муддатга берилди.

Зарур иш стажига эга бўлган тиббиёт ёки фармацевтика ходимига у фаолият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳбарининг тақдимномасига асосан, муддатидан олдин, бироқ охириги малака тоифаси берилган кундан камида икки йилдан кейин навбатдаги малака тоифаси берилиши мумкин.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларига берилган малака тоифалари уларга табақалаштирилган ҳақ тўлаш учун асос бўлади, учинчи малака тоифаси бундан мустасно.

2-боб. Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари беришни ташкил қилиш
1-§. Ихтисослаштирилган аттестация комиссияларини тузиш ва уларнинг ишини ташкил этиш

10. Малака тоифалари тиббиёт ва фармацевтика ходимларини малака тоифаси олиш учун аттестациядан (бундан буён матнда аттестация деб юритилади) ўтказиш натижаларига кўра берилди.

Аттестация ихтиёрийлик, холислик ва ошқоралик принциплари асосида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги (бундан буён матнда аттестациядан ўтказувчи органлар деб юритилади) ҳузурида ташкил этиладиган ихтисослаштирилган аттестация комиссиялари (бундан буён матнда аттестация комиссиялари деб юритилади) томонидан ўтказилади.

11. Аттестация комиссиялари тегишлилиги бўйича Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси (бундан буён матнда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари деб юритилади) ёки Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан камида етти нафар аъзодан, шу жумладан, аттестация комиссияси раиси, раис ўринбосари ва котибидан иборат таркибда ташкил этилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси соғлиқни

сақлаш вазирли томонидан, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан келишилган ҳолда ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари раҳбарлари томонидан тасдиқланади.

Аттестация комиссиялари таркиби ҳар йили қайта тасдиқланади. Бунда аттестация комиссияси таркибининг камида йигирма фоизи янгиланиши керак.

Аттестация комиссиялари аъзолари аттестация комиссияси таркибига шартнома асосида жалб этилади.

12. Аттестациядан ўтказувчи органлар ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссияларининг сони, ҳар бир аттестация комиссиясининг ихтисослиги ва улар томонидан аттестациядан ўтказилган мутахассислик тегишли ҳудудда фаолият юритаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимларининг сонидан келиб чиққан ҳолда белгиланади.

Аттестация комиссиясининг ихтисослиги аттестация комиссияси аъзоларининг мутахассислигига мувофиқ бўлиши зарур.

13. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика санитария-эпидемиология назорати маркази, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, тармоқ касабаси уюшмаси республика кенгаши вакиллари киритилиши мумкин.

Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этиладиган аттестация комиссиялари таркибига ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органи, ҳудудий санитария-эпидемиология назорати маркази, олий тиббиёт таълим муассасалари, ихтисослаштирилган илмий ҳамда илмий-амалий тиббиёт марказлари филиаллари, илмий-тадқиқот институтлари, даволаш-профилактика муассасалари, ҳудудий касабаси уюшмаси бирлашмалари кенгашлари вакиллари киритилиши мумкин.

14. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан куйидаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестациялар ўтказилади:

врач ва фармацевтларга – учинчи ҳамда иккинчи малака тоифаси бериш бўйича, мазкур Низомнинг 16-бандида назарда тутилган врач ва фармацевтлар бундан мустасно;

“Олий ҳамширалик иши” мутахассислигига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига – иккинчи, биринчи ва олий малака тоифаларини бериш бўйича.

15. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан тиббиёт ва фармацевтика ходимларига барча турдаги малака тоифаларини бериш бўйича аттестация ўтказилади.

16. Куйидаги тиббиёт ва фармацевтика ходимлари фақат Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари томонидан аттестациядан ўтказилади:

врач ва фармацевтлар – биринчи ва олий малака тоифаси бериш бўйича; жамият саломатлиги ва соғлиқни сақлашни ташкил қилиш мутахассислиги бўйича ишлаётган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари;

республика тиббиёт муассасаларининг тиббиёт ва фармацевтика ходимлари; фаолият юритаётган жойдаги ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари таркибидан мутахассислиги бўйича аттестация комиссияси аъзоси мавжуд бўлмаган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари.

17. Аттестация комиссияси: аттестациядан ўтказилган талабгор ҳақида қисқача ахборотни тинглайди;

аттестациядан ўтадиган талабгорга саволлар беради, унинг жавоблари натижалари бўйича очиқ овоз беришни ўтказди;

аттестация натижаси бўйича талабгорга баҳо беради;

аттестациядан ўтган талабгор фаолиятини яхшилаш бўйича тавсиялар беради; аттестация саволларини тузади ва уларни янгилаб боради;

аттестация ўтказиш билан боғлиқ бошқа масалаларни кўриб чиқади.

Аттестация комиссияси йиғилиши унинг ишида аттестация комиссияси аъзоларининг камида учдан икки қисми иштирок этган тақдирда ваколатли ҳисобланади.

18. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузуридаги Врачлар ва фармацевтларга лицензия бериш ва аттестациядан ўтказиш Республика маркази Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларининг доимий ишчи органи ҳисобланади. Доимий ишчи органи ходимлари аттестация комиссиялари таркибига киритилмайди.

19. Доимий ишчи орган: талабгорлар томонидан тақдим этилган ҳужжатларнинг мазкур Низомнинг 22-банди талабларига мувофиқлигини кўриб чиқади;

талабгорларнинг ҳужжатларини аттестация комиссиясида кўриб чиқиш учун тайёрлайди;

аттестациядан ўтказилган талабгорлар рўйхатини тузади;

аттестация саволлари рўйхатини Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтига жойлаштирилишини таъминлайди;

аттестациядан ўтказиш санаси ва жойи тўғрисидаги, шунингдек, узрли сабабларга кўра уларнинг ўзгарганлиги ҳақидаги маълумотларни аттестация комиссияси аъзоларига ҳамда талабгорларга етказди;

аттестация комиссияси фаолиятини ташкил этишга доир бошқа вазифаларни амалга оширади.

20. Ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссияларида доимий ишчи органнинг вазифалари ушбу аттестация комиссияларининг ўзлари томонидан амалга оширилади.

21. Ҳар бир аттестация комиссиясининг йиғилишлари аттестациядан ўтказувчи орган томонидан тасдиқланадиган йиллик жадвал асосида ўтказилади.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали унинг расмий веб-сайти ва тизимидаги оммавий ахборот воситаларида, ҳудудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари йиғилишларининг йиллик жадвали уларнинг расмий веб-сайтларида январь ойининг ўн бешинчи санасига қадар эълон қилинади.

2-§. Талабгорларнинг аризаларини қабул қилиш ва кўриб чиқиш

22. Мазкур Низомнинг 1-боби талабларига мувофиқ, тегишли малака тоифасини олиш ҳуқуқига эга бўлган ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тасдиқланган Тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширган талабгорлар малака тоифаси олиш учун аттестациядан ўтказувчи тегишли органга ариза билан мурожаат қилади.

Аризага куйидаги ҳужжатлар илова қилинади:

шахсини тасдиқловчи ҳужжат (паспорт) нусхаси;

никоҳ тузилганлиги ҳақида гувоҳнома нусхаси (диплом ёки малака тоифаси олгандан сўнг фамилияси ўзгарган талабгорлар учун);

олий (ўрта махсус) тиббий ёки фармацевтика маълумоти тўғрисидаги диплом, шунингдек, интернатура, магистратурани

(Давоми 5-бетда).

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

тамомланганлиги ёки қайта тайёрлашдан ўтганлиги тўғрисидаги ҳужжатнинг нота-риал тасдиқланган нусхаси;

меҳнат дафтарчасининг иш жойида тас-диқланган нусхаси ёки ундан кўчирма;

малака тоифаси берилганлиги тўғри-сидаги сертификатнинг нусхаси (малака тоифасига эга бўлган талабгорлар учун); мутахассислик бўйича малака оши-рганлиги тўғрисидаги сертификатнинг но-тариал тасдиқланган нусхаси;

илмий семинарлар, съездлар, конфе-ренцияларда қатнашганлиги ҳамда хо-рижий давлатларда малака оширганли-гини тасдиқловчи ҳужжатларнинг (дип-лом, гувоҳнома, сертификат ва ҳ.к.) нус-хаси (мавжуд бўлганда);

талабгор фаолият юритаётган тибби-ёт муассасаси раҳбарининг тақдимнома-си (муддатидан олдин малака тоифаси олишга талабгорлар учун);

фаолият юритаётган тиббиёт муасса-саси раҳбари томонидан берилган тав-сифнома;

охирги уч йил давомида талабгор фао-лият юритаётган тиббиёт муассасаси раҳ-бари томонидан тасдиқланган талабгор-нинг меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисоб-бот, ушбу даврда талабгорнинг иш жойи ўзгарган тақдирда, олдинги иш жойида-ги меҳнат фаолияти ҳақидаги ҳисобот билан бирга;

мазкур Низомнинг 2-илувасига муво-фиқ шаклда тўлдирилган аттестация ва-рақаси;

аттестация ўтказиш учун амалга оши-рилган тўлов ҳужжатининг нусхаси.

Талабгорлардан мазкур бандда назар-да тутилмаган ҳужжатларни сўраб олиш-га йўл қўйилмайди.

Талабгор тақдим этилган ҳужжатларнинг ҳаққонийлиги учун жавобгар бўлади.

23. Ариза ва унга илова қилинадиган ҳужжатлар аттестациядан ўтказувчи орган-нинг электрон почта манзили орқали ҳам тақдим этилиши мумкин. Бунда талаб-гор аттестациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш учун келганда электрон почта орқали жўнатилган ҳужжатларнинг қоғоз нусхаларини тақдим этиши лозим.

24. Аттестация ўтказиш учун врач ва фармацевт талабгорлардан энг кам иш ҳақининг икки баравари миқдоридан тўлов ундирилади. Аттестациядан ўтказиш учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассисли-гига эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиб-биёт ва ўрта фармацевтика ходимлари-дан тўлов ундирилмайди.

25. Ариза ва унга илова қилинган ҳуж-жатлар қабул қилинган кундан бошлаб ўн кун ичида кўриб чиқилади. Куйидаги ҳолларда талабгорни аттестациядан ўтқа-зиш рад этилади:

талабгор мазкур Низомнинг 1-боби та-лабларига мувофиқ, тегишли малака то-ифасини олиш ҳуқуқига эга бўлмаган ёки Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 18 декабрдаги 319-сон қарори билан тас-диқланган Тиббиёт ходимлари малака-сини ошириш ва уларни қайта тайёрлаш тартиби тўғрисидаги низомга мувофиқ малака оширмаган тақдирда;

мазкур Низомнинг 22-бандида назар-да тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлмаган-да;

тақдим этилган ҳужжатларда нотўғри ёки қалбакилаштирилган маълумотлар мавжудлиги аниқланганда.

Аттестациядан ўтказишни бошқа асос-лар бўйича рад этишга йўл қўйилмайди.

26. Аттестациядан ўтказиш рад этил-ган тақдирда, бу ҳақда талабгорга ёзма равишда асосланган хабар бери-лади ва кўрсатилган камчиликларни бар-тараф этиш учун уч ой муддат берила-ди.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қайта мурожаат қилиш, шу жумладан такроран тўлов амалга ошириш талаб этилмайди. Ушбу муддат ўтгач, талабгор аттестация-дан ўтиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилишга ҳақли.

Кўрсатилган камчиликлар талабгор то-монидан уч ой ичида бартараф этилган тақдирда, аттестация ўтказишни илгари кўрсатилмаган янги асослар бўйича рад

этишга йўл қўйилмайди.

27. Малака тоифаси муддати тугаши билан эгаллаб турган ёки бошқа малака тоифасини олиш истагида бўлган талаб-гор, амалдаги малака тоифаси муддати ту-гашидан камидан уч ой олдин аттестация-дан ўтиш тўғрисида мурожаат қилиши ло-зим. Бунда мазкур Низомнинг 22-банди-да назарда тутилган ҳужжатлар тўлиқ бўлган тақдирда, ушбу талабгор уч ой ичи-да аттестациядан ўтказилиши шарт.

Талабгор амалдаги малака тоифаси муд-дати тугагандан кейин ҳам малака тоифа-си олиш учун мурожаат қилишга ҳақли. Малака тоифаси муддатининг тугаганлиги талабгорга ушбу малака тоифаси ёки нав-батдаги малака тоифаси беришни рад этиш учун асос бўлмайди.

3-§. Талабгорларни аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифаси бериш

28. Аттестация икки босқичда ўткази-лади.

Аттестациянинг биринчи босқичида та-лабгор компьютер воситасида тест сино-видан ўтказилади. Бунда талабгорга мута-хассислиги бўйича 50 та тест саволи бе-рилади. Ҳар бир савол 1 баллик тизимда баҳоланади.

Тест синови талабгорнинг танловига кўра унинг бевосита иштирокида ёки ма-софадан туриб (онлайн режимида) ўтқа-зилиши мумкин.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан ортиғини олган талабгорлар аттестация-нинг иккинчи босқичига қўйилади. Маз-кур талабгорлар бир йил давомида аттес-тациянинг иккинчи босқичида иштирок этиш ҳуқуқига эга.

Тест синовида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорларга бир йил ичида бир марта тест синовини қайта топ-шириш имконияти берилади.

Тест синови ўтказилган кундан бошлаб бир йил давомида қайта тест синовида иштирок этмаган ёки унда тўпланиши мум-кин бўлган энг юқори баллнинг 65 фои-зидан кам балл олган талабгорлар аттес-тациядан ўтмаган, деб ҳисобланади.

29. Аттестациянинг иккинчи босқичи 5 та саволдан иборат билет асосида суҳбат шаклида ўтказилади.

30. Талабгорнинг саволларга жавобла-ри куйидаги мезонлар асосида баҳолана-ди:

ўз мутахассислиги бўйича тайёргарлик даражаси;

касбий фаолияти натижалари, умумий ва махсус билим ҳамда амалий кўникма-лари;

ўз хизмат фаолиятини таҳлил қила олиш ва касбига боғлиқ вазиятни масала-ларни тўғри ҳал қилиш қобилияти; замонавий профилактика стандартлари, диагностика ва даволаш усулларини би-лиши ҳамда амалиётда қўллаш олиши (врачлар учун);

тиббиёт деонтологияси ва касб этика-си асосий принципларини билиши; соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохот-лар, шу жумладан тиббиёт ходимлари малакасини ошириш ва уларни қайта тай-ёрлаш тизимидан хабардорлиги.

Талабгорнинг ҳар бир саволга жавоби аттестация комиссияси аъзоларининг кўпчилик овози билан ўн баллик тизимда баҳоланади. Овозлар тенг бўлганда аттес-тация комиссияси раисининг овози ҳал қилувчи бўлади.

31. Аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳар бир талабгор бўйича аттестация комиссияси томонидан куйи-дагича қарор қабул қилиниши учун асос бўлади:

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизи ва ундан юқори балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасига лойиқ деб топиш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 56 фоизидан 64 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан бир поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 46 фоизидан 55 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан икки поғона паст малака тоифа-си бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан 45 фоизгача балл учун – талабгорлик қилаётган малака тои-фасидан уч поғона паст малака тоифаси бериш ҳақида;

тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 40 фоизидан кам балл учун ёки мазкур банднинг учинчи – бешинчи хат-бошиларига мувофиқ тегишли паст поғо-надаги малака тоифаси мавжуд бўлмаган ҳолларда – малака тоифаси беришга но-лоийқ деб топиш ҳақида.

Талабгорлар томонидан аттестациянинг иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комиссияси қарори шу куннинг ўзида уларга ўқиб эшиттирилади.

32. Аттестациянинг биринчи ва иккин-чи босқичи натижалари ҳамда ҳар бир та-лабгор бўйича аттестация комиссияси қарори талабгорнинг аттестация варақа-сига киритилади ҳамда ушбу варақа аттес-тация комиссиясининг барча аъзолари то-монидан имзоланади.

33. Аттестациянинг иккинчи босқичи давомида аттестация комиссияси котиби томонидан баённома юритилади.

Баённомада куйидаги маълумотлар кўрсатилади:

аттестация ўтказилган жой ва сана, аттестация бошланган ва тугалланган вақт;

аттестацияда қатнашган аттестация ко-миссияси аъзоларининг исми ва отасининг исми бош ҳарфлари, фамилияси ҳамда ла-возими;

аттестациянинг умумий натижалари; аттестация жараёнига тааллуқли бўлган бошқа маълумотлар.

Баённомага аттестацияда ҳозир бўлган ва келмаган талабгорлар рўйхати кири-тилган жадвал илова қилинади. Мазкур жадвалда ҳар бир талабгорнинг фамилия-си, исми ва отасининг исми, туғилган йили, иш жойи, лавозими, мутахассислиги, уму-мий иш стажи, мутахассислиги бўйича иш стажи, малака оширган вақти, амалдаги малака тоифаси ва берилган йили, талаб-горлик қилаётган малака тоифаси, аттес-тациянинг биринчи ва иккинчи босқичида олинган баллар ҳамда аттестация комис-сиясининг қарори кўрсатилади.

Баённома аттестация комиссияси раиси ва котиби томонидан имзоланади.

34. Баённомага асосан, аттестациянинг иккинчи босқичи тугаган кундан бошлаб ўн кун ичида аттестация яқунлари бўйича аттестация ўтказувчи орган раҳбарининг буйруғи қабул қилинади ҳамда малака тои-фаси берилган талабгорларга мазкур Ни-зомнинг 3-илувасига мувофиқ шаклда ма-лака тоифаси берилганлиги тўғрисида сер-тификат (бундан буён мангиде сертификат деб юритилади) расмийлаштирилади.

Сертификат варақалари қатъий ҳисоб-да турадиган ҳужжат ҳисобланади, ҳимоя-ланганлик даражаси, ҳисобга олиш сери-яси ва тартиб рақамига эга бўлади.

35. Сертификат берилганлиги учун "Олий ҳамширалик иши" мутахассислиги-га эга бўлган ҳамширалар, ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларидан энг кам иш ҳақининг йигирма фоизи миқдо-рида тўлов ундирилади.

36. Аттестациянинг биринчи ёки иккин-чи босқичида тўпланиши мумкин бўлган энг юқори баллнинг 65 фоизидан кам балл олган талабгорлар тегишли босқич ўтқа-зилган кундан бошлаб бир йил ўтгач, ма-лака тоифаси олиш учун умумий асослар-да қайта мурожаат қилишлари мумкин.

Аттестациядан ўтиш учун мурожаат қил-ган, бироқ бир йил ичида аттестациянинг бир ёки икки босқичида иштирок этмаган талабгорлар малака тоифаси олиш учун умумий асосларда қайта мурожаат қилиш-лари мумкин.

Талабгор аттестациядан ўтмаган ёки унда иштирок этмаган ёхуд малака тои-фасини олишдан бош тортган тақдирда, аттестация ўтказиш учун қилинган тўлов-лар қайтарилмайди.

3-боб. Сертификатнинг амал қилиши тугатиш ва уни бекор қилиш

37. Куйидаги ҳолларда сертификат-нинг амал қилиши тугатилади:

сертификатнинг амал қилиш муддати тугаганда;

тиббиёт ёки фармацевтика ходимининг фаолиятида беморнинг ўлимига сабаб

бўлувчи қўпол хато ва бузилишларга йўл қўйилган ёхуд ногиронлик тайинлани-шига олиб келувчи оғир тан жароҳат-лари етказилганлиги суднинг қарори билан аниқланганда;

малака тоифаси муддати тугагунга қадар аттестацияда иштирок этган та-лабгорга амалдаги малака тоифасидан пастроқ малака тоифаси берилган ёки малака тоифаси берилмаган ҳолларда.

Сертификатнинг амал қилиш мудда-тини олдин тугатиш уни берган аттес-тация ўтказувчи орган раҳбарининг буй-руғи билан амалга оширилади. Бунда сертификатнинг амал қилиши мазкур буйруқ қабул қилинган санадан эъти-боран тугатилади.

38. Малака тоифаси сохта ҳужжатлар-дан фойдаланилган ҳолда олинганлиги суднинг қарори билан аниқланганда, сертификат бекор қилинади.

Сертификатни бекор қилиш уни бер-ган аттестация ўтказувчи орган раҳба-рининг буйруғи билан амалга ошири-лади. Бунда сертификат у берилган са-надан эътиборан бекор қилинган, деб ҳисобланади.

39. Сертификатнинг амал қилишини тугатиш ва уни бекор қилиш ҳақидаги буйруқнинг нусхаси ўн кун ичида унинг эгасига ва у фаолият юритаётган тиб-биёт муассасасига юборилади.

Сертификатнинг амал қилиши туга-тилган ёки у бекор қилинганда, талаб-гор томонидан қилинган тўловлар қай-тарилмайди.

4-боб. Апелляция шикоятти бериш ва уни кўриб чиқиш

40. Аттестация комиссиясининг қаро-ридан норози бўлган талабгорлар аттес-тация ўтказилган кундан бошлаб ўн ка-лендарь кун мобайнида Ўзбекистон Рес-публикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида тузиладиган апелляция комис-сиясига ёзма равишда апелляция ши-коятти бериш ҳуқуқига эга.

Апелляция комиссияси таркиби Ўзбе-кистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазири томонидан тасдиқланади. Аттес-тация комиссияси аъзолари апелляция комиссияси таркибига киритилмайди.

41. Апелляция шикоятини апелляция комиссияси томонидан икки ҳафта ичи-да талабгор иштирокида, зарур ҳоллар-да аттестация комиссияси аъзолари ва бетараф мутахассисларни таклиф қил-ган ҳолда кўриб чиқилади.

Апелляция шикоятда кўрсатилган ва-жлар апелляция комиссияси томони-дан аттестация материаллари асосида ўрганилади. Апелляция шикоятини кўриб чиқиш натижаларига кўра, уни қаноатлантириш ёки аттестация комис-сияси қарорини ўзгартиришсиз қолди-риш тўғрисида қарор қабул қилинади.

42. Апелляция комиссиясининг апелляция шикоятини кўриб чиқиш на-тижалари бўйича қабул қилган қарори юзасидан қонун ҳужжатларида белги-ланган тартибда судга шикоят қилиш мумкин.

5-боб. Сертификатнинг дубликати бериш

43. Йўқотилган ёки яроқсиз ҳолга келган сертификатнинг ўрнига ушбу сер-тификат эгасининг аризасига кўра, ўн беш кун ичида унинг дубликати бери-лиши шарт.

44. Сертификат дубликатида унинг аввалги ҳисобга олиш рақами, белги-ланган амал қилиш муддати ҳамда юқори ўнг бурчагига "ДУБЛИКАТ" ёзуви кўрса-тилади. Сертификатнинг дубликати берилганлиги учун аттестациядан ўтиш ва кўшимча ҳақ тўлаш талаб қилинмайди.

6-боб. Яқуний қоидалар

45. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида ташкил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар мазкур органлар-нинг, Ўзбекистон Республикаси Соғ-лиқни сақлаш вазирлиги ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари учун ундирилган тўловлар доимий ишчи органнинг ҳисоб рақамига ўтказилади.

46. Худудий соғлиқни сақлашни бошқариш органлари ҳузурида таш-кил этилган аттестация комиссиялари

(Давоми 6-бетда).

(Давоми. Боши 4-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2014 йил 18 декабрдаги 21-сон буйруғига
Илова

ТИББИЁТ ВА ФАРМАЦЕВТИКА ХОДИМЛАРИНИ АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ВА УЛАРГА МАЛАКА ТОИФАЛАРИ БЕРИШ ТАРТИБИ ТЎҒРИСИДАГИ НИЗОМ

томонидан йиллик жадвал бўйича барча йиғилишлар ўтказилгандан кейин, бироқ кейинги йил январь ойининг ўн бешинчи санасидан кечиктирмасдан ўтказилган аттестация натижалари ҳақида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига ахборот тақдим этади.

Врачлар ва фармацевтларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби доимий ишчи органи томонидан, "Олий ҳамширалик иши" мутахассислигига эга бўлган ҳамшираларга берилган малака тоифаларининг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

томонидан юритилади.

Ўрта тиббиёт ва ўрта фармацевтика ходимларига малака тоифаларини беришнинг ҳисоби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан олиб борилади.

Мазкур Низом талабларининг бузилишида айбдор шахслар конун ҳужжатларида белгиланган тартибда жавобгарликка тортиладилар.

Мазкур Низом Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги, Меҳнат ва аҳолини ижтимоий муҳофаза қилиш вазирлиги ва Ўзбекистон қасаба уюшмалари федерацияси кенгаши билан келишилган.

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
1-илова

Малака тоифасини олиш учун муружаат қилган врачларнинг мутахассислик бўйича иш стажини ҳисоблаб чиқаришда ўзаро ҳисобга олинган турдош мутахассисликлар

Т/р	Мутахассислик номи	Ўзаро ҳисобга олинган мутахассисликлар номи
1.	"Психиатрия"	"Наркология", "Психотерапия", "Суд-психиатрия экспертизаси", "Суицидология"
2.	"Терапия"	"Гастроэнтерология", "Гериатрия", "Диетология", "Клиник фармакология", "Нефрология", "Қасб касаллиги", "Пульмонология", "Ревматология", "Тез тиббий ёрдам"
3.	"Педиатрия"	"Неонатология", "Болалар кардиологияси ва ревматологияси", "Болалар нефрологияси", "Болалар пульмонологияси", "Болалар гастроэнтерологияси", "Тез тиббий ёрдам"
4.	"Тиббий радиология"	"Интервенцион радиология", "Рентгенология", "Ультратовуш ташхиси", "Ядроли тиббиёт"
5.	"Умумий гигиена"	"Меҳнат гигиенаси", "Овқатланиш гигиенаси", "Болалар ва ўсмирлар гигиенаси", "Коммунал гигиена", "Радиацион гигиена", "Пестицид ва минерал ўғитларнинг қўлланилишини назорат қилиш гигиенаси"
6.	"Умумий амалиёт шифокори"	"Терапия", "Педиатрия", "Акушерлик ва гинекология", "Тез тиббий ёрдам"
7.	"Ўсмирлик даври ва хизматга қақрилувчи ёшлар касалликларининг тиббий экспертизаси"	"Умумий амалиёт шифокори", "Терапия", "Педиатрия"
8.	Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси тиббий меҳнат экспертиза инспекцияси тизимида эксперт	"Невролог", "Терапевт", "Хирург", "Офтальмолог", "Фтизиатр", "Психиатр" ва бошқа мутахассисликлар

Тиббиёт ва фармацевт ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
2-илова

(аттестация комиссиясининг тўлиқ номи)

МАЛАКА ТОИФАСИ ОЛИШГА ТАЛАБГОР
_____НИНГ

АТТЕСТАЦИЯ ВАРАҚАСИ

I. ТАЛАБГОР ТЎҒРИСИДА МАЪЛУМОТЛАР

1. Фамилияси, исми, отасининг исми:

2. Иш жойи ва лавозими:

3. Туғилган йили: _____ 4. Миллати: _____

5. Маълумоти: _____

(Давоми. Боши 4-5-бетларда).

(тамомлаган олий (ўрта махсус, касб-хунар) таълим муассасаси номи, тамомлаган йили, диплом рақами)

6. Магистратурани тамомлаган ёки қайта тайёрлашдан ўтган мутахассислиги:

(муассаса номи, тамомлаган йили)

7. Аттестация ўтказиладиган мутахассислик:

8. Малака тоифаси олиш учун кейинги беш йил ичида малака оширганлиги тўғрисидаги маълумот _____

(малака ошириш мавзуси, малака оширган муассаса номи, йили ва малака ошириш даврийлиги)

9. Аттестациядан ўтаётган мутахассислиги бўйича олган олдинги малака тоифаси тўғрисида маълумот:

а) малака тоифаси _____

б) малака тоифаси берган аттестациядан ўтказувчи орган, берилган йили, буйруқ рақами: _____

Талабгорнинг имзоси: _____

Тўлдирилган вақт: 20__ йил "___" _____

II. Аттестация натижалари:

1. Компьютер-тест синови:

ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

тўғри топилган жавоблар сони _____ та

тўпланган балл: _____ (_____%)

2. Сухбат:

Сухбат ўтказилган сана: 20__ йил "___" _____

1) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

2) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

3) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

4) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

5) Савол _____

(саволнинг қисқача мазмуни)

Жавоб: _____ баллга баҳоланди.

Оғзаки имтиҳондан тўпланган балл _____ (_____%)

Аттестация комиссияси

котибининг имзоси: _____

III. Аттестациядан ўтказиш комиссияси аъзоларининг

овоз бериш натижаси:

Овоз беришда катнашганлар сони _____

Шулардан _____ олий, _____ биринчи, _____ иккинчи _____ учинчи малака тоифаси учун, бетарафлар _____

IV. Аттестациядан ўтказиш комиссиясининг қарори:

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомнинг 31-бандига мувофиқ, талабгор

(фамилияси, исми, отасининг исми)

_____ малака тоифасига **лойиқ (нолойиқ)** деб топилди.

(кераклисининг тагига чизилади)

Тиббиёт ва фармацевтика ходимларини аттестациядан ўтказиш ва уларга малака тоифалари бериш тартиби тўғрисидаги низомга
3-илова

МАЛАКА ТОИФАСИ БЕРИЛГАНЛИГИ ТО'G'RISIDA
SERTIFIKAT
AA 000000

Ushbu sertifikat _____ ga

(familiyasi, ismi, otasining ismi)

ning

(attestatsiya o'tkazuvchi organ nomi)

20__ yil "___" _____ dagi _____ -son buyrug'i bilan

_____ mutaxassisligi

bo'yicha
(mutaxassislik nomi)

_____ malaka toifasi berilganligini tasdiqlaydi.

(malaka toifasi turi)

Attestatsiya o'tkazuvchi organ rahbari: _____
(imzo) (F.I.O.)

M.O'.

Berilgan sana:
20__ yil "___" _____

Amal qilish muddati:
20__ yil "___" _____

ИЖТИМОЙ ҲИМОЯ

«САЛОМАТЛИК» ПОЕЗДИ
ХИЗМАТИДАН АҲОЛИ МАМНУН

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия фонди ва “Ўзбекистон темир йўллари” давлат акциядорлик компанияси ҳамкорлигида ташкил этилган “Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий вилоятида саломатлик кунларини ўтказмоқда.



Тиббий кўрикларга вилоят марказидан олисда жойлашган қишлоқ ва овулларда яшовчи ҳамда алоҳида парваришга муҳтож аҳоли қатлами жалб этилмоқда.

– Мамлакатимизда аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, чекка ҳудудларда истиқомат қилувчи инсонларга юқори даражада тиббий хизмат кўрсатишга алоҳида эътибор қаратилмоқда, – дейди “Ўзбекистон темир йўллари” компаниясининг соғлиқни сақлаш хизмати шифокори Мунира Тўраева. – “Саломатлик” тиббий-санитар поездимиз ҳам шу мақсадда ташкил этилган. Текширувлар жараёнида кексалар, болалар ва ёш оналарга алоҳида эътибор қаратилаётир. Бунда бизга маҳаллий шифокорлар яқиндан кўмаклашмоқда.

Тадбир давомида аҳолига озиқ-овқат, кийим-кечак, дори-



дармон, тиббий анжом ҳамда санитария-гигиена воситаларидан иборат мурувват ёрдамлари кўрсатилмоқда.

– Кўндан буён бош оғриги бевозта қиларди. Турмуш ташвишлари билан бўлиб шифокорга боришга ҳафсала қилмай юргандим, – дейди Тинчлик кўргонида яшовчи Роҳила Сафарова. – “Саломатлик” поездиди малакали шифокорлар аҳолини тиббий кўриқдан ўтказётганини эшитиб хурсанд бўлдим. Кўриқка келиб,

зарур маслаҳатлар олдим. Бундай эътибор ва ғамхўрликдан беҳад миннатдоримиз.

“Саломатлик” поезда шифокорлари Навоий, Тинчлик, КониMex, Қара-Қата, Мустақиллик, Қизилқудуқ, Бузаубай ва Учқудуқ станциялари атрофидаги ҳудудларда яшовчи аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўриқдан ўтказмоқда.

**Нуриддин РАХИМОВ,
Сироj АСЛОҶОВ**
олган сурат, (ЎЗА).

Объявление о вакансии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан осуществляет реализацию проекта “Оснащение лабораторным оборудованием центров Госсанэпиднадзора Республики Узбекистан”, финансируемого Исламским банком развития (ИБР). В рамках проекта центры Госсанэпиднадзора по всей республике будут оснащаться современным лабораторным оборудованием, а также будут проводиться соответствующие тренинги сотрудников центров. Для достижения целей проекта, Министерство здравоохранения приглашает работников для прохождения открытого отбора на следующую вакантную должность:

Менеджер проекта по закупкам

Должностные обязанности: под руководством руководителя Группы реализации проекта (ГРП), специалист по закупкам должен обеспечивать координацию действий по закупкам в рамках проекта с целью своевременного выполнения плана закупок в соответствии с соответствующими нормами и правилами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и процедурами ИБР.

Требования к квалификации

Опыт:

- опыт работы не менее 3-х лет в сфере международных закупок;
- Опыт работы в проектах, финансируемых за счёт международных финансовых институтов приветствуется.

Образование:

- Высшее образование в области экономики/или финансов;
- Образование в сфере закупок/поставок приветствуется.

Другие навыки:

- Знание INCOTERMS 2010, основных правил таможенной очистки;
- Высокий уровень владения устным и письменным узбекским, русским и английским языками;
- Умение качественно работать с текстовыми файлами, таблицами и графическими программами (например, MS Word, Excel, Power Point).

Период реализации проекта с 2015 г. по 2018 г. Контракт с выбранным кандидатом будет заключен сроком на один год. Первые три месяца работы являются испытательным сроком. Контракт будет продлеваться в зависимости от удовлетворительного исполнения должностных обязанностей, что ежегодно будет оцениваться Министерством здравоохранения, с учетом мнения ИБР.

Заинтересованные кандидаты должны направить свое резюме на нижеуказанный адрес электронной почты до **15 апреля, 2015 года.**

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан
Отдел координации инвестиционных проектов
700011, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Навои, 12
Тел./факс: (99871) 239-44-10, e-mail: idb.ses@gmail.com

Job vacancy announcement from Ministry of Health of Uzbekistan

Ministry of Health of Uzbekistan is implementing a Project on equipping State Sanitary Epidemiological Supervision Centers with laboratory equipment under the financing by Islamic Development Bank (IDB). The Project Scope encompasses provision of modern analytical laboratory equipment for State Sanitary Epidemiological Supervision Centers throughout the country and related personnel training. Ministry of Health, for the achieving of the Project's goals and objectives, would like to recruit employee through open competition and merit based selection for the following position:

Procurement Manager of the Project

Duties & Responsibilities: Under the general supervision of the Director of Project Management Unit (PMU), the incumbent is responsible for, but not limited to, coordination of procurement under the project to ensure timely implementation of the procurement plan in accordance with the applicable regulations of the Republic of Uzbekistan and the procedures of the IDB.

Qualification requirements

Experience:

- At least 3 years of experience in the implementation of procurement;
- Experience of procurement in projects financed by international financial institutions is an advantage.

Education:

- University Degree in economics / or finance;
- Education in the area of procurement is the preferred.

Other skills:

- Knowledge of INCOTERMS 2010, the customs procedures;
- Must possess excellent communication skills in Uzbek, Russian and English, both written and spoken;
- Ownership of skills in word processing programs, spreadsheets, graphics programs (e.g., MS Word, Excel, Power Point).

Project implementation period is 2015-2018. The contract with the selected candidate will be concluded for the period of one year. First three months will be a probation period. The contract will be extended depending on satisfactory performance of the functional responsibilities of the employee as it will be annually evaluated by the Ministry of Health, considering IDB opinion.

Interested candidates should submit their CV to the e-mail address below by **April 15, 2015.**

Ministry of Health of Uzbekistan
Department for Coordination of Investment Projects
700011, 12 Navoi str., Tashkent, Uzbekistan
Tel./fax: 99871-2394410, e-mail: idb.ses@gmail.com

Тиббиёт ҳафта ичида: энг муҳим янгиликлар

ЎЗБЕКИСТОНДА ИМПЛАНТАТ ТИШЛАР ИШЛАБ ЧИҚАРИЛИШИ ЙЎЛГА ҚЎЙИЛИШИ МУМКИН

Тошкент Давлат стоматология институти олимлари маҳаллий кўчмас бурама тиш имплантати (протези)ни санноат даражасида ишлаб чиқишга тайёрлашмоқда, дея хабар бермоқда Uzbekistan Today.

Тошкент Давлат стоматология институти ректори Нигмон Хабилов раҳбарлигида-

ги инновацион лойиҳа доирасидаги илмий изланишлар 2015-2016 йилларда олиб борилади.

Қайд этишларича, ушбу маҳаллий имплантат учун патент ўтган йили олинган бўлиб, Нигмон Хабиловнинг сўзларига кўра, бу протез даволаш нарҳини бир неча бор арзонлаштиришга ёрдам беради.

МАМЛАКАТИМИЗДА ЎЗАК ҲУЖАЙРАЛАРИНИ КЎЧИРИШ АМАЛИЁТИ КЕНГАЙТИРИЛАДИ

Ўзбекистонда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологиясининг қўлланиш амалиёти кенгайтириш ва унинг ёрдамида лимфомаларни даволашни йўлга қўйиш режалаштирилмоқда, деб хабар берди ut.uz нашри.

Беморнинг ўз ҳужайраларини кўчиришдан иборат бўлган ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси технологияси Ўзбекистон тиббиётига 2014 йил-

да Гематология ва қон қуйиш илмий-тадқиқот институти Молекуляр тиббиёт ва ҳужайра технологиялари бўлими мутахассислари томонидан илик саратони касаллигини даволаш мақсадида қиритилган. Бугунги кунга қадар ушбу технология ёрдамида 10 нафар бемор даволанди.

Ушбу технология секин-аста-

лик билан бошқа касалликларни даволашда ҳам қўлланиб келмоқда. Жорий йилда лимфомаларни даволашда ўзак ҳужайралари аутотрансплантацияси усулидан фойдаланишни кенгайтириш режалаштирилмоқда. Бу борада ўзбекистонлик шифокорлар туркиялик мутахассислар билан ҳамкорлик қилиши кутилмоқда.

Интернет материаллари асосида Намоз ТОЛИПОВ тайёрлади.

Истеъдод

ЮТУҚ: ИНТИЛИШ ВА
ИЗЛАНИШДАГИ САМАРА

давлатларнинг делегациялари бу ерга ташриф буюриб, ҳамкорлик қилиш бўйича битим имзоладилар ва бу каби эзгу гоғлар инсон саломатлиги учун хизмат қилишни таъкидладилар. 2015 йилнинг февраль ойида А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасида Тошкент Давлат стоматология институтининг уч нафар талабалари олти хорижий давлатларнинг стоматология йўналишида таълим олаётган 74 нафар талабалари ўртасида фахрли ўринни олиб қайтдилар. Ўзбекистонлик талабалар орасида институтнинг «Стоматология терапияси» факультети IV босқич талабаси Алишер Ахмедов 10 та номинация бўйича бўлиб ўтган олимпиадада ўзининг амалий ишлари учун икки хил йўналишда биринчи ўрин соҳиб бўлди.

– Аввало, ёшларнинг билим (Давоми. Боши 1-бетда).

олиши, ўз касбини пухта эгаллаши учун барча шароитларни яратиб бераётган Президентимизга ташаккуримни билдираман, – дейди **Алишер Ахмедов**. – Айниқса, давлатимиз раҳбарининг 2014 йил 22 июлидаги «Тошкент Давлат стоматология институтини ташкил этиш тўғрисида»ги Қарори биз талабаларга стоматология соҳасини чуқурроқ эгаллашимизга катта замин яратаяпти десам, хато бўлмайди. 2014 йилнинг март ойида Тошкент тиббиёт академиясининг терапия ва стоматология факультети талабалари ўртасида тишларни реставрация қилиш бўйича танлов бўлиб ўтган эди. Мазкур танловда биринчи фахрли ўринни олишга муяссар бўлдим. Жорий йилда А. Евдокимова номидаги Москва Давлат стоматология тиббиёт университетида бўлиб ўтган VI Бутун Россия стоматологларининг халқаро олимпиадасига таклиф қилиндим. Мазкур олимпиадада иштирок этган давлатлардаги тиббиёт олий таълим муассасаларининг (стоматология йўналишида) тажрибали олим ва профессорлари долзарб мавзуларда маъруза қилди-

лар. Шунингдек, стоматология соҳасига бағишланган кўргазма бўлиб ўтди. Талабалар ўртасида эълон қилинган 10 та номинацияда икки хил, яъни болалар ҳамда ортопедик стоматологиялари бўйича амалий жараёнларда голибликни кўлга киритдим. Албатта, бу эришган ютуқларимни аввало, давлатимиз томонидан яратилган кенг имкониятлар, шунингдек, стоматология соҳасида менга меҳр уйғотган онам, тажрибали врач Гўзал Нарзуллаева ҳамда институтимизнинг профессор ва ўқитувчилари ҳамда амалиётдаги устозларимнинг берган сабоқлари маҳсули, деб биламан. Ушбу олимпиадада мен билан бирга курсдошларим Муроджон Ахмедов ва Валерия Шималеялар ҳам иштирок этиб, улар ҳам совринли ўринларга эга бўлдилар. Фолиб бўлган дақиқаларимда Ўзбекистон фарзанди эканлигимдан чексиз фахрланиб кетдим. Келгусида ўз касбини чуқур эгаллаб, мазкур йўналишда излашимни давом эттириш ниятидаман.



Юқоридагилардан хулоса қиладиган бўлсак, Ўзбекистон тиббиёти бугунги кунда жаҳон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлиб, таникли олимлар томонидан эътироф этилаётганлиги бежиз эмас. Тиббиёт соҳасининг барча йўналишлари қатори стоматологияда ҳам улкан марралар кўзга ташланганлигини иқтидорли талаба Алишер Ахмедов мисолида кўрдик. Шундай экан, Тошкент Давлат стоматология институти ва унинг филиалларида тахсил олаётган ёш кадрлардан умидимиз катта.

Ибодат СОАТОВА.

Медицинские учреждения страны

РАДУШИЕ И ВНИМАНИЕ — ОСНОВА ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

В нашей стране медицинскому обслуживанию уделяется большое значение. Все медицинские учреждения: больницы, поликлиники, диспансеры, стационары отвечают высоким требованиям. Но, особенно хотелось бы выделить Республиканский специализированный научно – практический центр терапии и медицинской реабилитации.

Благодаря сестре-хозяйке отделения кардиореабилитации Шахнозе Ахмедовой, пребывание в данной клинике становится сплошным удовольствием.

Еще одним немаловажным

фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-

жима питания, с каждым днем меню в диет – столовой становится все разнообразнее и продуктивнее. Диетическая медсестра Дильфуза Носирова следит за чистотой и порядком, царящи-



Ежегодно, проходя обследование в данном центре, сталкиваешься с чутким и внимательным персоналом клиники. Камола Набиева – медсестра физико – терапевтического отделения всегда проявляет ра-

душие и внимание ко всем пациентам, поддерживает их не только внимательным уходом, но и теплым словом. Огромную роль в выздоровлении больных играет чистота, уют и атмосфера, которая создается в отделении.



фактором выздоровления является питание. Хотелось бы отметить, что в РСНПЦ существует диетическая столовая. Диетический врач Маргуба Камалова с особым вниманием подходит к формированию правильного ре-



ми в столовой. Шеф-повара Вахоб Исмоилов и Раиса Тараева с особым трепетом подходят к приготовлению диетических блюд, у них они отличаются особым вкусом и ароматом. Раздатчицы столовой Ш. Эргашева,

даря такому чуткому, оптимистичному и профессиональному персоналу, пребывание в центре становится настоящим отдыхом.

Илларион ПЯГАЙ, инвалид I группы.

ЭЪЛОН

Андижон Давлат тиббиёт институти 1976 йилда битирган талабалар диққатига: сизларни 2015 йил 2-3 май кунлари соат 9.00 да Бухоро вилоятининг Фиждудон шаҳридаги А. Фиждудоний мажмуасида бўлиб ўтадиган учрашувга таклиф этамиз.

Мурожаат учун телефон: (+99893) 474-19-82.

Обуна – 2015

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2015 йил учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Республикамиз тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар ҳамда ҳамкасбларингиз тажрибаси билан танишишни, шунингдек, тиббиёт янгилкларидан хабардор бўлишни истасангиз, сеvimли газетангизга обуна бўлишни унутманг!

Нашр индекси: 128.

Агар сизда саволлар, фикр-мулоҳаза ва таклифлар бўлса, куйидаги телефон рақами ва электрон манзилларимизга мурожаат қилишингиз мумкин: (8-371) 233-13-22, info@uzssgzt.uz, info@minzdrav.uz

Администрация Республиканской клинической больницы №2 выражает глубокие соболезнования родным и близким по поводу кончины ветерана труда

БОРИСОВОЙ Анастасии Михайловны.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 7317 нусха.
Буюртма Г-358.

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.

