

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgt.uz, info@uzssgt.uz • 2012 йил 14 декабрь • № 50 (915)

2013 ЙИЛ – ОБОД ТУРМУШ ЙИЛИ



БОШ МАҚСАДИМИЗ — ОИЛАЛАРИМИЗ ФАРОВОНЛИГИ, ТУРМУШИМИЗ ОБОДЛИГИ

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси қабул қилинган кун мамлакатимизда ҳар йили катта тантана билан нишонланади. Инсон ҳуқуқ ва манфаатлари, ҳаёти фаровонлиги таъминланиши, халқимизнинг азалий эзгу орзу-умидлари рўёбга чиқишига дахлдор бўлгани учун бу байрам алоҳида эҳтиром билан қадрланади. Ижтимоий-иқтисодий ҳаётимизни янада юксалтириш мақсадида кейинги йилга қандай ном бериш ҳам Конституция кун арафасида эълон қилиниши боис биз бу байрамни катта ҳаяжон билан кутамиз.

Мамлакатимиз Конституциясининг йигирма йиллигига бағишланган тантанали маросимда Юртбошимиз 2013 йилни – Обод турмуш йили деб эълон қилганликлари гулдурас қарсақлар билан қўллаб-қувватланди. Президентимиз томонидан бу борада белгиланган устувор вазифалар бажарилишида Олий Мажлис Қонунчилик палатаси депутатлари ҳам катта масъулиятни ҳис этган ҳолда 2013 йил Ватанимиз тараққиётини янги босқичга кўтаришга хизмат қилади дея фикр билдиришмоқда.

Зухра БОТИРОВА,
Қонунчилик палатаси
Меҳнат ва ижтимоий
масалалар
қўмитаси аъзоси:

– «Ўзбекистон» халқаро анжуманлар саройида 7 декабрь куни Ўзбекистон Республикаси Конституцияси қабул қилинган куннинг йигирма йиллигига бағишланган тантанали маросимда давлатимиз раҳбари юртимизда амалга оширилаётган изчил ислохотлар Конституциямиздаги тамойиллар ва қоидаларнинг амалдаги ифодаси экан-

лини алоҳида таъкидлади.

Дарҳақиқат, биз танлаган йўл бугун халқаро ҳамжамият томонидан тан олинган тараққиётнинг «ўзбек модели»ни босқичма-босқич амалга ошириш жараёнида эришаётган барча ютуқларимиз, ҳаётимизга янги мазмун бағишлаётган ислохотлар Конституциямиз қоидаларига тўла мосдир.

Бу йил Ватанимиз мустақиллигининг йигирма бир йиллигини кенг нишонладик. Халқимиз истиқлол йилларида эришаётган ютуқларда Президентимиз Ис-

лом Каримов раҳбарлигида ишлаб чиқилган Ўзбекистон Республикаси Конституциясида белгиланган тамойиллар мустақам ҳуқуқий асос бўлиб хизмат қилмоқда. Бош Қомусимиз ўзининг мазмун-моҳияти билан инсонпарвар демократик ҳуқуқий давлат барпо этиш, инсон ҳуқуқлари устуворлигини, тинчлик ва тотувликни таъминлаш каби юксак мақсадларга эришишнинг муҳим қафолатидир.

Шу ўринда алоҳида таъкидлаш жоизки, инсон қадрини улғайтириб, манфаатлари устувор саналган мамлакатимизда амалга оширилаётган изчил ислохотлар аҳоли турмуш даражасини янада яхшилашга хизмат қилаётгани билан алоҳида аҳамиятлидир.

Маълумки, оила – жамиятнинг асосий бўғини, келажак пойдеворини мустақамлашда ҳал қилувчи аҳамиятга эга муҳим ижтимоий институтдир. Бош Қомусимизда оилага оид муҳим меъёрларнинг алоҳида боб билан мустақамлаб қўйилганлиги ҳам халқимизнинг оила қадриятларига бўлган юксак эътибори ва содиқлигидан далolat.

(Давоми 2-бетда).

Ўз ҳуқуқингизни биласизми?

ДАВОЛАШ-ПРОФИЛАКТИКА МУАССАСАЛАРИДА ТИББИЙ ХИЗМАТЛАР

Ўзбекистон Республикасининг “Фуқаролар соғлиғини сақлаш тўғрисида”ги Қонунига асосан давлат даволаш-профилактика муассасалари томонидан аҳолига кафолатланган тиббий ва бошқа турдаги ёрдам бепул кўрсатилади. Давлат томонидан кафолатланган тиббий ёрдам ҳажмидан ташқари хизматлар қўшимча ҳисобланади ва белгиланган тартибда пул тўлаш орқали амалга оширилади.

1. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1998 йил 10 ноябрдаги ПФ-2107-сонли Фармони билан тасдиқланган “Соғлиқни сақлаш тизимини ислох қилиш Давлат дастури”га асосан давлат томонидан кафолатланган бепул тиббий хизматлар доирасига қуйидагилар киради:

шошилич, кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам кўрсатиш;

соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинида ва бир қатор давлат даволаш-профилактика муассасаларида, биринчи навбатда қишлоқ жойлардаги тиббиёт муассасаларида тиббий хизматлар кўрсатиш;

аҳолини юқумли касалликларга қарши иммунизациялаш ва эмлаш;

ижтимоий аҳамиятга эга ва атрофдагилар соғлиғига хавф туғдирувчи сил, хавфли ўсма, рухий, наркологик, эндокринологик ҳамда касб касалликларига дучор бўлган шахсларга ихтисослашган тиббий ёрдам кўрсатиш;

ган фуқаролар тоифаси ва касалликлар рўйхати тасдиқланди.

А. Стационар шароитда даволаш-профилактика муассасаларида (пуллик муассасалардан ташқари) даволанаётганда овқатланиш пули тўлашдан озод қилинган касалликлар рўйхатига қуйидагилар киради:

онкологик касалликлар; сил касаллиги; рухий касалликлар; гиёҳвандликка дучор бўлган беморлар – ихтисослашган шифоналарда;

мохов касаллиги; нурланиш касаллиги билан хасталанганлар; юқумли касалликлар; захм касаллиги; ОИВни юқтирганлар (ОИТС); шошилич тиббий ёрдам кўрсатилишида тасдиқланган стандартлар бўйича муҳлатларда реанимация ва интенсив даволанишни талаб этадиган беморлар;

камқонлик касаллигининг барча даражаларида ҳомиладор ва туққан аёллар; эндокринологик касалликлар.

Б. Стационар шароитда даволаш-профилактика муассасаларида (пуллик муассасалардан ташқари) даволанаётганда овқатланиш пули тўлашдан озод қилинган фуқаролар тоифасига қуйидагилар киради:

болаликдан ногиронлар; фирт етимлар; I ва II гуруҳ ногиронлари; 1941-1945 йиллар уруш ногиронлари ва қатнашчилари ҳамда уларга тенглаштирилганлар;

ижтимоий таъминот муассасаларида ҳисобда турувчи якка-ёлғиз пенсионерлар; 1941-1945 йиллар меҳнат fronti қатнашчилари; Чернобыль АЭС ҳалокатини бартараф этишда қатнашган ногиронлар; байналминалчи жангчилар; болалар ва 17 ёшгача бўлган ўсмирлар;

(Давоми 3-бетда).

2013 йил – Обод турмуш йили

БОШ МАҚСАДИМИЗ – ОИЛАЛАРИМИЗ ФАРОВОНЛИГИ, ТУРМУШИМИЗ ОБОДЛИГИ

Шу боис юртимизда оилани мустахамлаш, унинг ижтимоий-иқтисодий манфаатларини ҳимоя қилиш, оналар ва болалар саломатлигини сақлаш, ёш оилаларни моддий ва маънавий қўллаб-қувватлашга алоҳида эътибор қаратилмоқда.

Таъкидлаш жоизки, истиқлол йилларида юртимизда оила институтининг ҳуқуқий асослари яратилди. Ўзбекистон Республикаси Конституциясида «Оила – жамият ва давлат ҳимоясида» экани ҳақидаги меъёр, Оила кодекси, 50 га яқин қонун ҳужжатлари, Президент фармони ва қарорлари, ҳукумат қарорлари, оила билан боғлиқ муносабатларни тартибга солувчи бошқа меъририй-ҳуқуқий ҳужжатлар шулар жумласидандир.

Президентимиз Ислам Каримов кириб келаётган янги 2013 йилни – Обод турмуш йили деб эълон қилди... Шу ўринда алоҳида таъкидлашни истардим, Юртбошимизнинг дастурий аҳамиятга эга маърузаси ҳамда келаётган йилнинг «Обод турмуш йили» деб номланиши барчамизга катта масъулият юқлатди. Зеро фуқаролик жамиятини шакллантиришдан кўзланган асосий мақсадимиз жамиятимизнинг барча фуқаролари учун муносиб, фаровон ҳаётни, ижтимоий адолатга асосланган турмушни, инсон омилига эътибор юксак бўлган давлатимиз сиёсатининг энг устувор йўналишидир.

Илҳум ЗОКИРОВ,
член Комитета по
бюджету и экономическим
реформам

Закондательной палаты:
– Одна из знаменательных дат, которая ежегодно отмечается в нашем государстве и обществе, – это день принятия Конституции Республики Узбекистан, двадцатилетие которой в этом году мы отмечаем по-особенному торжественно.

Следует отметить, что основные принципы, заложенные в Конституции, нашли свое реальное отражение в повседневной жизни людей, а происходящие масштабные экономические и демократические реформы обеспечили не только развитие современного Узбекистана как государства, но и повысили уровень благосостояния всех граждан и коренным образом изменили общественное сознание.

В настоящее время повысилась не только правовая и политическая культура в обществе, особенно среди молодежи, но и сформировалась потребность в получении правовых конституционных знаний. Основные положения правовых принципов способствовали принятию важных законов, направленных на усиление роли политических партий и формирование институтов гражданского общества.

В Концепции дальнейшего углубления демократических реформ и формирования гражданского общества в стране,

(Давоми. Боши 1-бетда).

сформулированной 12 ноября 2010 года главой нашего государства, основные статьи Конституции получили свое всестороннее обоснование в шести основных направлениях, создавшие мощный фундамент дальнейшего развития нашего государства.

Как известно, Конституция Республики Узбекистан по признанию ведущих международных экспертов является уникальным правовым документом, в котором отчетливо проявляются принципы историзма и преемственности, а также опыт строительства демократического правового государства.

Сегодня права, закрепленные Конституцией для всех граждан, выработали в обществе необходимость проявления гражданской ответственности, политической зрелости и социальной активности. Значимые изменения, происходящие во всех сферах жизни нашего общества, стали важнейшим фактором дальнейшего развития национального прогресса и модернизации страны.

Новые горизонты определены главой нашего государства на торжественном собрании, посвященном 20-летию Конституции Республики Узбекистан. Президентом страны 2013 год объявлен Годом благополучия и процветания.

Это ставит перед парламентариями, ответственными перед своими избирателями за судьбу реформ, проводимых под руководством нашего Президента, важные и значимые задачи. Всем нам предстоит активно проявить себя в решении столь важных задач, обозначенных в программе нового года.

Игорь КОРЕНЕВ,
член Комитета по
вопросам обороны и
безопасности

Закондательной палаты:

– Президент в своем докладе акцентировал особое внимание на значении Концепции дальнейшего углубления демократических реформ и формирования гражданского общества в стране, где на долгосрочную перспективу намечены задачи, выполнение которых позволит нашей стране занять достойное место в мировом сообществе, стать в один ряд с демократическими странами с развитой рыночной экономикой.

Безусловно, на этом пути существуют угрозы, которые исходят извне и имеют глобальный характер, охватывая как политический, так и экономический аспект.

С первых лет независимого развития был выдвинут и реализован ряд значительных внешнеполитических инициатив, направленных на решение актуальных проблем современного развития региона Центральной Азии и укрепление региональной и глобальной безопасности. Ключевые инициативы Узбекистана в международном сообществе показали общность приоритетов республики и интересов ее партнеров во многих проблемах международной безопасности, включая урегулирование локальных и региональных конфликтов, противо-

действие распространению оружия массового уничтожения, борьбу с международным терроризмом и наркобизнесом, решение экологических и других проблем глобального характера. У нас всегда было ясное понимание того, что от формирования прагматичной внешнеполитической стратегии страны во многом зависит дальнейшая судьба ее социально-экономических реформ, а также укрепление позиций Узбекистана в развитии равноправных и взаимовыгодных отношений с другими государствами. А основные цели, стратегические и текущие задачи внешней политики государства всегда определяются прежде всего национальными интересами.

Важно отметить, что благодаря инициативам Президента наступающий год объявлен Годом благополучия и процветания, что, несомненно, актуально в столь нестабильном и хрупком мире. Ибо, как подчеркивает руководитель нашей страны, «осуществление активной многосторонней внешней политики, отвечающей национальным интересам, – необходимое условие и важнейшее средство укрепления суверенитета нашего государства, преодоления экономических трудностей и улучшения жизни народа».

Абдуқамол РАҲМОНОВ,
Қонунчилик палатаси Фан,
таълим, маданият ва
спорт масалалари
қўмитаси аъзоси:

– Истиқлол йилларида мамлакатимизда амалга оширилаётган кенг кўламли ислохотлар инсон ва унинг манфаатларига қаратилганлиги билан алоҳида аҳамиятлидир. Тинч-осуда юртимиздаги бу янгиликни ўзгаришлар сизу бизнинг, фарзандларимизнинг эртаси бугундан ҳам нурафшон бўлишига хизмат қилмоқда.

Мустақиллик шарофати билан халқимиз учун чексиз имкониятлар эшиги очилди. Ушбу неъматнинг элимизга берган бахт-саодатининг ҳад-ҳудуди чексиз. Шу маънода кириб келаётган йил Президентимиз томонидан «Обод турмуш йили» деб эълон қилиниши бу борада амалга оширилаётган ишларнинг узвий давоми бўлди.

Халқимиз бунёдкорлик иштиёқи билан яшайди, юрт тараққитига, эл фаровонлигига қаратилган ҳар қандай ташаббусни қўллаб-қувватлайди. Бундан роппа-роса бир йил олдин Мустақам оила йилини жуда кўтаринки руҳ, хуш кайфият билан қарши олган эдик. Бугун эса 2013 йил – Обод турмуш йили оstonасида турибмиз.

Айтиш керакки, муҳтарам Президентимизнинг таклифи билан ҳар бир йилнинг алоҳида номланиши ва шу ном билан Давлат дастурининг қабул қилиниши ҳар бир юртдошимизни хайрли мақсадлар, юксак марралар сари руҳлантираётганлиги, шубҳасиз.

Юртбошимиз Ўзбекистон Республикасининг Конституцияси қабул қилинганнинг 20 йиллигига бағишланган тантанали маросимдаги маърузасида алоҳида таъкидлаганидек, жорий йил

ҳам биз учун омадли келмоқда. Буни эришаётган ютуқларимиз исботлаб турибди. Бундай ютуқларни яна кўплаб мисоллар асосида келтиришимиз мумкин. Аммо бир нарса аниқки, истиқлол йилларида мамлакатимизда суверен давлат ва адолатли жамиятни шакллантириш, инсон ҳуқуқлари, фуқаролар тинчлиги ҳамда миллатлараро тотувликни таъминлаш, иқтисодийтимизни барқарор ривожлантириш, аҳоли фаровонлигини мунтазам ошириш борасида амалга оширилаётган кенг кўламли ишларда Асосий Қонунимиз мустақам пойдевор бўлиб хизмат қилмоқда.

Клара ДЖУМАМУРАТОВА,
член Комитета по
вопросам
промышленности,
строительства и торговли
Закондательной палаты:

– В Узбекистане проводится колоссальная созидательная работа, которая направлена на достижение единой цели – дальнейшего развития экономики страны, что способствует росту благосостояния и качества жизни людей. Все это является крепкой базой для благоприятных мечтаний и устремлений, твердой веры в будущее.

Современные образовательно-воспитательные учреждения, молодежные центры служат формированию гармонично развитого молодого поколения. Дает высокие результаты осуществляемое по инициативе Президента страны строительство современного жилья в сельской местности.

Сегодня в стране созданы все условия, чтобы люди трудились в соответствии со своими способностям и желаниями, могли строить красивые дома. За короткое время была сформирована система развития села, строительства современных домов на основе типовых проектов, созданы организационно-правовые механизмы финансирования этой работы, выделения земельных массивов, обеспечения строительными материалами.

Все это, действительно, позволяет возводить качественное жилье, социально-культурные, медицинские и другие объекты на селе, обеспечивать их природным газом, питьевой водой, электроэнергией, улучшать состояние дорог, развивать транспортно-коммуникационные услуги, в целом совершенствовать инфраструктуру.

Сегодня сама жизнь подтверждает, насколько верным был избранный путь построения в стране правового демократического государства, свободного гражданского общества, политика коренного реформирования всех сфер нашей жизни, приоритет которой – интересы человека. Мы уверены, что претворение в жизнь положений новой программы по Году благополучия и процветания станет очередным шагом на этом пути.

Намоз ТОЛИПОВ.

**Соғлиқни сақлаш
вазирлигида**

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирлигининг
мажлислар залида навбатдаги ҳайъат
йиғилиши бўлиб ўтди.

МУҲОКАМА ДОИРАСИДАГИ МАСАЛАЛАР

Йиғилишни олиб борган Соғлиқни сақлаш вазири Анвар Алимов тизимда амалга оширилаётган ишларга алоҳида тўхталиб ўтди. Кун тартибидан ўрин олган муҳим масалалар бўйича вазирликнинг мутасадди раҳбарлари сўзга чиқдилар.

Биринчи масала юзасидан айтиш кунда дунё бўйича глобал муаммо бўлиб турган ОИТС касаллиги хусусида Ўзбекистон Республикаси Бош прокуратурасининг «Қонун бузилиши, унинг келиб чиқиши сабаблари ва бунга имконият яратиб бераётган шарт-шароитларни бартараф этиш тўғрисида»ги тақдирномасини Бош прокуратура бошқармаси бошлиғи И. Жасимов ўқиб эшиттирди. Прокуратура органлари томонидан мамлакатимиз раҳбарининг 2008 йил 26 декабрдаги «Ўзбекистон Республикасида ОИВ касаллигининг тарқалишига қарши курашининг самарадорлигини ошириш бўйича қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги Қарори ижроси борасида Республика ОИТСга қарши кураш маркази ҳамда унинг минтақавий марказлари олиб борилган ишларнинг тахлил натижалари кўриб чиқилди.

Маърузачилар томонидан Ўзбекистон Республикаси Президентининг 1604-сонли Қарорига асосан дори воситалари муомаласи бўйича назорат ва рухсат этиш тизими такомиллаштириш, вазирликнинг назорат инспекцияси томонидан 2012 йилнинг ўн ойи давомида ўтказилган текширувлар натижаси, даволаш-профилактика муассасаларида пуллик хизмат кўрсатиш тартиб-қоидалари, тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини янада такомиллаштириш, ҚВПларнинг фаолияти ва қишлоқ аҳолисига кўрсатилаётган тиббий хизмат, фертил ёшдаги аёллар, болалар ва ўсмир қизларни соғломлаштириш ҳафталиги, тиббиёт муассасаларида 2012-2013 йилларда иттиҳоти мавсумининг боришига оид мавзулар бўйича фикр-мулоҳазалар билдирилди.

Кўриб ўтилган масалалар бўйича ютуқлар билан бир қаторда хато ва камчиликлар алоҳида тилга олинди.

**2012 йилнинг 10 декабрь
куни вазирликнинг навбатдан
ташқари видеоселектори ўтказилди.**

Видеоселекторда соғлиқни сақлаш тизимидagi муҳим масалалар муҳокама қилинди. Кун тартибидан ишчи гуруҳлар томонидан тиббиёт муассасаларида миллий ғоя, маънавият ва маърифат ишлари, кузги-қишки мавсумга тайёргарлик, озиқ-овқат захираларини назорат қилиш, ҚВПларда юритиладиган тиббий ҳужжатларни мувофиқлаштириш, мутахассисларни аттестациядан ўтказиш, «Саломатлик-3» лойиҳаси доирасида туман тиббиёт бирлашмаларининг тайёргарлиги бўйича олиб борилган текширув натижалари тахлил қилинди.

Шу билан бирга тизимда учраётган муаммо ва хато-камчиликлар мавжудлиги ҳам алоҳида таъкидланди. Тадбир давомида вазирликнинг мутасадди раҳбарлари (Қорақалпоғистон Республикаси ССВ, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари) билан тўғридан-тўғри мулоқот бўлиб ўтди.

Кун тартибидан кўриб чиқилган масалалар юзасидан вазирликнинг тегишли қарори қабул қилинди.

Ибодат СОАТОВА.

Ўз ҳуқуқингизни биласизми?

**ДАВОЛАШ-ПРОФИЛАКТИКА
МУАССАСАЛАРИДА ТИББИЙ ХИЗМАТЛАР**

мудофаа ишлари бўйича бўлимлар йўлланмалари билан 18-27 ёшдаги ҳарбий хизматга чақирилувчилар.

Ушбу ҳуқуқат Қарори билан даволаш-профилактика муассасаларида овқатга пул тўлаш вақтинчалик тартиби қабул қилинган ва бемор ўз хоҳишига биноан овқатланиши учун (нонуштадан ташқари) пул тўлаши ёки овқатланишга пул тўлашдан қисман ёки бутунлай бош тортиши мумкин. Беморнинг овқатга пул тўлашдан бош тортиши даволаш муассасасига қабул қилмаслик учун асос бўлиши мумкин эмас.

В. Амбулатория шароитида даволанаётган беморларга қуйидаги касалликларда бепул дори-дармонлар берилди:

онкологик касалликлар;
сил касаллиги;
мохов касаллиги;
эндокринологик касалликлар;
руҳий касалликлар;
ОИВни юқтирганлар (ОИТС);
юрак клапани протези қўйилган ва аъзолари кўчирилган беморлар;

ўзгалар қаровига муҳтож якка-ёлғиз пенсионерлар;

1941-1945 йиллар меҳнат fronti қатнашчилари;

1941-1945 йиллар уруш ногиронлари ва қатнашчилари ҳамда уларга тенглаштирилганлар;

Чернобиль АЭС ҳалокатини бартараф этишда қатнашган ногиронлар;

байналминалчи жангчилар;
ядро полигонларида ва бошқа радиация-ядро объектларида ҳарбий хизматни ўтаган пенсия ёшидаги шахслар.

3. Бирламчи тиббий-санитария ёрдами аҳолига яқинлаштириш ва яхшилаш мақсадида Қорақалпоғистон Республикасида ва вилоятларда ҳозирги кунда замонавий тиббий-диагностик асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминланган қишлоқ врачлик пунктларида аҳолига барча тиббий хизматлар бепул кўрсатилмоқда.

4. Республикада ягона шошилич тиббий ёрдам тизими – Республика шошилич тиббий ёрдам илмий маркази, унинг вилоятлардаги филиаллари ва шаҳар, туман марказий шифохоналари шошилич тиббий ёрдам бўлимларида аҳолига барча тиббий хизматлар бепул кўрсатилмоқда.

5. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2003 йил 26 февралдаги ПФ-3214-сонли Фармонида асосан Республика ихтисослаштирилган хирургия, урология, кўз микрохирургияси ва кардиология марказларида махсус йўлланмалар (ордерлар)га асосан давлат бюджети маблағлари ҳисобига бепул даволанадиган қуйидаги имтиёзли тоифадаги шахслар рўйхати белгиланди:

болалиқдан ногиронлар;
ғирт етимлар;
I ва II гуруҳ ногиронлари;
1941-1945 йиллар уруш но-

(Давоми. Боши 1-бетда).

гиронлари ва қатнашчилари ҳамда уларга тенглаштирилганлар;

ёшга оид ишламайдиган пенсионерлар;

1941-1945 йиллар меҳнат fronti қатнашчилари;

Чернобиль АЭС ҳалокатини бартараф этишда қатнашган ногиронлар;

байналминалчи жангчилар;

фуқаролар ўз-ўзини бошқариш органларида моддий ёрдам олувчи кам таъминланган оила аъзолари.

Ушбу имтиёзларга эга бўлган беморлар Марказларда даволанишлари учун махсус йўлланмалар (ордерлар) ҳудудий соғлиқни сақлаш бошқармалари томонидан берилди.

Имтиёзга эга бўлмаган фуқароларга ушбу Марказларда тиббий хизмат пуллик асосда кўрсатилади.

6. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2009 йил 21 майдаги 145-сонли “Республика ихтисослаштирилган илмий-амалий тиббиёт марказлари фаолиятини ташкил этиш масалалари тўғрисида”ги қарорига асосан Республика фтизиатрия ва пульмонология ҳамда педиатрия илмий-амалий тиббиёт марказларида барча тиббий хизматлар бепул кўрсатилади. Республика ихтисослаштирилган дерматология ва венерология ҳамда терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт марказларида давлат бюджети маблағлари ҳисобига қуйидаги имтиёзли тоифадаги шахсларга бепул тиббий ёрдам кўрсатилади:

15 ёшгача бўлган болалар;
ғирт етимлар,
I ва II гуруҳ ногиронлари;
болалиқдан ногиронлар;
1941-1945 йиллардаги уруш ногиронлари ва қатнашчилари, шунингдек уларга тенглаштирилган шахслар;

1941-1945 йиллардаги уруш даврида меҳнат fronti қатнашчилари;
ёшга кўра ишламаётган пенсионерлар;
Чернобиль АЭСдаги аварияни бартараф этишда қатнашган шахслардан ногиронлар;

байналминалчи жангчилар;
15-17 ёшдаги ўсмирларни ва чақирув комиссиялари йўлланмалари бўйича чақирик ёшидаги (18-27 яшар) шахсларни текшириш ва даволаш;

фуқароларнинг ўзини-ўзи бошқариш органларидан нафақа оладиган кам таъминланган оилалардаги шахслар.

Республика акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланадиган рўйхат бўйича патологияли ҳомиладор аёлларга, 15 ёшгача бўлган болаларга мавжуд ўринлар фонди ва марказ поликлиникаси даволаш кувватининг 20 фоизигача миқдоридан, Республика эндокринология илмий-амалий тиббиёт марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланадиган рўйхат бўйича эндокрин касалликлардан азоб чекадиган беморларга мавжуд ўринлар фонди ва марказ поликлиникаси даволаш кувватининг 30 фоизигача миқдоридан бепул хизмат кўрсатилади.

1941-1945 йиллардаги уруш даврида меҳнат fronti қатнашчилари;
ёшга кўра ишламаётган пенсионерлар;
Чернобиль АЭСдаги аварияни бартараф этишда қатнашган ногиронлар;
байналминалчи жангчилар;

15-17 ёшдаги ўсмирларни ва чақирув комиссиялари йўлланмалари бўйича чақирик ёшидаги (18-27 яшар) шахсларни текшириш ва даволаш;

фуқароларнинг ўзини-ўзи бошқариш органларидан нафақа оладиган кам таъминланган оилалардаги шахслар.

Республика акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт марказида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланадиган рўйхат бўйича патологияли ҳомиладор аёлларга, 15 ёшгача бўлган болаларга мавжуд ўринлар фонди ва марказ поликлиникаси даволаш кувватининг 30 фоизигача миқдоридан бепул хизмат кўрсатилади.

1941-1945 йиллардаги уруш даврида меҳнат fronti қатнашчилари;
ёшга кўра ишламаётган пенсионерлар;
Чернобиль АЭСдаги аварияни бартараф этишда қатнашган ногиронлар;
байналминалчи жангчилар;

15-17 ёшдаги ўсмирларни ва чақирув комиссиялари йўлланмалари бўйича чақирик ёшидаги (18-27 яшар) шахсларни текшириш ва даволаш;

фуқароларнинг ўзини-ўзи бошқариш органларидан нафақа оладиган кам таъминланган оилалардаги шахслар.

7. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2008 йил 18 мартдаги “Худудий соғлиқни сақлаш муассасаларининг ташкилий тузилмасини ва фаолиятини такомиллаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”-ги 48-сонли Қарорига асосан вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказларида Давлат бюджет маблағлари ҳисобига бепул тиббий ёрдам кўрсатиладиган имтиёзли шахслар рўйхати аниқланди:

ғирт етимлар,
I ва II гуруҳ ногиронлари;
болалиқдан ногиронлар;

1941-1945 йиллардаги уруш ногиронлари ва қатнашчилари, шунингдек уларга тенглаштирилган шахслар;

1941-1945 йиллардаги уруш даврида меҳнат fronti қатнашчилари;

ёшга кўра ишламаётган пенсионерлар;

Чернобиль АЭСдаги аварияни бартараф этишда ногирон бўлган шахслар;

байналминалчи жангчилар;
фуқароларнинг ўзини-ўзи бошқариш органларидан нафақа олувчи кам таъминланган оилалар аъзолари;

ижтимоий аҳамиятга эга касалликларга чалинган шахслар;
чақирув комиссиялари йўлланмалари бўйича 15-17 ёшдаги ўсмирлар ва чақирик ёшидаги (18-27 яшар) шахслар.

8. Даволаш-профилактика муассасаларида аҳолига кўрсатиладиган бепул тиббий хизматларни тартибга солиш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2010 йил 31 майдаги 161-сонли буйруғи билан республика аҳолисида кафолатланган бепул тиббий-санитария ёрдами кўрсатиши белгиланган даволаш-профилактика муассасалари рўйхати тасдиқланди:

1. Бирламчи тиббий-санитария ёрдами кўрсатиш муассасалари:

қишлоқ ва маҳалла врачлик пунктлари;

қишлоқ участка шифохоналари;

туман ва шаҳар оилавий поликлиникалари;

туман ва шаҳар марказий кўп тармоқли поликлиникалари;

туман ва шаҳар тиббиёт бирлашмалари (туман ва шаҳар марказий шифохоналарининг хўжалик ҳисобидаги соғломлаштириш, реабилитация бўлимларидан ташқари).

2. Шошилич ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш муассасалари:

Республика шошилич тиббий ёрдам илмий Маркази, унинг вилоятлардаги филиаллари;

тез тиббий ёрдам бўлимлари, станциялари ва шифохоналари.

3. Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш муассасалари:

болалик муассасалари (болалар уйлари, шифохоналари, сихатгоҳлари, поликлиникалари, марказлари, боғчалари ва бўлимлари);

туғруқ муассасалари (акушерлик комплекслари, туғруқ бўлимлари, перинатал марказлар – режали гинекологик бўлимлар ёки ўринлардан ташқари);

оналик ва болалик муассасалари (“Она ва бола”, Скрининг марказлари);

ўсмирлар марказлари.

4. Ижтимоий аҳамиятга эга бўлган касалликларни даволаш муассасалари:

руҳий ва руҳий-асаб касалликларни даволаш муассасалари (диспансерлар, шифохоналар, марказлар ва сихатгоҳлар);

сил касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар, шифохоналар ва сихатгоҳлар);

онкологик касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар, марказлар ва шифохоналар);

тери-таносил касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар ва шифохоналар – тери касалликлари бўлимлари ёки ўринларидан ташқари);

эндокринологик касалликларни даволаш муассасалари (клиникалар, диспансерлар ва шифохоналар);

наркологик касалликларни даволаш муассасалари (диспансер ва шифохоналар);

касб касалликларни даволаш муассасалари (марказлар ва бўлимлар);

лепрозорийлар;

ОИТС марказлари.

5. Юқумли касалликлар муассасалари (клиникалар, шифохоналар, марказлар ва бўлимлар).

Ушбу даволаш-профилактика муассасаларида фақат қуйидаги ҳолларда пуллик тиббий хизмат кўрсатишга рухсат этилади (шошилич ва тез тиббий ёрдамдан ташқари):

норезидентларга;

бюджетдан молиялаштирилмайдиган тўлиқ хўжалик ҳисобидаги реабилитация ва соғломлаштириш бўлимларида;

корхоналар, ташкилотлар ва муассасалар билан шартнома асосида пул ўтказиш йўли билан ходимлар диспансеризацияси, соғломлаштириш;

декретив контингентни тиббий кўриқдан ўтказиш;

ҳайдовчиларни автотранспорт воситаларини ҳайдашга яроқлилик бўйича тиббий кўриқдан ўтказиш.

9. Пуллик тиббий хизмат кўрсатишчи барча муассасалар Соғлиқни сақлаш вазирлиги ёки ҳудудий бошқармалар томонидан берилган махсус рухсатномаларга эга бўлиши лозим. Пуллик тиббий хизмат кўрсатувчи муассасаларда фуқаролар билан албатта шартнома тузилиши ва уларга пул тўланганлиги тўғрисида қвитанция берилиши лозим.

Ўзбекистон Республикасининг “Истеъмолчилар ҳуқуқларини ҳимоя қилиш” Қонунига асосан ҳамда аҳолини тегишли ахборот ва маълумот билан таъминлаш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча тиббиёт муассасаларида ахборот бурчаклари ташкил этилиши ва пуллик тиббий хизмат кўрсатиш тартиб ва қоидалари, кўрсатиладиган хизмат нархлари, вазирлик томонидан берилган махсус рухсатномалар нусхаси кўринарли жойларга осиб қўйилиши белгиланган.

Даволаш-профилактика муассасаларида кўрсатиладиган пуллик хизматларга калькуляциялар (нархлар) амалдаги тартиб-қоидаларга асосан тиббиёт

муассасалари томонидан ишлаб чиқилади, тасдиқланади ва юқори турувчи соғлиқни сақлаш бошқарув идоралари билан келишилган амалга киритилади.

Даволаш-профилактика муассасаларида пуллик хизматларга нархларни назорат қилиш Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Хусусийлаштириш, монополиядан чиқариш ва рақобатни ривожлантириш Давлат қўмитаси томонидан амалга оширилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимида Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2011 йил 28 ноябрдаги ПҚ-1652-сонли “Соғлиқни сақлаш тизимида ислохотларни янада чуқурлаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги Қарори асосида соғлиқни сақлашнинг иккиламчи (виллоят кўп тармоқли марказлари, вилоят умумий профилдаги шифохоналари) ва учламчи (республика ихтисослашган марказлар, олий ўқув юртлари ва илмий-текшириш клиникалари) бўғинига тегишли бўлган тиббиёт муассасалари босқичма-босқич ўзини-ўзи молиялаштириш тизимида фаолият кўрсатаётганлиги муносабати билан ушбу муассасаларда аҳолига пуллик тиббий хизмат кўрсатилмоқда.

10. Даволаш-профилактика муассасаларида кўрсатиладиган сервис хизматларини ривожлантириш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2009 йил 14 октябрдаги 305-сонли буйруғи билан тизимда қўшимча пуллик сервис хизматлари жорий этилди.

Жумладан алоҳида хўжалик ҳисобидаги бўлимларда пуллик даволаш; беморларнинг уйига бориб физиотерапевтик муолажалар ўтказиш; бемор яқинларини ҳимоя воситалари билан таъминлаш (бахила, ниқоб, халат); беморларни уйига, меҳмонхонага олиб бориб қўйиш; фитобар ташкил этиш; худудларни, бўш хоналарни ижарага бериш; муассаса ҳудудига ёндош жойда автотўхташ жойлари ташкил этиш; меҳмонхона хизмати ташкил этиш; қўшимча сервис хизмати ташкил этиш (телевизор, кондиционер, холодильник, телефон, интернет); буюртма асосида қўшимча овқат билан таъминлаш ва бошқалар.

Барча пуллик сервис хизмат турлари учун нархлар ҳаракатдаги қонун-қоидаларга биноан юқори соғлиқни сақлаш идоралари томонидан тасдиқланади, беморларга пуллик хизмат кўрсатишда қвитанция берилди. Таъкидлаш лозимки, пуллик сервис хизматлари беморлар ва уларнинг яқин қариндошлари учун мажбурий бўлмай, балки уларнинг хоҳиш-истакларига биноан кўрсатилади.

Абдували АГЗАМОВ,
Соғлиқни сақлаш вазирлиги
Хусусийлаштириш ва пуллик хизматни ташкил этиш маркази бошлиғи.

Қарор ва ижро

ФАОЛИЯТНИ ЛИЦЕНЗИЯЛАШДА ЯНА БИР ҚУЛАЙЛИК

Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2012 йил 16 июлдаги “Статистик, солиқ, молиявий ҳисоботларни, лицензияланадиган фаолият турларини ва рухсат бериш тартиб-таомилларини тубдан қисқартириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги 4453-Фармони ижросини таъминлаш мақсадида Вазирлар Маҳкамаси томонидан 2012 йил 1 ноябрдаги “Ўзбекистон Республикаси ҳукуматининг айрим қарорларига ўзгартириш ва қўшимчалар киритиш, шунингдек баъзиларни ўз кучини йўқотган деб топиш тўғрисида”ги 313-қарор қабул қилинди.

Ушбу қарорга асосан фаолият турларини лицензиялаш ҳамда рухсатнома тавсифидаги ҳужжатларни бериш тўғрисидаги низомларга тегишли ўзгартириш ва қўшимчалар киритилди. Жумладан, тадбиркорлик субъектлари томонидан фаолиятини амалга ошириш учун лицензиялар ва рухсатнома тавсифидаги ҳужжатларни олишга тўланадиган йиғимлар миқдори камайтирилди.

Маълумки, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг тегишли қарорлари билан тасдиқланган “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тўғрисида”ги ҳамда “Фармацевтика фаолиятини лицензиялаш тартиби тўғрисида”ги низомларга кўра тиббий ва фармацевтика фаолиятини ли-

цензиялашда ариза кўриб чиқилганлиги учун лицензия талабгоридан энг кам ойлик иш ҳақининг беш баравари, тиббий ёки фармацевтик фаолиятга олинган лицензияни қайта расмийлаштириш учун – энг кам ойлик иш ҳақининг икки ярим баравари миқдорида йиғим ундирилади.

Низомларга киритилган ўзгартиришларга асосан 2013 йил 1 январдан бошлаб тиббий ва фармацевтика фаолиятини лицензиялашда ариза кўриб чиқилганлиги учун талабгордан лицензияловчи идора ҳисобига ундириладиган йиғим миқдори энг кам ойлик иш ҳақининг икки бараварини, лицензияни қайта расмийлаштириш учун энг кам ойлик иш ҳақининг бир бараварини ташкил этади.

Низомларнинг тегишли банд-

ларига лицензия талабгорининг аризаси қайта кўриб чиқилганлиги учун йиғим ундирилмаслиги, лицензия талабгорининг аризасини қайта кўриб чиқишда илгари лицензия беришни рад этиш тўғрисидаги билдиришномада кўрсатилмаган янги асослар бўйича лицензия беришни рад этишга йўл қўйилмаслиги ҳамда лицензия беришни рад этиш тўғрисидаги билдиришномада кўрсатилган муддат ўтгандан кейин берилган ариза янгидан берилган ариза ҳисоблангани тўғрисидаги бандлар ҳам киритилди.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2004 йил 6 июлдаги 318-қарори билан тасдиқланган “Маҳсулотларни сертификатлаштириш тартиби тўғрисида”ги низомга киритилган ўзгартиришларга кўра эса илгари сертификатланмаган (синалмаган) маҳсусларни биологик фаол моддалар ёки озик-овқат хом ашёси ва озик-овқат маҳсулотлари ишлаб чиқариш технологияларининг озик-овқат қўшимчалари қўллаш билан боғлиқ ишлаб чиқаришни ташкил этишда ёки маҳсулотларни четдан келтиришда, бир турдаги маҳсулот бўйича лаборатория

синовларини ўтказиш харажатларини қоплаш учун Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан ундириладиган миқдор 2013 йил 1 январдан бошлаб энг кам ойлик иш ҳақининг уч бараваригача бўлган миқдорни ташкил этади. Маълумки, бугунги кунда ушбу тўлов энг кам ойлик иш ҳақининг беш бараваригача бўлган миқдоридаги тўловдан иборат. Ўз фаолиятини қишлоқ жойларда амалга ошираётган тадбиркорлик субъектлари томонидан ишлаб чиқарилаётган маҳсулотларни синовдан ўтказишда, бир турдаги маҳсулот бўйича тўланадиган миқдор энг кам ойлик иш ҳақининг уч бараваридан ортиқ бўлмаган миқдорга тенг келади.

Гигиеник сертификат бериш ишларини амалга ошириш харажатларини қоплаш учун давлат санитария назоратининг ҳудудий органлари томонидан бир турдаги маҳсулот учун ундириладиган энг кам ойлик иш ҳақининг беш бараваридан ортиқ бўлмаган суммадаги тўловнинг ўрнига 2013 йил 1 январдан бошлаб энг кам ойлик иш

ҳақининг уч бараваридан ортиқ бўлмаган миқдордаги тўлов ундирилади. Ўз фаолиятини қишлоқ жойларда амалга ошираётган тадбиркорлик субъектларидан гигиеник сертификат беришда бир турдаги маҳсулот бўйича энг кам ойлик иш ҳақининг уч бараваридан ортиқ бўлмаган сумманинг ўрнига энг кам ойлик иш ҳақининг бир бараваридан ортиқ бўлмаган миқдордаги тўлов ундирилади.

Амалдаги меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларга қайд этилган ўзгартириш ва қўшимчаларни киритишдан кўзланган асосий мақсад – бу лицензия талаблари ва рухсат бериш тартиб-таомилларини иқтисодий янада либераллаштириш борасида ўтказилаётган сиёсатга ҳамда бозор иқтисодиёти тамойилларига мослаштиришдир. Шу билан бирга халқаро меъёрлар ва андозаларга мувофиқ лицензия ва рухсат бериш тартиб-таомилларини соддалаштириш ҳисобига ишбилармонлик муҳитини тубдан яхшилаш, тадбиркорлик субъектлари фаолияти учун максимал даражада қулай шарт-шароитларни вужудга келтиришдир.

ХУСУСИЙ ТИББИЁТ МУАССАСАЛАРИ УЧУН СЕМИНАР

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг лицензиялаш ва назорат қилиш бошқармаси томонидан тадбиркорлик фаолиятини қўллаб-қувватлаш ва хусусий тиббий муассасалар фаолиятига тааллуқли бўлган янги ҳужжатлар билан таништириш мақсадида туркум ўқув семинарлар ташкил этилди. Мавзуга оид машғулотлар 20-24 ноябрь кунлари барча вилоятлар, Қорақалпоғистон Республикаси ва Тошкент шаҳрида ўтказилди.

Айтиш жоизки, Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан хусусий тиббий муассаса раҳбарлари ўртасида меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатларни ўрганиш юзасидан ўтказилаётган тадбирлар аъёнага айланиб бормоқда. Бу сафарги семинарда мамлакатимиз Президентининг 2011 йил 28 ноябрдаги “Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишни янада чуқурлаштириш чора-тадбирлари тўғрисида”ги Қарори ижроси юзасидан фикрлар алмашилди. Маълумот ўрнида айтиб ўтилганидек, давлатимиз раҳбарининг ушбу қароридан 2012-2015 йилларда тизимда давом эттириладиган ислохотларнинг асосий йўналишлари белгилаб берилган. Жумладан, хусусий тиббий муассасаларга ҳам алоҳида эътибор қаратилган бўлиб, замонавий ташхис ва даволаш ускуналарига, шунингдек юқори малакали тиббий кадрларига эга хусусий тиббий муассасалари фаолиятини тартибга солиш ва лицензия беришни янада такомиллаштириш, уларга нисбатан тасдиқланган даволаш андозаларига мувофиқ равишда аҳолига сифатли ихтисослаштирилган тиббий хизмат кўрсатиш талабларини ошириш нодавлат тиббий секторининг асосий йўналишлари қилиб белгиланди.

Қарорда белгиланган вазибаларни ижро этиш мақсадида Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси томонидан 2012 йил 29 мартда “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини такомиллаштириш тўғрисида”ги қарор қабул қилиниб, “Тиббий фаолиятни лицензиялаш тўғрисида”ги низом ҳамда хусусий тиббий муассасаларга лицензия бериладиган тиббий фаолият ихтисосликлари турлари рўйхатининг янги таҳрири тасдиқланди. Янги низом бўйича хусусий тиббий муассасалари учун лицензия талаб ва шартлари ҳамда уларга роя этилиши учун жавобгарлик кучайтирилди. Уларнинг фаолиятини назорат

қилувчи идоралар фаолиятини мувофиқлаштириш бўйича Республика Кенгаши билан келишилмаган ҳолда текшириш жорий этилди. Лицензия олишда ариза бериш тартиб-таомили ҳам бирмунча соддалаштирилди.

Маълумки, хусусий тиббий муассасаларига лицензиялар бериладиган тиббий ихтисослик турлари 70 тани ташкил қилар эди. Ҳукумат қарори билан одамларнинг, айниқса болаларнинг ҳаёти ва саломатлиги учун юқори даражадаги хатар билан боғлиқ ихтисослик турлари рўйхатдан чиқарилиб, уларнинг сони 50 тага келтирилди.

Вазирлар Маҳкамаси қарорининг ижросини таъминлаш учун Соғлиқни сақлаш вазирлиги Лицензиялаш ва назорат қилиш бошқармаси томонидан “Тиббий фаолиятнинг тегишли тури, ҳажми ва типини амалга ошириш учун зарур бўлган моддий-техник базага, тиббий асбоб-ускуналарига ва бошқа техника воситаларига, шу жумладан тиббий ёнжомларига бўлган минимал талаблар” ишлаб чиқилди. Ушбу ҳужжат Соғлиқни сақлаш вазирининг 2012 йил 3 октябрдаги буйруғи билан тасдиқланиб, шу йил 23 октябрда Адлия вазирлигида давлат рўйхатидан ўтказилди. Ушбу меъёрий-ҳуқуқий ҳужжатда хусусий секторга рухсат этилган эликта тиббий ихтисослик турлари бўйича амбулатор ва стационар шартда фаолият юритиш учун зарур бўлган тиббий асбоб-ускуналари ва анжомларининг минимал талаблари белгилаб берилди. Аксарият амбулатория шароитидаги ихтисосликларнинг минимал талабидан “форма-30” бикс ҳаммамаси чиқарилди. Тиббий мебель ва жиҳозлар сонига бўлган талаб қисқартирилган. Тез тиббий ёрдам, физиотерапия, офтальмология ва бошқа қатор ихтисосликлар бўйича талаб этиладиган асбоб-ускуналар ва анжомларнинг сони нисбатан соддалаштирилди. Бошқарма томонидан

“Тиббий муассасалари типлари ва ихтисослик турлари бўйича тиббий фаолият ҳажмига талаблар тўғрисида”ги низом ҳам ишлаб чиқилган бўлиб, бу борада вазирининг 2012 йил 3 октябрдаги буйруғи тасдиқланди ва Адлия вазирлиги рўйхатидан ўтказилди.

Низомда белгиланган талаблар тиббий фаолиятни лицензия асосида амалга оширадиган тиббий муассасаларига татбиқ этилади. Унда хусусий тиббий муассасалари учун тақиқланган тиббий фаолият, шунингдек амалга оширилиши мумкин бўлган жарроҳлик даволаш турлари белгилаб берилди. Тиббий муассасаларнинг тез тиббий ёрдам, дезинфекция, амбулатор ва стационар турлари, профилактика, маслаҳат, ташхис ва даволаш сингари фаолиятга ҳуқуқий таъриф берилди. Семинарда хусусий тиббий муассаса вакилларига давлатимиз раҳбарининг тадбиркорлик фаолиятини янада қўллаб-қувватлашга доир 2012 йил 16 ва 18 июлдаги Фармонлари ҳамда Вазирлар Маҳкамасининг шу йил 1 ноябрдаги қарори мазмун-моҳияти тушунтирилди. Қайд этилган ҳужжатларда ишбилармонлик муҳитининг ҳозирги ҳолати, бизнесни юритиш шарт-шароитларини эркин бозор иқтисодиёти талаблари ва тамойилларига халқаро меъёр ва андозаларга мослаштириш назарда тутилган. Тадбиркорлик фаолиятини ортиқча регламентлар билан чеклаб қўймаслик, иқтисодиёт тармоқларидаги катта, серхаражат, ношқара маъмурий тартиб-таомиллардан воз кечиш, бюрократик тўсиқ ва ғовларга барҳам бериш масаласи муҳокама этилган. Лицензия ва рухсатнома олиш учун мурожаат қилганларга аризаларнинг ўтиш жараёнини интерфаол кузатиш имкониятини яратган ҳолда интернет тармоғи орқали ариза беришнинг электрон шакллари жорий этиш ва аризаларни кўриб чиққанлик учун тўланадиган йиғимларни камайтириш масаласига ҳам алоҳида эътибор қаратилган.

Тиббий йўналишида фаолият олиб бораётган ҳар бир тадбиркор бундай ҳолатларни ўз фаолияти мисолида ҳис этаётган бўлса керак, албатта. Хусусий тиббий муассасаларининг солиқ ва бож-

хона тўловларидан озод этилганлиги, лицензия олишда ариза бериш тартиб-таомили йил сайин соддалашаётганлиги, йиғимлар қисқариб бораётганлиги фикримизнинг ёрқин мисолидир.

Шу билан бирга семинарда “Шифохона ичи инфекцияси профилактикаси тўғрисида”ги янги Санитария қоидалари ва меъёрлари (СҚМ) ҳамда вазирлик томонидан қабул қилинган даволаш стандартлари тўғрисида маълумотлар бериб ўтилди. Янги СҚМ тиббий фаолиятни амалга оширишда, хусусан, тиббий муассасаларда турли юқумли касалликлар тарқалишининг олдини олишда аҳамияти нечоғлиқ баланд эканлигига алоҳида урғу берилди. Даволаш стандартлари, унинг тиббий фаолиятдаги аҳамияти ва тугган ўрни, дори ва гиёҳвандлик воситалари, психотроп моддалар ва прекурсорларнинг хусусий тиббий муассасаларида қўлланилиши ва уларнинг назорати юзасидан тайёрланган маърузалар ҳам иштирокчилар учун жуда фойдали бўлди.

Семинар иштирокчилари жорий йилнинг ўтган ойлари давомида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тиббий фаолиятни лицензиялаш борасида олиб борилган ишлар, хусусий тиббий муассасалар фаолиятини назорат қилишга доир текширишлар натижалари билан ҳам таништирилди.

Соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохотлардан кенг оммани бохабар қилишда оммавий ахборот воситаларининг ўрни беқиёс. Ўз навбатида, жамоатчилик назорати ва иштироки ҳам жуда долзарб ҳисобланади. Семинар ишида бу борада “Соғлиқни сақлашни ташкил этиш ва бошқариш” таҳририяти ва Ўзбекистон хусусий амалиёт врачлари уюшмаси вакиллари фикр-мулоҳазалари билан ўртоқлашишди.

Фарход РАҲИМҚУЛОВ,
Соғлиқни сақлаш вазирлиги
Лицензия бериш ва назорат
муассасалари томонидан
кўрсатилаётган тиббий
хизматлар сифатини назорат
қилиш бошқармаси бошлиғи в.б.

Болалар спорти

ЎҚУВЧИ БОЛАЛАРНИНГ ЎСИШИ ВА РИВОЖЛАНИШНИНГ ТИББИЙ-БИОЛОГИК ЖИХАТЛАРИ

(Давоми. Боши ўтган сонларда).

Самарали жисмоний тарбияда энг муҳими тиклайдиган, тайёрлаб рағбатлантирувчи ва ўргатувчи юкламаларни меъёрлаш ҳисобланади. Жисмоний тарбия ва спорт тиклайдиган юкламалар соғлиқни мустаҳкамлаш, чарчашни пайсантириш, иш қобилиятини ошириш учун қўлланилади. Тиклайдиган юкламалар жисмоний тарбиянинг ҳар хил шаклларида қўлланилади. Сайр қилиш, туристик саёҳатлар, жисмоний тарбия дақиқалари, ҳаракатли ўйинлар, қайиқда сузиш, велосипед ҳайдаш каби тиклайдиган юкламаларни табиатнинг физик омиллари (сув, ҳаво, қуёш) билан қўшиб олиб борган маъқул. Тайёрлаб рағбатлантирадиган юкламалар организмни бир мунча юксак функционал, ўқув ёки профессионал фаолиятга тайёрлаш учун қўлланилади. Рағбатлантирувчи тайёрлов юкламалари эрталабки бадантарбияда, дарслардан олдинги гимнастикада, диққатни аниқ жалб этувчи ҳаракатлар, ақлий меҳнатни талаб қиладиган махсус профессионал фаолият олдидан қўлланилади. Тиклайдиган ва

рағбатлантирувчи юкламалар меъёрини аниқлаш қийин. Чунки шошилиш машқ самараси (ШМС)нинг маълум меъёри йўқ. Тиклайдиган юкламалар таъсирининг энг мос кўрсаткичи, бу – иш қобилияти ошиши, кайфият яхшиланиши, чарчоқ камайиши ёки йўқолишидир. Тиклайдиган юкламалар мунтазам – кун, ҳафта, ой, йил мобайнида қўлланилиши керак. Фаоллаштирувчи юкламалар мушакларда алмашинув жараёнлари етарли бўлишини таъминлаб, организмнинг ҳамма функцияларини (қон айланиши, нафас, асаб-руҳий фаолият, ҳазм қилиш) ва охир-оқибатда трофик (озиклантирувчи) функцияни рағбатлантиради. Барча юкламалар (ривожлантирувчи ва қўллаб-қувватловчи, тиклайдиган, тайёрлаб рағбатлантирувчи) шунингдек, фаоллаштирувчи ҳисобланади. Бироқ, уларнинг ҳажми ҳамма вақт ҳам зарур ҳаракат фаоллигини таъминлай олмайди. Фаоллаштирувчи юкламалар чарчоқ бўлмаганда ҳам (дам олишда) бажарилиши лозим. Мактаб ўқувчисининг кундалик ҳаракат фаоллиги меъёрини 15-30 минг қадам деб ҳисоблаш мумкин.

Қуйида ёш ва жинсга оид юклама меъёрлари жадвал кўринишида келтирилган.

2.2-жадвал

Мактаб ўқувчисининг суткалик ҳаракат фаоллигидаги гигиеник меъёрлар

Ёш гуруҳлари, ёш	Локомациялар (қадамлар сони) минг	Энергия сарфи қиймати, суткасига /ккал	Давомийлиги, соат
8-10 (ҳар иккала жинс)	15-20	2500-3000	3,0-3,6
11-14 (ҳар иккала жинс)	20-25	3000-4000	3,6-4,8
15-17 йилгит ва қизлар учун	25-30 25-30	3500-4300 3000-4000	4,8-5,8 3,6-4,8

Ўргатувчи юкламалар меъёри шуғулланувчининг индивидуал қобилиятига боғлиқ. Ўргатувчининг асосий ҳажми ривожлантирадиган, тиклайдиган, тайёрлаб рағбатлантирадиган ва фаоллаштирадиган юкламаларни бажариш жараёнида

ўтказилади. Жисмоний тарбия дарсларида, уйга берилган топшириқларда бажариладиган махсус ўргатадиган юклама ўрнатиш самарадорлиги, мезони бўйича ва мактаб ўқувчисининг тегишли кўникмаларини эгаллаганидан кейин белгиланади.

2.3-жадвал

Мезони ЮКС бўлган юкламаларни жадаллиги бўйича тавсифлашга мисол Юкламалар жадаллигининг таснифи

Интенсивлик зоналари	Юклама жадаллиги	ЮКС кўрсаткичи Дақиқада уриши	
		Йилгитлар	Қизлар
I	Паст жадалликдаги юклама	130 гача	135 гача
II	Ўртача жадалликдаги юклама	131-155	136-160
III	Катта жадалликдаги юклама	156-175	161-180
IV	Юқори жадалликдаги юклама	176 ва бундан юқори	181 ва бундан юқори
V	Максимал жадалликдаги юклама	Ўта хавфли куч	

Бу тасниф бўйича давомлилиги фақат 3 дақиқадан кўп юкламалар жадаллигини аниқлаш мумкин. Чунки, инерция туфайли ЮКС фақат 3-дақиқада юклама даражасига чиқади. Бу таснифга кўра, куч билан бажариладиган юкламалар (штанга, гимнастика, акробатика), тезлик-куч билан бажариладиган юкламалар (диск отиш, сакраш) жадаллигини таърифлаш мумкин эмас.

Куч сифатининг меъёрлари.

Куч даражаси организмнинг ҳаракат функциясидан ташқари, яна 3 та ҳаётий муҳим вазифани корсет (нормал қомат ва умуртқа поғонаси ҳамда орқа мия функциясини қувватлаб туриш), алмашинув ва насос функцияларини (“мушак насоси”) таъминлаб турадиган мушак тизимининг муайян морфо-функционал ҳолатини тавсифлайди.

Кучни меъёрлаш борасидаги кўрсаткичлар қуйидаги жадвалда келтирилган.

2.4-жадвал

Куч меъёрлари

Назорат машқлари	Меъёрлар					
	Ёш (йил), жинс					
	7-11		12-14		15-17	
	Ғил	Қиз	Ғил	Қиз	Ғил	Қиз
Пастки тўсндан ётиш ҳолатида кўтарилиш, марта	-	7-10	-	12-15	-	12-15
Юқори тўсндан кўтарилиш, марта	6-8	-	8-10	-	8-10	-
Қўлга тиралиб туриб кўтарилиш, марта	7-10	7-10	12-15	10-12	18-20	10-12
Осилиб ёки тиралиб туриш, дақиқа	2-4	2-4	4-6	4-6	8-10	4-6
«Қалдирғоч» ҳолатидаги машқ, дақиқа	2-4	2-4	2-6	2-6	8-10	6-8
Иккинчи оёққа тиралиб, бир оёқда туриб-ўтириш (чал+ўнг), дақиқа	6-10	6-10	15-20	10-12	18-20	12-15

ЖИСМОНИЙ ТАРБИЯ ДАРСЛАРИ ВА СПОРТ МАШҒУЛОТЛАРИДА ЮКЛАМАЛАРНИ ТАКСИМЛАШ

Ўқувчиларнинг аксарияти спорт билан шуғулланмаганлиги сабабли, улар жисмоний тарбия дарсларида ривожлантирадиган юкламаларнинг зарур меъёрларини олишлари керак.

Мактабда жисмоний тарбия бир-бири билан ўзаро боғланган шакллар тизимида амалга оширилади:

– жисмоний тарбия бўйича дарслар (ўқув жадвалида ва факультатив);

– мактаб кун тартибидаги жисмоний тарбия – соғломлаштириш тадбирлари (машғулотларгача тур бўйича гимнастика, дарсларда жисмоний тарбия дақиқалари, танаффусларда ҳамда узайтирилган кун тартибидаги ўйинлар ва жисмоний машқлар);

– мактабда синфдан ташқари спорт – оммавий ишлар (жисмоний тарбия тўғрақлари, спорт секциялари, туристик саёҳатлар, спорт мусобақалари, спорт байрамлари – саломатлик кунлари);

– мактабдан ташқари спорт – оммавий ишлар (ўқувчиларнинг маҳаллалари, тураржой бўйича болалар-ўсмирлар спорт мактаблари, спорт жамиятларидаги машғулотлар, ўқувчиларнинг оиладаги мустақил машғулотлари, мактаб қошидаги ва ҳовли майдонлари, стадион, хиёбонлардаги машғулотлар).

Ўқувчиларнинг ҳаракатли фаоллигидаги вақтнинг гигиеник меъёрлари

Мактабда жисмоний тарбия дарси асосий шакл ҳисобланади. Дарсларни тўғри ташкил

қилиш ва уларни ўтказиш услуби, ўқитувчининг педагогик маҳорати кўп жиҳатдан жисмоний тарбия вазифаларининг муваффақиятли бажарилишига боғлиқ. Ҳар бир дарснинг тузилиши ва мазмуни ўқувчиларнинг ёши, саломатлиги ва жисмоний тайёргарлиги ҳисобга олиниб, жисмоний тарбия бўйича ўқув дастури белгиланади.

Машғулотларгача – гимнастика соғломлаштирувчи тадбирлардан бири ва ҳозирги замон ўқувчиларида ҳаракатларнинг камлигини тўлдирадиган чора ҳисобланади. У биринчи галда марказий асаб тизимига яхши таъсир кўрсатади: ўқувчиларнинг кайфияти кўтарилади, улар бир мунча фаол, тетик ва интизомли бўлиб қоладилар. Бундан ташқари, мунтазам гимнастика мушак тизимини мустаҳкамлайди. Моддалар алмашинувини оширади ва ички аъзолар, айниқса юрак ва ўпка фаолиятини яхшилайди. Гимнастика ҳар куни дарслардан 7-10 дақиқа олдин ўтказилиши керак. Об-ҳаво яхши бўлган шароитда уни албатта очик ҳавода (мактаб ҳовлисида, спорт майдончасида), ҳаво булутли бўлган пайтларда ва совуқ тушганда, мажлислар зали, йўлак ёки яхши шамоллатиб туриладиган ҳамда нам усулда артиб тозаланадиган синфларда ўтказилиши керак. Машқлар одатдаги мактаб формасида бажарилади. Дарсдан олдинги гимнастикани касалликдан эндигина тузалган ва шикаст олган-

лардан ташқари, асосий ва тайёрлов гуруҳларининг барча ўқувчилари қилишлари лозим. Махсус тиббий гуруҳдаги ўқувчиларнинг ҳам кўпчилиги кириш гимнастикаси билан шуғулланишлари мумкин, бунинг учун улар кўшимча тиббий кўриқдан ўтиши ва шифокордан руҳсат олиши лозим. Дарслардаги жисмоний тарбия дақиқалари ўқувчилар чарчашининг олдини оладиган ва иш қобилиятини кўтарадиган муҳим соғломлаштирувчи тадбир ҳисобланади.

Жисмоний тарбия дақиқаларидан сўнг нафас ва қон айланиши кучаяди, оёқ томирлари ва чанок бўшлиғида димланиш ҳодисалари камади: диққат ва ақлий иш қобилияти яхшиланади, мушак тонуси ошади, қомат хушбичим бўлади. Жисмоний тарбия дақиқаси ўтказилганда, бола тоза ҳаводан баҳраманд бўлиши керак. У 3-5 дақиқа давом қилади ва оёқлар ҳамда гавда учун 3-5 та оддий машқларни ўз ичига олади. Машқлар вақти-вақти билан ўзгартириб турилади. Бундай машқлар уй вазифаларини бажаришда ҳам қўлланилиши мақсадга мувофиқ. Танаффуслардаги ўйинлар катта соғломлаштирувчи аҳамиятга эга ва гипокинезияга қарши курашда фойда келтиради. Ўйинлар чарчоқни қолдиради, эмоционал тонус ва ўқувчининг ақлий меҳнат қобилиятини оширади. Одатдаги танаффусларда ўқувчиларнинг мактаб ҳовлисида, йўлакларда эркин ўйинлар ўтказишлари учун шароитлар ҳозирлаш зарур. Агар болалар ўйинидан кейин дарсга ҳаяжон билан келсалар, кулги кўтариб, сергап бўлсалар уларга дақиқатни жалб этувчи машқ бериш мумкин, шундан сўнг ўқувчилар тез тинчландилар.

Куни узайтирилган гуруҳлардаги жисмоний машқлар болаларнинг ҳаракат фаоллиги ва қобилият даражасини оширади. Дам олиш ва сайр қилишга ажратилган вақтда жисмоний машқлар ҳамда серҳаракат ўйинлар ёрдамида асаб тизимининг мақсадга йўналтирилган педагогик таъсир вақтининг кўпайиши билан алоқалар чарчоғини қолдириш, шунингдек, ҳаракат қобилиятларини ривожлантириш, болаларнинг соғлигини мустаҳкамлаш, ақлий ва жисмоний иш қобилиятини ошириш мумкин. Жисмоний машқлар ва серҳаракат ўйинлар соф ҳавода ўтказилганда самарадорлиги юқори бўлади.

Асосий ҳаракат сифатлари га йўналганлик ва ҳар бир юкламанинг етарлича меъёри юкламалар таркибига ҳамда жисмоний тарбияни ривожлантирадиган бошқа шакллари жиҳатлари мустақил машқлар, турли хил клублар ва секциялардаги машғулотлар асосида қурилади.

Дилором АХМЕДОВА,

Республика ихтисослаштирилган педиатрия илмий-амалий тиббиёт маркази директори, профессор.

(Давоми бор).

Человек и его дело

ДОКТОР ПО ИМЕНИ «РЫЦАРЬ ДЕТСТВА»

Этот титул ему присвоен Международной ассоциацией детских фондов, куда входит и Общественный детский фонд Узбекистана "Сен ёлгиз эмассан" ("Ты не одинок").

"Рыцарь детства" – этот почетный титул учрежден Международной ассоциацией детских фондов, куда входит и Общественный детский фонд Узбекистана "Сен ёлгиз эмассан" ("Ты не одинок"). А одним из первых в нашей стране его удостоился заведующий отделением пластической хирургии Ташкентского педиатрического медицинского института Мурад Мирзахидович Жафаров. Об этом мы узнали из сертификата, висящего в его кабинете. Тут же и сине-белая мантия, на которой вышито название титула как знак признания высокого профессионализма и чуткого сердца его обладателя.

Эта информация, конечно же, предполагает расшифровку деятельности Мурада Жафарова. Для начала достаточно назвать его специализацию – детский пластический хирург. М. Жафаров чуть ли не единственный в Узбекистане врач с фундаментальными знаниями в этой области медицины, которые он накапливал целенаправленно почти всю свою трудовую жизнь.

Тем не менее начало было несколько иным. Поступив в педиатрический институт, он собирался стать детским хирургом, так сказать, общего профиля. Уже с третьего курса дежурил в клинике в качестве медбрата. Сочетание теории и практики не замедлили сказаться не только на успехах в учебе, но и карьерном росте: из двухсот студентов только восемь предложили поступить в клиническую ординатуру. Среди них был и Мурад. Он выбрал для себя направление ЛОР, впоследствии защитил кандидатскую диссертацию. И во всех своих успехах он благодарен прежде всего профессору Саидикраму Хасанову.

Многие коллеги отмечают, что это качество у Мурада Мирзахидовича – столь серьезное отношение к делу в сочетании с самодисциплиной, ответственностью, по всей видимости, врожденное. Посеянное же наставником зерно упало в благодатную почву и дало мощные ростки.

Молодой доктор жаждал зна-

ний, развития, и помогла ему в этом поездка к коллегам в Австрию. Кстати, для этого он прошел конкурс. А вернулся оттуда прямо-таки окрыленный. Узнал много нового, в том числе по организации работы, и теперь старался применить все это на практике, приобщая и других. Спустя год случайно прочитал объявление о приглашении желающих на обучение в Корею по пластической хирургии. Жафаров решил рискнуть, подал заявление, успешно прошел четыре собеседования, и только его одно-

крик, открывает глазки и видит солнечный свет, двигает крошечными ручками и ножками... Смотрит мать на это чудо и говорит: "Радость моя".

Но, увы, бывает и так, что столь долгожданное счастье иногда оборачивается страданием – на свет появляется маленький человечек с врожденной внешней патологией. Родители, чувствуя ответственность за будущее своего дитя, со страхом смотрят на его перекореженную стопу, сросшие пальцы или расширенные верхнюю губу и небо (то, что в просторечии называется "заячья губа" и "волчья пасть").

Диагноз, точный прогноз, избрание метода исправления де-



го взяли в Медицинский Самсунг-центр в Сеуле.

Это время Мурад Мирзахидович теперь вспоминает с теплой улыбкой. И то, как за два месяца похудел на двадцать пять килограммов, как вставал в шесть утра и оставался в клинике до девяти вечера. Как участвовал в обходах, присутствовал на приеме пациентов и операциях. Как ему, валившемуся с ног от усталости, еще вручали журнал с научной статьей, обсуждение которой намечено было на следующий день. И везде и во всем языке общения был английский, вскоре же Мурад овладел и корейским. Но вот встать к операционному столу доверили только через год.

Вернувшись в октябре 2002 года домой, М. Жафаров продолжил работать в своем отделении, применяя накопленный опыт и внедряя новые идеи.

Наверное, нет большего счастья в семье, чем рождение ребенка. Маленький красный живой комочек плоти издаст первый

эффекта, необходимая реабилитация – вот весь процесс, который включает в себя иногда и месяцы, а может быть, и больше. Что-бы все это осуществилось, тогда, в 2002 году, пришлось изрядно побороться, доказывая необходимость создания специального отделения (приказ Министерства здравоохранения о создании детского отделения пластической хирургии издан 8 января 2003 года.). Мурад Жафаров понимал, что если этого не будет, его два года обучения пропадут впустую. Испытание он выдержал с честью. Любовь к работе, внутренняя убежденность, можно сказать, сыграли особую роль. Он организовывал конференции, ездил на стажировки в Германию, США, приобщал коллег включиться в общество пластических, реконструктивных и эстетических хирургов Узбекистана, которое впоследствии вошло в состав соответствующей Международной конфедерации, а Мурад Жафаров избран членом ее исполкома.



Плоды всей этой деятельности сегодня налицо. Листаю журнал учета поступления пациентов. В Коканде родился малыш с закрытыми носовыми отверстиями, в Ташкенте ему буквально спасли жизнь – ведь он не мог дышать. Руслана М. привезли из Сурхандарьи, у него правосторонняя расширенная раздвоенная губа. Далее отметки: день поступления, день операции, кто ее проводил, когда выписан. Тот же диагноз у Алибека А. из Нукуса... Помощники Жафарова показывают альбомы с фотографиями, как зафиксированную результативность деятельности двух хирургов и пяти ординаторов. Снимки малышей до операции и после. На первые смотришь с болью и сочувствием, на вторые – с восторгом: красивые мальчики и девочки, серьезные и улыбчивые – без уродовавших их дефектов. Такие преобразования тут происходят ежедневно. Более шестисот операций за год, и каждая – особенная, выполнение отдельных требует даже пяти- и более часового стояния у операционного стола. Конечно, не просто стояния, а коллективного напряжения при ювелирном исполнении всех требующихся хирургических манипуляций.

Совсем недавно в рамках акции "Подари улыбку", организованной фондом "Сен елгиз эмассан", Мурад Жафаров со своими коллегами выехал в командировку в Андижан. Бригада из одиннадцати медиков в областной многопрофильной детской больнице за четыре дня провела двадцать две операции, параллельно обучая здешних специалистов

новым технологиям и методам.

Когда мать взяла на руки своего малыша после операции и сказала: "Каким ты у меня стал красивым" и заплакала от счастья, для меня это было высшей похвалой, – не без гордости поделился своими впечатлениями Мурад Мирзахидович.

Как стало известно, очередная подобная поездка также при поддержке фонда "Сен елгиз эмассан" планируется в Хорезм. В ходе подготовки к предстоящим операциям в этом регионе, как заметил наш собеседник, будут учитываться все недочеты в организации работы, с которыми столкнулись в первом случае. Дело в том, что в Ташкенте пластическая детская хирургия работает по мировым стандартам, для этого здесь имеется все необходимое. Идентичных условий надо добиться и в областных регионах.

Эти и многие другие задачи ставит перед собой Мурад Жафаров. В будущем он желает открыть курс пластической хирургии на фундаментальной основе, где будут готовиться профессиональных специалистов по данному направлению. Ближиться защита и докторской диссертации по теме "Отопластика ушных раковин". А еще наш герой собирает издать брошюру-памятку матерям, чтобы они знали, куда обращаться в случае врожденной патологии у их малышек, и все не отчаивались, ибо все поправимо, потому что есть доктор, которые обязательно придут на помощь.

Н. ВЕТКАСОВА.

34 миллиона – за этими сухими цифрами международной организации искорверканные судьбы, разрушенные семьи. В прошлом году 2,5 миллиона человек испытали весь ужас потери – потери права на долгую и полноценную жизнь. Еще 1,7 миллиона уже никогда не смогут ничего изменить – их нет с нами...

Мировые данные ЮНЭЙДС за 2011 год по ВИЧ/СПИДу не могут оставить никого равнодушным. Но почему же тогда мы столь халатно порой относимся к жизни, не задумываясь над последствиями своих действий? Ведь ответственность за здоровье свое и близких помогла бы, возможно, сократить страшную статистику.

Всестороннему обсуждению вопросов, касающихся неизле-

чимого на сегодняшний день заболевания, была посвящена пресс-конференция, прошедшая в рамках Всемирного дня борьбы со СПИДом. Мероприятие было организовано Министерством здравоохранения, Республиканским центром по борьбе со СПИДом совместно с ЮНЭЙДС.

В ходе конференции прозвучала подробная информация о ситуации в мире по распространению особо опасных инфекций. Так, сильнее всего ВИЧ-инфекцией сегодня затронут африканский регион. Но, как подчеркнул координатор Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИДу в Узбекистане Дэни Аво, здесь удалось снизить число новых ВИЧ-инфекций, в то вре-

мя как в Восточной Европе и Центральной Азии ситуацию не удается повернуть вспять. Эпидемию ВИЧ здесь по-прежнему стимулирует употребление небезопасных инъекционных наркотиков. Кроме того, остается низким охват лечения ВИЧ-инфекции из-за боязни людей, живущих с ВИЧ, заявлять о своем состоянии. Специалисты отметили, что одной из основных причин смерти среди людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ), является туберкулез, в то время как незамедлительное антиретровирусное лечение может снизить риск заболевания на 65 процентов.

О ситуации в данном случае в нашей республике и ответных мерах на ВИЧ-инфекцию на

страновом уровне рассказал директор Республиканского центра по борьбе со СПИДом Нурмат Атабеков. Первый случай ВИЧ-инфицирования был зарегистрирован в Узбекистане в 1989-м году среди студентов из Африки. Ныне наибольшее число случаев зафиксировано в столице, а также Ташкентской и Андижанской областях. При этом увеличивается доля зараженных женщин. Что касается возрастного состава, то это в основном люди активного возраста – от 20 до 49 лет. Есть также и дети, но их число в последнее время значительно сократилось.

На раннюю диагностику и профилактику ВИЧ/СПИДа в республике, по словам Н.Атабекова, направлен целый ряд нор-

мативных документов. Так, в Узбекистане с 2003 года обязательным является добровольное медицинское обследование, куда входит в том числе тестирование на ВИЧ/СПИД. Также в целях профилактики вертикальной трансмиссии вируса (то есть передачи его от матери к ребенку) с 2006 года проводится антиретровирусная профилактика беременных женщин и новорожденных, а с 2009 года все беременные в обязательном порядке сдают тест на ВИЧ/СПИД.

Еще одним шагом в этом направлении станет принятие нового закона по ВИЧ/СПИДу, где будут отражены все международные конвенции, ратифицированные Узбекистаном, а также будет увеличен уровень социальной защищенности ЛЖВ.

Оксана КАДЫШЕВА.

Актуально

ВО ИМЯ ЖИЗНИ

ма как в Восточной Европе и Центральной Азии ситуацию не удается повернуть вспять. Эпидемию ВИЧ здесь по-прежнему стимулирует употребление небезопасных инъекционных наркотиков. Кроме того, остается низким охват лечения ВИЧ-инфекции из-за боязни людей, живущих с ВИЧ, заявлять о своем состоянии. Специалисты отметили, что одной из основных причин смерти среди людей, живущих с ВИЧ-инфекцией (ЛЖВ), является туберкулез, в то время как незамедлительное антиретровирусное лечение может снизить риск заболевания на 65 процентов.

О ситуации в данном случае в нашей республике и ответных мерах на ВИЧ-инфекцию на

страновом уровне рассказал директор Республиканского центра по борьбе со СПИДом Нурмат Атабеков. Первый случай ВИЧ-инфицирования был зарегистрирован в Узбекистане в 1989-м году среди студентов из Африки. Ныне наибольшее число случаев зафиксировано в столице, а также Ташкентской и Андижанской областях. При этом увеличивается доля зараженных женщин. Что касается возрастного состава, то это в основном люди активного возраста – от 20 до 49 лет. Есть также и дети, но их число в последнее время значительно сократилось.

На раннюю диагностику и профилактику ВИЧ/СПИДа в республике, по словам Н.Атабекова, направлен целый ряд нор-

Мероприятия

НАШИ ПРАВА
ЗАЩИЩАЕТ
ОСНОВНОЙ ЗАКОН

Известно, что Основной Закон призван защищать наше право на жизнь, право на квалифицированную медицинскую помощь и образование. На это было акцентировано внимание в ходе торжественного мероприятия в честь двадцатой годовщины со дня принятия Конституции Узбекистана, которое состоялось в Научно-исследовательском институте эпидемиологии, микробиологии и инфекционных заболеваний Министерства здравоохранения республики.

Прежде всего хотелось бы отметить, что подобные мероприятия всегда проходят в таком широком кругу, – сказал заместитель директора по научной работе НИИЭМИЗ, профессор Сарожиддин Бабаходжаев. – В торжественном собрании, посвященном юбилейной годовщине нашего главного закона страны, приняли участие свыше четырехсот специалистов института и действующей при нем клиники. Большое внимание уделено вопросам реформирования системы здравоохранения, что, безусловно, очень важно для нас, врачей. Реформирование приносит свои результаты – создаются специализированные научные центры, а в первичном звене стали функционировать свыше трех тысяч сельских врачебных пунктов. Продолжается совершенствование системы “Здоровая мать – здоровый ребенок”, направленной на охрану материнства и детства.

Депутат Ташкентского городского Кенгаша, ректор Ташкентского автодорожного института Мурат Икрамов в своем выступлении обратил внимание на вопросы социальной защиты населения, охраны здоровья граждан. Как было отмечено, на эти цели в следующем году будет направлено из Государственного бюджета шестьдесят процентов средств. Безусловно, предусмотрено дальнейшее совершенствование и системы здравоохранения. Что же касается защиты прав представителей системы здравоохранения, они также нашли отражение в законодательной базе страны, кроме того, упорядочены вопросы частной медицины, аптечной деятельности.

На встрече вновь были озвучены основные положения Конституции страны. Собравшиеся почерпнули много нового, ознакомившись с новыми законами, принятыми в последнее время в сфере здравоохранения.

Оксана КАДЫШЕВА.

ИММУНИЗАЦИЯ: КОМУ, КОГДА И ОТ ЧЕГО

В окружающем мире ребенка подстерегает множество опасностей. Не последнее место в этом ряду занимают всевозможные инфекции и вирусы. Вакцинация, по мнению специалистов, является мощным средством в борьбе с инфекционными заболеваниями.

Насколько она необходима и что нужно знать, прежде чем сделать ребенку прививку? Этим и другим актуальным вопросам иммунизации в республике было посвящено телевизионное ток-шоу, организованное Министерством здравоохранения Узбекистана совместно с ЮНИСЕФ.

Эксперты подробно рассказали о национальном календаре иммунизации детей против десяти инфекций, начиная с рождения и до шестнадцати лет, также осветили вопросы безопасности вакцин. Также собравшиеся ознакомились с вопросами повышения спроса на услуги плановой иммунизации среди населения.

Как было подчеркнуто, основная работа осуществляется с

участием различных слоев населения. Так, был проведен ряд тренингов для медицинских работников по безопасности вакцинации и навыкам межличностных коммуникаций. Идет подготовка к реализации широкомасштабной кампании с привлечением звезд кино, эстрады и спорта. Уже совсем скоро в эфире появятся соответствующие ролики, а на улицах городов будут размещены тематические билборды. Всю информацию о плановой вакцинации желающие смогут получить на обновленном сайте privivka.uz, в Министерстве здравоохранения на этот счет действует “горячая линия”.

Хотелось бы особо отметить, что вакцинация проводится толь-

ко здоровым детям и является обязательной. И все это – бесплатно. Все вакцины проходят строгий контроль качества, – подчеркнула специалист-эпидемиолог Минздрава республики Дилором Турсунова.

Процесс иммунизации очень важен и дает свои положительные результаты, является залогом эпидемиологического благополучия в стране. С 1995 года в нашей стране благодаря широкому охвату иммунизацией не регистрируется полиомиелит, с 2002 года – дифтерия. В 2011 году прошла массовая вакцинация против кори и краснухи. Кроме того, уже подали заявку на введение в календарный список прививок вакцины, которая поможет сократить число распространения диарейных заболеваний, кишечных инфекций, вызываемых ротавирусом.

ЦИФРЫ, КОТОРЫЕ ГОВОРЯТ

Семинар, организованный Институтом здоровья и медицинской статистики, по праву можно назвать одним из важных моментов в подготовке соответствующих отчетов за уходящий год в области здравоохранения.

В работе двухдневного семинара приняли участие руководители территориальных филиалов Института здоровья и медицинской статистики, сотрудники учреждений здравоохранения.

Как подчеркнула директор Института здоровья и медицинской статистики Зулхумор Мугалова, принятые за

последнее время нормативные документы направлены на совершенствование системы государственной статистической отчетности, в том числе и медицинской, на улучшение ее качественных показателей, повышение уровня достоверности данных.

Организаторы также отметили, что семинары являются хорошей площадкой для обмена опытом.

В том убежден и руководитель организационного медицинского отдела Навоийского горно-металлургического комбината Карим Рахматов. По его словам, в статистике важна не только достоверность цифр, но и глубокие знания в различных областях медицинской науки. Вот тогда-то сухие статистические данные “заговорят”, помогут провести серьезный сравнительный анализ по распространенности заболеваний в разрезе и других стран.

Будьте всегда бдительны

ВСЕ ПРОДУКТЫ ХОРОШИ, ЕСЛИ...

Приближается Новый год, и, конечно же, каждая хозяйка уже задумывается о том, как украсить праздничный дастархан. На первый план, несомненно, выходят собственные заготовки. А открыты зимой, тем более на новогодний праздник, приготовленные своими руками деликатесы – баночку варенья или маринованных огурчиков особое удовольствие. Не так ли?

Действительно, почти в каждой семье есть закупоренные банки овощей, фруктов, ягод, грибов собственного приготовления. Однако знаем ли о том, что при несоблюдении правил приготовления консервированных продуктов в банке может таиться смертельная опасность – ботулизм?

Ботулизм – инфекционное заболевание, поражающее центральную нервную систему, приводящее при отсутствии своевременного лечения к параличу и смертельному исходу. Микробы, возбудители ботулизма – анаэробы, могут жить только в среде без кислорода.

Возбудители ботулизма обитают в почве в виде спор. С почвой споры попадают на овощи, фрукты, грибы, в кишечник животных и птиц, с илом проникают в кишечник рыб.

Споры ботулизма выдерживают нагревание до 100 градусов в течение нескольких часов (погибают при 121 градусе), хорошо переносят высокие концентрации соли и уксусной кислоты.

Домашние консервы, отравленные токсином ботулизма, выглядят, как правило, совершенно доброкачественными, не меняют ни внешнего вида, ни запаха, ни вкуса. Но вздутая крышка тоже может быть признаком недоброкачественного продукта. Особенностью возбудителя болезни является то, что в одной и той же банке консервов токсин накапливается гнездами. Потому одни люди, употребившие консервированные продукты из одной и той же банки, болеют, а другие – нет.

Токсин ботулизма, попав в кишечник человека, всасывается в кровь и вызывает тяжелое заболевание, которое может привести к трагическому исходу. Признаки болезни могут появиться через несколько часов, даже через 5-7 дней после употребления недоброкачественной пищи. Первоначальные признаки – головная боль, сухость во рту, слабость. Очень характерно отсутствие лихорадки, температура тела повышается незначительно. Рвота и понос бывают не всегда, чаще – упорные запоры, не поддающи-

еся действию клизмы и слабительных. После резко ухудшается зрение, появляется двоение в глазах, иногда косоглазие, зрачки расширяются, причем один становится шире другого. Большой испытывает сухость во рту, голос становится гнусавым, осипшим, а иногда пропадает совсем. Трудно становится глотать, дышать, затрудняются движения, нарастает мышечная слабость: человек не может держать голову. Часто при попытке



глотания жидкость выливается через нос. Тоны сердца становятся глухими, пульс вначале замедленный, потом начинает ускоряться, кровяное давление понижается.

При первых же признаках ботулизма необходимо срочно вызвать врача или скорую помощь для введения противо-

ботулинической сыворотки, так как больному угрожает остановка дыхания. Очень важно своевременно оказать первую помощь – промывание желудка 5-процентным содовым раствором (сернокислый магний 30 гр. на 500 гр. воды), персиковое или другое растительное масло для связывания токсинов, промывание желудка теплым 5-процентным раствором гидрокарбоната натрия (питьевая сода).

Меры предосторожности

Тщательно очищать продукты и посуду, используемые для консервирования, от грязи и пыли.

Использовать рекомендуемые по рецептуре концентрации соли, сахара и кислоты, они препятствуют накоплению токсина.

Мясо и рыбу в домашних условиях можно консервировать в герметически закрытых банках только с применением автоклава.

По возможности не закрывать герметически грибы и другие продукты, которые трудно отчистить, и использовать кислоту, которая подавляет развитие спор ботулизма.

Хранить домашние консервы только при низких температурах.

Остерегайтесь покупать домашние консервы, а также “самодельные” мясные и рыбные продукты на улицах и рынках.



Не приобретайте в магазине консервированные продукты со вздутой крышкой.

Самое главное, всегда следует помнить, что в домашних условиях никакие продукты – овощи, фрукты, ягоды, грибы не могут быть гарантированно очищены от загрязнения. Ни один из рецептов консервирования не предотвращает от прорастания спор ботулинического микроба. Поэтому консервированные продукты, приготовленные в домашних условиях, перед употреблением следует выложить в кастрюлю и прокипятить 15-20 минут, а затем охладить. Кипячение разрушает токсин, если он образовался в консервах.

Азизбек НИЗАМОВ,
начальник отдела
здорового образа жизни
городского филиала
Института здоровья и
медстатистики.

Мороз и солнце,
день чудесный!



Объявление

E-S-S GmbH, исключительный партнёр по продаже немецкой фирмы V. Braun Melsungen AG, ведущей во всём мире фирмы медицинских технологий, предлагает Вам шанс как:

Представитель по продаже

к 01 января 2013 (или позже)

Квалификация:

высшее образование (медицина / фармацевтика);
опыт в продаже медицинских продуктов (мин. 2 года);
опыт в общении с врачами, управлениями больницы и т. д.;
опыт в организации и проведении докладов и семинаров;
совершенство в обращении с современной электронной обработкой данных (MS Office, E-Mail, Internet);
водительское удостоверение;
хорошее знание английского языка устно и письменно.

Личные качества:

ориентированная на результат работа;
способность убеждать;
мобильность;
способность к коммуникации;
способность работать в команде.

Наше предложение:

приём на работу (полное время);
необходимое офисное оборудование (портативный компьютер, мобильный телефон);
возмещение командировочных расходов, деньги на бензин;
автомобиль компании (после испытательного срока);
соответствующая зарплата (после квалификации).

Пожалуйста, направьте Ваше заявление о предоставлении работы на английском языке со всеми необходимыми подтверждениями (заявление с фотографией, подробная биография с рекомендациями, представлениями зарплаты) исключительно посредством **E-Mail: tashkent@ess-invest-trading.com**

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

E-S-S GmbH
Господин Алишер Абдуллаев
ул. Сайрам 1/29,
100 077 Ташкент
Тел. + 998 71 267 5 859.

Социальная защита

ЗАНЯТИЯ, СОХРАНЯЮЩИЕ ЗЕРКАЛО ДУШИ

Здоровому человеку сложно даже на минуту представить, что окружающий мир погружается в темноту, и он лишается радости воспринимать всю цветовую гамму, созерцать красоту природы.

Тем не менее для тех, кто лишен этого счастья, жизнь может наполниться смыслом, превратиться в яркий, богатый на всевозможные тональности мир звуков, тактильных ощущений. Они тоже могут научиться ценить и развивать данные от природы способности, верить в собственные силы, беречь глаза, которые еще способны что-либо различать. Этими приоритетами руководствовались педагоги специализированной школы-интерната для незрячих детей, организовав совместно с Республиканским фондом по реабилитации незрячих и слабовидящих детей и юношества Узбекистана "Рапоҳ Шуласи" познавательное и интересное мероприятие.

Вместо стандартных, во многом заштампованных методов обучения на сей раз воспитанникам интерната было организовано увлекательное путешествие по страницам истории медицины. Сами ребята стали участниками сценических импровизаций, в их исполнении прозвучали танцы и стихи. Форма открытого занятия в стенах школы-интерната зажгла в ее учениках искорку живого интереса.

Подобные уроки, куда приглашаются родители, а также специалисты различных сфер медицины, проводятся здесь часто, что, несомненно, способствует расширению представлений детей о предметном мире, развитию полисенсорной ориентировки, мелкой моторики, активизации речевой деятельности.

Очередная тема нашего занятия – "Забота о глазах", – рассказывает председатель методического объединения воспитателей с русским языком обучения, тифлопедагог Римма Колошеева. – Главное – это познакомить учащихся с элементарным строением глаза, объяснить, отчего снижается острота зрения, научить заботиться о собственном зре-



нию, выполнять упражнения по снятию усталости глаз, а также развивать мышление и память. Чтобы дети лучше усвоили материал, совместно с коллегами мы подготовили тематический плакат-картину, плакат с текстом "Правила бережного отношения к глазу", муляж глаза, подобрали костюмы и музыкальное сопровождение для танцев и интерактивных игр.

Много полезной информации ребята и их родители получили не только из общения с Р. Колошеевой, но и ассистента кафедры офтальмологии ТашГМИ Фарруха Кариева, который сделал краткий экскурс в историю науки о зрении, рассказал о старых и современных методах лечения различных заболеваний в этой области. По его информации, 30-35 процентов слабовидящих и незрячих детей страдают катарактой. Как и астигматизм, миопия, ряд других заболеваний органов зрения, катаракта также излечима. Вместе с тем отдельные формы заболеваний глаза считаются неизлечимыми. Так, при ретинобластоме в большинстве случаев требуется удаление глазного яблока. Последним же достижением имплантационной медицины является разработка искусственного хрусталика из мягкой пластмассы, что позволяет разрезать глаз всего на 2-3 мм.

Стоит отметить, что занятия в школе-интернате проводятся не только для воспитанников, но и их наставников, которые не останавливаются в своем профессиональном росте, стремятся находить об-

щий язык со своими подопечными в любой ситуации, воспитывать в них прежде всего личность. Гордость педагогического коллектива школы – Камил Саидов, успешно окончивший школу музыки и искусств № 7, филиал которой действует на базе интерната, а затем и Государственную консерваторию Узбекистана. Сегодня К. Саидов преподает в консерватории, является автором четырехтомного учебного пособия по Шашмакову, созданного по системе Брайля.

И таких ребят среди воспитанников школы-интерната немало. Здесь дети постигают секреты игры на национальных инструментах, фортепиано, действует также кружок вокала, хорового пения. Они посещают компьютерные курсы при фонде "Рапоҳ Шуласи", занимаются легкой атлетикой, шахматами.

– Очень важно детям давать правильные социальные ориентиры в жизни, научить их верить в себя, – считает тифлопедагог школы-интерната Наргиза Агзамова. – Многие наши воспитанники обладают музыкальным даром, хорошо воспринимают устные предметы. Надеемся, что наш скромный вклад в интеграцию детей с ограниченными физическими возможностями в общество поможет им в будущем найти свое место в жизни, чувствовать себя полноценными людьми.

Оксана КАДЫШЕВА.
Фото автора.

Маълумки, куз-қиш мавсумига доимий равишда ҳар бир соҳада тайёргарлик кўрилиши назарда тутилган ҳолда бир қатор ташкилий ишлар амалга оширилади. Бу борада бевосита ёнғин хавфсизлиги хизмати ходимлари зиммасига ҳам катта вазифалар юклатилган.

Миробод тумани ИИБ ЁХБ томонидан ҳам бир қатор тадбирлар амалга ошириб келинмоқда. Жумладан, туман ҳудудидаги аҳоли тураржойлари, мулкчилик шаклидан қатъи

Ёнғин хавфсизлиги ойлиги

ЭЪТИБОР ВА ҲУШЁРЛИКНИ ОШИРАЙЛИК

назар, корхона ва ташкилотлар, ўқув юрталари, даволаш муассасаларининг ёнғинга қарши ҳолати текширилиб, хавфсизлик қоидаларига риоя қилиш юзасидан кенгайтирилган йиғилишлар ўтказиб келинмоқда.

Айтиш жоизки, ёнғин хавфсизлиги қоидаларига риоя қилиниши юзасидан олиб борилаётган тарғибот ишларига қарамасдан, туманда шу йилнинг 11 ойи

давомида 81 та ёнғин содир бўлди, шундан 20 таси электр симлари қисқа туташувидан, олтитаси печлардан фойдаланишда хавфсизликка риоя қилинмаган, 29 таси чекишдан, 6 таси болалар олов ўйнаши оқибатида юз берган. Натижада фуқаролар 3,3 миллион сўмдан зиёд моддий зарар кўрган.

Бундай кўнгилсиз воқеалар тураржойларда оддий ёнғин

хавфсизлиги қоидаларига риоя қилмаслик оқибатида содир бўлмоқда. Шу ўринда эслатиб ўтмоқчимизки, ёнғиннинг олдини олиш, ёнғин келиб чиқишига сабаб бўлувчи омилларга бепарво бўлмаслик, хавфсизлик қоидаларига амал қилиш масалаларида уйлар дудбуронларини ўз вақтида тозалаш, электр ва газ мосламалари доимо соҳибчилиги назорат қилишга алоҳи-



да эътибор қаратиш муҳимлигини унутмаслик лозим.

Азиз Тўраев,
Миробод тумани ИИБ
Ёнғин хавфсизлиги бўлими катта инспектори, сержант.

Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир Анвар АЛИМОВ
Нашр учун масъул
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

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

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

Газета материаллари таҳририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6209 нусха.
Буюртма Г-1245.

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. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

