

Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgz.uz, uzss@inbox.ru • 2011 йил, 23 декабрь • № 51 (864)

Болалар саломатлиги ҳафталиги

ФАРЗАНДАЛАРИМИЗ СОҒЛИГИ – МИЛЛАТИМИЗ КЕЛАЖАГИ



Эътироф этиш жоизки, юртимизда Президентимиз томонидан фарзандларимиз саломатлигига бўлган эътибор ва ғамхўрлик туфайли, бу борада эришилаётган ютуқлар жаҳон ҳамжамияти томонидан эътироф этилмоқда. Бунинг исботи сифатида айтиш жоизки, 2011 йилда Буюк Британиянинг «Save the Children» («Болаларни асрайлик») халқаро ташкилоти томонидан Ўзбекистон болалар тиббиёти даражаси бўйича жаҳоннинг энг яхши ривожланган ўнлик қаторига киритилди.

Шунингдек, 25-26 ноябрь кунлари пойтахтимизда «Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг Миллий модели «Соғлом она – соғлом бола» мавзuidaги халқаро симпозиумнинг нуфузли даражада ўтказилганлиги ва бу борада эришилаётган ютуқлар қирққа яқин давлатлардан ташриф буюрган соҳа мутахассисларининг эътирофига муносиб деб топилди. Фахр билан айтиш жоизки, симпо-

зиумда иштирок этган хорижлик мутахассислар томонидан ҳанузгача билдирилаётган илиқ фикрлар Ўзбекистон тиббиётининг жаҳонда ўз ўрнига эга эканлигини яна бир бор кўрсатмоқда. Шу ўринда таъкидлаб ўтишни жоиз деб билдикки, мазкур симпозиумда ЖССТ бош директори Маргарет Чен ўз маърузасида қуйидаги эътирофли фикрларни келтирди: «Менга Ўзбекистонда аҳолини изчил ва самарали эмлаш дастури муваф-

фақиятли амалга оширилаётгани ҳақида маълумот беришди. Бундай ёндашув, айниқса, болалар саломатлигини муҳофаза қилиш, шунингдек, аҳоли ҳаётига таҳдид солиши мумкин бўлган хавфли юқумли касалликларни тез аниқлашда ғоят муҳим аҳамиятга эга. Ўзбекистонда мустақилликнинг дастлабки кунларидан она ва бола саломатлиги энг устувор вазифа сифатида белгиланди». Ҳа, Ўзбекистон тиббиётининг бундай ютуқлари нуфузли меҳмон томонидан тилга олиниши бежиз эмас. Чунки бу борадаги саъй-ҳаракатлар туфайли ўтган 20 йил давомида оналар ва болалар ўлими уч баробардан кўпроқ камайди. Албатта, юқоридаги фикрлар уйғунлиги сифатида эришилаётган муваффақиятлар тўғрисида қўллаб-қувватлаш келтиришимиз мумкин.

Айниқса, фарзандларимиз саломатлигини муҳофаза қилишда давлатимиз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва бир қанча халқаро ташкилотлар томонидан ҳамкорлик ишлари самарали тарзда олиб борилиб, муайян натижаларга эришилмоқда. Жумладан, ўсиб келаётган авлоднинг соғлом ва баркамол ўсишида эмлаш ишларининг тўғри йўлга қўйилганлиги ҳамда витаминлар билан таъминланаётганлиги, уларнинг саломатлигини янада мустаҳкамлашда муҳим ўрин эгалламоқда.

Жорий йилнинг 19 декабрдан 24 декабргача Республика миқёсида Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва ЮНИСЕФ халқаро ташкилоти билан ҳамкорликда қабул қилинган миллий дастур бўйича витамин «А» саплементациясининг навбатдаги 17-тури давом этмоқда. Унда 6 ойдан 5 ёшгача бўлган болаларга витамин «А» берилиши кўзда тутилган. Мазкур жараёнлар билан танишиш мақсадида Тошкент шаҳри ҳамда вилоятининг оилавий ва марказий поликлиника, шунингдек, қишлоқ врачлик пунктларида бўлиб, тиббиёт ходимлари ва оналар билан суҳбатда бўлдик.

Тошкент шаҳри Юнусобод туманидаги 50-оилавий поликлиникага кириб борар эканмиз, кўтаринки кайфиятда навбатда турган она ва болаларга кўзимиз тушиб, уларнинг фарзандлари соғлиги ва тиббиётга бўлган эътиборлари ижобий эканлигининг гувоҳи бўлдик.

– Фарзандларимиз соғлиги бу албатта, миллатимиз келажагидир. Бу борада давлатимиз раҳбарининг олиб бораётган одилона сиёсатлари эртанги авлодларимизнинг жамият тараққиёти янада юксалишида муҳим аҳамият касб этиши шубҳасиздир. Шундай экан, болаларимиз соғлигини мустаҳкамлаш борасида эмлаш ишлари тўғри йўлга қўйилганлиги юқумли касалликларнинг олдини олишда ва уларни бартараф этишда асосий ўринга эга бўлмоқда. Ушбу бир ҳафта давомида «Болалар саломатлиги ҳафталиги» доирасидаги ўтказилаётган витамин «А» бўйича саплементацияси 17 турини 6 ойдан 5 ёшгача бўлган болалар ўртасида олиб борилаётганлиги уларнинг соғлом ўсишларида, албатта, ўз натижасини кўрсатади. Бунда 6 ойликдан 1 ёшгача бўлган ҳамда 2 ёшдан 5 ёшгача бўлган болаларга меъёр даражасидаги А витамини берилади. Уни болаларга бериш жараёнида шифокор ва эмлаш ҳамшираси тартиб-қоидаларга риоя қилган ҳолда иш олиб боради. Бу йўналишда ССВ ҳамда ЮНИСЕФ халқаро ташкилоти томонидан мутахассислар ўқитилиб, уларга махсус сертификатлар берилган. Пойтахтимиз бўйича 6 ойликдан 5 ёшгача бўлган 175 минг нафар болалар эмланиши кўзда тутилган. Айниқса, ҳафталикка келаётган оналарнинг тиббиётга бўлган ишончи бизни ниҳоятда қувонтирди, – дейди Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бош бошқармасининг бош педиатри Ноила Мухаммедова.

– Ўтказилаётган ушбу ҳафталикка фарзандларим Паризода ва Зиедаларни олиб келдим. Аввалги турларда ҳам витамин «А» саплементациясининг қабул (Давоми 2-бетда).

Тошкент
шаҳриТошкент
вилояти

Болалар саломатлиги ҳафталиги

Жиззах
шаҳри

ФАРЗАНДАЛАРИМИЗ СОҒЛИГИ - МИЛЛАТИМИЗ КЕЛАЖАГИ



қилганмиз. Поли-
клиникага келиши-
миздан олдин пат-
ронаж ҳамширалари
бу тўғрида маъ-
лумотлар беришган
эди. Шу нарсага
амин бўлдимки, А
витамины фарзанд-
ларим саломатлиги-
ни тиклаш ҳамда
иммунитетини кўта-
ришда асосий ўрин-
га эга бўлиб кел-
моқда. Бунинг баро-
баридеда берил-
ган витаминнинг бе-
пуллик ва Юрт-
бошимизнинг фар-
зандларимизга кўр-
саётган ғамхўрлик-
лари деб биламан,
– дейди Дилафрўз
Фармонова.

Шунингдек, 46-оилавий поликли-
никада ҳам бўлганимизда жараён-
лар кизгинлик билан кетаётганли-
гини кўрдик.

– Бошланган ушбу ҳафталикда фаол
иштирок этган ота-оналарни кўриб,
кўнглимиз кўтарилди. Режа бўйича 1809
нафар болаларни эмлаш кўзда тутил-



ган. Ҳафталик учун
барча шароитлар яра-
тилган ва махсус ўқи-
тилган мутахассислар
томонидан жараёнлар
меъёрий қоидаларга
риоя қилган ҳолда
амалга оширилмоқда.
Болалар икки, яъни:
уюлмаган (уйда тар-
бияланаётганлар) ва
уюшган (боғча тарби-
яланувчилари) гуруҳ-
ларга бўлинган ҳолда эмланадилар. Мак-
табгача тарбия муассасаларидаги ҳамши-
ралар боғчанинг ўзида фаолиятни амал-
га оширадilar ва бизга ҳисоботни тақ-
дим этадилар, – дейди 46-оилавий поли-
клиниканинг бош шифокор муовини
Дилором Толипова.

– Мазкур ҳафталикка икки нафар
фарзандимни олиб келдим. Болала-
римдаги кўтаринкиликни кўриб, ўзим
ҳам қувондим. Чунки поликлиникага
кираверишда эмлаш хоналарининг
болаларга хос тарзда безалганлиги

уларнинг оилаларимизга кириб бориши,
соғлигимиз учун қайғуришлари бизни тиббиёт-
га бўлган ихлосимизни оширмоқда. Бугунги
ҳафталикка ҳам фарзандларим билан кўта-
ринки кайфиятда келдик. А витаминининг бо-
лаларим саломатлиги учун муҳим ва бе-
пул эканлиги мени яна бир бор қувонтириб,
давлатимиз раҳбари, Соғлиқни сақлаш вази-
рлигига ўз миннатдорчилигимни билдиргим
келди, – дейди Шохида Расулова.

– Ўтказилаётган ҳар бир эмлаш жара-
ёнлари эмлаш ҳамшираларидан катта
масъулият талаб қилади. Мазкур йўна-
лишнинг ўзига хос меъёрий тартиблари
бўлиб, ҳар бир санитария-гигиена қоида-
ларига риоя қилишимиз муҳим. Ушбу
ҳафталик бўйича ҳам махсус ўқув-семи-
нарларда иштирок этиб, сертификатни
кўлга киритганман. Ишимизнинг муваф-

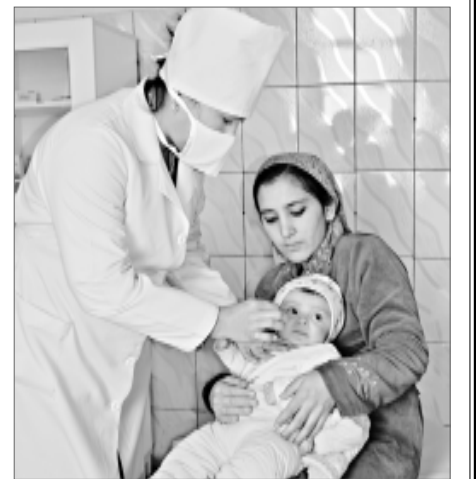


фақиятли томони шундаки, болалар ора-
сида юқумли касалликларни вақтида бар-
тараф этишга эришяпмиз. Шунингдек,
оилаларнинг тиббиётга бўлган ҳурмати
бизни қувонтиради, – дейди эмлаш
ҳамшираси Феруза Исроилова.

Шунингдек, Тошкент вилояти, Зан-
гиота тумани, Назарбек қишлоқ
врачлик пунктида бўлганимизда ҳам
тиббиёт ходимлари томонидан ҳаф-
талик бўйича амалга оширилаётган
ишларга гувоҳ бўлдик.

– Оммавий тарзда ўтказилаётган «Бо-
лалар саломатлиги ҳафталиги»да ишти-
рок этаётган ҳар бир ота-онанинг А ви-
тамини ҳақида чуқур маълумотга эга экан-
лиги ва келажақда фарзанд соғлиги учун
муҳим ўрин тутиши тўғрисидаги ижобий
фикрларидан мамнунмиз. Болаларимизга
витамины меъёрий даражада бера-
ётган тиббиёт ходимларимизнинг барча-
си ўқув-семинарларида қатнашиб, мах-
сус сертификат асосида иш олиб бор-
моқдалар, – дейди Тошкент вилоят
соғлиқни сақлаш бошқармасининг
бош педиатри Раъно Ҳакимова.

– Ифтихор билан айтишим жоизки,
давлатимиз раҳбарининг оналик ва бо-
лаларнинг муҳофаза қилиш борасидаги
эътибор ҳамда ғамхўрликлари ҳудудимиз
аҳолисини янада мамнун этмоқда. Ай-
ниқса, фарзандларимизни ўз вақтида эм-
лаш, тиббий кўриклардан ўтказиш иш-
лари изчиллик билан олиб борилаётган-
лиги болалар орасида юқумли касаллик-
ларнинг олдини олиш ва саломатликла-
рини мустаҳкамлашда муҳим роль ўйна-
моқда. Шу жумладан, 19 декабрдан 24
декабргача ҳудудимиздаги 2115 нафар 6



ойликдан 5 ёшгача бўлган болалар ора-
сида А витамини саплементациясининг
навбатдаги 17-тури ўтказилаётганлиги
ҳам келажагимиз бўлган фарзандлари-
мизнинг соғлиги йўлидаги эзгу ишлар-
дан бири эканлиги ҳеч биримизга сир
эмас. Президентимизнинг бирламчи
бўғинга қаратаётган эътиборларининг
аҳамияти шундаки, аҳолига кўрсатила-
ётган тиббий хизматнинг бепуллиги
уларга ҳар томонлама энгиллик туғди-
рмоқда, – дейди Назарбек қишлоқ
врачлик пунктининг мудирини Максуд
Ворисова.

Жиззах шаҳрининг 2-оилавий поли-
клиникасида ҳам «Болалар сало-
матлиги ҳафталиги» доирасидаги тад-
бир изчиллик билан давом этмоқда.

– Фарзандларимизнинг соғлиги – бу
миллатимиз келажаги, шунингдек, Вата-
нимиз равнақи улар кўлида эканлиги ҳар
бир ота-она учун фахрдир. Шундай экан,
бундай эзгу мақсадларни амалга оши-
ришда давлатимиз раҳбари раҳнамоли-
гида катта ишлар қилинмоқда. Навбатда-
ги болалар орасида А витамини танқис-
лигининг олдини олиш ҳамда Соғлиқни
сақлаш вазирлигининг ЮНИСЕФ ташки-
лоти билан ҳамкорликда қабул қилинган
миллий дастури бўйича 17-турнинг ўт-
казилаётганлиги ҳам болаларимиз сало-
матлигини тиклашдаги муҳим омиллардан
биридир. Вилоятимизда ҳафталик дои-
расидаги ишлар яхши ташкил этилган
бўлиб, 6 ойликдан 5 ёшгача бўлган бо-



лаларга А витамини томизилиши ўқув-
семинарларида махсус тайёрланган
тиббиёт ходимлари томонидан олиб
борилмоқда. Жумладан, 2-оилавий поли-
клиникада ҳафта давомида 2101 на-
фар бола витамин билан таъминлани-
ши режалаштирилган. Поликлиникада
асосан 2 та хона ташкил этилган бўлиб,
биринчисиде 6 ойликдан 1 ёшгача, 2-
хонада эса бир ёшдан юқори бўлган
болаларга хизмат кўрсатилмоқда, –
дейди Жиззах вилоят соғлиқни сақ-
лаш бошқармасининг бош педиатри
Баҳром Кенжабоев.



1-2-саҳифа материалларини Ибодат СОАТОВА тайёрлади.
Суратлар муаллифи Анвар САМАТХОДЖАЕВ.



уларнинг кайфиятини яхшилади. Ҳат-
то, оқ халатли опаларини кўришган-
да ҳам кўрқув сезишмади. Бу ўринда
тиббиёт ходимларининг самимийли-
ги, меҳрибонлиги ҳам асосий ўринга
эга бўлди, – дейди Муҳайё Аҳмадна-
зарова.

Тошкент вилоятининг Зангиота ту-
ман кўп тармоқли марказий поликли-
никасида ташриф буюрар эканмиз,
аввало, замон талаблари даражаси-
да таъмирланган тиббиёт муассаса-
сининг ички ва ташқи кўриниши
ҳамда шарт-шароитлари эътибори-
мизни ўзига жалб этди. Айниқса,
ана шундай кўзни қувонтирадиган
муассасага кириб келаётган ва чи-
қиб кетаётган аҳолининг мамнунли-
гини кўриб, юртимизда тиббиёт со-
ҳасига қаратилган эътибор юқори
эканлигига яна бир бор амин бўл-
дик.

– Режа бўйича 1908 нафар 6 ой-
ликдан 5 ёшгача бўлган болаларга А
витамины саплементациясини бе-
пул бериш кўзда тутилган. Қувонарлиси
шундаки, аҳоли орасида олиб борил-
ган тарғибот ишлари тўғрисида ҳар
бир эмлаш жараёнларида ота-она-
лар фарзандлари билан фаол ишти-
рок этишади. Ҳатто, тўлиқ маълумот-
га эга бўлиш учун керакли тарқатма
материал ҳамда маслаҳатларимизни
олишади. Ҳафталик давомида уюш-

(Давоми. Боши 1-бетда).



маган болалар қаторида уюшган, яъни
3 та мактабгача тарбия муассасалари-
да тарбияланаётган болалар ҳам эм-
ланади. Бундан ташқари, поликлини-
камизда шароити тақозо қилмаган
оилаларга эмлаш ҳамширалари томо-
нидан А витамини жойида етказилмоқ-
да, – дейди марказий поликлини-
канинг болалар бўлими мудирини
Машкура Икромова.

– Фарзандларим Асадбек ва Авазбеклар-
нинг соғлом ўсаётганлигидан хурсандман.
Мени ва фарзандларимнинг саломатлигини
мустаҳкамлашда ўз ҳиссасини қўшаётган тиб-
биёт ходимларидан мамнунман. Айниқса,

Назорат ва таҳлил

АСОСИЙ МАҚСАДИМИЗ: КОРРУПЦИЯГА ҚАРШИ КУРАШИШ

Тезкор ва шиддатли даврда яшаймиз. Энг асосийси, вақт бизни ҳеч қачон кутиб турмайди. Ҳар бир соҳада босқичма-босқич амалга оширилаётган ишлар замирида инсон ва унинг манфаатлари ётади. Зеро, бугунги кунда жамият тараққиёти юксалишида юртимизнинг жаҳон ҳам-жамиятида ўз ўрни борлиги қувонарли ҳол. Демак, эришилаётган ютуқлар ўз-ўзидан бўлаётгани йўқ. Унинг ортида халқимизнинг машаққатли меҳнати бор. Ана шундай муваффақиятларга эришишда тўғрилиқ, соф виждонлик, давлат мулкига хиёнат қилмаслик каби хислатлар асосий ўрин тутганини жуда яхши биламиз. Лекин, айрим ҳолларда юқоридаги хислатларга амал қилмаган шахслар жиноятга қўл урадилар. Хулоса қилиб айтганда, бундай жиноятлар кўчиси коррупция атамасини ифода этади. Бугунги мақоламизни бевосита коррупция мавзусига бағишлар эканмиз, аввало коррупция сўзининг маъноси ҳамда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимида бу борада амалга оширилган ишларга тўхталиб ўтмоқчимиз.

да тан олиниб, унга қарши курашининг давлатлар ўртасида мувофиқлаштирилган дастурлари ва бошқа ҳуқуқий меъёрлари ишлаб чиқилган. Хусусан, БМТнинг "Коррупцияга қарши" конвенцияси глобал доирада қабул қилинган халқаро-ҳуқуқий ҳужжат бўлиб, ушбу ҳужжатнинг лойиҳаси икки йил давомида 130 дан ортиқ давлатлар иштирокида муҳокама қилинган ва 2005 йил декабрь ойида қўлга кирган. Унда коррупцияга қарши халқаро ва миллий кураш амалиётини йўлга қўйиш ҳамда уларни амалга ошириш механизмлари бўйича кўрсатмалар ишлаб чиқилган. Ҳозирда ушбу халқаро-ҳуқуқий ҳужжатга 140 та давлат қўшилган ва 80 та давлат тарафдор сифатида қабул қилган. Ўзбекистон Республикаси Бирлашган Миллатлар Ташкилотининг Коррупцияга қарши конвенциясига бир неча билдиришлар, баёнотлар ва шартлар билан қўшилган. Жумладан, Қонуннинг 1-бандига қўра, Ўзбекистон Республикаси Конвенцияси 6-моддасининг 3-банди бўйича Ўзбекистон Республикасининг Бош прокуратураси, Ички ишлар вазирлиги, Миллий хавфсизлик хизмати ва Адлия вазирлиги коррупциянинг олдини олиш бўйича аниқ чора-тадбирлар ишлаб

этилди. Шунингдек, жойларда прокуратура ходимлари билан ҳамкорликда тизимда коррупцияга қарши кураш ва унинг олдини олиш масалалари бўйича 2010 йилнинг 30 июлида Наманган шаҳрида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг сайёр ҳайъат кенгашида Республика Бош прокуратурасининг бошқарма бошлиғи ўринбосари Ш. Раҳматов маъруза қилди. 2011 йилнинг 16 сентябрида Тошкент вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасида Тошкент вилоят прокуратураси ходими Б. Норқўзиев иштирокида мажлис ўтказилган.

Вазирлар Маҳкамасининг 2007 йил 25 октябрдаги 227-

2011 йил 6 январдаги 12-сонли буйруғи асосида, соғлиқни сақлаш тизимининг иқтисодий ва молиявий мутахассислар ма-лакаси ва касбий маҳоратини ошириш ҳамда коррупциянинг олдини олиш мақсадида, Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бош хисобчилари ва бош иқтисодчилари учун Ўзбекистон Республикаси Молия вазирлиги ҳузуридаги «Бюджет ташкилотлари молия ҳисоб ходимларини тайёрлаш ва қайта тайёрлаш ўқув марказида» махсус



Коррупция – мансаб мавқеидан шахсий мақсадларда фойдаланиш билан боғлиқ бўлган ижтимоий-ҳуқуқий ҳодиса ҳисобланиб, аксарият ҳолларда коррупция деганда давлат амалдорлари томонидан шахсий манфаатларни кўзлаб, бойлик орттириш мақсадида фуқаролардан пора олиш, қонунга хилоф пул даромадларини қўлга киритиш тушунилади. **Этимологик жиҳатдан "коррупция"** – латинча "corruptio", яъни "бузиш, сотиб олиш, пора эвазига оғдириш" деган маънони англатади. Юридик энциклопедияда таъкидланишича, "коррупция – мансабдор шахслар ўзларига берилган ҳуқуқлар ва ҳокимият ваколатларидан шахсий бойлик орттириш учун фойдаланишда ифодаланувчи сиёсат ёки давлат бошқаруви соҳасидаги жиноий фаолият" деган маънони билдиради.

"Юридик атамалар қомусий лугати"да коррупция – "Давлат функцияларини бажариш ваколатига эга бўлган шахсларнинг ғайриқонуний тарзда моддий ва бошқа бойликлар, имтиёзларни олишда ўз мақоми ва у билан боғлиқ имкониятлардан фойдаланиши" дейилган.

Назариётчи олимлар, сиёсатчи ва амалиётчилар ўртасида коррупция тушунчаси тўғрисида турли-туман фикр ва мулоҳазалар мавжуд бўлиб, кўпчилик уни кенгроқ маънода ифодалашга ҳаракат қилади. Баъзи олимлар пора эвазига сотилишнинг ўзини коррупция деса, баъзилар коррупция бу кенг кўринишдаги жиноий уюшма деб таърифлайди. Назарий талқин этганда коррупция – давлат функциясини бажариш топширилган хизматчиларнинг ўз хизмат мавқеи ва эгаллаб турган мансаби ҳамда у билан боғлиқ бўлган обрўсидан шахсий бойлик орттириш мақсадида ёки бир гуруҳ шахсларнинг манфаатлари йўлида ғараз мақ-



садларда фойдаланишдан иборат бўлган ҳокимиятга путур етказишда ифодаланган жамият учун хавfli ҳодисадир.

Президентимиз И. Қаримов 1998 йил 25 февралда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасида бўлиб ўтган йиғилишда коррупция ҳақида тўхталиб: "Бугунги кунда фақат иқтисодий ётга эмас, балки энг аввало, республиканинг сиёсий ва халқаро нуфузига, жамиятимизнинг маънавий-ахлоқий нуфузига катта зарар етказаяётган энг хавfli иллат – коррупциядир. У айрим ҳолларда ўта хавfli тусга кирмоқда", деган эдилар. Шунингдек, Юртбошимиз иккинчи чақирик Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлисининг биринчи сессиясидаги маърузасида: "Биз давлат тузилмалари ва ҳуқуқий муҳофаза қилиш идораларидаги нохуш ҳолатлар – аҳоли кўз ўнгида ҳокимиятнинг обрўсизлантираётган порахўрлик, таъмагирлик ва коррупция кўринишлари билан бундан буён асло муроса қила олмаймиз. Биз бундай иснод келтирувчи ҳодисаларга қарши бутун жамият билан биргаликда кескин курашмоғимиз даркор", дея таъкидлаганлар.

Юқоридаги фикрлардан кўриниб турибдики, ҳар қандай ҳолатда ҳам коррупциядан бевосита азият чекадиган бу – жамият ва инсонлар. Шунинг учун ушбу муаммо глобал муаммо сифати-

чиқиш ва уларни амалга оширишда бошқа Иштирокчи – давлатларга ёрдам кўрсатиши мумкин бўлган органлар сифатида белгиланганлиги билдирилган.

Барча соҳалар каби Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимида ҳам коррупцияга қарши курашиш тадбири ижросини таъминлаш ва жойларда назорат ишларини амалга ошириш вазирлигининг Назорат инспекциясига юклатилган бўлиб, ҳудудий бўлимларимизнинг иш режалари, Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Молия вазирлигининг Назорат тафтиш бошқармаси ва уларнинг ҳудудий бўлим бошлиқлари билан келишиб, тасдиқланган. Ушбу йиллик иш режаси асосида соғлиқни сақлаш тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларида текширувлар олиб борилди. Текширувлар якуни бўйича чора-тадбирлар белгиланиб, натижалар бўйича, Қашқадарё, Андижон ва Фарғона вилоятлари соғлиқни сақлаш бошқармаларида ҳамда Республика ОИТС маркази, 1-сонли Республика клиник шифохонасида ўтказилган мажлисларда "Коррупция ҳамда суиистеъмчиликларнинг олдини олиш чора-тадбирлари тўғрисида" маърузалар қилинди. Бундан ташқари, Назорат инспекциямиз томонидан вазирлиқнинг ҳайъат кенгашида "Коррупцияга қарши курашиш чора-тадбирлари тўғрисида" ҳам асосий масалалар муҳокама

сонли қарори асосида, 2008 йил январь ойидан буён "Соғлиқни сақлаш тизими раҳбар ходимларини аттестациядан ўтказиш комиссияси тўғрисида"ги Низом асосида Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги раҳбар кадрларни аттестациядан ўтказиб келмоқдамиз. Тизимдаги раҳбар ходимлар ҳар 3-5 йилда Тошкент врачлар малакасини ошириш институти Соғлиқни сақлаш ташкиллаштириш, бошқариш ва молиялаштириш кафедрасида 144 соатлик малака ошириш курсларида таҳсил олишмоқда. 2010-2011 йиллар январь, февраль, март ойларида Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вилоятлар ва Тошкент шаҳри соғлиқни сақлаш бошқарма бошлиқлари, уларнинг ўринбосарлари, давлат санитария-эпидемиология назорати марказлари бош врачлари, Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази ҳудудий филиаллар директорлари, Назорат инспекциясининг ҳудудий бўлимлари бошлиқлари, вилоят кўп тармоқли ва болалар кўп тармоқли марказлар бош врачлари махсус бир ҳафталик малака ошириш курсларида ўқидилар. 2012 йилда мазкур ўқишларда вилоят перинатал марказлари бош врачларини ҳам ўқитиш кўзда тутилган.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг

қисқа муддатли ўқув-семинар курслари ташкил қилиниб, ушбу ўқув-семинар курсларида йил давомида соғлиқни сақлаш тизимининг иқтисодий ва молиявий мутахассисларидан 228 нафари таҳсил олди.

Шунингдек, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2010 йил 15 июлдаги 210-сонли буйруғига асосан, вазирликда ва Қорақалпоғистон Республикаси ССВ, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси ва вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаларида 14 та, туман ва шаҳар тиббиёт бирлашмаларида 197 та "Ишонч телефонлари" ташкил қилинди. Ушбу "Ишонч телефонлари"нинг асосий вазифаси "Фуқаролар соғлиқини сақлаш тўғрисида"ги ва "Фуқаролар муҳофазатлари тўғрисида"ги қонунларнинг ижросини таъминлаш ҳамда вазирлик тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларида коррупцияга қарши курашиш тадбирларини амалга оширишни ўз ичига олади. Бу тўғридаги маълумот «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетаси ва унинг расмий сайтыда эълон қилинган.

Юқорида амалга оширилган фаолиятлар билан бир қаторда, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан "Сиз коррупцияни тўхтата оласиз" мавзусида махсус буклет тайёрланиб, вазирлик тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларида ўқув қўлланма сифатида тарқатилди. Хулоса сифатида айтишим жоизки, коррупцияга қарши курашда ҳар биримиз ҳамкорликда иш юритишимиз ҳамда бу ишга масъулия билан ёндашишимиз талаб этилади.

Абдушукур СОДИҚОВ,
Ўзбекистон
Республикаси Соғлиқни
сақлаш вазирлиги
Назорат инспекцияси
бошлиғи
ўринбосари.

Парламент ҳаёти

Давлатимиз раҳбари Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 19 йиллигига бағишлаб ўтказилган мажлисдаги маърузасида таъкидлаганидек: «...бу ёруғ оламда ҳаёт бор экан, оила бор. Оила бор экан, ҳаёт абадийлиги, бебаҳо неъмат бўлмиш фарзанд бор. Фарзанд бор экан, одамзот ҳамisha келажагини ўйлаб, эзгу орзу ва интилишлар билан яшайди».

МУСТАҲКАМ ОИЛА -
СОҒЛОМ ТУРМУШ ГАРОВИ

Шу маънода, бугун юртимизда оила институти мустаҳкамлаш, янада такомиллаштириш бўйича янгитдан қабул қилинадиган қонун, қоида ва нормаларда бугунги ва эртанги кунимизнинг талаблари акс этиши, амалдаги қонун ҳужжатларига зарур ўзгартириш ва қўшимчалар киритиш, бу масалага жамиятимиз эътиборини янада кучайтириш вазифаси бош устувор мақсад сифатида қаралмоқда. Хусусан, ёш оилаларни қўллаб-қувватлаш, улардан туғилмақда зурриётларни жисмонан соғлом, ақлан етук қилиб дунёга келтириш масъулияти бугун барчамизнинг олдимизда турган улкан вазифалардан биридир.

Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасининг Меҳнат ва ижтимоий масалалар қўмитаси томонидан ўтказилган «Мустаҳкам оила жамият пойдевори: балоғат ёшига етмасдан турмуш қуриш ва қариндош-уруғлар ўртасидаги никоҳнинг олдини олиш соғлом турмуш гарови» мавзусидаги давра суҳбатида айнан юқоридаги масалалар ҳақида сўз борди.

Давра суҳбатида Қонунчилик палатаси депутатлари, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, вазирлик тасарруфидаги илмий-тадқиқот институтлари раҳбарлари, Ўзбекистон Республикаси Олий ва ўрта махсус таълим, Халқ таълими, Адлия вазирликларининг, Республика Маънави-

ят-тарғибот ва «Оила» илмий-амалий марказлари, «Соғлом авлод учун», «Маҳалла» жамғармалари, Ўзбекистон Республикаси Хотин-қизлар қўмитаси, «Камолот» ЁИХнинг маъсул ходимлари ва оммавий ахборот воситаларининг вакиллари иштирок этдилар.

Йиғилишда «Соғлом оила - соғлом бола» миллий моделини ҳаётга татбиқ этиш, оилада репродуктив саломатликни яхшилаш, ёшларни мустақил ҳаётга тайёрлаш, балоғат ёшига етмасдан турмуш қуришнинг олдини олиш, жамиятда соғлом турмуш тарзини шакллантириш каби долзарб масалалар муҳокама этилди.

Шунингдек, эрта турмуш қурган қизлар оилавий ҳаётга, соғлом оналикка жисмонан ва руҳан тайёр бўлмаслиги сабабли, кўлаб қийинчиликка дуч келаётганликлари тўғрисида ҳам фикрлар билдирилди. Ушбу муаммоларни бартараф этиш бўйича қатор давлат ва нодавлат ташкилотлари ижтимоий шерикликни йўлга қўйиб, мавжуд ҳолатнинг олдини олиш бўйича тарғибот-ташвиқот ишларини кучайтириш зарурлиги таъкидланди.

Тадбир якунида қўмита аъзолари, мутахассислар томонидан билдирилган таклифлар инobatга олиниб, мамлакатимизда оила институти ривожлантириш ва такомиллаштириш бўйича қатор вазифалар белгилаб олинди.

Намоз ТОЛИПОВ.

Кўрик-танлов

МЕҲНАТЛАРГА
МУНОСИБ РАҒБАТ

Давлатимиз томонидан қасаба уюшмалари фаолиятига бўлаётган катта эътибор туфайли, мазкур соҳада ҳам катта ўзгаришлар бўлиб, фуқароларимизни қўллаб-қувватлаш, уларнинг ҳақ-ҳуқуқларини ҳимоя қилиш борасида самарали ишлар амалга оширилмоқда. Шу жумладан, Тошкент шаҳар қасаба уюшмалари ташкилотлари бирлашмаси Кенгаши фаолиятида ҳам ижобий натижаларни кузатамиз.



Мазкур кенгаш таркибида 10 та тармоқ қасаба уюшмалари шаҳар ташкилотлари бўлиб, уларнинг тизимидаги 4668 та қасаба уюшма ташкилотлари ўз сафларида 612 минг 602 нафар қасаба уюшма аъзосини бирлаштирган.

Бирлашма кенгаши томонидан 2007 йилдан бошлаб, «Шаҳар корхоналари ва муассасаларида қасаба уюшма ташкилоти ишини энг яхши ташкил этиш» кўрик-танлови ўтка-

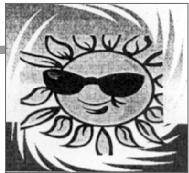
зиб келинмоқда. Жорий йилнинг 16 декабрь куни мазкур танловга бағишланган тадбир бўлиб ўтди. Йиғилишни Тошкент шаҳар қасаба уюшмалари ташкилотлари бирлашмаси Кенгаши раиси Нурилла Насимов кириш сўзи билан очиб, тизимда амалга оширилаётган ишларга алоҳида урғу берди ҳамда бир гуруҳ фаоллар ҳамда танлов ғолибларини диплом ва пул мукофотлари билан тақдирлади.

Жумладан, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш ходимлари қасаба уюшмаси Кенгаши тасарруфидаги «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» газетаси ҳам «Шаҳар корхоналари ва муассасаларида қасаба уюшма ташкилоти ишини энг яхши ташкил этиш» кўрик-танловида биринчи ўринга ҳамда махсус диплом ва 500 минг сўм пул мукофотига сазовор бўлди.

Албатта, бундай саъй-ҳаракатлар халқимизнинг саломатлиги, турмуш фаровонлиги ва осойишталиги йўлида қилинаётган соҳаватли ишларнинг дебчасидир.

Раъно ҲАСАНОВА.

Ўқув-семинар

МУҲИМ
МАВЗУГА БАҒИШЛАБ

2011 йилнинг 19 декабрь куни пойтахтимизнинг Охунбоев номидаги кўзи ожиз болалар мактаб-интернатида Ўзбекистон кўзи ожиз ва заиф болалар ҳамда ёшларни реабилитация қилиш бўйича «Паноҳ шуъласи» жамғармаси томонидан ОИВ/ОИТС касаллигининг олдини олиш мавзусига бағишланган очик дарс бўлиб ўтди.



Унда мазкур жамғарма, БМТ (UNAIDS) халқаро ташкилотларининг тренер ва волонтерлари иштирок этиб, машғулотларни олиб бордилар. Кенг қамровда ўтказилган ўқув-семинарида ўқувчилар мавзу бўйича саҳна кўринишларини ҳам намойиш этишди.

Бўлиб ўтган ушбу ўқув-семинари муҳим мавзуга бағишланган бўлиб, бу нафақат юртимиз, балки бутун дунёнинг глобал муаммосига айланганлиги ҳаммамизга маълум. Шу боис, бундай тадбирлар, айниқса, ёшлар ўртасида тез-тез ўтказиб турилса мақсадга мувофиқ бўлади. Ўқув жараёнида мактаб-интернат ўқувчиларининг ушбу касаллик бўйича тушунчалари ва ўз фикрлари борлиги ҳамда саҳна кўринишидаги иштироклари уларнинг тиббиёт фани бўйича билимга чанқоқликларини кўрсатди, - дейди «Паноҳ шуъласи» жамғармаси раиси Иброҳим Шарипов.

Нигора ИБРАГИМОВА.

Актуальная тема

ЕЩЁ РАЗ НАПОМИНАЕМ О ГРИППЕ

Грипп - это острое инфекционное заболевание вирусной этиологии. Источником инфекции является больной человек. От больного здоровому вирус передается легко, воздушно-капельным путём: при разговоре, кашле, чихании. Восприимчивость к гриппу высокая. Если человек перенес заболевание, вызванное вирусом гриппа А, он не защищён от гриппа В. К тому же при гриппе А существует множество вариантов: грипп А, А-1, А-2, А-2 (Виктория), А-Гонконг и др. Учитывая легкость передачи возбудителя, высокую восприимчивость населения, характерный для гриппа являются быстрота распространения и массовость поражения. Поэтому заболевшие гриппом должны быть немедленно изолированы.

В то же время у многих людей существует неправильное представление о заболевании гриппом, которые считают, что это обычная простуда, бояться ее не стоит. Причём никто не задумывается о том, что не так страшен грипп, как его осложнения: от воспаления легких до поражения сердечно-сосудистой, центральной нервной системы и даже летального исхода. Для гриппа также характерно то, что он вызывает обострение хронических заболеваний, которые до болезни гриппом находились в стадии ремиссии, т.е. не проявляли себя.

Многие люди представляют, что грипп можно перенести на

ногах. Рассуждающие так лица рискуют своим здоровьем, т.к. возможны осложнения, которые придётся лечить значительно дольше чем грипп. Кроме того, заболевший гриппом и продолжающий работать заражает окружающих непосредственно в семье, коллективе, транспорте.

И ещё одно предостережение - не занимайтесь самолечением, не начинайте без назначения врача прием антибиотиков, т.к. на вирусы гриппа они не действуют. При гриппе большую пользу принесут так называемые симптоматические средства: отхаркивающие препараты, медикаменты, снижающие болевой синдром, сердечные. Но их также должен назначить врач.

При гриппе характерным признаком является интоксикация организма, вызывающая ломоту всего тела, головную и мышечную боль. Больного следует уложить в постель и вызвать врача на дом.

Грипп легче предупредить, чем лечить: меры профилактики гриппа могут быть индивидуальными и коллективными.

Самой современной и надежной защитой от гриппа являются прививки. В последние годы используются высокоэффективные, безопасные вакцины: инфлювак, ваксигрип. В первую очередь следует прививать людей, относящихся к группе риска, - это дети, лица с заболеванием сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, диабетом, старше 65 лет. Это - коллективные меры.

Индивидуальной мерой защиты является ношение 4-слойной марлевой маски, смазывание носовых ходов оксалиновой мазью.

Для повышения устойчивости организма к вирусам гриппа рекомендуется широко использовать витамины «С», «А», группы В в возрастных дозировках. Как витаминный препарат можно применять сироп или настой из плодов шиповника.

Хороший эффект оказывает применение экстракта элеутерококка - препарата из корня дальневосточного кустарника, обладающего общеукрепляющим свойством, повышающим неспецифическую защиту организма. Применяется в виде 25-30-дневного курса взрослым по 30-40 капель на приём 2 раза в день, детям - по 1 капле на год жизни также 2 раза в день.

К мероприятиям, повышающим сопротивляемость организма к гриппу, относятся закаливающие процедуры, но их следует проводить систематически, с учетом индивидуальных особенностей организма, а также занятия спортом.

Немаловажное значение имеет температурный режим в помещениях, одевание в соответствии с сезоном, так как простуда является фоном для вирусной инфекции.

Фарида
ХОЛМУХАМЕДОВА,
зав. эпид. отделом
ЦГСЭН г. Ташкента.

Долзарб мавзу

ОИВ/ОИТС КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ
ОЛИШДА ҲАР БИРИМИЗ МАСЪУЛМИЗ

Маълумки, бугунги кунда дунё бўйича ОИВ инфекцияси тарқалиши муҳим муаммолардан бири ҳисобланиб, ер шарининг барча ҳудудларида қайд этилиб, дунёдаги давлатлар қатори юртимизда ҳам бу касаллик кузатишмоқда. Республикада бу касалликнинг эпидемик тарқалиб кетишининг олдини олиш мақсадида давлат миқёсида қатор тадбирлар амалга оширилмоқда. Бу борадаги ишлар Ўзбекистон Республикаси «Одам иммунитет танқислиги вируси билан касалланишнинг (ОИВ касаллигининг) олдини олиш тўғрисида»ги давлат Қонуни ва «Ўзбекистон Республикасида ОИВ инфекцияси тарқалишига қарши кураш самарадорлигини оширишга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги ПҚ-1023-сон Президент Қарори талаблари асосида олиб борилмоқда.

Жумладан, бу борадаги фаолиятлар Навоий вилоят ОИТСга қарши кураш маркази томонидан ҳам изчиллик билан давом эттирилмоқда. Айниқса, вилоят ИИБ бошқармаси ва бошқа масъул ташкилотлар томонидан ҳамкорликда тасдиқланган чора-тадбирлар режаси асосида вилоятнинг барча ҳудудларида хавфли гуруҳлар орасида бир қатор профилактик тадбирлар амалга оширилди, яъни вилоят аҳолиси орасида ахлоқ ва одоб доирасидаги ҳуқуқбузарлик ва жиноятларнинг олдини олиш, “хавфли гуруҳлар”га мансуб шахсларни аниқлаш ҳамда ОИТС ва бошқа тери-таносил касалликларининг аҳоли ўртасида тарқалишига йўл қўймаслик борасидаги ишларни кучайтириш мақсадида “Орият” профилактик тадбирлари ўтказилди. Тадбирлар жараёнида хавфли гуруҳларга мансуб шахслар камраб олиниб, улар орасида профилактик ишлар амалга ошириб келинмоқда. Вилоят аҳолиси ўртасида “хавфли гуруҳ”га мансуб бўлган шахслар, яъни гиёҳвандлар, енгил табиатли шахслар, таносил касалликлари билан касалланган шахслар, ишчи мигрантлар билан тушунтириш ишлари олиб бориб, улар тиббий кўриқдан ўтказилди. Кўрик жараёнида таносил ва ОИВ касалликлари аниқланган шахслар диспансер назорати олинди, соғломлаштириш ишлари ўтказилди. Вилоятда ички ишлар ходимлари, маҳалла фуқаролар йиғинлари, прокуратура, Адлия, Олий ва ўрта махсус таълим вазирликлари вилоят ва шаҳар бўлимлари, маҳалла жамғармаси, диний идора вакиллари, “Камолот” ЁИХ вилоят бўлими ва тиббиёт ходимлари ҳамкорлигида хавфли гуруҳлар ҳамда ёшлар ўртасида бир қатор профилактик тадбирлар ўтказиб келинмоқда.

Хавфли гуруҳларга мансуб бўлганлар орасида ОИВ инфекциясини аниқлаш мақсадида вилоятдаги жазони ижро этиш муассасаларида жазо муддатини ўтаётган маҳкумлар ҳам мунтазам равишда профилактик тадбирларга қамраб олиниб, ОИВ инфекциясига текшириш учун вилоят ички ишлар бошқармаси тиббий санитария қисм таркибида ОИВ касаллигига ташхис ўтказадиган лаборатория ташкил қилиниб, замонавий тиббий жиҳозлар ва малакали мутахассислар билан таъминланди. Жазони ижро этиш муассасасини тарқ этишдан олдин маҳкумлар билан тушунтириш ишлари олиб борилиб, озод бўлган фуқароларга

вилоят кўникма маркази томонидан моддий ёрдам кўрсатилиб, уларни иш билан таъминлаш учун меҳнат бўлимларига йўланмалар берилмоқда.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси томонидан 17 ноябрь 2009 йилда тасдиқланган “Тартиб” ижросининг вилоятда таъминланиши юзасидан ҳамда вилоят аҳолиси ўртасида чет элга чиқувчи ва қайтиб келувчи шахслар орасида ОИВ инфекцияси билан касалланиш ҳолатини аниқлаш, касалликнинг олдини олиш борасида масъул бошқармалар, ташкилот-

шириш йўлга қўйилди. Ўтказилган текширишлар натижасида четга чиқиб келган шахсларда ОИВ инфекцияси аниқланган. Уларнинг ўзлари ва оилалари билан суҳбатлар ўтказилиб, уларни соғломлаштириш мақсадида диспансер назоратига олинди.

ОИВ инфекцияси шифохона ичида тарқалишининг олдини олишга қаратилган тадбирлар талаб даражасида бажарилиши, яъни тиббий жиҳозларнинг де-



лар ҳамда тиббиёт ходимларининг ОИВ касаллиги бўйича малакасини ошириш мақсадида «Ишчи мигрантлар ва уларнинг оила аъзолари орасида ОИВ/ОИТС касаллигининг олдини олиш» мавзусида ва марказнинг “Ресурс ўқув маркази”да вилоят маънавият маркази мутахассислари, Республика саломатлик ва тиббий статистика институти Навоий вилоят филиали ҳамда туман бўлимлари мутахассислари, вилоят касб-хунар таълими бошқармаси, халқ таълими, ички ишлар, меҳнатни муҳофаза қилиш, диний идора ва бошқа масъул соҳа мутахассислари учун “ОИВ инфекциясининг олдини олишда ҳуқуқат қарорларининг моҳияти “Мигрантлар ва уларнинг оила аъзолари орасида ОИВ инфекциясининг профилактикаси”, “ОИВ инфекцияси этиологияси, диагностикаси, давоси ва профилактикаси” мавзуларида семинар-тренинглар ўтказилди.

Вилоятдан четга чиқувчи ва четдан келган фуқароларнинг ўзлари, оила аъзоларини ОИВ касаллиги тўғрисидаги хабардорлигини ошириш мақсадида мутахассислар томонидан ҳонадонларда тиббий-ижтимоий патронаж ўтказилиб, суҳбат, тушунтириш ишлари олиб борилди ва аҳоли орасидан четга чиққан ҳамда келган шахсларни ОИВ касаллигига ихтиёрий тек-

зинфекция ва стерилизация қоидалари мавжуд ҳуқуқий-норматив ҳужжатлар талаблари асосида олиб борилиши юзасидан вилоятдаги барча даволаш муассасаларида вилоят, шаҳар ва туман ДСЭНМлари ва вилоят ОИТСга қарши кураш маркази ходимлари томонидан доимий мониторинг ўтказилмоқда. Бугунги кунда вилоятдаги даволаш муассасалари бир марталик тиббий жиҳозлар билан таъминланди.

ОИВ касаллиги қон орқали юқишининг олдини олиш, донор қонлари ва унинг таркибий қисмлари хавфсизлигини ҳамда юқоридаги ҳуқуқат қарорларининг ижросини талаб даражасида таъминлаш мақсадида ушбу масала бир неча бор вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг ҳайъат ва вилоят ДСЭН марказининг санитария-эпидемиология кенгашларида таҳлил қилиниб, тегишли қарорлар ва уларнинг ижроси юзасидан буйруқлар ишлаб чиқилиб, бажарилиши таъминланмоқда. Вилоят қон қуйиш станцияси, туман қон қуйиш бўлимларида донор қонлари ва унинг таркибий қисмлари хавфсизлигини таъминлаш мақсадида бугунги кунда барча донорлар қонларини мажбурий равишда ОИВ инфекциясига текшириш йўлга қўйилган.

Донор қонлари хавфсизлиги-



беморлар умрларини узайтириш ҳамда касалликни ондан болага ўтишининг олдини олиш мақсадида ретровирусларга қарши даво препаратлари (АРВТ дорилари) профилактик мақсадда қўлланилиб, беморлар соғломлаштириб келинмоқда ва бу борадаги фаолиятлар бўйича оммавий ахборот воситаларида чиқишлар ташкил қилинган.

Аҳоли орасида тиббиёт ходимлари ва жамоатчилик гуруҳлари томонидан маҳалла фуқаролар йиғини фаоллари иштирокида “Соғлом оила – юрт келажак”, “Мен ОИТСни қоралайман”, “Соғлиқ – туман бойлиқ”, “Соғлом фарзанд келажакнинг пойдевори” мавзуларида очик мулоқот ва семинарлар олиб борилмоқда. ФХДБ бўлимлари, ИИБ ва “Соғлом авлод” хайрия жамғармаси мутахассислари ҳамкорлигида “Чекиш умр заволи” ва “Ўзингни ўйламанг келажак наслигини ўйла” шиори остида олийгоҳ талабалари орасида акция ўтказилди.

ОИТСга қарши кураш марказлари ва даволаш-профилактика муассасаларининг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш юзасидан 2010 йил январь ойда ОИТСга қарши кураш марказининг янги биносини қуриш манзилли дастури тасдиқланган эди. Бугунги кунда марказ янги биносининг қурилиш ишлари тугатилиб, ишга туширилди. Вилоят ОИТСга қарши кураш маркази ва Хатирчи, Қизилтепа, Нурота туманлари ОИВ диагностика лабораториялари замонавий тиббий асбоб-ускуналар ҳамда диагностика аппаратлар, шунингдек, касалликни эрта аниқлаш мақсадида 3-4 авлод тест синамалари билан таъминланди. Марказимиз лабораториясида ПЦР диагностика аппаратлари инсоляцияси ўрнатилди ва ишга туширилиб, беморлардаги вирус юкламаси аниқланиб, соғломлаштириш мақсадида қўлланилаётган АРВТ дорилар самарадорлигини мунтазам мониторинг қилиш учун шароит яратилди.

Хулоса сифатида айтишим жоизки, ҳуқуқатимиз томонидан тиббиёт ходимлари ва барча тегишли вазирлиқлар, идоралар олдида аҳоли ўртасида соғлом турмуш тарзини шакллантиришдек масъулиятли вазифа қўйилган экан, бу борада ҳамкорликдаги фаолиятларнинг бардавомлиги амалдаги ишлар самарадорлиги ошишида асосий омил бўлиб хизмат қилади. Шу боис, эътиборни нафақат жисмоний соғлиқни мустаҳкамлаш тадбирларига, балки инсоннинг ахлоқий ва маънавий баркамоллигини мустаҳкамлашга ҳам қаратишимиз зарур деб биламан.

Кунсулв ШАРИПОВА,
Навоий вилоят ОИТСга
қарши кураш маркази бош врач.



Советы молодым матерям

ЧТО ДОЛЖНА ЗНАТЬ МАМА О ДЕТСКИХ НЕДУГАХ Себорея

Себорейные отложения – участки кожи с толстым, жирным слоем корочек. Для профилактики появления корочек необходимо за 30 минут до купания ребенка втереть в кожу головы рафинированное растительное масло. При купании шелушащиеся корочки на голове ребенка легко отслаиваются. В таких случаях необходимо осторожно снимать отслаивающиеся корочки ватным тампоном. Следует помнить, что при выполнении процедуры расчесывания нужно действовать очень осторожно, чтобы не повредить нежную кожу ребенка.

Прорезывание зубов

Первые молочные зубы у ребенка прорезываются в возрасте 6-8 месяцев. Первыми признаками прорезывания зубов являются покраснение, припухлость десен, усиленное выделение слюны. В этот пе-

риод ребенок становится беспокойным, капризным и пытается брать в рот любые предметы, постоянно чешет десны. В отдельных случаях наблюдается повышение температуры, но не выше +37,7°C. Предполагают, что повышение температуры и жидкий стул свидетельствуют о прорезывании зубов, что является неверным. В таких случаях немедленно обратитесь к врачу! Ваш ребенок может быть болен. Вы должны быть уверены в том, что именно происходит с вашим ребенком и как долго это будет продолжаться.

ПОМНИТЕ, ЧТО РЕБЕНОК С ПЕРВЫХ ДНЕЙ РОЖДЕНИЯ НУЖДАЕТСЯ В ОБЩЕНИИ!

При обнаружении хоть одного из нижеуказанных признаков немедленно обратитесь к врачу!

- беспокойность или непрерывный плач;
- хрипящее, затрудненное, учащенное дыхание ребенка;
- приступы икоты;
- повышение температуры

Я ЗДОРОВ!

ВАКЦИНАЦИЯ – ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА ВАШЕГО МАЛЫША!

Возраст	Вид вакцинации
1-й день жизни	ВГВ-1 Прививка против вирусного гепатита В
2-5-й день	БЦЖ-1, ОПВ-0 Прививка против туберкулеза и полиомиелита
2-й месяц	АКДС-1, ВГВ-2, ОПВ-1 Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита Вторая повторная прививка против вирусного гепатита В
3-й месяц	АКДС-2, ОПВ-2 Вторая повторная прививка против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита
4-й месяц	АКДС-3, ОПВ-3 Третья повторная прививка против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита
6-й месяц	ВГВ-3 Третья повторная прививка против вирусного гепатита В
12-й месяц	КПК-1 Прививка против кори, эпидемического паротита и краснухи
16-й месяц	АКДС-4, ОПВ-4 Четвертая повторная прививка против дифтерии, коклюша, столбняка и полиомиелита

ПОСТПРИВИВОЧНЫЕ РЕАКЦИИ

Послепрививочное состояние является своеобразной ответной реакцией организма. Иногда у детей наблюдаются состояние беспокойства, повышение температуры, покраснение в области укола, боль. Такое зачастую отмечается после прививок АКДС. Ответная реакция на вакцину не является причиной для беспокойства, но при этом степень каждой реакции должна быть оценена врачом.

(Окончание).



ДОМАШНЯЯ АПТЕЧКА ДЛЯ МАЛЫША:

термометр для тела;
термометр для воды;
вата;
зеленка;
стерильное мыло;
марганцовка;
детская глизиновая груша;
присыпка;
парацетамол детский,
(свечи, сироп, таблетки).

ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ МАЛЫША

тела (выше +38,5°C);
- снижение температуры тела (ниже +35,5°C);
- отказ от пищи;



- рвота;
- понос (диарея);
- изменения на коже и высыпания;
- слизистые или гнойные выделения из глаз;
- покраснение или выделение из пупочной области;
- наличие слизи и крови в испражнении;
- отсутствие интереса ребенка к внешним факторам.

СВОЕВРЕМЕННОЕ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЗАЛОГ БУДУЩЕГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА!

ребенком. Витамин «Д» дает-ся ребенку зимой и осенью по назначению врача.

Что такое диатез?

Диатез возникает в результате нарушения обмена веществ в организме и непереносимости некоторых продуктов (в большинстве случаев, это молоко, яйца, мед, цитрусовые фрукты, шоколад, клубника). Изменения на коже ребенка могут проявляться даже при неправильном питании кормящей матери. Признаками диатеза являются пятна желтого цвета на щеках или на веках, шероховатость кожи, чешуйчатость головы. В этих случаях необходимо соблюдать рекомендации семейного врача. При необходимости – консультация аллерголога.

Диарея

Диарея (понос) является нарушением пищеварительной деятельности. В большинстве случаев у детей, страдающих диареей, снижается иммунитет. Признаками болезни являются: частый жидкий стул (5-6 раз в сутки); беспокойство. Если у вас появятся малейшие подозрения на появление болезни, немедленно обратитесь к врачу для предупреждения и своевременного отрегулирования режима питания.

Что такое гипотрофия?

Гипотрофия – это хроническое расстройство пищеварения, сопряженное с уменьшением веса. Основной причиной возникновения заболевания являются: недостаточность молока матери, неправильное кормление, недостаточный уход, нарушение режима, нехватка прогулок на свежем воздухе, желудочно-кишечные заболевания. Отмечаются потеря веса, сильное отставание в росте и развитии, бледность, сухость и жесткость кожи.

Дисплазия

Дисплазия возникает в результате неполного развития тканей тазобедренного сустава плода. Как можно определить детей с дисплазией?

- Неполный объем движений в тазобедренном суставе.
- Асимметричное расположение или отсутствие кожных складок в области бедер при осмотре тела ребенка сзади.
- Беспокойность ребенка при движении ножками.
- Ступни ног у ребенка выставлены наружу.

Что такое фимоз?

Фимоз – это сужение отверстия крайней плоти. У некоторых мальчиков при рождении крайняя плоть закрывает кончик полового члена. Если мочеис-

пускание у ребенка не нарушено, такое явление называется физиологическим фимозом, которое со временем проходит. В отдельных случаях отмечаются покраснение полового члена, накопление слизи в крайней плоти.

В таких случаях рекомендуется следующее:

- соблюдать гигиену половых органов;
- необходимо обратиться к врачу.

БЕЗОПАСНОСТЬ ВАШЕГО МАЛЫША В ВАШИХ РУКАХ!

С каждым днем окружающий мир становится для вашего ребенка все более интересным и привлекательным. Задайте себе цель о безопасности своего ребенка дома. Постарайтесь найти места, представляющие наибольшую опасность для ребенка. Основными причинами получения ребенком травм после рождения является:

- падение с высоты;
- падение каких-либо предметов на голову ребенка;
- ожоги;
- отравления;
- попадание инородных веществ в дыхательные пути.

Помните, что дети непредсказуемы. Как только ваш ребенок начал ползать, не оставляйте его без присмотра. Не поручайте следить за ним старшим детям. Маленькие дети могут прищемить себе палец дверью. Также не забывайте пользоваться специальными защитными устройствами для предупреждения электрического удара. Храните острые предметы отдельно. Ребенок может уронить тяжелые предметы, пролить горячий чай или кипящую воду. Храните все лекарственные препараты в недоступном для детей месте! Будьте бдительными!

Для матери наиболее памятным остается первый год жизни ее ребенка. За короткий период на глазах ребенка начинает ходить, улыбаться, выговаривать некоторые слова, воспринимать окружающий мир. Уделяйте больше внимания своему малышу, играйте с ним, разговаривайте.

МЫ ЖЕЛАЕМ ВАШЕМУ МАЛЫШУ ЗДОРОВЬЯ!

Из книги
«Здоровая мать –
здоровый ребенок».

Ижтимоий ҳимоя

МЕҲНАТ ФАОЛИЯТИ ТИКЛАНМОҚДА

Республикамизда тиббий меҳнат экспертиза хизмати ташкил этиш тақомиллашмоқда. Тиббий кўриқдан ўтказиш сифати ҳамда ижтимоий ва касбий соғломлаштириш самарадорлигига талаб ошмоқда.

Айни кунда жамоамиз турли йўқотган инсонларни меҳнат фа-сабабларга кўра соғлиғини йўқотган инсонларни меҳнат фа-олиятига қайтариш, вақтинча ёки

доимий меҳнатга лаёқатсизлик ҳолатини тиклаш, қолаверса, ногиронликнинг олдини олиш борасида кенг қамровли профилактик ишларни амалга оширмоқда. Жумладан, жорий йилнинг

ўтган ўн ойида бирламчи ногиронлик 284 нафарга камайди. 9649 нафар ногирон қайта кўриқдан ўтказилиб, 1080 нафарининг соғлиғи ва меҳнат лаёқати яхшиланганлиги, тўлиқ реабилитация дастурлари ўтказилганлиги сабабли, 552 нафари тўлиқ, 528 нафари эса қисман реабилитация қилинди. Ногиронликнинг ижтимоий ҳимоясига алоҳида эътибор

берилиб, уларнинг меҳнат воситалари ва протез-ортопедик маҳсулотларга бўлган эҳтиёжи қондириб келинапти. Жумладан, 91 нафар фуқароларга протез-ортопедик маҳсулотлар учун йўлланма берилган ва тўлиқ таъминланган.

Озод ҚУРБОНОВ,
Хива туманлараро
98-сонли ТМЭК раиси.

Конспект врача

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

(Продолжение.
Начало в предыдущем номере).

4. Обеспечить доступ к вене (целесообразно установить в вену катетер), т.к. для восстановления внутрисосудистого объема может потребоваться введение жидкости (изотонический раствор натрия хлорида, 5% раствор глюкозы, низкомолекулярные декстраны). Внутривенно струйно ввести 0,3-0,5 мл 0,1% раствора адреналина в 10 мл 40% раствора глюкозы. При сохранении тяжелого состояния внутривенно капельно вводят 1 мл 0,2% раствора норадреналина на 5% растворе глюкозы (в изотоническом растворе натрия хлорида норадреналин нестабилен). Если начато поздно, может потребоваться введение бикарбоната натрия для устранения ацидоза, поскольку в этом случае снижена активность адреномиметиков.

5. Внутривенно струйно вводят 30-90 мг преднизолона (4-8 мг целестона) или комбинацию 125 мг гидрокартизона с 8-16 мг дексаметазона. Через 4 часа введение преднизолона или гидрокартизона можно повторить. В дальнейшем для предотвращения аллергических реакций по иммуно-комплексному или замедленному типу и предупреждения аллергических осложнений назначают глюкокортикостероиды внутрь на протяжении 4-6 суток с постепенным снижением дозы.

6. Внутримышечно или внутривенно (в зависимости от тяжести анафилактического шока) ввести антигистаминные H1 препараты (0,1% раствор тавегила, или 2,5% раствор супрастина). Антигистаминные препараты вводят после стабилизации показателей гемодинамики, на фоне начатой инфузионной терапии, поскольку они могут усилить гипотензию. Антигистаминные препараты не являются средством спасения жизни, они не могут устранить бронхоспазм и гипотензию, скорее способны несколько снизить уровень АД (дипразин – благодаря альфа-адреналитическому эффекту, димедрол – ганглиоблокирующему действию), но их введение целесообразно для устранения или предупреждения кожных проявлений аллергии, в том числе кожного зуда.

7. Для купирования явлений бронхоспазма рекомендуется ввести внутривенно 10 мл 2,4% раствора зуфиллина, наладить подачу кислорода. При необходимости – отсосать из дыхательных путей скопившийся секрет. При выраженном стридорозном дыхании (на фоне отека гортани) показано наложение трахеостомы по жизненным показаниям.

8. Больным, получающим бета-адреналоблокаторы, на фоне терапии которыми риск анафилактических и анафилактикоидных реакций повышен, а эффективность бета-адреномиметиков снижена, может потребоваться введение глюкагона 10 мг внутривенно струйно с последующей инфузией 2-8 мг/ч. Все перечисленные мероприятия проводят максимально быстро до нормализации артериального давления и восстановления сознания больного. У больных с тяжелым шоком при явлениях гипоксемии показана оксигенотерапия (скорость 6-8 л/мин). При отсутствии эффекта проводимой терапии при отеке гортани показана трахеостомия или коникотомия. В случае клинической смерти осуществляют реанимационные мероприятия (искусственное дыхание и непрямой массаж сердца).

В период выхода из АШ больному назначают таблетированные глюкокортикостероиды (преднизолон с постепенным снижением дозы), современные антигистаминные препараты 3-го поколения, проводят симптоматическое лечение. После оказания неотложной помощи больному необходимо госпи-

тализировать на срок не менее 10 дней с целью продолжения наблюдения и лечения (продолжают терапию глюкокортикостероидами и антигистаминными средствами, симптоматическую терапию), т.к. у 2-5% пациентов, перенесших анафилактический шок, наблюдаются поздние аллергические реакции. В этот период необходим контроль над функцией печени, почек с целью выявления аллергического их поражения, регистрация ЭКГ на предмет выявления аллергического миокардита. Обязательно консультация невропатолога, т.к. возможно развитие аллергических энцефалита и полирадикулоневрита.

Возрастные особенности.

В старших возрастных группах введение адреналина может усилить ишемию миокарда или спровоцировать инфаркт миокарда у пациентов с ишемической болезнью сердца; тем не менее, адреналин считают препаратом выбора. При назначении димедрола и циметидина следует учитывать их антихолинергические эффекты и воздействие на ЦНС.

Беременность.

Адреналин и другие сосудосуживающие вещества могут обусловить плацентарное кровотечение.

Осложнения:

● Рецидив анафилактического шока (при применении депо-препаратов, прежде всего бициллина).

● Шоковая почка.

● Шоковая печень.

● Шоковое легкое.

Течение и прогноз:

● Прогноз благоприятный при своевременном оказании неотложной помощи; прогноз значительно ухудшается при введении адреналина позже 30 мин после первых признаков анафилаксии.

● Повторные эпизоды анафилаксии в течение 2,5 лет возникают у 40% пациентов.

Профилактика:

● Следует избегать приема препаратов, вызвавших реакцию, а также имеющих перекрестные антигенные детерминанты, например, пенициллинов с цефалоспоридами и карбапенемами, новокаина и сульфаниламидных препаратов.

● Необходимо исключить на некоторое время назначение опасных в плане анафилаксии препаратов (например, антибиотиков пенициллинового ряда).

● Больной должен находиться рядом с процедурным кабинетом в течение 30 мин после приема препарата.

● Следует исключить назначение антибиотиков пенициллинового ряда больным с atopическими заболеваниями.

Пациентам с анафилаксией на укусы насекомых не следует:

● Посещать места, где высока вероятность контакта с насекомыми.

● Ходить вне дома босиком.

● Перед выходом на улицу пользоваться сильно пахнущими веществами (лак для волос, духи, одеколон и т.д.).

● Носить яркую цветную одежду.

● Находиться вне дома без головного убора.

● Больным необходимо иметь при себе медицинский документ с информацией о диагнозе.

● При возможном контакте с насекомыми (например, загородная прогулка) иметь при себе набор с наполненным адреналином шприцем.

● Обязательно наличие противошокового набора и письменных инструкций по лечению анафилактического шока в каждом процедурном кабинете.

● При необходимости рентгеноконтрастного исследования следует подобрать контрастное вещество с низкой осмотической активностью. Если это невозможно, то до исследования необходимо отменить В-адреналоблокаторы.

● Пациентам с анафилактоидными реакциями в анамнезе необходимо профилактическое введение преднизолона

50 мг внутрь (или метилпреднизолона 100 мг внутривенно) за 13,6 и 1 ч до процедуры; димедрола по 50 мг или циметидина 300 мг или ранитидина 50 мг за 13,6 и 1 ч.

● При наличии у пациента гиперчувствительности к латексу необходимо использовать перчатки, системы для внутривенного введения жидкостей и другой медицинский инвентарий, не содержащие латекса.

См. также: Аллергия пищевая**МКБ:**

● T78.0 Анафилактический шок, вызванный патологической реакцией на пищу.

● T78.2 Анафилактический шок неуточненный.

● T88.6 Анафилактический шок, обусловленный патологической реакцией на адекватно примененное ЛС.

● T88.7 Патологическая реакция на ЛС или медикаменты неуточненная.

АСПЕРГИЛЛЕЗ

Аспергиллез – оппортунистический микоз, характеризующийся первичным поражением легких; у больных с иммунодефицитами нередко заканчивается фатально (особенно при нейтропении или у лиц с трансплантатами костного мозга).

Клинические проявления: широкий спектр нарушений, начиная с аллергических реакций до диссеминированных поражений.

Этиология:

Возбудители – повсеместно распространенные грибы рода *Aspergillus* (поражения человека вызывают около 20 видов). В большинстве случаев заболевание развивается после ингаляции конидий гриба.

Типы поражений:**Аллергический аспергиллез**

● Экзогенный аллергический альвеолит – острая диффузная самоограничивающаяся пневмония; наблюдаются у лиц с нормальным иммунным статусом. Развивается как реакция гиперчувствительности немедленного типа на массивную ингаляцию грибковых спор.

● Аллергический бронхолегочный аспергиллез сопровождается образованием летучих (блуждающих) легочных инфильтратов и слизистых пробок; вторичен по отношению к аллергической реакции на грибок. Практически все больные сенсибилизированы к Ag конидий аспергиллов. Покоящиеся в бронхах конидии стимулируют синтез IgE. Прогноз поражений достаточно вариабельный.

Бронхолегочный аспергиллез

● Неинвазивный. Заболевание развивается после прорастания конидий в просвет бронха с последующим ростом по его поверхности. Для заболевания типичны симптомы бронхита. Характерны эозинофилия и летучие инфильтраты в легких. В некоторых случаях заболевания инфильтраты спонтанно самоограничиваются в течение 2-4 нед., в других – развиваются инвазивные поражения с фатальными исходами.

● **Инвазивный.** Наиболее распространенная патология у лиц с иммунодефицитами. Развивается при прорастании гиф за пределы стенок бронхов и вовлечении паренхимы легкого. Характерны хронические воспалительные процессы в легких, инфильтраты и эозинофилия. Возможно гематогенное диссеминирование процесса в печень, селезенку и почки. Заболевание может быстро привести к смерти больного, либо к формированию в легких полостей (вследствие деструкции легочной паренхимы).

Аспергиллома

Аспергиллома (аспергиллезная мицелла, термин также обозначает любую инфекционную гранулему, вызванную видами *Aspergillus*) – шарообразная масса мицелия (обычно *Aspergillus fumigatus*) и клеточного детрита, возникающая у уже имеющейся полости легкого до 2 см в диаметре; развитие аспергилломы не сопровождается инвазивным ростом. Обыч-

но аспергилломы наблюдают у страдающих туберкулезом или прочими гранулематозными процессами легких. В редких случаях выявляют аспергилломы головного мозга. Растущая аспергиллома способна повредить стенку прилегающего кровеносного сосуда и вызвать кровотечение, иногда заканчивающееся фатально.

● **Диссеминированный аспергиллез** обычно наблюдают у пациентов с иммунодефицитами. Возбудитель распространяется гематогенно; возможны поражения любых органов (наиболее часто – легких, ЦНС, почек, печени и щитовидной железы). Клинические проявления носят хронический характер. Наиболее частые симптомы: кашель, лихорадка, ночные поты, потеря массы тела, чувство общего дискомфорта. Практически всегда заканчивается смертью пациента.

● **Аспергиллезный эндокардит** сопровождается интенсивным поражением клапанов и эндокарда. Нередко фрагменты колоний гриба вызывают эмболию легочной артерии или сосудов мозга, почек и селезенки.

● **Аспергиллез ЦНС** проявляется образованием очагов геморрагического некроза и (реже) развитием менингита. В некоторых случаях возникновение заболевания обусловлено заносом возбудителя при проведении хирургических вмешательств или внутривенных вливаний контаминированных растворов.

● **Кожный аспергиллез** развивается самостоятельно или как проявление диссеминированного аспергиллеза; картина поражений разнообразная, характерно образование розовых дискретных папул; позднее они изъязвляются с формированием микроабсцессов.

● **Аспергиллезные микокератиты** развиваются при травматических имплантациях возбудителя либо гематогенных заносах. Подавляющее число поражений зарегистрировано у лиц с иммунодефицитами; как правило, приводит к эндофтальмитам.

● **Аспергиллотоксикоз** – общее название токсикозов, возникающих при употреблении в пищу продуктов, зараженных плесневыми грибами рода *Aspergillus* (токсические агенты – афлатоксины); характеризуется поражением ЖКТ, печени, нервной системы, а также ринитом, конъюнктивитом.

Патоморфология. Гистологическое исследование образцов тканей позволяет выявить некрозы, геморрагические инфаркты, инвазивное поражение кровеносных сосудов; в материале следует искать грифы гриба.

Лабораторные исследования:

Аллергический бронхолегочный аспергиллез. На заболевание указывают:

● эозинофилия.

● положительные кожные пробы на Ag *Aspergillus*.

● преципитирующие АТ к Ag *Aspergillus* в сыворотке крови.

● Повышение концентрации IgE в сыворотке крови.

Инвазивный аспергиллез

● Положительный посев мокроты и бронхиальных смывов. Выделение и культивирование аспергилла не представляет особых сложностей, но определить, являются ли они возбудителями или банальными поллютантами, часто невозможно.

● Выявление гифов гриба в биоптатах.

● Бактериологическое исследование крови не дает положительного результата.

А. НАЗАРОВ,
д.м.н., профессор, директор
Республиканского научно-специализированного
аллергологического центра.

(Продолжение в
следующем номере).

Ёнғин хавфсизлиги ойлиги

ҲАМКОРЛИКДАГИ ФАОЛИЯТЛАР БИРЛИГИ

Сўнги йилларда мамлакатимиз халқ хўжалиги тармоқларида туб ўзгаришлар, иқтисодий ривожланиш юзасидан кўплаб ишлар амалга ошириб келинмоқда. Шундай экан, эришилаётган барча ютуқларни, моддий-маънавий бойликларни асраш, уларни ёнғин офатларидан ҳимоялаш ҳам шу куннинг энг муҳим долзарб вазифаларидан бирига айланиб қолган. Халқ хўжалигидаги барча ютуқларни асраш ва уни кўпайтиришга ҳисса қўшиш ҳар бир ташкилот ҳамда идора меҳнат жамоасининг, шунингдек, ҳар бир фуқаронинг муқаддас бурчи бўлмоғи керак.

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 18 ноябрдаги 309-сонли қарорига мувофиқ, мамлакатимиз халқ хўжалигининг барча жабҳаларида кенг қўламда ўтказиб келинаётган "Ёнғин хавфсизлиги ойлиги"нинг мақсад ва вазифалари ўзининг сиёсий-иқтисодий моҳиятига эга бўлганлиги билан эътиборга моликдир. Мазкур тadbир давомидида кенг омма ўртасида ёнғин хавфсизлиги қоидалари тарғиб қилиниб, фуқароларга зарурий йўриқномалар тарқатилди ва ўқув-семинарлари олиб борилди. Бунинг баробарида кузги-қишқи мавсум бошланиши билан совуқ кунларда хонадонлар ҳамда иш жойларини иситиш мақсадида электр ва газ ускуналаридан тўғри ҳамда оқилона фойдаланиш тўғрисида ҳам мутахассислар тушунтириш ишлари олиб бормоқдалар. Афсуски, юқоридаги саъй-ҳаракатларга қарамастан, айрим фуқаролар томонидан лоқайдликка йўл қўйилиши натижасида кўнгилсиз ҳолатлар содир бўлмоқда. Ўтган давр мобайнида Тошкент шаҳрида 1290 та ёнғин сабабли, 21 нафар инсон вафот этган, 32 таси эса турли даражада тан жароҳатлари олган. Бу ёнғинлар аҳоли тураржойларида – 550 тани, маиший-маданий ва маъмурий биноларда – 62 тани, ишлаб чиқариш корхоналарида – 58 тани ташкил этади. Айрим фуқароларнинг эътиборсизлиги туфайли 640 та, меъёр талабларига жавоб бермайдиган электр ускуналари ёки улардан нотўғри фойдаланишдан 317 та, болаларнинг шўхлиги оқибатида 187 та носоз ва қўлбола ясалган иситиш печларидан фойдаланишлари натижасида – 90 та ёнғин ҳолатлари юзага келган. Жумладан, 2011 йил 30 октябрь куни Ҳамза туманида содир бўлган ёнғиндан олти нафар хонадон жиддий талафот кўрган. Жорий йилнинг 30 май куни Чилонзор-10-мавзеси, "Кўтарма" маҳалласида жойлашган хонадоннинг 25 кв.м. майдонида уй жиҳозлари ёниб, натижада 2007 йилда туғилган Камронбек Абдурахмонов вафот этган. Суриштирув ишларидан шу нарса аниқландики, назоратсиз қолган бола гугурт ўйнаб, урни ёқиб юборган ва ўзи олов ичида қолган. Бундай мисолларни кўплаб келтиришимиз мумкин.

Бу борада "Ёнғин хавфсизлиги тўғрисида"ги Қонунга мурожаат қилсак, Қонун 6 та боб, 40 та моддадан иборат бўлиб, 2-боб 11-моддасида "Фуқаролар: ёнғин хавфсизлиги талабларига риоя қилиши; ёнғин сезиб қолганда бу ҳақда ёнғиндан сақлаш хизмати-га дарҳол хабар қилиши; ёнғиндан сақлаш хизмати мансабдор шахсларининг қонуний талабларини бажариши; ўзига қарашли ишлаб чиқариш, хўжалик биноларини, тураржойларини ва бошқа бинолар ҳамда иморатларни белгиланган тартибда ёнғин назоратини амалга ошириш мақсадида кўздан кечириш ҳамда текшириш учун ёнғин на-

Тошкент шаҳар Миробод тумани ИИБ ЁХБ ҳар қандай совол, шикоят ва мурожаатингиз бўлса куйидаги телефон рақамларига кўнғироқ қилишингизни сўрайди: (8-371) 233-21-09, 233-37-22, 233-56-20.

зорати органларининг мансабдор шахсларига имконият бериши шарт" деб аниқ кўрсатиб қўйилган.

Ҳеч кимга сир эмаски, куз фаслида хазонларнинг тўкилиши, қолиб кетган ёки тўпланиб қолган маиший чиқиндиларнинг ёқиб юборилиши аҳолимиз орасида афсуски, оддий ҳолга айланиб қолган. Хазонлар тез ёнмайди, аксинча узоқ тутаб, экологияни бузиди, соғлигимизга катта зарар етказиши билан бирга, ёнғин ҳолатларини келтириб чиқармоқда. Жумладан, Юнусобод тумани, 15-мавзеда гараж орқасида тўпланиб қолган хазонларнинг ёқиб юборилиши натижасида кетма-кет жойлашган 4 та гараж ичидаги уй жиҳозлари ва ВАЗ-210111 русумли автомашина ёниб кетган. 2011 йил 23 сентябрь куни Учтепа тумани "Хурсанд" маҳалласи, Чилонзор 12-мавзеси икки гараж оралигидаги хазонларнинг ёқилиши оқибатида тўртта гараж жиддий талафот кўрган. Биринчи гараж ичидаги ВАЗ-2105 русумли автомашина ёнган.

Яна Қонунимизга эътибор қаратадиган бўлсак: "Ёнғин хавфсизлиги тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг 9-моддасида "Фуқаролар ўзини ўзи бошқариш органларининг ёнғин хавфсизлиги талабларига риоя қилишининг устидан жамоат назоратини амалга оширади..." деб белгиланган. Демак, жамоатчи-



лик билан ишловчи ҳар бир идора раҳбарлари, шу ўринда маҳалла фуқаролар йиғини жамоатчилари ҳам мазкур Қонунни ўрганиши ва қўндалик турмушга жорий этиш юзасидан амалий тadbирлар кўришлари лозим.

Ёнғин хавфсизлигининг таъминлашда куйидаги талабларга риоя қилсангиз ҳар қандай кўнғилсиз ҳолатларнинг олдини олишга эришган бўласиз:

* уйингизда ёниб турган газ ва электр ускуналарини назоратсиз қолдирманг;

* носоз газ ва электр асбоб-ускуналаридан фойдаланманг;

* газ горелкаси ва иситиш печлари устида кир қуритманг;

* газни резина шланг орқали улаб ишлатманг;

* иситиш печини ўрнатиш учун махсус усталарни чақиринг;

* иситиш печи ва мўрқонларнинг носоз жойларини ўз вақтида таъмирланг;

* икки ва ундан ортиқ асбобларни бир вақтнинг ўзида ишлатманг;

* қўлбола ясалган газ ва электр ускуналаридан фойдаланманг;

* ёш болаларга иситиш печи, газ горелкалари ва ўчоқларга ўт ёқишни буюрманг;

* ёш болаларни гугурт ва олов билан ўйнашларига йўл қўйманг ва уларни назоратсиз қолдирманг;

* ўринда ётиб сигарета чекманг;

* том ва чордоқларда хашак ва бошқа тез ёнувчан нарсаларни сақламанг;

* уйдан чиқишдан олдин газ ва электр ускуналарини ўчиришни унутманг;

* кўп қаватли уйларда тез алангаланувчи ёқилги маҳсулотларини сақлаш тақиқланади;

* кўп қаватли уйлар олдида сунъий тўсиқларни қўйиш ва ўзбошимчалик билан қўшимча иншоотлар қуриш тақиқланади;

* ёнғин содир бўлганда зудлик билан "01" телефон рақами орқали ёнғин хавфсизлиги хизматига хабар беринг.

Д. ЖАББОРОВ,

А. ТЎРАЕВ,

Миробод тумани ИИБ ЁХБ инспекторлари.

ЁНҒИН СОДИР БЎЛГАНДА "01" РАҚАМИГА КЎНҒИРОҚ ҚИЛИШНИ УНУТМАНГ!

Қурилиш масканларида ёнғинларнинг олдини олишда куйидаги ёнғинга қарши кўрсатмаларга риоя қилишингизни тақлиф этамиз:

- электр иситиш анжомларидан фойдаланиш тақиқланади;
- вагонда тамаки чекиш қатъиян тақиқланади;
- электр тармоғи сақлагичига қўлбола электр симлари ўрнатиш тақиқланади;
- қурилиш ҳудудидида очиқ олов ёқишига йўл қўйиш тақиқланади;

- кислотод баллонлар, бўёқлар, карбид, тахта материаллари бирга сақланиши тақиқланади;
- вагондан чиқиб кетаётган пайтингизда электр тармоқларини ўчиришни унутманг;

- қурилиш майдонида болалар ўйнаб юришларига йўл қўйманг;

- вагоннинг тахта деворларига электр улагичлар ўрнатилишига йўл қўйманг;

- қурилиш вагонлари бирламчи ёнғин ўчириш воситалари билан жиҳозлансин;

- ҳар бир қурилиш вагонига ёнғинга қарши жавобгар шахс тайинлансин;

- қурилиш вагонларининг ёнғинга қарши оралиги 1 метрдан кам бўлмаслиги шарт;

- қурилиш вагонлари жойлашган ҳудудда ёнғин ўчириш пештахтаси бўлиши зарур;

- баланд қаватли уйлар атрофида янги қурилатган биноларнинг қурилиш ишлари давлат ёнғин назорати (ДЁН) билан келишилган ҳолда олиб борилиши керак.

Миробод тумани ИИБ ЁХБ биноларга яқин ҳолда олиб борилаётган қурилиш ишларини оралиқ масофа қоидаларига риоя қилган ва ҳар бир қўшимча қурилиш лойиҳа ҳужжатларини тегишли идоралар билан келишилган ҳолда олиб борилишини таъминлашингизни сўрайди.

И. КАРИМОВ,

майор.

О. ХОЛХОДЖАЕВ,

капитан.

Миробод тумани ички ишлар бошқармаси ёнғин хавфсизлиги бўлими давлат ёнғин назорати.

Қиш ойи совуқ об-ҳавоси билан ўзига хос хислатларига эга бўлиши билан бир қаторда, қиш мавсумига жиддий тайёргарлик кўриш кераклигини ҳам эслатиб туради. Ушбу мавсумда маҳалла, кўчаларда, шунингдек, хусусий уй-жой мулкдорлар ширкатига қарашли кўп қаватли аҳоли яшаш уйлари атрофида дарахтлардан тушган хазонлар ва қуриган ўтларни ёқиш ҳоллари учраши табиий ҳол албатта. Доно халқимиз "Олов – тилсиз ёв" деб бежизга айтмаган.

Назоратсиз қолдирилган олов албатта салбий оқибатларга олиб келиши ҳаммамизга аён. Ушбу салбий оқибатларнинг олдини олиш, шунингдек, Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2011 йил 11 июндаги "Республика иқтисодиёти тармоқларини 2011-2012 йил куз-қиш даврида барқарор ишлашга тайёрлашни таъминлаш чора-тadbирлари тўғрисида"ги ПҚ-1575-сонли қарори ва Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2011 йил 18 ноябрдаги 309-сонли қарорига асосан республикамиз ҳудудидида "Ёнғин хавфсизлиги ойлиги"ни ўтказиш талабларини бажариш мақсадида Миробод туман ёнғин хавфсизлиги хизмати ходимлари маҳалла, турли масканларда хусусий уй-жой мулкдорлар ширкати ходимлари билан учрашувлар уюштириб, аҳоли орасида ёнғиннинг олдини олиш бўйича профилактик ишларни амалга ошириб келмоқдалар. Сир эмас, кунлар совиши билан барчамиз хоналарни иситиш мақсадида газ ва электр асбобларидан фойдаланамиз, лекин қай тарзда? Орамизда носоз ёки қўлбола электр ва газ мосламаларини ишлатган ҳолда хонадонни кулга айлантириб, ўзлари ҳам қурбон бўлиб кетаётган инсонлар йўқ эмас. Беарволик оқибатида юзага келаётган кўнгилсиз ҳолатлар тинчлик-осойишталик, қут-барока, энг қадрли ва муқаддас оила, ширин фарзанд, яқин инсонлардан жудо қилиши ҳамда бир умрга ногирон одамга айлантириб қўйиши табиийдир. Шундай экан, ҳаётимизнинг барча жабҳаларида ёнғин хавфсизлиги қоидаларига риоя қилишда масъулиятимизни оширайлик. Бу билан ўз ҳаётимизни, давлатимиз ҳамда шахсий мулкимизни ёнғин офатидан асраган бўламиз.

Ёдингизда бўлсин ёнғинни ўчиришдан кўра, унинг олдини олиш осонроқдир!

С. ДЖУМАНОВ,

Миробод тумани ИИБ ЁХБ инспектори, кичик 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.

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

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 6059 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 ҚУШОҚОВ. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

