

О'ЗБЕКИСТОНДА СОГ'ЛОННИ САQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir.



Высшее благо
медицины –
здоровье.

Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqsa boshlagan. № 27 (439) 2005-yil 12-18 iyul Seshanba kunlari chiqadi. Sotuvda erkin narxda.

ЙЎЛИНГИЗ НУРЛИ БЎЛСИН



Шу кунларда республикамизнинг барча олий ва ўрта-максус таълим мусасалари битирувчиларига диплом топшириш маросимлари бўлиб ўтмокда. Жумладан, куни кечак Узбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги Академиясида хам ана шундай тантанали маросим бўлиб ўтди. Кечага ташриф буюрган ота-оналар ва битирувчиларнинг кувончлари чексиз. Чунки уларнинг фарзандлари нафакат олий маълумотли юрист дипломи, балки лейтенант-офицер унвонини хам олиш шарафига мұясир бўлиши.

11 йилдан бўён фаолият кўрсатадиган ушбу маскандада фидойи ва жонкур ўқитувчи-профессорлар замон талабарини тушундиган ҳар қандай вазиятда ўз ишини пухта, бекаму кўст, тезкор удалайдиган малакали ходимларни миллий мустақиллик мафкураси, мънавийлии намуналарини кўрсатган руҳда тарбиялайдилар ва уларнинг комил инсон бўлиб этишишлари учун бутун куч-ғайратларини аямай келадилар.

– Бизнинг вазифамиз нафақат жиноятичларни ушлаш ёки тергов килиш, балки жиноятичликни олдини олишга қаратилган. Шундай экан, Ички ишлар идораси ходими деган юксак ва шарафли номни кўз қорачиб-дек асрар, унга дод туширмаслик, фуқароларнинг конституциявий хукукларини химоя килиш каби зиммамизга юқлатилган вазифаларни Ватан равнаки учун сидқидилдан бажаришга сўз берамиш, – дейди тезкоридириру фаолияти йўналиши мутахассислиги бўйича битирувчи Нодирбек Одилов.

Сўзга чиқсан Ички ишлар вазiri ўринбо-

си, полковник Алишер Шарафитдинов, академия бошлиги, полковник Холмат Зокиров ва бошқалар юртбошимиз Ислом Каримов раҳбарлигида мамлакатимиз ички ишлар тизимида амалга оширилаётган ислохотлар самараси мазкур соҳа вакиллари юртимиз тинчлиги ва осоишталигини янада мустаҳкамлашга катта хисса қўшаётганини алоҳида таъкидлаб ўтдилар. Битируvчиларнинг бундан кейинги мустақил ҳаётдаги ишларида улкан зафарлар тиладилар.

АЗИЗ БИТИРУВЧИ ОФИЦЕРЛАР! Олган билимингиз ва таҳрибангиз, одоб-ахлоқ, касбхунар бобидаги камолингиз факаттина яхшиликка, бунёдкорлика буюрсин. Аввало ўзингизга, қолаверса эл-юртимизга баҳту иқбол, тинчлик-осоишталик келтирисин.

Тиловат СОАТОВА,
Ўзбекистон Республикаси Президенти
хузуридан Давлат ва жамият курилиши
академиясининг катта муҳаррири.

СУРАТДА: Академиянинг жанговар
байроғи билан хайрлашув.
Суратлар муаллифи: Асен НУРАТДИНОВ.

Жорий йилнинг 8-9 июль кунлари пойтатимизнинг Марказ (собиқ Шератон) меҳмонхонасида оиласиб таълим дастурига багишланган ҳалқаро конгресс бўлиб ўтди.

Конгрессни Ўзбекистон хотин-қизлар кўмитаси раисининг ўринbosари Н. Турсева кириши сўзи билан очиб оиласиб таълим дастурининг бугунги кундаги натижалари ва келгусида амалга оширилиши керак бўлган вазифалар хусусида тўхтади.

МУҲИМ МАВЗУГА БАҒИШЛАБ

Ушбу дастурнинг самарали амалга ошишида ҳам ҳамкорликдаги фаолият – Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўзбекистон хотин-қизлар кўмитаси ҳамда ЮНИСЕФ



Конгрессда

100 дан ошиқ

хукумат,

ва

зирликлар, ҳалқаро ташкилотларнинг кўллаб-куватлашлари мухим роли ўйнамоқда. Шунингдек, JICA, UNFPA, USAID, Осиё таракқиёт банки, Жаҳон банки, ЖССТ

(Давоми 2-бетда).



ОБУНА-2005

Дизайнерлар, ҳамширадар, зиёдлар ва барча муштарийлар эътиборига!

Тиббиётдаги янгиликлар билан
қадам-бақадам одимлашингизда Сизга мадад
бўлишини ўз олдига максад
килиб қўйган

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение
Ўзбекистана» газетасига
2005 йилнинг иккичи ярим йиллиги учун обуна
давом этади.

Буни уннутманг! Нашр индексимиз: 128.

ЁШ
ОНАЛАРГА
МАСЛАХАТ
3-бет.

КОМПЕТЕНТНОСТЬ
МАТЕРИ -
В СЕМЬЕ
4-я стр.

Ushbu
sonda:

ХОЛИС
НИЯТ - УМР
БЕЗАГИ
6-бет.

ЁЗНИНГ
ҚУВОНЧ ВА
ТАШВИШЛАРИ
7-бет.

МУҲИМ МАВЗУГА БАФИШЛАБ

(Давоми.
Боши 1-бетда).

мутахассислари иштирик этди. Дастурнинг асосий



масади оиласда таълимни шакланириш,

яъни оиласда кўпроқ тиббий саводхонники ошириш, болалар тарбияси ва соглигига эътибор бериш масалаларига қаратилди. Ушбу дастур асосида Фарғона, Тошкент, Жиззах вилоятлари ва Қарақалпостон Республикаси нинг районларида фаолият

олиб борилди. Тажрибали мутахассислар томонидан олиб борилган амалий ишлар ўзиңнинг ижобий натижасини берганини Конгресс иштирикчилари ўз маърузаларида таъкидлар. Бахс ва мунозарага бой бўлган Конгрессинг иккичи куни иштирикчилар гурухларга бўлинниб, ўзаро тажриба алмашган ҳолда ўз енимини топа олмаётган муаммолар бўйича таклиф ва мулҳозазаларини ўртага ташладилар.



Қашқадарё вилояти, Шахрисабз туманинг биринчи касалхонанинг рентген хонаси ходимлари «Ўзбекистонда соғлики сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газета таҳририига ўйллаган мактубларида фаолиятлари давомидаги имтиёзлари ҳақида сўраган эканлар. Уларнинг мактубларига Ўзбекистон Республикаси Соғлики сақлаш вазирлигининг Иқтисодиёт ва молиялаштириш Баш бошкармаси бошлиги Бахтиёр ҲОШИМОВ куйидагича жавоб беради:

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Мажхамасининг 1997 йил 11 марта 133-сонли Қарорига мувофиқ беморларни рентгенинга ташхислаш врачлар, ҳамтибий хо-кунлик иш соатлики иш кадаги иш учун)

**Сўраган
экансиз?**

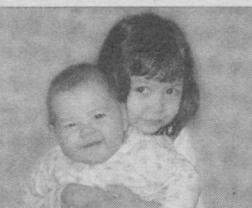
белгиланган.

Бундан ташкири, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Мажхамасининг 1995 йил 3 марта 75-сонли Қарорига асосан Соғлики сақлаш, Молия ва Мехнат таҳомонидан тақдилланган «Сломатлик учун хавфли бўлган ва ўта оғир иш шароитлари билан боғлиқ ишдаги ходимларнинг мансаб оқладларини схемали ошириш хукуқини берилган ишлар, муассаса ва уларнинг бўлинмалари, шунингдек, лавозимлар рўйхати»нинг 2.13 бандига мувофиқ касалхоналарнинг рентген ва радиология хоналаридаги ишлайдиган врачлар, ҳамшира ва кичик тибиёт ходимларининг мансаб оқладлари асосий иш жойи ва ўриндошлик лавозимлари бўйича 15 фойзга оширилади.



Тошкент шаҳар Сирғали туманида жойлашган 605-болалар боғчасининг 6-7-гурух кичконтойлари жонажон масканлари билан хайрлашдилар. Улар ёд олган шеър ва кўшиклири ҳамда жозибали раксларини тарбиячилар ва ота-оналирига бағишиладар. Энди кичконтойлар, мактаб кучогига отланадилар.

Холмурод ТОШМУҲАММЕДОВ олган сурат.



Конгресс ўз ишига яқун ясар экан, иштирикчилар оиласий таълим дастурининг аҳамияти аҳоли учун зарурат эканлигини таъкидладилар ва бу борадаги ишлар янада ривожланишига умид билдирилар.

**Намоз
ТОЛИПОВ.**

Оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, она ва бола соглигини мустаҳкамлаш, репродуктив саломатликни яхшилаш, тиббий маданияти ошириш ва оиласда турмуш тарзини соғломлаштириш, жисмоний бақувват фарзандлар туғилишини ва уларни барқамол қилиб тарбиялашни таъминлаш лойиҳалари ва тадбирларини амалга ошириш.

«Сиҳат-саломатлик йили»
Давлат дастуридан.

«Аёллар ва эркаклар тенглиги-ни таъминлашга кўмаклашиш, аёллар хак-хукукларини кенгайтириши ҳамда аёлларга нисбатан зўравонликинг барча кўринишларига барҳам бериш, шунингдек качон ва нечта фарзанд кўриши масаласини аёлларнинг ўзлари мустақил ҳал килиш хукукини таъминлаш аҳолишинослик ривожланиши дастурларининг бош максадидир. Аёллар ва кизларнинг хукуклари умуминсоний хукукларнинг ажралмас ва даҳлизиз таркиби кисмидир. Миллий, худудий ва халқаро миқсадида ҳамиятинг мадданий, иқтисодий, сиёсий ва ижтимоий ҳаётида аёлларнинг тўлаконли ва баробар хукук билан иштироқ этишларини таъминлаш ҳамда жисни бўйича дискриминациянинг барча турларига барҳам бериш – халқаро ҳамжамиятнинг устувор максадларидан бириди».

Аҳолишинослик ва ривожланиши халқаро анжуманинг харакат дастуридан.

УМУМЖАҲОН АҲОЛИШУНОСЛИК КУНИ

Хар йилнинг 11 июлида ер куррасидаги барча халқлар Умумжакон Аҳолишинослик кунини нишонлайдилар. Шу куни дунё ҳаммами Аҳолишинослик жамғараси билан биргаликда Бирлашган Миллатлар Ташкилотининг Мингийллик Декларациясида белгиланган вазифаларни омалга ошириш эришилган ютук ва енимини кутаётган муаммоларни қайд этди.

Мингийллик Декларацияси ва маданий ҳаётида фаол қатнашиши сингари бошқа хукуклардаги фойдаланишига замин яратади.

Бирлашган Миллат Ташкилотининг Аҳолишинослик жамғараси 1993 йилдан бошлаб, репродуктив саломатликни муҳофаза қилиш, тенглиги риоя этилишини янада барқарорлашири, бу соҳада зарур аҳборот олиш ва хизматлардан кенгроқ фойдаланиши имкониятини кафолатлаш, аёллар саломатлиги ва турмуш шароитларини яхшилашга қараштаган қонуларни такомиллашириши, замонавий контрацептивос воситалардан фойдаланиши имкониятини яратиш бўйича ўзбекистонга амалий ёрдам кўрсатмоди. Бу борада аёллар ва эркаклар тенглиги ва аёллар хукукларини таъминлаш бўйича салмоқли ижобий ўзаришларига эришилди.

Аёллар учун репродуктив саломатлик ва репродуктив хукуклари, хусусан, нечта фарзанд кўриши, ҳомиладор бўлиши вактини ва туғиш ораглини даврини белгилага масаласини уларнинг ўзлари ҳал килиш имкониятини таъминлаш аёллар мавқеени кучайтириши ва тендер тенглиги эришишнинг асосини ташкил этади. Бу хукуклардан тўлаконли тарзда фойдаланиши имкониятнинг амалга ошириш аёлларга таълим олиш, саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда мамлакатнинг сиёсий, иқтисодий, ижтимоий

**Шахнозада
АБДУАЗИМОВА.**

Ибрат

ҚАҲРАМОН ИЗДОШЛАРИ

Тўрткўл – Қарақалпостон Республикасининг сўлим гўшапаридан бири. Ўзбекистон Қаҳрамони Урозмат Колмуротов шу ўлқада туғилган. Қарақалпостон дийерининг тўнгри тиббий вакилларидан бўлиши Урозмат Колмуротов номини кўччилик яхши билади. Нанник у. балки унинг издошлари саналмиш Сентмамбет Оқназаров, Сентбой Жуманазаров, Надежда Зиминнапар каби ўнлаб саломатлик пособонлари ҳам ушбу кутулғу масканда тажрибали шифокорлар сифатида шуҳрат қозонишган.

Хозирда Тўрткўл туманида 163 минг киши истиқомат килали. Уларга 250 дан ортиқ олий маъмуротли шифокорлар, кўпсонли малакали ҳамширалар на-муналла хизмат кўрсатишмайдо. 600 ўринли марказий касалхона на бошқа тибиёт ўчқуларида аҳолининг тиббий этийёлали учун барча шарт-шароитлар яратиш берилган. Айни кунларда марказий касалхона тарбиябida 10 та бўлим, кўплаб марказ ва лабораториялар фаолият кўрсатти. Айниска, Маммат Рўйимов, Исоил Сабуров, Бахтиёр Қозоқов, Матчон Жуманазаровлар мудирилини килаётган терапия, юқумли касалликлар, реанимация ва жаррохлик бўйимларида даволанаётган ҳар

қайси бемор шифокорлар номига факат илек сўзлар айтишиди. Марказий касалхонада олиб бораётган жаррохлик операцияларининг ўртача йиллик миқдори 4000 га етад деб колди. Болалар касалликлари шифокори Максуд Султонов, аnesteziology-реаниматолог Рустам Отажоновларнинг Украина мамлакатининг Харков шаҳрида малака ошириб кайтганликлари туман тибиётни равнанига ўзининг ижобий таъсирини кўрсатмоди.

Марказий касалхона 43 турдаги замонавий асбоб-ускуналар билан жизхозланган. «Саломатлик-1» лойиҳаси асосида 11 та кишилек врачлик пунктларига янги турдаги тиббий анжомлар тарқаттиди. «Саломатлик-2» лойиҳаси

**Тоҳимурод
ЭШМУРОДОВ,
Қарақалпостон
Республикаси,
Тўрткўл тумани.**

Ёш оналарга маслаҳат

(Давоми. Боши ўтган сонларда).

ЧАҚАЛОҚНИНГ БИРИНЧИ ЧҮМИЛИШИ

Чақалоқни чүмилтиришдан олдин сочик ва юваниш анжомларини тайёрлаб олинг. Албатта якинларингиздан бирортасини ҳам ёрдам чакириңг. Агар уни қўлқоп билан чўмилтироқчи бўлсангиз, албатта пахтали кўлқопдан фойдаланинг. Умуман мочаладан фойдаланинг, чунки унда бактериялар бўлади.

Боскичма-боскич

1. Чақалоқни чўмилтироқчи бўлган хонангизни иситинг.

2. Чақалоқни тогорага солишдан олдин кўзларининг ташки бурчагидан ички бурчаги томон илиқ сувда намланган тампон билан артинг, аммо унчалики ички кисмига киришиликка харакат қилинг. Ҳар бир кулокни алоҳида тампон билан артиб яхшилаб кутиши керак.

3. Тогорага 37° ҳароратли илик сувни тўлдириңг.

4. Сув ҳароратини тирсангиз билан яна бир ўлчаб кўринг.

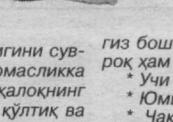
5. Тогоранинг сатхига чақалоқ сирпанини кетмаслиги учун тоза сочик солиб кўйинг.

6. Чақалоқни тогорага солинг, бошини кўлингизга кўйиб кафтигиниз билан бўйини ушлаб туринг (А ва Б). Чақалоқ бошини бир хафтада иккимаротаба шампун билан ювиш керак.

7. Чақалоқ баданини совунланган гўлқоп билан ювинг. Киндигини сувда узоқ ушлаб турмаслика харакат қилинг. Чакалоқнинг бўйин катламлари, кўлтиқ ва тизза орти чукурлуклари, думба кисмини синчилаб ювинг (В).

8. Чўмилшининг сўнгидаги юнинг кафтларини секин очиб, бармоқ оралиқларини ювинг.

Фарзандингизни бир дақиқа бўлса ҳам ёзтиборсиз қолдирманг, айниқса чўмилтираётган вактингизда.



9. Чакалоқни тогорадан олайтиб бир кўлингизни унинг думба остига кўйинг (Г). Иккичи кўлингиз билан эса унинг бошини оркага кетиб қолмасликдан ушлаб туринг. Чакалоқни дарҳол юмшоқ сочиқка ўраб кутириңг.

10. Киндик қисмими тиббий пахта тампони билан кутириңг.

11. Бурун тешикларини бурағланган пахта тампонлари билан кутириңг.

12. Чакалоқка янги тагликини кийдираг, тоза чойшабга ўранг (Д).

ПЕДИАТР МАСЛАХАТИ

Нималарни тайёрлаб олиш керак

Чакалоқни хамом ёки ошхонада чўмилтириш мумкин. Куннинг қайси кисмидаги чўмилтиришнинг аҳамияти йўқ, аммо имкон қадар бунинг ухланиш вақтидан олдин баҳаринг.

Куйнодагиларни тайёрлаб кўйинг:

- * Тогора, сочик ва чакалоқнинг сирпанини кетмаслиги учун тогора сатхига сочик;

- * Кутиши учун катта ва юмшоқ сочик. Бу сочикдан фататигина чакалоқ фойдаланиши лозим;

- * Агар чақалоғингиз бошида сочлари бўлса, тароҳ ҳам тайёрланг;

- * Учи юмалоқланган қайчи;

- * Юмшоқ шампун;

- * Чакалоқни чўмилтиришда пахтали тампон, илик суви суви кўза ва сув ҳароратини ўчлаш учун термометр ҳам керак бўлади;

- * Чакалоқнинг тоза кийими ва таглик;

- * Ҳаммом анжомлари.

Гўдак учун қандай кийимни қилинади?

Болалар кийими юмшоқ бўлиб, оддий матолардан тикилган бўлиши лозим. Кийимни ҳарид килаётганингизда унинг қадалишига ва тешикларига ёзтибор беринг. Тугилган чақалоқ хаётининг биринчи ҳафталарида унга кўйидагилар керак:

- Пахтали матоддан орқаси тешикил ички кийим (распашибонка).

- Пахмоқ ёки пахтали матоддан кўйлаклар.

- Камида 3 та пайпоқли ишточонча (кечаси ҳамда сайр учун). Улар елкада ёки остида қадалиши лозим, чунки тагликларни осон алмаштириш учун кўйайдир.

- Пайпоқчалар юмшоқ ва юлқароқ бўлиши лозим.

- Пуловерларнинг бўйин кесими кенгрок ва ёндан қадаладиган бўлиши керак. Улар жуда пахмоқ бўлмаслиги, тутун ва иллардан холи бўлиши лозим, чунки чакалоқнинг кичик кўчалаларира илашиб колади.

Гўдак қандай кийнитирилади?

Гўдагингизни кийнитиришдан аввал, унинг барча кийимлари тайёрланганинг ишонч хосил килинг. Гўдакни ётқизиб, кийимидағи барча тумгаларни ечинг. Сизнинг барча ҳаракатларингиз каданг.

Янги туғилган чақалоқни кийнитиши катта ёшдагилардан фарқ қиладиши?

Янги туғилган чақалоқ ўзини ҳафвазис сезиши учун уни тинчлантириш керак. Унга таглик ва ички кийимни кийгизиб, пахмоқ кўргага ўранг.

Оёкларида юмшоқ, иссиқ пайпоқчалар бўлиши лозим. Гўдагингизнинг кўл ва оёклари иссиқ бўлишига ёзтибор беринг. У ётган хона шамоллаб турилиши зарур.

ГЎДАКНИ ҚАНДАЙ КИЙИНТИРИШ КЕРАК?

Кўйлакни қандай кийгизиш керак?



Авея кўйлакни пасти томонини барчасини бўйин томонига йигинг. Гўдак бощини кийгизиб, даҳани томонга тортишинг.



Агар кўйлак ёнгли бўлса, унга ёнгига ўзингизнинг бармоқларини кийгизиб, ённи шимарни ўзғарандигини кулини охиста ушлаган холда, унга ёнга кийгизинг.



Худди шундай ҳаракатини босқа кўп билан ҳам амалга оширинг.

ПЕДИАТР МАСЛАХАТИ

Чакалоқнинг нозик ва ўйнекири жирноқлари жуда жез ғибомланади. Уларни бир ҳафтада иккиси бир парварашни кильмоқ лозимлини. Парваришда ўзғаклар кайчишидан фойдаланинг бўни сиз чақалоқ ҳаётини бир ғибомланади. Мирноқларни олаётгандага бармоқлар чиқаси жерини кесиб олмаслик учун, бармоқларни жерни ётқизишини жиркоқдан жерни жомония астла босмоқ, керак.

• Гўдакнинг мияси тоза ҳоғозга ўхшайди. Боланинг кунини кашфиётларга тўла, тун эса кун бўйи билгандарини тушиниш учун керак бўлади. Шунинг учун унинг тундаги ўйқусини деч нарса бузмаслиги керак.

Ўзбекистон Республикаси Соғликини сақлаш вазирлиги.

(Давоми бор).

ХАЛҚ ТАҚДИРИДА ЯШАГАН ШОИР

асарларига бўлган муҳаббат хақ орасида кун сайин ошиб бормодда. Ойбекнинг мерос килиб колдирган ижодини улкан билан бокса ташбех қилиш мумкин. Ноёбистеъод сохиби ўзидан шундай бир катта боғ колдирганки, бу боғ ўзининг лаззатбахш ҳосили билан ҳалқимизни хушнуд этиб келмоқда. Мамлакатимизда ҳеч бир инсон йўқки, ушбу боғ мевааларидан баҳра, соясида дам олмаган бўлса. Ҳалқимизда «Яхшидан

боғ қолар» деган шундай бир нақл борки, ушбу нақл ўзида мана шундай кишиларининг ҳаёт йўлини мужассам тезган десак, мубоблағ бўлмайди.

Ойбек лирик шоир ва улкан адаб сифатида донг тарағат. Унинг камалакдек товланувчи сержило ва қудратли шеъриятини, пурвиқор ва ҳикматли насрини биз китобхонлар севиб мутоллаидан баҳра, соясида дам олмаган бўлсан. Ойбекнинг «Кутлугон», «Навоий» каби шоҳ асарларига

ри олтмишдан ортиқ хорижий тилларга тархима килинган. Шоир Ойбек ана шундай юксак кобиляйтагаси эклангигини ўз асрлари орқали кўрсатиб берди. Ҳаттони, унинг ижодини ўрганиш шаҳадийлостириш учун республикамизнинг турли жойлашиб кўплаб таддирлар, кечалар ва давра сухбатлари ўтказилаларти, бу хам адаб ижодининг нақлар буюк эклангигини кўрсатиб беради.

Мана бир неча ойдирки, улуг адабимизнинг 100 йиллик юбилей-тантаналари муносабати билан Навоий давлат кончиллик институтида ҳам бу санага муносаби тайёр гарлик ишлари олиб

Мумтоз адаб

борилмоқда. Оммавий ахборот сисалатларидан адабимизнинг ҳаёт йўлига, ижодий фаолиятига, асарларига бағишлиланган телекурсустувлар, илмий макомалалар чоп этиб келинмоқда. Хулоса қилиб айтганда, адаб асарлари милий адабиётимизнинг жаҳон миқёсидаги шуҳратини кенг ёйища жуда мухим аҳамияти касб этимоди, десак хато қилимаган бўламиш.

Н. ҲАМИДОВА,
Н. ФАНИЕВ,
Навоий давлат кончиллик институти ўқитувчилари.

Здоровая семья - здоровый образ жизни**КОМПЕТЕНТНОСТЬ МАТЕРИ - В СЕМЬЕ**

В Республике Узбекистан проводится большая работа по защите интересов и здоровья детей, создания всех необходимых условий для их всестороннего развития, повышения образовательного уровня. Это касается и детей, оказавшихся по воле судьбы в группе детей, нуждающихся в особых мерах защиты. Поэтому в нашей стране вопросы воспитания, обучения и реабилитации детей и подростков с отклонениями в физическом и умственном развитии являются одной из основных проблем, требующих неотложительного решения.

Однако в настоящее время недостаточными являются более глубокие специальные исследования, посвященные изучению и выявлению медико-биологических и социальных причин инвалидности. Не хватает специальных практических мероприятий, направленных на обучение родителей, имеющих детей с особыми нуждами, в

сторонность, махалля. Только тогда родители могут чувствовать, что они не одиночки. Конечно, никто из нас не учился быть родителем, более того, быть родителем ребенка с ограниченными возможностями. Исходя из этих соображений, ученые Узбекистана, в том числе сотрудники, врачи Республиканского центра «Оила», всецело поддерживают

дела и последствия отсутствия ответственности;

- человек, способный защитить себя и близких от возможных негативных последствий любого поведения;

- человек, который в любой экстремальной ситуации, находит в себе знания, умения и выдержку, чтобы выйти из нее.

Компетентность матери в кругу семьи - это прежде всего ее знание, умение и навыки, связанные с сохранением собственного здоровья, а также здоровья всех членов семьи, детей, умение организовать здоровый образ жизни, т.е. ортобиотические способности матери как личности.

Во время исследований на эмпирическом уровне нами выявлен ряд закономерностей, от которых зависит здоровый образ жизни семьи, способность женщины оказывать посильную помощь своему ребенку, который нуждается в особых мерах защиты.

Следовательно, медицинская, и, скорее всего психологическая

случае имеют среднее и профессиональное образование. Они практически не имеют стажа профессиональной работы. Средний возраст респонденток, охваченных исследованием, - 21-23 лет. Следовательно, обнаруживается определенная связь между профессиональным и образовательным уровнями респонденток и наличием в семье проблем, связанных с рождением не здорового ребенка.

К каким последствиям может привести отсутствие компетентности молодой женщины?

1) к неумению вести здоровый образ жизни во время беременности;

2) к употреблению различных антибиотиков в период беременности;

3) к риску рождения больного ребенка, несмотря на плохие скрининговые анализы;

4) отсутствие элементарных представлений о том, что нужно во-время обращаться к врачу, когда ребенок болен;

5) полное доверие к врачу, собственная беспомощность матери даже в том случае, когда медработник во время не поставил правильный диагноз;

6) материнство не может провести реабилитационные меры;

направлена на учащихся, студенток-девушек, чтобы у них формировался новый склад ментальности относительно брачного возраста, своего места в будущей семье, и материнства. В условиях Узбекистана необходимо пересмотреть брачный возраст для девушек с учетом всех глобальных изменений на законодательном уровне.

В-вторых, если уж в семье появился ребенок с особыми нуждами, основные усилия нужно направить на обучение не только матери, но и других близких членов семьи навыкам ухаживания за нездоровым ребенком, необходимо разработать специальные программы и учебно-методические пособия, доступные для тех, чья компетентность ниже среднего.

В-третьих, в махаллях нужно организовать специальные семинары для семей, которые имеют ребенка-инвалида, чтобы изменить их ментальность на счет беспомощности в оказании эффективной помощи собственному ребенку, т.к. некоторые родители очень грамотно могут разработать для себя систему обучения и воспитания ребенка с особыми нуждами. В данном случае кооперация семей и проведение целенаправленных занятий могут быть полезными для этих семей, для соработников, организаторов встреч.

В-четвертых, на научно-практическом уровне нужно провести комплексное исследование для определения групп людей, которые нуждаются в семейном образовании. Такое исследование должно иметь скорее психологический характер, т.к. без применения психологических методов воздействия и привлечения к образованию ждать ощутимых эффектов трудно.

В-пятых, в Программу семейного образования должно входить и то, что необходимо подготовить специальные буклеты и видеоролики о знаменитых людях, которые, являясь инвалидами, благодаря собственной воле, и образованности добились в жизни больших успехов, при этом особо подчеркивая роль семьи, матери и отца.

В-шестых, должна быть система поощрения семей, которые участвовали в Программе семейного образования.

В-седьмых, в реализации Программы семейного образования особое внимание должно быть уделено психологической помощи семьям, имеющим ребенка с особыми нуждами, потому что без соответствующей подготовки невозможно даже привлечь такие семьи в систему образования вообще, семейного, в частности.

Мы готовы внести свой вклад в решение именно данного вопроса, связывая его с повышением психологической компетентности членов семьи, участвовать в разработке специальных программ, апробации ее в семьях различного типа.

В. КАРИМОВА,
директор Республиканского научно-практического центра «Оила»,
доктор психологических наук, профессор.
Фото:
Асена НУРАТДИНОВА.



частности, у них нет навыков проведения коррекционной педагогической работы с ребенком-инвалидом в условиях семьи и подготовки его к обучению, обеспечивающих возможность направления детей в специальные заведения только в качестве последней меры.

Кроме того, представляют социальную значимость меры, эффективно защищающие интересы и здоровье детей-инвалидов с рождения. Эти меры направлены также на работу с их родителями, чтобы формировать у них элементарные навыки по уходу, а также организации правильной и адекват-

Программу семейного образования Международного детского фонда ЮНИСЕФ, внесла свои предложения по внедрению здоровых идей среди населения. Находясь среди населения, мы сами убедились, насколько народ нуждается в семейном образовании.

Мы считаем, что в первую очередь Программа семейного образования должна охватить родителей, нуждающихся в помощи. Это родитель, попавший в период кризиса, или который ищет поддержку и информацию о заболевании своего ребенка. Проведенные нами многие исследования показали, когда речь идет об особой группе детей, ка-

компетентность требуется особенно в тех случаях, когда в семье растет ребенок с особыми нуждами или родился инвалид. У нас нет таких традиций, когда за новорожденных ухаживает нянечка или другой член семьи. Даже в неразделенных патриархальных узбекских семьях свекровь оказывает в определенной степени помощь молодой матери, однако такая помощь бывает весьма ограниченной. Поэтому в некоторых семьях мать молодой мамы забирает ее к себе домой и учит ее всем тем навыкам, которые необходимы для здоровья внука или внуки.

Однако когда речь идет о ребенке-инвалиде, часто старшие члены семьи ограничиваются в лучшем случае материальной поддержкой молодой семьи. Опрос членов семьи, где воспитывается ребенок-инвалид, показывает, что основная ответственность и нагрузка ложится именно на мать, а свекровь только в 7-8 % случаев считает, что она должна на себя взять обязанность по уходу ребенка, так как «молодой маме самой нужна помощь». Мужья в данном случае еще хуже представляют свое место в данной ситуации, считают в основном себя «бессильными что-либо изменить» (38%). Наши исследования также показали, что более 70% женщин в данном



ной коррекционной педагогической работы в семейных условиях, оказание психологической помощи семьям, имеющим детей с особыми нуждами. В связи с этим проблема изучения состояния инвалидности на сегодняшний день в теории и практике является чрезвычайно актуальной и своевременной.

Для семьи, которая нуждается в поддержке, очень важно, чтобы она почувствовала, что ее проблема является проблемой многих, например, в наших условиях это близкие родственники, соседи, обще-

ками являются дети-инвалиды, почти все проблемы связаны с компетентностью матери.

Что такое компетентность человека вообще?

Психологически, это тот человек, которого можно оценить по следующим критериям:

- способен отвечать за свои дела и поведение это, по сути, теория поведения, в том числе, касающаяся рождения и воспитания полноценных детей в браке;

- человек, который понимает суть и ответственность любого

7) несмотря на инвалидность первых детей, может пойти на риск рожать следующих больных детей;

8) выйти замуж за своего родственника, не имея представления, что могут родиться больные дети.

Когда речь идет о компетентности женщины-матери, мы заметили еще одну закономерность. С одной стороны, именно в ранних браках, чаще встречаются рождение детей с различными аномалиями, т.е. где девушка не завершила свое образование, выходит замуж, как правило рождаются не совсем здоровые дети, и с другой - именно такие мамы не умеют ухаживать и расти детей так, чтобы у них не появлялись приобретенные аномалии, тем более не родились инвалиды. Когда в семье рождается неполнородный ребенок, это отнимает много времени у матери, так что она становится неспособной работать над собой, быть грамотной, чтобы правильно и корректно ухаживать за больным ребенком.

Как быть в данном случае?

Во-первых, сегодня все усилия общественности должны быть направлены на то, чтобы брачный возраст соответствовал уровню компетентности женщин. Первая часть Программы семейного образования должна быть

ЗДОРОВЬЕ - ВСЕМУ ГОЛОВА



Каршинская городская поликлиника № 1, расположенная в центре города - старейшая в городе. Она была создана в 1943 году. Вот уже более 16 лет ее работой руководит Мехмон Ахмедов. Многое сделано за

проводят занятия врачи-гинекологи и другие специалисты Феруза Мамадилярова, Гули Рузиева, Соня Надыршина. Открыт пункт доверия по профилактике СПИДа среди наркоманов.

Изменился также внешний облик поликлиники. После капитального ремонта здание преобразилось, оно стало современным, красивым, соответствующим его новейшим методам лечения. Нынешний год - Год здоровья. А значит, здоровью населения уделяется особенное внимание.

Многие известны в городе благодаря их знаниям, добро-

чение новым методам лечения, используемым в хирургии, под руководством профессора Фархода Абдулсуловича Даупова. Много интересного и нужного в работе он узнал на занятиях по общей и грудной хирургии, ознакомился с новиками в работе.

- Наука не стоит на месте. Более восьми лет прошло со времени окончания Самаркандского медицинского института. Поэтому я с интересом посещал занятия ведущих хирургов города Ташкента, узнал много нового и теперь использую знания в своей практике. Профессор Даупов сумел организовать занятия очень эффективно и целенаправленно. Наша задача - нести здоровье людям. Ведь здоровье - это радость жизни, это благополучие и счастье. Это радость бытия, радость общения с природой, родными и близкими. Здоровье - это нормальное состояние организма человека, предоставляющее ему возможность жить и трудиться. Поэтому в каждой семье необходимо поставить на первое место здоровье, - рассказывает Ойбек Арзикулов.

Медицинская сестра Клара Садыкова Козимова работает в физиотерапевтическом кабинете поликлиники сорок восемь лет - таков общий стаж ее работы, в том числе 40 лет - в данной поликлинике. За эти годы она досконально изучила используемые в ее работе аппараты: кварц, СНИМ, УВЧ, электрофорез и другие. Она умело оказывает помощь больным при проведении различных процедур. Хорошие отзывы боль-



этим для создания условий работы врачей различной специализации, укрепления материальной базы поликлиники, обеспечения необходимой медицинской аппаратурой, приборами и материалами.

Построено дополнительное к основному зданию мощностью на 400 посещений за одну смену. Создан и оборудован рентгенологический кабинет. Спонсором для приобретения рентгеновского аппарата РУМ-20 является ГПУ «Мубарекгаз». Также создан флюорографический кабинет. Построено здание пункта для стерилизации, где ежедневно проводится стерилизация медицинских перевязочных материалов и инструментов. Теперь есть возможность использовать этот пункт как детскую поликлинику № 1. Организован кабинет лечебной физкультуры, работой которого руководит опытный врач Зулхумур Шонизязова. Создана в поликлинике школа молодых матерей, где

стаж его работы составляет 8 лет. За эти годы многим больным он оказал помощь, избавил от страданий. А недавно он побывал на курсах повышения квалификации в Ташкентской городской больнице № 2, где проходил обу-

жен

Лариса БОРТКОВСКАЯ.

Статья «Молодежь и наркомания», опубликованная в № 24 газеты, вызвала неоднозначную реакцию со стороны читателей. Мы приводим сегодня мнение авторов исследований и статьи - как часть откликов. И ясно главное: проблема актуальна и требует дальнейшего внимания общественности и специалистов.

ОТ РЕДАКЦИИ.

По поводу статьи в Вашей газете «Молодежь и наркомания», опубликованной в № 24 от 21 июня 2005 года имеется ссылка на результаты исследования, проведенного нами в 2003 году. (М. Л. Аграновский с соавт., 2003).

Авторы статьи не являются участниками исследования и не имеют отношения к институту, лишили понятия об истинной распространенности наркомании, неправильно оперирование психологическими терминами привело авторов к искажению результатов наших исследований.

Хотим дать следующие разъяснения и выразить свое мнение и отношение как специалиста и человека, непосредственно проводившего данное исследование.

Действительно в 2003 году нами было проведено анонимное анкетирование студентов младших курсов.

На контрольный вопрос «Пробовали ли Ваши друзья однократно наркотики», «да» ответили 69 студентов, что составляет 8,8 %. То есть каждый 11 студент, по словам друзей в разные периоды своей жизни хоть один раз пробовал наркотические препараты в связи с соматическими заболеваниями, перенесенными травмами и хирургическими операциями.

Наше исследование относится к психологическому анкетированию и приведенные результаты не должны восприниматься читателями как истинная распространенность наркотизации среди молодежи. Тем более, что ни одного случая истинной наркомании и употребления наркотиков среди студентов выявлено не было.

На основании полученных данных нельзя сделать заключение, что определенная часть студентов употребляет наркотики, и тем более является наркоманами. Целью данного исследования являлось не выявление склонности наркотизации, а координация профилактических мероприятий против наркотизации среди молодежи.

Проблема наркотизации молодежи в нашей республике действительно очень актуальна и в связи с этим чрезвычайно важна профилактическая работа среди подрастающего поколения, в том числе и среди студентов вузов.

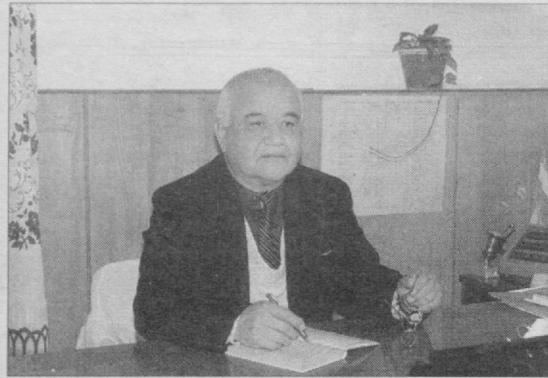
М. АГРАНОВСКИЙ,
зав. кафедрой психиатрии,
наркологии и медицинской
психологии АГМИ, профессор.

В статье, опубликованной в вашей газете за номером 24 от 21 июня «Молодежь и наркомания», приводятся данные об анонимном анкетировании студентов, проведенном профессором М. Л. Аграновским с соавторами в 2003 году, где речь шла не об изучении распространенности наркомании среди молодежи, а только лишь о первом контакте с наркотиками и информированности студентов о наркомании, тем более мы в этом исследовании не принимали участия.

Из-за непонимания психологической терминологии в нашей статье неправильно интерпретировали данные профессора М. Л. Аграновского с соавт., которое привело к искажению фактов, что каждый 11 студент употребляет наркотики. Я, доцент Т. Жалилов, работая в институте в течение 34 лет, не видел ни одного студента наркомана, в проведенном исследовании не участвовал.

В связи с этим приносим свои извинения руководству института, редакции и читателям за допущенные неточности в выводах указанной статьи.

Н. НАЗАРОВ,
директор Андижанского филиала
Республиканского института здоровья.
Т. ЖАЛИЛОВ,
доцент АГМИ.
Д. СОДИКОВА,
врач.
М. ЖАЛИЛОВА,
врач Андижанского филиала
Республиканского института здоровья.



Халқимизнинг севимли газалнавис хассос шоирининг юкоридаги дилга манзур шеърий мисралари Абдумажид Вохидовнинг узоқ йиллик беназир меҳнати самарасига багишлангандек гўё. Боси, Абдумажид Вохидовни нафакат Наманган вилоятининг Учкўргон туманида, балки вилоятага санитария-эпидемиология назорати тизимида ҳам алоҳида ўрни, обўр-этибори бор.

Бундай деч эътироф этиши-мизга эса қаҳрамонимизнинг маслакдоши – туман Давлат санитария-эпидемиология назорати марказининг бош эпидемиологи Жамолиддин Жалоловнинг куйидаги сўзлари сабаб бўлди.

– Жамоамизнинг аҳлиллигига ҳавас қиссангиз арзиди. Нега-ки, ярим аср мобайнида марказимизда атиги икки кишигина бош шифокорликни намунали адо этган. Дастрраб, раҳматлик Абдулхай Акромов ўтиз ҳий узлуксиз шу лавозимда самарали ишлаб чўлса, улардан кейин муносиб шогирд Абдумажид Вохидов бўлди. У киши ҳам йи-гирима йилдан бери раҳбарлик вазифасини сиддикидандан адо этиб келапти. Биз бундай му-кимлик билан ҳақли равишда фархланамиз.

Бундай ҳайтий тажриба асо-сида билдирилган эътирофни маъкулламаслик мумкин эмас. Ходимингин бошлиғи ҳақидаги са-мимий фикри Абдумажид Вохидов билан сухбатлашишимизга сабаб бўлди.

– Мен, 1971 йилда Санитария ва эпидемиология стансиясида фаолият бошлар эканман, бу ердаги шароит, моддий-техникик та-минот кўнгилдагидек эмас эди. Тажрибали шифокор, устозим Абдулхай Акромов билан ҳамкорликда иш бошлидик. Раҳбаримизнинг саъи-ҳароатлари билан замонавий бино қад кўтариб, марказда барча имкониятлар яратилиб. Ўнда ўз қасбнинг моҳир устаси бўлган шифокор ва ҳамши-рлар фаслият корита бошлаши. Шунингдек, тасаррӯфимизда вилоят қишлоқ туманлари ораси-да ягона бўлган ҳўжалик хисоби-

да ишловчи санитария-гигиена лабораторияси ишга тушиб. Лабораториядан тушаётган маълаг хисобига, муассасамиз учун турли ҳилдаги тибибий асбоб-анжомлари сотиб оддик. Фарҳ билан айтиш мумкини, ўтган йили лабораториямиздаги тажрибали шифокор Муҳиддин Турғунов бошлиқ мутахасисларнинг ахло-лига кўрсатган хизматлари эва-зига 13.397.078 сўм миқдорида даромад қилдик. Ушбу даромад туфайли кўплаб ижобий натижаларга эришидик. Шу жумладан, 321 нафар фуқароларнинг берган аризаларига кўра, улар та-гидим этган турли маҳсулотларга 446 та сифат сертификатини берди. Бундан ташқари ўн турдаги техника виситамизга керакли эҳтиёт кисмлар сотиб олган бўлсак, иккита дезокамерамизни тўлиқ тавъимлар, бенуқсон ишлатмаймиз. Иккни миллион сўмлик янги газли храмотограф аппара-туни сотиб олганлигиниз ҳам ишларимизни янада ривожланшига катта ёрдам берди десам муболага бўймайди. Кадрлар ма-саласига бўлган эътибор ҳам бундан мустансо эмас. Уларнинг ойлик маошларини ўз вактида бе-риб, тушаётган даромадлардан кўшимча иш ҳаки билан таъмин-лаб турибиз. Жамоамизда ўз-ларининг бой тажрибалари би-

лан меҳнат килаётган ходимларимизнинг дам олишлари ҳамда согликларни тикиш масксадидан уларга моддий ёрдам берил кел-моқдамиз. Қачонки инсон соглом бўлсагина, унда меҳнати иштиёқ бўланд бўлади. Шу боис, ходимларимиз учун барча қулаш шароит ва имкониятлар мавжуд. Чун-ки бу соҳа вакилларнинг тибиб-ётдаги ўзига хос мусалыятни талаб этади. Таъкидлашим жоизи, шифокор ва ҳамширларимиз қишлоқ ҳойларидан соглом турмуш тарзини шаклантиришда ва уни тарғиб килишади муй-ян ишларни амалга ошириб кел-моқдалар. Ўтган йилги натижаларимиз шуниф кўрсатдик, ич тер-лама паратиф қасаллигининг «А» ва «В» группалари рўйхатга олин-мади. Шу катори салъмонеллэз, қизамик, шол, бўғма каби юкуми-касалликлар қайд этилмади. Шунингдек, эмлаш ишлари ҳам ўз вақтида олиб борилганлиги сабаби, силга қарши эмланиши зарур бўлган 2560 нафар бола-ларнинг 1365 нафарини кайта эмлаша эришидик. Нафас аъзолари силидан бошка барча қасалликлар билан оғриш даражаси сез-зилари камайди. Вирусли гепа-тигин «А» группаси билан ка-салланиши камайтишира макса-диди туман миқёсида 2005-2007 йиллар давомидаги фаслият олиб бориш учун чора-тадбирлар дас-

турини ишлаб чиқканмиз. Бу-гунги кунда ушбу режа асосида майян ишлар амалга оширилмоқда. Мақсадимиз барча турдаги юкумни қасалликларни олдини олиши ва шу билан бирга ўтган йилги нисбатан кўрсаткичларни янада камайтириш. Бу муҳим вазифаларни икобий ҳал этища тажрибали шифокор ва ҳамширларимизнинг меҳнатлари бекиёс-дир. Эришилётган ютукларда ахил жамоамининг хизматлари бенихон катта эканлигини яна бир бор эътироф этаман.

Ҳа, Абдумажид Вохидов рах-барлик қилаётган жамоага ҳавас билан қарайсан киши. Жамоаидаги ахиллик, ўзаро хур-мат, самимийлик улар эришган ютукларда, уларнинг меҳнатларида ўз ифодасини топ-ган. Бу ўринда тажрибали шифокор Абдумажид Вохидовнинг ташаббускорлиги, каттиқўлиги, қасбига бўлган мөрхини таъкидлаш ўринидир. Ана шундай ўз қасбига садоқатли, фидойи инсонларимиз доимо бор бўйленилар. У кишининг холис ниятлари умрларининг бе-заги бўлганлиги ёш тибибёт ходимларига ибрат бўлади деган умиддамиз.

**Аскарали МАМАТОВ,
Наманган вилояти.**

Меҳнати таҳсинга лойик

ХОЛИС НИЯТ - УМР БЕЗАГИ

**Кимки соф виҷдонли бўлса, ўз ишин аъло қилур,
Ўзига мафтун этиб, ҳар дилни ҳам шайдо қилур...
... Ҳалқ учун, юрти учун меҳнатни чин севган киши,
Бахтининг ҳар бобига ҳар кун ўзи имзо қилур.**

Чустий.

Саломатлик сабоқлари КУН ҚИЗИГАНДА

Республикамиз Марказий Осиё минтақасининг энг иссиқ худудларидан бирни десак муболага бўлмаса керак. Дарвоке, айни пайтда ҳам ҳароратнинг баланд бўлаётганилиги хаммага аёндир.

Албатта, ҳароратнинг соатдан сўнг қайнаш нуқтасига етиши мумкин бўларди. Танасидаги физиологик жараён-ларнинг мўътадил кечишига салбий таъсир кўрсатади. Инсон танасининг муҳим ху-сусиятларидан бири, унинг кескин ўзгарувчан мухитга мослаша олишидир. Иссик иклим шароитига мосла-шида танани чинчикириш, иссиқ иклимга хос кийиний, овқатланиш, меҳнат ва дам олишни тўғри ташкил қилиш муҳим аҳамиятга эга.

Одам танасида мураккаб модда алмаши жараёнда хосил бўладиган иссиқлик куввати узлуксиз равишда ажралиб туради. Чунки, күшлар, тулки, бўри ва қўчилик хайвонларнинг танаси бундай имкониятлардан маҳрумдир. Шунинг учун улар саратор инсигида оғизларини катта қилиб очиб юришга мажбурлар. Уларнинг тер безлори асо-сан тилларининг юза қисми-га жойлашган. Агар инсонда терлаш имкони бўлма-гандо эди танасининг ҳаро-рати 1 соат ичда 1,5 да-ражадан кўтарилиб 30-35

кимдир кўп терласа, бош-каси кам терлайди. Бунинг бир қанча сабаблари бор: ир-сий мойиллик, кунлик ҳаво ҳарорати, суюқликни кам ёки кўп истеъмол қилиш, кўёш ну-рининг таъсирни, шамоллашнинг тезлиги, ҳавонинг нис-хий намлиги, устки кийининг ранги, матонинг тури ва бош-қа омиллар бўлиши мумкин. Кимдир қўп терласа, бош-каси кам терлайди. Бунинг бир қанча сабаблари бор: ир-сий мойиллик, кунлик ҳаво ҳарорати, суюқликни кам ёки кўп истеъмол қилиш, кўёш ну-рининг таъсирни, шамоллашнинг тезлиги, ҳавонинг нис-хий намлиги, устки кийининг ранги, матонинг тури ва бош-қа омиллар бўлиши мумкин.

Иссик ҳаво ва қўёш нури-дан одам танасида қўйидаги холларни кузатиш мумкин: гипертермия, тананинг кизиб, маълум миқдорда сув йўқотиши, димланиши, офтоб уриши. Бундай кўнгилсиз ходисалар вазиятга қараб алоҳида ёки аралаш ҳолда бўлиши мумкин. Юқоридаги кўнгилсиз

холлар содир бўлса, беморни тезлик билан соя-салқин ерга олиб, тананинг эркин нафас олишини таъминлаш, тоза сув ичириш, боши ва кўкрагига совуқ сув билан хўлланган латтани босиши керак. Беморнинг ахволига қараб тибиб ёрдам кўрсати-лозим. Бундай бемор-ларнинг боши кўтарилиган ҳолда бўлишига катта эътибор берини унутманд. Беморга сув ичиришининг ило-жи бўлмаса ёки ўзига сув сепгандан сўнг ҳам ўзига келмаса, тоза тибиб ёрдам бериши керак. Овқатланишига келганда серёғ, кучли та-омлар ўрнига тоза ҳазм бўладиган, сабзавотларга бой чанқоқ босар таомлар, шарбат ва меваалар тановул килинса бўлади. Уй шаро-тида мева шарбатлари, олча кўшиб қайнатилган туршак сувларидан фойдаланила-ши. Ёз кунлари кечга яқин суюқликни тўйгунча ичиш зиён қилмайди. Туш маҳалида ишқорий ҳолатни юзага келтиради. Ишқорий шар-роитда эса ошқозон ва ичакларда касал қаҷирич микроблар тоза тибибни касалланишига олиб келиши мумкин. Бощдан то ёққача пахта ёки юпта оқ юндан тўқигилган матолардан кийим-бош кийиш мақсадга мувофиқидир.

**Абдуважҳоб ТОҲИРИЙ,
Тошкент врачлар
малакасини ошириш
институти.**

Табобат сирлари

КОН КАМАЙИБ КЕТГАНДА...

**Бу қасаллик конда эрит-
роцитлар сони ва гемогло-
бин миқдорининг камайи-
ши билан характерланади.**

Камқонликни келиб чи-кишига кон яратилиши жараё-нининг бузилиши, тўсатдан ёки сурункасига кон йўқотиши, қизил кон таначаларининг меъёридан ортиқ даражада парчаланиши сабаб бўлиши мумкин. Камқонликнинг бел-гилари жуда кўп бўлиб, ав-вало камқонликка чалинган бемор тез-тез чарчайдиган, юраги уришидан безовталадигандиган ва боши айланадиган бўлиб қолади. Унинг айни вактда иштаҳаси ҳам пасаяди. Камқонликни даволашда куйидаги тавсияларга риоя килинг:

* Олхўрини кўп истеъмол қилиши кон тарбиди қизил кон таначаларининг кўпайи-шига ёрдам беради. Шу билан биргаликда кон босими-ни ҳам пасайтиради, ундан бўйран асталигини даволашда ҳам фойдаланиши мумкин.

* Ибн Сино исмалоқни кам-конликни қасаллигини даво-лашда ишлатган. Ундан қай-натма тайёрлаб, кони камайиб кетган беморга ичирган. Қайнатма тайёрлаш учун 1 ош юшик миқдорида мурғак ис-малок тоза ёки барғ кукуни 200 грамм сувда 10 дакиҳа қайна-тилиб, 1 соат тиндириб кўй-лади. Кейин докадан сузид олини, кунига ярим пиёладан 3 маҳал истеъмол этилади.

(Давоми бор)

Билиб қўйған яхши**ЖИГИЛДОН ҚАЙНАШИ**

Инсон организмизда бирор этишмовчилик туфайли ошкозон ачтики эжралиши хусусияти пасайлан холларда унинг жигилдони тез-тез қайдайдиган бўйл қолади. Жигилдон қайнашини тўхтатиш учун шифобахш зародбдан фойдаланиш зарур. Уни тайёrlаш учун сигир, кўй ёки эчки сути қатик килиб ивитилиди, ивигандан кейин уни халтага солиб осиб қўйисла, зардоби оқади. Шу зардабдан уч хўплем ачиласди, жигилдон қайнаши таққа тўхтайди. Зардабни сув ўрнида истемоли бўйли турши лозим. Бундан ташкари, яна маҳсус усул билан тайёrlangan мастава ҳам жигилдон қайнашини даволашда мутхим ахамиятга эга. Мастава қўйидагича тайёрланади: гуруни илик сувда юшиб, беш-олти соат мобайнинда ивитиб қўйилади, сўнгра мантикас-кон листига дока ёпилиб, устига гуруч сочилиб, юшишагуна қадар буглавлап пиширилади. Аввал ажратиб қўйилган зардоб қозонга солиниб, пиёш, сабзи ҳамда ёғли гўштдан тайёrlangan кўйма маълум вақт мобайнинда қайнатилиди. Сўнгра пишишган гуруч қўшилиб, яна бироз қайнатилиди.

Ез пайтларида зардабнинг ҳар бир литрига бир ош қошикан асал солиб, қайнатилиди. Сўнгра, шишиларга қўйиб, салқин жойда сакланади ва яхна ичимлик сифатида ичилади.

ОФТОБ УРГАНДА

Офтоб уриш ҳолати ёзинг жазира маунтарида содир бўлиши мумкин. Кўпинча офтоб уриши натижасида кишида лоҳаслик, кучли бош оғриги, кўнгил айниши, мадорсизлик, кучли даражада чанқаш юз беради. Ана шундай хотал руть бергандан, аввало хасталанган кишини салқин жойга ётқизиб, тез-тез еллиб турлади, иложи борича кўпроқ минерал сув берилади. Бунда инсон организмидаги заҳарли моддалар ташкарига чиқиб кетади. Шунданд сўнг турли хил сут маҳсулотлари, қатиқ бериш зарур. Хасталанган киши ўзига келиб ол-

гунча таркибида Д витамини кўп бўлган таомлар билан парвариш қилинади.

ОНА СУТИ КАМАЙИБ КЕТГАНДА

Эмизикли аёллар сути баъзи сабабларга кўра камайиб кетиши холларни кузатилади. Бундай пайдада қадимги шарқ табобатида кўлланган воситаларга мурожаат этиш мумкин.

Анжирнинг шарбати эмизикли аёлларнинг сутини кўпайтиришга ёрдам беришини Ибн Сино аниқлаган ва бу усулни кўллашни тавсия этган. Шарбат тайёrlаш учун: 15-20 грамм мева қокиси олиниб, 200 грамм қайноқ сувда 30 дакика давомида дамланади. Кунига 4 маҳал 1-2 стакан-даги ичилади.

Нилуфар гулини дамлаб, шарбати олинида ва унга арпа дамламаси аралаштирилиб, кунига 3-4 маҳал 1-2 пийедан ичилади.

Халқ табобатида укропнинг ер устки қисми ҳамда мева дамламаси эмизикли аёлларнинг сутини кўпайтирувчи дори сифатида ишлатилиди. Булардан ташкари, укроп дамламаси юрак уришини тезлатувчи (чарбада қолган холларда), кон томирларини кенгайтирувчи, кон босимини тушурувчи, балғам кўчирувчи ва сийдик ҳайдовчи таъсирга эга.

ОДДИЙ ТАРОҚ БИЛАН

Сочни тараф одамга жуда ҳузур баҳш этиб, тинчлантириди, чароқни кетказади ва қон айланисини яхшилади. Кўлингизга оддий тарокни олиб, бармоқларнинг асосидан унга қадар бир неча марта салидайдиган килиб таранг. Кўлингиздан то елкангизгача ҳам худдид шундай килинг. Аввал товонларнингиздан бошлаб, кейин ҳар бир ёғингизни узунасига қартиб, ана шу хилда ўзига хос массах қилинг. Тарок дастасини тилингиз учига оҳиста (уч минутгача) босинг.

«Юз дардга юз даво» китобидан.

Бу қизик!**УЧУҚНИНГ ОСОН ДАВОСИ**

Герпес (учук) вируси ички аъзоларга ўтиб кетса, кўпгина ташвиш келтиради. Ҳозирги кунда герпесга карши самаралии виситалар бор, лекин улар киммат бўлиб, қўшимча асоратлар пайдо килиши мумкин.

Англиялик Жоан Хиберд патент берадиган идорага «Лаблардаги учукни чой билан даволаши ҳақида»ги рухсат-хужжатни олиши учун хотопшириди. Бу усулда дамлаб совутилган чой билан лаблардаги «иситмалаётган» жой ҳўлланади, шама-

сини лабларга бир неча дакиқа кўйиб туриш керак бўлади. Хибердинг айтишича, шу хилда даво килинса 4-5 кунда иситма колади, герпес эса йўқолади.

Патент идораси Ж. Хиберд номига хужжат берган бўлса-да, чой нимаси билан учукча таъсир килишини сўраб-суринтиргани йўк...

СОЧ НЕГА ОҚАРАДИ?

тида ишлади. Шу боис, бош миядаги ўзгаришлар жигар фаолиятига таъсир килиши мумкин. Руҳий кечинмалар эса бош мия фаолиятига салбий таъсир кўрсатади. Сочи оқарган одам бошқалар томонидан рўйача килинисиги лозим. Иложи бўлса, унга sogлом жигар пишириб бериш, увидлирик едириш, шифокорлар тавсияси билан антианемин, В₁₂ балки дармондорилар қабул килдириш мумкин.

**ДОНОЛАР
ДЕЙДИ...**

ва тўғри йўлни танлайди.

* Бирор кишининг килаётган иши ҳалк учун зарарли иш эканлигини кўра била туриб, унинг олдини олиш

ўрнига, ўзини четга оладиган ёки унинг зарарли ишларни кўйлаб-куваттайдиган одам жамият учун фоят зарарлидир.

* Ҳар доим жамиятимиз учун, одамлар учун керак бўлиб яшай олиш инсон учун энг катта баҳт.

* Адолатсиз билан адолат беллашганини сезган он дархол адолатга мададкор бўл, чунки адолат голид чиқса, барча учун у баҳт ва иқబол кетиради.

* Дили бузук киши коронги ва эгри йўлни излайди, дили пок одам ёруғ

Эҳтиёт бўлинг!**КЕМИРУВЧИЛАР ҲАҚИДА**

Кўнглинизни хижил килиб, озиқ-овқатлар устида ёки атрофларида, ошхона кафеллари, хонадонга ёпиширилган гул көзозлар ичидан чиқиб келган суваракларни кўрганимизда улар қаердан чиқиши вулоши ҳақида ўйланб қоламиз. Бунинг учун сувараклар ҳақида озрок бўлса хам тушунча бериб ўтмокчимиш.

Суваракларнинг ер юзида бир неча юзлаб хиллар мавжуд бўлиб, бизнинг Республика майдонида сарик, кора сувараклар кўпладб учрашининг гувохи бўламиз.

Суваракларнинг шарбати эмизикли аёлларнинг кўпайтиришга ёрдам беришини Ибн Сино аниқлаган ва бу усулни кўллашни тавсия этган. Шарбат тайёrlаш учун: 15-20 грамм мева қокиси олиниб, 200 грамм қайноқ сувда 30 дакика давомида дамланади. Кунига 4 маҳал 1-2 стакан-даги ичилади.

Халқ табобатида укропнинг ер устки қисми ҳамда мева дамламаси эмизикли аёлларнинг кўпайтирувчи дори сифатида ишлатилиди. Булардан ташкари, укроп дамламаси юрак уришини тезлатувчи (чарбада қолган холларда), кон томирларини кенгайтирувчи, кон босимини тушурувчи, балғам кўчирувчи ва сийдик ҳайдовчи таъсирга эга.

Уйимиздаги бирон-бир буюмни, ёки кийм ёки ўрин-кўрпаларни кемириувчилар кемириб кетгандагина уларга қарши курашиш лозимлиги ҳақида мулоҳаза коритади.

Табатада кемириувчиларнинг бир неча тури мавжуд бўлиб, хонадонларда асосан, ўй сичонлари ва каламушлар кўпладб учрайди. Улар ўз йўлларидаги учраган жамики нарсаларни, ҳатто электр кабелларини ҳам кемириб кетгандигининг гувохи бўлганимиз.

Хозирги вақтда кўпчилик одамларга кемириувчилар зиён

Агарда ўз кучингиз билан сувараклар ва кемириувчилар билан курашолмасангиз ўзингиз яшаб турган туман Дезинфекция стансиялари сизларга келишилган нархларда пуллик хизмат кўрсатиши. Ушбу мусассаларда кемириувчи ва суваракларни йўқотиш учун кеरакли дезинфекция моддалари етарили миқдорда мавжуд.

**Мукаррам ЮСУПОВА,
Собир Рахимов туман
Дезинфекция стансияси
бош шифокори.**

**ПАШША САЛОМАТЛИК
ДУШМАНИ**

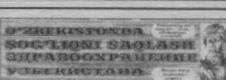
Пашшалар кўчадаги ҳар хил чиқиндилардан елларига иллатириб олган микробларни мева-сабзавот ва озиқ-овқат махсулотларига кўниб уларни зарарлаши мумкин.

Шу боис, қорин тифи, дизайнери ва бошқа юкимили касалликларнинг тарқалишида пашшалар тез кўпайдиган исисиқ иқлим ойларига тўғри келади. Базилар шундай экан, наҳотки уларга қарши курашиш имкони ўйқми, дейши мумкин. Пашшалар осмондан тушмайди. Қаерда санитария-ободонлаштириш ишларига тътибор берилмас экан, ўша ерда улар кўпайдигининг гувохи бўлганимиз. Бир дона она пашша ўз хаёти давомида бир миллионга насл қолдириши мумкин.

Кир ўралар, чириган мева ва сабзавотлар, озиқ-овқат колдиклари ҳайвонларнинг гўнглари, канализацияси бўлмаган жохатошаларни вақти-вақти билан кайнон сувда юшиб, ҳўжалик сувони эритмасини сепиш керак.

Хоналарда чириган мева-сабзавот ва колдик, озиқ-овқатлар тўпланиб колишига асло йўл кўйманг. Хонангиздаги мева-сабзавот ва озиқ-овқат махсулотларини усти берк холда сакланг. Ҳулоса қилиб, яна бер бир ёслатиб ўтамиз, қаерда тозаликка тътибор берилмас экан, пашшалар ўша ернинг меҳмони бўлиши мумкин. Демак, ҳар доим тозаликка тътибор беринг. Шунда сиз саломатлигинги душмани бўлгандан пашшаларнинг кўпайдигига йўл кўймаган бўласиз.

**Г. ТЕМИРОВА,
Яққасарой туман
Дезинфекция стансияси
бош шифокори.**



Gazeta muassisi:
O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligi

Bosh muharrir:
Po'lat MIRPO'LATOV.
Ijrochi muharrir:
Ibodat SOATOVA.

Tahrir hay'ati raisi: F. NAZIROV.
Tahrir hay'ati a'zolari: B. ARIPOV (Bosh muharrir o'rinchosari), B. BALIMOV, G. ISLOMOVA, O. MIRTAZAYEV, M. MIRALIYEV (Bosh muharrir o'rinchosari), B. NIYAZMATOV, F. OQILOV, N. OTABEKOV, X. RABBANAYEV, R. SOLIXOJAYEVA, M. TURUMBETOVA, N. TOLIPOV, A. UBAYDULLAYEV, F. FUZAYLOV.

Manzilimiz: 700060, Toshkent, Oxunboboev ko'chasi, 30-uy, 2-qavat. Tel/faks: 133-57-73; tel. 133-13-22. Gazeta O'zbekiston Respublikasi Matbuot va axborot agentligida 2003-yilning 17-noyabr kuni ro'yxatga olingan, guvohnoma raqamini 211. Adadi 12,850 nusxa. O'zbek va rus tillarida chop etiladi. Haftaning seshanba kunlariga chiqadi. Maqolalar ko'chirib bosilganda «O'zbekistonda sog'liqi saqlash»dan olinildi deb ko'satilishi shart. Buyurtma Г-656.

Gazeta «SHARQ» nashriyot-matbaa aksiyadorlik kompaniyasi bosmaxxonasida chop etildi. Korxona manzili: Toshkent shahri, Buyuk Turon ko'chasi, 41. Hajmi 2 bosma taboq. Formatni A3. Ofset usulida bosilgan. Gazeta IBM kompyuterida terildi va sahilfalandi. E'lon va bildiruvlarda fakt hamda daillarning to'g'riligi ushun reklama ya e'lon beruvchilar mas'ulidir.

Sahifalovchi: Baxtiyor QO'SHOQOV.
Bosmaxonaga topshirilish vaqtii 19.00.
Topshirilidi 19.00. 1 2 3 4 5 6