

# 9 май – Хотира ва Қадрлаш кун

## O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir.

Высшее благо медицины – здоровье.



Gazeta 1995-yil oktabr oyidan chiqa boshlagan. E-mail: uzss @ inbox.ru № 19-20 (483-484) 2006-yil 16-22 may Seshanba kunlari chiqadi. Sotuvda erkin narxda

*«Буюк галабани буюк жасоратли инсонлар таъминлаган ва биз, миннатдор авлодлар бу фидойи юртдошларимизни доимо улуғлаймиз, уларнинг беқиёс матонати ва хотираси олдида ҳурмат билан бош эгамиз».*

Ислом КАРИМОВ.



ЎТМИШНИ ХОТИРЛАБ...

### O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGINING

#### BUYRUG'I

24 апрель 2006 йил № 169 Тошкент шаҳри

#### «Асосий дори воситалари рўйхати»га қўшимча киритиш тўғрисида

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш тизимидаги даволаш-профилактика муассасаларини дори воситалари билан таъминлаш ишларини яхшилаш ва аҳолига кўрсатилаётган даволаш-профилактика ёрдамнинг сифатини ошириш мақсадида

#### ТАСДИҚЛАЙМАН:

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Асосий дори воситалари» рўйхатига қўшимча (илова).

#### БУ Ю РА М А Н:

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2005 йил 29 декабрда тасдиқланган 643-сонли буйруғига, иловага биноан ўзгартириш ва қўшимчалар киритилсин.

1. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Дори воситалари ва тиббий буюмлар сиёсати Маркази директори М. Я. Ибрагимовага:

- ушбу буйруқ матни ва у билан тасдиқланган «Асосий дори воситалари» рўйхатига қўшимчани зарур миқдорда кўпайтириб, Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар Соғлиқни сақлаш бошқармаларига, республика миқёсидаги даволаш-профилактика муассасаларига, илмий-текшириш институтлари ва тиббиёт олий ўқув юртлири клиникалари, марказлари, сихатгоҳларига етказилсин.

2. Республика «Саломатлик институти» директори З. Ж. Муталова ҳамда «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетаси Бош муҳаррири вазифасини бажарувчи И. Соатовга:

- ушбу буйруқ Соғлиқни сақлаш вазирлигининг веб-сайтида ҳамда «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасида чоп этилсин.

Маъмур буйруқ ижросининг назорати вазирнинг биринчи ўринбосари А. М. Хожибоев ва вазир ўринбосари М. Х. Хожибековларга юклансин.

Вазир

Ф. Ф. НАЗИРОВ.

Буйруқнинг иловаси билан 16-бетда танишасиз.

### АЗАЛИЙ БУРЧ ВА ИФТИХОР

Ўтганлар руҳини шод этиш, тирикларни қадрлаш ўзбек миллатига хос бўлган инсоний фазилатлардан биридир. Ватан, эл-юрт тинчлиги ва осойишталиги учун жон фидо қилган ватандошларимиз, яқин инсонларимизнинг руҳи-покларини хотирлаб, улар пойига гулчамбарлар қўйиш эса ҳар бир ватандошимизнинг азалий бурчи ва ифтихорига айланмоғи керак. Чунки, ўтган жамия авлод-аждоғларимиз руҳига бўлган ҳурмат, эъзоз ва эътибор, айниқса, тириклар кўнглини олиш, уларнинг оғриқли дардларига малҳам бўлиш, бир бора бўлсада эшик қоқиб улардан ҳол-аҳвол сўраш нафақат 9 май – Хотира ва Қадрлаш кун, балки кундалик ҳаётимизнинг ҳар кунда доимий анъанага айланиб бориши лозим. Шундагина, инсонларда бир-бирига бўлган инсонийлик, одамийлик ва ҳурмат сингари эзгу фазилатлар шаклланиб боришига ишонамиз.

РЕКЛАМА ВА ЭЪЛОНЛАР: ТЕЛ.: 133-13-22, 133-57-73





# 12 МАЙ — ХАМШИРА



## ХАМШИРАЛИК ИШИ ЎЗБЕКИСТОН

**Шифокор беморнинг дардини тўғри аниқлаб, зарур дори-дармонларни белгилаши мумкин. Лекин бу кўрсатмаларнинг қай тарзда ижро этилиши ва бинобарин самараси ҳамшира маҳоратига боғлиқ», деган эди профессор, деонтолог олим Эркин Қосимов.**

**Ҳа, қалби пок, ўз виждониға хоким ҳамширалар меҳнатини бир сўз билан эмас, балки уларнинг фаолиятдаги масъулиятли ва шарафли хизматларидан англаб олиш қийин эмас. Демак, ҳамшира чин маънода эзгулик ва гамхўрлик тимсолидир. Шундай экан, ҳамшира ҳар бир оиланинг аъзоси, меҳрибон, жонқуяр кишисига айланмоғи керак.**

**«Ҳамшира» сўзининг ўзи нихоятда чуқур мазмунга эга. У айни вақтда, тиббиётнинг расмий вакиласи. Ҳамшира шифокор билан беморни боғлаб турувчи ва шу сабабли доволаниш жараёнини амалга оширувчи асосий воситачи.**



керакли стандарт ва режалар асосида иш бошлайсиз. Анкироғи, хорижий давлатлар билан йўлга қўйилган ҳамкорлик алоқалари бизга яқиндан ёрдам бермоқда. Чунки, асосий ишлар

ришларига албатта, ҳукумати-миз, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўзбекистон ҳамширалар ассоциацияси, халқаро ташкилотларнинг ўрни бекиёс деб биламан. Хабарингиз бор,

Ҳамширалар учун ҳаяжонли ва унутилмас дақиқалар вақти қанчалик юракларни қувонтирмасин, бу кутлуг санани ҳар биримиз фахр-ифтихор билан қадрлаймиз. 12 май — Халқаро ҳамширалар кун. Бу кун республикамизнинг барча тиббиёт муассасаларида кенг нишонланади. Шу муносабат билан Юнусобод тиббий ҳудудий бирлашмасига қарашли 17-сон шахар клиник шифохонасида ҳам Ҳамширалар кенгашининг навбатдаги йиғилиши бўлиб ўтди. Тадбирда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутасадди раҳбарлари ва Тошкент шаҳри тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган бош ҳамширалар иштирок этдилар.

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси Рижид Солиҳжовава кириш сўзи билан очиб, асосий эътиборни ҳамшираларнинг фаолиятдаги ўрни, уларнинг муомала-маданности, бемор ва ҳамшира муносабатларини янада яхшилаш, ҳамшира парвариши ва тиббиёт муассасаларида «Оила ҳамшираси»нинг жорий этилишини ривожлантиришга доир масалалар, ютуқлар ҳамда юз бераётган баъзи камчиликларга қаратди. Жумладан, вазирликнинг маънавият ва маърифат бўлими бошлиғи У. Абилов ўз маърузасида доволан-профилактика муассасаларида маънавият ва маърифат ишларини ташкил этиш, ҳамшира маънавиятини юксалтириш каби масалаларга алоҳида урғу берди.

Тадбир давомида «Ҳамширалик иши»га бўлган эътибор ва унинг жойлардаги муаммолар, шу билан бирга, тиббиёт муассасаларида оила ҳамшираси ишини жорий этиш масалалари тўғрисида атрафасла фикир билдирилди.

— Асосий мақсад, ҳамширалар фаолиятида ҳамширалик жараёнини ривожлантириш, ютуқ, камчили ва муаммоларни ҳал этиш, энг муҳими ҳамширанинг фаолият даражасини кенгайтириш ва уни замонавий руҳда тарбиялашдан иборатдир, — деди суҳбат чоғида Р. Салиҳжовава.

Шунингдек, йиғилишда Тошкент вилояти, Охангарон тумани тиббиёт муассасаларида ҳамширалик ишининг бугунги амалиёти, жараёни ва ёзувлари ҳамда қишлоқ врачлик пунктларида «Оила ҳамшираси» ишининг жорий этилиши масалалари қаратилган фаолиятлар иштирокчиларга намуна сифатида тақдим этилди.

**Биз ҳам фурсатдан фойдаланиб, маърузадан сўнг**

**Охангарон туман марказий шифохонасининг бош ҳамшираси Гулнора Бахтиярова мазкур мавзулар доирасида суҳбатга тортдик.**

вакилларига айланишиди.

— **Демак, ҳамширалик ишининг бугунги истиқболларини ижобий баҳолаш мумкин. Тиббиёт муассасаларида оила**

# БУГУНГИ ИСТИҚБОЛЛАР БИЛАН ҲАМНАФАС

— Қарангли, замонавий ҳамшира тайёрлаш асосида бугун «Ҳамширалик иши» борасида кўпгина ижобий ишларга эшик очилди.



Биринчи навбатда, ҳамширанинг жамиятдаги мавқеи, тиббиёт ходимлари орасида тугтган ўрни ва салоҳияти бош масала қилиб олинди. Иккинчи навбатда эса ҳамширани қайта тайёрлаш ҳамда унинг билим доирасини ошириш мақсадида янги таълим тизимлари ва стандартларининг жорий этилиши том маънода «Ҳамширалик иши», таълими, ёзувлари жараёнини бир қадар оширади. Демак, бугунги ҳамшира кечаги иш фаолиятидан қайсидир маънода ажралаб турар экан.

Ҳозирги кунда туман марказий шифохонамиз тасарруфида 22 та ҚВП мавжуд бўлиб, деярли уларнинг барчасида ҳамширалик жараёни олиб борилмоқда. Фахр билан айтиш мумкинки, мамлакатимизда ҳамширалар мавқеини кўтариш борасида ибратли ишлар қилинди. Бир қанча ҳамшираларнинг малакаси оширилиб, янги лойиҳалар асосида ўқитиб тайёрланди. Бир вақтлар чет эл тиббиёт тизимини орсу ҳавас қилган ҳамшираларимиздан бугун орқада қолари йўқ. Улар ҳақиқий маънода ўз соҳаларини севиб, ардоқловчи соҳа

**ҳамшираси ишининг жорий этилиши ва унинг амалиётда қўлланилишини қандай баҳолаш мумкин?**

— Тўғри айтдингиз, ҳозирги асосий эътибор тиббиёт муассасаларида «Оила ҳамшираси» тайёрлаш ва ташкил этиш масалаларига қаратилган. Лекин бу масала 2004 йилда жорий этилган, муайян ишларни эксперимент тарихида даставвал 3 та ҚВПмизда олиб борган эдик. Натижалар ёмон бўлмади. Бундан кўзланган асосий мақсад, ҳамширанинг ҳар бир оилага яқин сирдош ва таянч сифатида кириб бориши, халқнинг, у фаолият юритаётган муҳит аҳолисининг шарт-шароитлари билан яқиндан танишиш имконияти кўпроқлиги назарда тутилган эди. Чунки, бугун ҳар қадам турли муаммо ва камчиликларга дуч келишимиз ҳеч шубҳасиз. Унинг устига ориятли халқимизнинг ўз вақтида шикоят ва камчиликларни ошкор этишга андиша қилишларини тушуниш ва уни рўёбга чиқариш мақсада мувофиқ қилиб олинди.

Бу биринчи ўринда ҳамширанинг дастлабки профилактика ишлари ҳисобланади. Унда асосан беморнинг ижтимоий аҳоли, шарт-шароитлари ўрганилиб, керакли долзарб мавзуларда тушунтириш ишларини ташкиллаштирадилар. Натижда, туғилиш хавфи мавжуд бўлган касалликлар ўз вақтида аниқланган бўлади.

— **Маърузанинг асосан «Оила ҳамшираси»нинг янги дастур ва стандартлар асосида иш олиб боришнинг таъкидлаб ўтдингиз. Ундан ташқари, семинарда бошқа тиббиёт муассасаларининг бу борадаги фаолиятлари билан ҳам танишидик. Маърузалар ўртасидаги фарқли жиҳатларга тўхталиб ўтсангиз.**

— 2004 йилдан то шу кунга қадар «Ҳамширалик иши» замирида оила ҳамширасининг роли ва аҳамияти устида амалий ишлар олиб борилди. Тўғри, ҳар қандай ишни бошлашдан аввал,

МАШАВ дастури ва бошқа лойиҳалар кўмағида олиб борилади. Яна бир нарса, бизда маҳалла паспортни каби нарсалар тузилган бўлиб, фақат йўналишлари белгилаб олинмаган эди. Мана эндиликда дастур асосида йўналишлар белгилаб олинди. Ҳозир оила ҳамшираси бевосита аҳоли билан боғланган. Уларнинг оиласига ташриф буюриб, баъзи касалликларни аниқлаб, баъзиларига керакли маслаҳатларни бериб, эҳтиёж сезилса тавсиялар беришга ҳаракат қилмоқдалар. Демак, бугун озми-кўпми халқимизнинг ўз соғлиқларига бўлган эътиборларини, ишончлари ортомда. Семинар давомида ҳамширалар фаолияти, оила ҳамшираси, бемор парвариши, ҳамширалик жараёнлари хусусида маърузалар тинланди. Ҳамза тумани 3-сон оилавий поликлиникадаги ишлар ҳаммамизни қувонтиради. Охангарон тумани тиббиёт муассасаларида оила ҳамшираси учун алоҳида шатлар ташкил этилган бўлиб, эндиликда бу ходимлар қайта тайёрланиб, доимий малака ошириб борадилар.

— **Мазкур ишлар кўламини оширишда, албатта, халқаро ташкилотларнинг ҳам ҳамкорлидаги фаолиятлари бўлса керак.**

— Мамлакатимизда бирламчи тиббий бўғинга бўлган эътибор, табиийки, ҳар бир тиббиёт ходимидан ўта масъулликни талаб этади. Оилалар бўйлаб кириб борган ҳамшира борки, бугун у ўз ишига етарлича таҳлил ва хулосалар бера оляпти. Ҳамшираларимизнинг бу каби юксак мавқе томон силжиб бо-

тез-тез уюштирилаётган семинар, ўқув-тренинг машгулотларининг барчаси ҳамширалар малакасини оширишга қаратилган. Тиббиётнинг бу каби ривожланиб бориши янги лойиҳалар асосида ишлаш кераклигини талаб этади. Кўриб турибсиз, «Саломатлик» лойиҳаси асосида қишлоқ врачлик пунктлари замонавий техник жиҳозлар ва энг сўнги аппаратуралар билан таъминланди. Гувоҳи бўлганимиздек, олдимизда турган муаммолар секин-асодалик билан ечиб бориляпти. Бу каби ишлардан ҳар қандай фахрланса арзийди. Ундан ташқари, «ЗдравПлюс», «UNICEF» сингари ташкилотларнинг кўрсатган амалий ёрдамлари ва турли мавзуларда ўтказган семинарлари айна пайтда амалиётда кенг қўлланилмоқда.

Қувонарли томони, ҳозирги кунда бир неча ҳамшираларимиз Тошкент врачлар малакасини ошириш институтида ўз малакаларини соҳалари бўйича оширмоқдалар.

— **Ҳамкасбларингизга тилакларингиз.**

— Аввало, ҳар бирларининг оилалари тинч ва осойишта бўлсин. Қалбларидаги покизалик эса уларни ҳеч қачон тарк этмасин. Димои халқимиз хизматида бўлиб, ўз касбларидан фахрланиб юришларини тилаб қолган бўлардим.

Азиз ҳамширалар, яна бир бор айёмингиз муборак бўлсин!

*Биз ҳам Гулнора Бахтиярованын тилакларига ҳамоҳанг равишда республикамиздаги барча жонқуяр, меҳрибон ва эзгулик тимсоли бўлган саломатлик фаришталарини ушбу кутлуг сана билан самимий муборакбод этамиз. Ана шундай самимийлик ҳамиса хамрохингиз бўлсин, азиз ҳамширалар, деб қоламиз.*

Суҳбатдош:  
Намоз ТОЛИПОВ,  
Суратлар муаллифи  
Асен НУРАТДИНОВ.

# ҲАМШИРАЛАР КҮНИ



## БИР ДУНЁ ҚУВОНЧ БОР

Халқимиз орасида «Сиз бор жойда бир дунё қувонч бор» деган гап бор. Ҳа, бу албатта, тиббиёт муассасаларида хизмат қилаётган акушер-гинеколог ва дояларга айтилган эътирофдир. Ҳақиқатда ҳам чақалоқнинг илк бор дунёга келишида ана шу холис ниятли инсонларнинг меҳнатини қанчалар улугласақда камлик қилади. Улар биргина чақалоқ саломатлиги учун эмас, балки унинг онаси учун ҳам улкан масъуллик ва жавобгарликни бирдек ҳис этадилар.

Соғлом оналардан соғлом фарзандларнинг дунёга келишида ўзларининг беминнат хизматлари билан ҳисса қўшаётган Республика Акушерлик ва гинекология илмий-текшириш институти жамоаси меҳнатлари кўплаб бахтли инсонлар томонидан алоҳида тилга олиниб келинмоқда. Айниқса, у ерда фаолият юритаётган чақалоқлар реанимациясининг катта ҳамшираси Гоар Мкртчян кўп йиллардан бўён гўдакларнинг саломатлиги учун доимо қайғуриб келади. Унинг меҳрибонлиги, самимийлиги, шогирдларига бўлган эътибори фаолиятда ўзига хос аҳамият касб этади.

**СУРАТДА:** Гоар Мкртчян янги дунёга келган чақалоқни меҳр билан эркаламоқда.

Асен НУРАТДИНОВ олган сурат.

## МУҲИМ ВАЗИФАЛАР АТРОФИДА



Шу йилнинг 14 март куни Чортоқ тиббиёт коллежида «Бирламчи тиббий хизмат кўрсатиш тизимида ҳамширалик ишини такомиллаштириш» мавзусида вилоят микёсидаги ўқув-семинар ўтказилди. Унда ВХССБ бошлиғи ўринбосари З. Рустамов, «Саломатлик-2» лойиҳасини амалга ошириш бюроси директори И. Жўраев, Чортоқ тиббиёт коллежи директори, Олий Мажлис Сенати аъзоси М. Болтабоева, Чортоқ туман хотин-қизлар кўмитаси раиси С. Умарова, Чортоқ туман соғлиқни сақлаш бўлими мудирлари А. Мақсудов, ҚВПлар бўйича бош врач ўринбосарлари шаҳар, туман, вилоят шифохоналари бош ҳамширалари, ҚВП ҳамширалари иштирок этадилар.

Семинарда Исроил давлатида малака оширган ҳамшираларнинг бир йил давомида бажарган ишлари ҳисоботи ҳамда оила ҳамшираси ишини такомиллаштириш борасида маърузалар ўқилди. Тадбирдан кўзланган мақсад ҳамширалик иши ва таълимини ривожлантириш, бирламчи тиббий хизмат кўрсатиш тизимида ҳамширалик ишини такомиллаштириш борасида тажриба алмашиш бўлиб, сўзга чиққанлар ҳамшираларга яратилаётган имкониятлар кўнгилли натижа бераётгани, бугунги кунгача олиб борилаётган ишлар, бу борадаги масалалар, ўз ечимини

қутаётган айрим муаммолар мавжудлигини айтиб ўтдилар. Чортоқ тиббиёт коллежи ўқитувчиси З. Раҳмонова, Чортоқ ТМШ бош фельдшери Ш. Маҳкамов, Янгиқўрган ТМШ бош фельдшери А. Қўқоров, Тўрақўрган туман «Ибрат» ҚВП ҳамшираси Ф. Жақбарова ҳамда Наманган ШВП дояси Н. Маҳкамова ҳисобот беришди. Шунинг алоҳида таъкидлаш лозимки, Н. Маҳкамованинг хисоботи барчанинг диққат-эътиборини ўзига жалб этди. Ўтказилган ушбу ўқув-семинар келгусида ўз маҳсулини беришига умид қиламиз.

**Шу йилнинг 14 апрель куни Норин туман марказий шифохонасида «Ҳамширалик ишини такомиллаштириш» мавзусида вилоят микёсидаги ўқув-семинари ўтказилди.**

Унда ВХССБ бошлиғи ўринбосари А. Раҳмонов, вилоят ДСЭНМ иммунопрофилактика бўлими иммунологи Р. Назарова, ОИТС маркази ташкилий бўлим мудирлари Г. Мамажонов, ТМШ бош врач ўринбосарлари ҳамда шаҳар, туман, вилоят шифохоналари бош ҳамширалари ва ҳамширалар иштирок этадилар.

Семинарда Норин туманида ҳамши-

ралар иши соҳасида амалга оширилган ишлар таҳлили, вилоят ДСЭНМ иммунологи Р. Назарова ва ОИТС маркази ташкилий бўлим мудирлари Г. Мамажоновлар соғлом турмуш тарзини шакллантиришда, оилада тиббий маданиятни оширишда, соғлом авлодни тарбиялашда ҳамширанинг ўрни ҳақида алоҳида тўхталиб ўтдилар. Семинарда маърузалар ўқилди ҳамда семинар қатнашчилари Норин ТМШ бўлимида ва Хўжабод ҚВП ҳамшираларининг иш фаолиятлари билан яқиндан танишдилар.

**Райхона МАНСУРОВА,**  
Наманган вилояти Соғлиқни сақлаш бошқармасининг ҳамширалик иши бўйича бош мутахассиси.

Ўқитишнинг принциплари ва усуллари талабаларнинг фикрлаши, тафаккурини ривожлантиришга, олган назарий билимларини амалиётга татбиқ қилинишини таъминламоғи лозим. Шунга асосан ривожланаётган мамлакатлар талаба-ёшларга техника ва технология тараққиётининг чўққисида турган давлатларнинг, шу жумладан Япония тажрибасини ўргатиши ҳам муҳим аҳамиятга эга.

## JICA КЎРГАЗМАЛИ ҚУРОЛЛАРДАГИ САМАРАДОРЛИК



Талабаларнинг амалий билим даражасини такомиллаштириш мақсадида JICA ташкилотининг кўрғазмали материалларини дарс жараёнида қўллашнинг самарадорлигини баҳолаш мақсад қилиб олинди.

1- асосий гуруҳдаги 12 нафар талабага JICA ташкилоти томонидан тақдим этилган «Японияда болалар парваршида ҳамширалик иши» видеотасвири, ЭКГ тушириш, муляжда инъекция қилиш техникаси амалий машғулот жараёнида ўргатилди. 2-назорат гуруҳида 10 нафар талабага аънаввий усулда дарс ўтилди. Гуруҳлардаги талабалар рейтинг кўрсаткичлари ва мавзулари бўйича

репрезентатив ҳолда ажратиб олинди.

Ўзлаштириш кўрсаткичлари таҳлил қилинганда, 1-гуруҳдаги талабаларда 2-гуруҳдагиларга нисбатан ўзлаштириш кўрсаткичлари сезиларли даражада ўзгарди. Талабаларда ўзларининг назарий ва амалий билимларини бошқа давлат талабалари билан таққослашга имкон пайдо бўлди ва қизиқиш ортди. Амалий кўникмаларни бажара олиш тўғрисида ўз-ўзига баҳо бериш ҳисси пайдо бўлди. Асосий гуруҳда назорат гуруҳидагиларга нисбатан субъектив маълумотларни ўзлаштириш 28 % га, объектив маълумотларни ўзлаштириш 35 % га, амалий кўникмаларни бажариш техникаси 38 % га ортганлиги аниқланди.

Шундай қилиб, JICA кўрғазмасини амалий дарс жараёнида қўллаш талабаларнинг фикрлаш қобилияти, клиник тафаккури ва амалий кўникмаларини ўзлаштириш кўрсаткичларининг ошишида муҳим ўрин тутди.

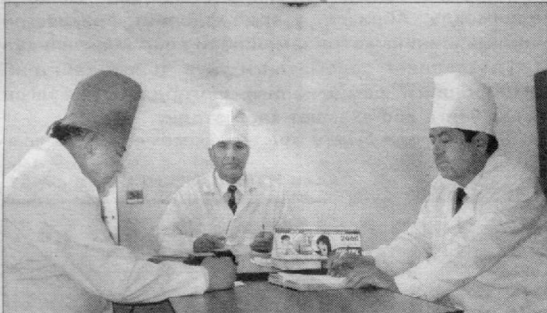
**У. ХАЗРАТОВ,**  
**М. САФОЕВА,**  
Бухоро вилояти.

# ВРАЧ - ЭТО ПРИЗВАНИЕ,

*или Не откладывайте лечение и протезирование зубов*

## Наши современники

В редакцию нашей газеты поступило письмо от Зиёды Бабаджановой - жительницы посёлка Аврора Каршинского района Кашкадарьинской области. Вот что она пишет: «Прошу через газету выразить искреннюю благодарность главному врачу Каршинской городской стоматологической поликлиники Хужамуроду Нафасовичу Каримову и врачу-ортопеду Абдуназару Вохидову, которые помогли мне избавиться от зубной боли, излечили кариес зубов, провели умело их протезирование и вернули возможность полноценно питаться».



Все мои проблемы с зубами возникли из-за их разрушения, так как я своевременно не обращалась к врачу-стоматологу. К 45 годам у меня осталось меньше половины целых, неповреждённых зубов, остальные - разрушились. Хотелось бы, чтобы мои ошибки стали уроком для других. Откладывать посещение зубного кабинета нельзя!».

Наш корреспондент Лариса Бортковская ознакомилась с деятельностью сотрудников поликлиники. Об этом - публикуемый материал.

Проходя по коридору стоматологической поликлиники, я обратила внимание, что очередь посетителей на лечение и удаление зубов в кабинет одного из врачей гораздо больше, чем в другие.

Запишите меня, пожалуйста, на прием к врачу Каримову, - услышала я просьбу посетителя, обратившегося в регистратуру. Как оказалось, многие пациенты приходят в поликлинику ранним утром, чтобы посетить именно этого врача.

- Хужамурод Каримов, словно добрый волшебник, удаляет зубы без боли. У него лечат и удаляют зубы все члены моей семьи уже много лет. А самый младший сын Улугбек к другому врачу боится заходить, лишь к Хужамуроду Нафасовичу идёт без боязни, радостно, так как знает его особый подход и умение, - сказал Эркин Джурраев, стоявший у двери кабинета.

- Хужамурод Каримов работает в должности главного врача поликлиники с 1997 года. Разумеется, возглавляя работу коллектива, где трудятся 30 врачей-стоматологов, 18 зубных техников, 12 медицинских сестёр и 12 санитарок, очень непросто. Немало проблем по обеспечению поликлиники необходимыми лекарственными препаратами, инструментами, оборудованием и инвентарём. И всё же, учитывая просьбы и пожелания посетителей поликлиники, умелый и хорошо зна-

ющий своё дело врач приходит в поликлинику за полтора часа до начала рабочего дня, принимая пациентов в столь раннее время. Не забывает он также о необходимости пополнения своих знаний, изучения новинок в стоматологии, систематически читает медицинскую литературу, в том числе газету «Узбекистонда согликини сақлаш - Здравоохранение Узбекистана», журнал «Стоматология», в котором были опубликованы и материалы Хужамурода Нафасовича, в которых он делится опытом своей работы. В беседе с врачом я высказала ему пожелание защитить диссертацию, ещё больше заняться наукой, значение которой неоспоримо и важно для каждого человека.

Всего в поликлинике функционирует 4 отделения: терапевтическое, челюстно-лицевой хирургии, ортопедическое и хирургическое. Заведующим ортопедическим отделением является врач высшей категории Туйчи Ташмуратович Кулдашев. Он руководит данным отделением 9 лет. Посетительница его кабинета Римма Огоркова, сама по профессии врач, 47 лет работала в должности врача-лаборанта поликлиники № 3 города Карши, ныне пенсионерка, рассказала о том, что на протяжении последних 20 лет по всем вопросам протезирования зубов она обращается всегда к Туйчи Кулдашеву.

- Врач - это призвание. Лишь хорошие знания своего дела, умелый подход к пациентам, любовь к своей профессии могут обеспечить успех в работе стоматолога, - говорит она.

Хорошие отзывы сотрудников и посетителей также о Абдуназаре Уриновиче Вахидове, который работает в должности врача-ортопеда, это о нём написала автор письма в редакцию. В 1979 году он закончил стоматологическое отделение Ташкентского Государственного медицинского института и в течение 27 лет трудится в соответствии с избранной специальностью. С 1991 до 2001 года он работал заведующим зуботехническим отделением Каршинского медицинско-

го техникума, который преобразован в настоящее время в колледж. За годы работы в этом учебном заведении у него обучались более 500 учащихся, которые стали зубными техниками и успешно трудятся в стоматологических поликлиниках области и за её пределами. Алишер Опалов, Убайдулло Рахматов, Бахром Раджабов, Жахон Асадов, Улугбек Ибадуллаев и другие в должности техников трудятся в каршинской городской стоматологической поликлинике, получая при необходимости консультации своего учителя и наставника Абдуназара Вахидова. Его супруга Халима Болтаева также является стоматологом, она работает в детской стоматологической поликлинике города Карши. Сын Улугбек продолжил династию своих родителей, он также является зубным техником, а дочь Наргиза - тоже медицинский работник, она работает акушеркой. Все члены их дружной семьи, собравшись дома в свободное время, нередко обсуждают медицинские темы. Все они любят и ценят свою работу.

Вот что советует Хужамурод Каримов посетителям поликлиники:

- Не откладывайте посещение врачей-стоматологов, не менее 2-х раз в год необходимо приходить в зубной кабинет, чтобы проверить состояние зубов. Лишь в начальной стадии заболевания зубов, их кариеса, ко-

гда необходимо подать, и это помогает успешно проводить операции. Несмотря на достижение пенсионного возраста, она продолжает работать, так как знает, что до ухода на пенсию ей необходимо подготовить себе замену.

В течение 8 лет после достижения пенсионного возраста также работает врач-стоматолог Рано Абдурахмановна Давронова. Здесь она трудится с 1993 года. Многие сотрудники ценят и уважают её за доброжелательность, душевность, готовность прийти при необходимости на помощь своим коллегам.

Слова благодарности высказывали многие пациенты также врачам Гиёсу Фармонову, Бозорбою Ниёзову, Абдугани Умирову, Шерали Намазову, Соратон Хамраевой, Хурсанд Курбановой, Мухаррам Музраповой, а также медицинским сестрам Малике Ражабовой, Мукаммад Ташевой, Муяссар Абдурахмановой, Махкам Мирзаевой.

Уходя из поликлиники, где трудятся много талантливых, умелых, преданных своему делу медицинских работников, я познакомилась с начинающим врачом Наргизой Каримовой, которая работает здесь третий год после окончания Бухарского медицинского института и достигла определённых успехов в своей работе. Как оказалось, она является дочерью Хужамурода Нафасовича. Она любит профессию врача и мечтает о том, чтобы достичь такого же авторитета и известности, как и её отец.

Вот такой замечательный коллектив трудится в поликлинике, куда ежедневно приходят сотни жителей города, нуждающихся в советах, помощи и лечении.

- Я рада, что мне довелось трудиться в учреждении, где

«Хамшира - хар биримиз учун сингил, меҳрибон ва энг яқин кишилариимиздан брига айланмоғи керак».



**ОНА КАСБИНИ**  
**ЭЪЗОЗЛАБ**

Хамшираликни эзгулик тимсоли, ҳаётининг мазмуни деб билган Манзура Аҳмедова мана бир неча йилдири, Навойи вилояти, Кармана тумани марказий шифохонасига қарашли «Ҳазора» қишлоқ врачлик пунктида меҳнат қилиб келади. Онаси Ҳабиба Аҳмедованинг 35 йиллик машаққатли ва шарафли касбини қўриб, меҳри уйғонган Манзура Ҳасановна илқ фаолиятини Бухоро тиббиёт билим юртини тугатгач, хамширалик касбидан бошлаган. Салкам 20 йил давомида ҚВПнинг болалар бўлимида хамширалик қилиб, жажжи кичкинтойларнинг дардига дармон, болажонларнинг тез-тез юқумли касаллиқлар билан чалинишини олдини олиш борасида турли эмлаш, тиббий профилактика каби ишларда бош-кош бўлди, ота-оналар билан тиббий маданиятни оширишга доир мавзуларда қизиқарли суҳбатлар уюштиришда хамиша жонбозлик кўрсатиб келди. Кейинчалик набатчи хамшира бўлиб ишлаган кезлари шошилишч қақуруларда ўта қаққонлик ва зийраклик билан туни кун халқ саломатлиги йўлида меҳнат қилди.

Вақтни ўтишини қарангки, республикамизда хамширалик ишига бўлган эътибор кучайгач, кўпгина хамширалар ўз малакаларини ошириб, замонавий таълим тизимларидан бохабар бўлиб бордилар. Ана шулар қатори Манзура Ҳасановна ҳам 2003 йил ДОТС ва ХОУП дастури бўйича малака ошириб, ўз билимларини амалиётда татбиқ этиб кўрди. Олинган билимлар самараси ўлароқ, у руйхатда турган беморларга белгиланган дастур асосида тушунтириш ишларини жаддалик билан олиб борди.

Манзура Аҳмедова мана бир неча йилдан бери ҚВПнинг юраги бўлган рўйхатхонада ишлаб келмоқда. Қарийб 5200 та аҳолиси бўлган Ҳазора қишлоғининг тиббий қатталарини доимий назорат қилиб, уларнинг тоза ва озода сақланиши учун эрта-ю кеч меҳнат қилиб келаётган хамшира Манзура Ҳасановна Аҳмедованинг кейинги ишларига зафар тилаймиз.

Намоз ТОЛИПОВ.



да появляется помутнение зубной эмали, надо начинать лечение, чтобы зубы в дальнейшем не разрушались. Тщательно удаляйте зубной налёт, особенно в межзубных промежутках. Чистите зубы не менее двух минут после каждого приёма пищи, используя зубную пасту с фторидом натрия.

Медицинская сестра Светлана Чахмахан, общий стаж работы которой составляет 35 лет, с 1997 года работает в кабинете Хужамурода Каримова. Она понимает врача с полуслова. При удалении зубов и различных операциях она уже по его взгляду понимает, какой инструмент не-

есть чему поучиться у медицинских работников, ведь и я являюсь медицинской сестрой и очень люблю эту профессию, уважаю и ценю своих сотрудников. Их помощь необходима каждому из нас, независимо от возраста, начиная от года и до преклонного возраста. И все, кто приходит в поликлинику, остаются довольными оказанной помощью наших сотрудников, - сказала на прощание Насиба Киямова, работающая здесь на начальном отделе кадров. Да, действительно, кадры здесь замечательные!

**Лариса БОРТКОВСКАЯ,**  
**Кашкадарьинская область.**

# 18 мая — День музеев



Для более подробного освещения деятельности Музея здравоохранения Узбекистана им. К. С. Заирова мы обратились к его директору, заслуженному врачу Республики Узбекистан Х. Ш. Ганиевой.

Наш музей был открыт 15 мая 1973 года по инициативе заслуженного деятеля науки, отличника здравоохранения, участника Второй мировой войны К. С. Заирова. Тут же стоит отметить, что у истоков открытия музея и в дальнейшем его развитии велика роль С. А. Арипова и Т. У. Ариповой, непрерывно трудившихся для пропаганды здорового образа жизни среди населения нашей страны.

Материалы, собранные в музее, рассказывают об истории возникновения и развитии медицины с древнейших времен и до наших дней. А красочные экспозиции и разнообразие экспонатов помогают посетителям полностью окунуться в удивительно интересный мир медицины.

Осматривая экспонаты музея, в первую очередь нашему взору представляется барельеф с изображением древнегреческой богини здоровья Гиги, именем которой названа наука гигиены. С помощью электрифицированных стендов со сплайдами посетители знакомятся со всеми разделами гигиены: гигиены труда, школьной и лич-

ной гигиены, гигиены питания, гигиены почвы, воды, воздуха, жилища и др. Еще Гиппократ и Ибн Сино в своих трудах говорили о значении чистоты воды, воздуха и режима рационального питания в сохранении здоровья человека. Остатки керамических канализационных систем, найденных при раскопках Афросиаба, свидетельствуют о высоких требованиях наших предков к санитарному состоянию своих городов и поселений.

Экспозиция, посвященная гигиене питания, свидетельствует об актуальности рациональной организации питания.

Одним из самых наглядных экспонатов считается электрифицированная модель «Стеклянный человек», изготовленная в Дрездене. Через стеклянный футляр экспоната, имитирующего организм мужчины в полный рост, поочередно освещаются внутренние органы, образующие ряд систем - нервную, сердечно - сосудистую, дыхания, пищеварения. А одновременный рассказ о строении и функции каждого органа дает возможность слушателям точнее представить систему функционирования организма человека.

Один из залов полностью посвящен жизни и деятельности ученого Востока Ибн Сино, внесшего огромный вклад в развитие мировой медицины. Большое место в экспозиции музея уделено рассказу об «Академии Ма-

Музей... Сокровищница знаний, которая во все времена помогает человечеству в постижении своих истоков. Ведь не секрет, что музеи играют не только просветительскую, но и воспитательную роль, способствуя порождению гордости у молодого поколения за великих предков. Следует особо отметить трепетное отношение нашего государства к сохранению сокровищниц истории.

Известно, что на сегодняшний день в Узбекистане работают музеи разного профиля. Среди них есть исторические, краеведческие, художественные и музей-заповедники.

Среди множества музеев, действующих на территории нашей страны, огромную ценность и значимость имеет единственный в республике Музей здравоохранения Узбекистана имени К. С. Заирова.

## НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

муна», 1000-летие которой широко отмечается мировой общественностью в этом году. Гордость республики, ее здравоохранения стали ученые-медики и практические врачи, потомки великого Авиценны, внесшие существенный вклад в развитие медицинской науки и практики. В зале современной медицины наши посетители могут подробнее узнать об их научной и трудовой деятельности.

Огромное внимание в экспозиции музея уделено пропаганде здорового образа жизни, профилактике СПИДа, наркомании, заболеваний, передающихся половым путем, и борьбе с курением.

Конечно, деятельность каждого музея была бы невозможной без кропотливого труда его работников. Сотрудники стараются найти индивидуальный подход к каждому посетителю. Ведь среди них бывают люди как среднего и преклонного возраста, так и воспитанники дошкольных учреждений. А экскурсовод обязан найти путь к сердцу каждого слушателя. И, согласитесь, это не так легко. Проведение же здесь научных конференций на актуальные медицинские темы, для учащихся различных учебных заведений еще раз призывают посетителей нашего музея уделять большое внимание своему здоровью, тем самым заложить фундамент в основу здорового будущего. Ведь

сохранить здоровье гораздо легче, чем лечить болезнь.

Действительно, всесторонняя забота государства о сохранении музеев становится очередным стимулом для плодотворной работы. С учетом пополнения экспозиций

договоренность о помощи в создании экспозиции, посвященной медицинским воззрениям в «Авесте».

В целях пополнения экспозиций в залах музея, мы постоянно ведем сотрудничество



музея сегодня налажены тесные контакты с институтом археологии Академии наук Республики Узбекистан. Наряду с этим достигнута

с научно-исследовательскими институтами и представительскими разными медицинскими фирм.

На протяжении нашей беседы я еще раз убедилась, что в Музее здравоохранения Республики Узбекистан им. К. С. Заирова ведется активная пропаганда здорового образа жизни среди молодежи. «Здоровая молодежь - залог безоблачного будущего» - вот тот слоган, которого придерживается весь коллектив музея. В преддверии Международного Дня музеев от имени всей нашей республики мы благодарим сотрудников Музея здравоохранения и желаем того же крепкого здоровья, на страже которого они стоят.

Ирода ИЛЬХАМОВА.  
Фото Асена НУРАТДИНОВА.

### Этироф

## НУРЛИ ИНСОНЛАР



**Бундан бир неча йил олдин Жамила ҳожи ая Нурмухаммедова тўғрисида сеvimли га-зетамизга каттагина мақола берган эдим. Унда Жамила аянинг халқ саломатлиги йўли-да кўрсатган фидойиликлари хусусидаги хиз-матларини этироф билан тилга олган бўлсам, ушбу мақолада эса у инсоннинг сам-имийлиги, дилкашлиги, камтарлиги ва меҳ-рибонлигини тилга олишни жоиз деб билдим.**

Тошкент шаҳар Тахтапул даҳасидаги Тахтапул кўчасида истиқомат қилаётган фуқароларнинг катта-ю кичигидан ая тўғрисида бирон нарсас сўрасангиз, улар Жамила ая ҳақида тўлкинланиб гапиришади.

Ха, ҳақиқатан ҳам бу ажойиб, камтарин инсон ҳақида қанчалар сўзласақда озлик қилади. Чунки, улуғ қасб эгаси кўплаб оилаларга бахт уругини сочиб, оналик бахтига муяссар бўлган аёллар ва келажакимиз бўлган чақалоқларни соғ-омон дунёга келтиришда ўзининг камтарона меҳнатлари аямади. Бундан ташқари, Иккинчи жаҳон уруши тўғри келиб қолган бир пайтда Тошкент Давлат Тиббиёт институти (ҳозирги Тошкент Тиббиёт Академияси)ни тугатибқоз тезда фаолият бошлаб, фронт ортида туриб, масъулиятли ишларни амалга оширди. Шунингдек, Тошкент шаҳридаги 9-поликлиникада худуд шифокори бўлиш билан бир қаторда 1934-1936 йиллар-

да таълим олган Йўлдош Охунбобоев номидаги Тиббиёт коллежида ҳамшира ва фельдшерлар тайёрлашда ҳам ўз ҳиссасини кўшди.

Фахрланарлиси шундаки, кўплаб инсонларга доялик қилган Жамила аяни улар эҳтиром билан тилга олишиб, хонадонига ташриф буоришади. Ая уларга ўзининг керакли маслаҳатларини бериб, панд-насихатларини аямайди.

Шокир ота Жамила ҳожи ая билан умргузоронлик қилар экан, ўтган давр иккала файзли инсон учун ажойиб битикларга бой бўлган умр мазмунини кашф этди десам хато қилмаган бўлман. Шокир ота Йўлдошев 65 йиллик умрини республикаимизнинг энергетика соҳасига бахшида этди.

Ушбу хонадонга ташриф бу-юрар эканман, 85 ёшни қарши олаётган Жамила ҳожи ая ва Шокир оталарнинг таваллуд кунларига тўғри келиб қолибман. Дарҳақиқат, ана шундай табар-рук инсонлар қаторида эканли-гимдан фахрланиб, уларга Оллоҳдан бардамлик, соғлиқ-саломатлик тилаб, «Юзнинг юзини кўринг, онахон ва отахон!» дея уларга самимий тилаклар билдириб қолдим.

Турсунхўжа АЗЛАРХОНОВ.

### СПОРТ НЕ ВРЕДЕН СЕРДЕЧНИКАМ

Занятия спортом полезны детям с пороками сердца, считают врачи из Бостона. Они провели эксперимент, в котором участвовали дети с врожденными сердечно-сосудистыми заболеваниями. Большинство часть жизни эти дети провели в клиниках, им запрещали любые физические нагрузки.

12-недельная оздоровительная программа состояла из спортивных игр и упражнений с элементами аэробики, ритмики и даже кикбоксинга. Дети занимались 2 раза в неделю по часу. В результате у всех повысился уровень кислорода в крови, ускорился обмен веществ, а главное, никаких негативных последствий для сердца не обнаружилось!





# ИНСТИТУТ ТАҚДИРИДА БИТИЛГАН ТАРИХ САДОЛАРИ

Институт олимлари куйидаги асосий йўналишлар бўйича илмий-тадқиқот йўналишларини олиб бормоқдалар:

1. Юрак қон-томир тизимидаги касалликларни даволаш.
2. Оналар ва болалар саломатлигини муҳофаза қилиш.
3. Лимфатик терапия соҳасидаги янги технологиялар.
4. Фаргона водийси минтақасида болалардаги вирусли гепатитлар ва бошқа ўткир ичак касалликларини даволаш.
5. Фаргона водийси аҳолиси орасида асосий юрак қон-томир ва сурункали ноинфекцион касалликларни даволаш.
6. Сурункали 12 бармоқли ичак яра касаллигини даволаш.
7. Хомилада, чақалоқларда ва ҳар хил ёшдаги инсонлар ички аъзоларининг морфологик ўзгаришларини ўрганиш.

(Давоми.  
Беш 2-бетда).

Институт ўзининг 800 ўриндан ортқ клиникаси ва бошқа кўплаб клиник шифохоналари-

назар ташлайдиган бўлсак, хос борадаги фаолиятлар ўзига хос моҳиятга эга бўлди. Аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизматни яхшилаш, даволаш-профи-

аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш борасида муваффақиятли ишларни амалга оширишга муяссар бўлишмоқда. Ушбу ишларда барча клиник кафедралар мунтазам тарзда иш олиб борадилар. Утган даврга

ёшидаги аёлларни сифатли тиббий кўриқдан ўтказиш, улардаги экстрогенитал касалликларни аниқлаш, диспансер назоратига олиш ва стационар шароитида соғломлаштириш;

- ҳомилдорликка монелиги бўлган аёлларга контрацептив воситаларни қўллаш, ихтиёрий жарроҳлик контрацепциясини кенг жорий этиш;

- болалар ва ўсмирларни кўриқдан ўтказиш;

- қарияларда учрайдиган касалликларни аниқлаш ва профилактика қилиш;

- шаҳар ва туманлардаги тиббиёт муассасалари ходимларининг малакасини ошириш мақсадида терапия, педиатрия, акушерлик-гинекология фанларидан ҳозирги кун муаммоларига бағишланган маърузалар ўқиш ва семинарлар ўтказиш.

Булардан ташқари, аҳоли ўртасида, мактабларда ва жойлардаги поликлиникаларга қарашли маҳалла боғчаларида ҳам семинар ва маърузалар ўқилди. Юқоридаги мавзулар бўйича маҳаллий матбуотларда мақолалар чоп этилди.

**Қутлов!**

Қутлуг 50 ёшни қарши олган Андижон давлат тиббиёт институти жамоасини аввало ушбу муборак кун билан самимий қутлаймиз. Бу муқаддас даргоҳ қанчадан-қанча етук олимлару тиббиётнинг бетакрор намоёндаларига бешик тутган ўқув маканларидан биридир. Ҳар даврнинг ўз ўтмиши, тарихи бўлганидек, Андижон давлат тиббиёт институти ҳам 50 йиллик ҳаёти давомида тиббиёт учун сидқидилдан хизмат қиладиган етук ва малакали кадрларни тайёрлашда астойдил фаолият юритиб келмоқда. Шу фурсатдан фойдаланиб, биз ҳам институтнинг аҳил жамоасига ва у ерда меҳнат қиляётган, таҳсил олаётган мутахассис ҳамда талабаларга фақатгина эзгу тилаклар ёр бўлишини тилаб қоламиз.

Ҳурмат билан  
«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш —  
Здравоохранение  
Ўзбекистана» газетаси таҳририяти.



га эга. Мазкур шифохоналар замонавий тиббий аппаратлар ва ташхис қўйиш учун юқори технологиядаги ускуналар билан жиҳозланган ҳамда ушбу имкониятлар ёрдамида мутахассислар нафақат водий халқига, балки қўшни мамлакатлардан келган беморларга ҳам малакали тиббий ёрдам кўрсатишмоқда.

Профессор-ўқитувчилар айнан даволаш ишларида эмас, балки ҳомийлик ишларини ҳам олиб боришда фаол иштирок этиб келмоқдалар. Улар ҳар йилги дастурлар асосида

лактика муассасаларида ишляётган тиббиёт ходимларига хизмат кўрсатиш мақсадида ҳар йили 1 июндан 25 августга қадар ёзги ҳомийлик ишларини олиб бориш учун институт профессор-ўқитувчиларидан иборат гуруҳлар Фаргона водийси вилоятларининг шаҳар ва туманларига сафарбар қилинади. Жойларда асосан куйидаги ишлар амалга оширилди:

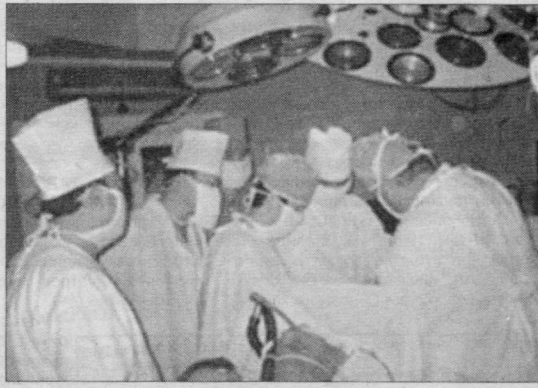
- диагнози мавҳум ва оғир беморларни кўриш, уларнинг касаллик тарихини аниқлаш ва даволашда қатнашиш;
- вилоятлардаги туғиш

Аҳолига тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида мутахассисларимиз томонидан 107933 нафар ўсмир ёшлар кўриқдан ўтказилди. 480950 нафар фертил ёшдаги аёллар ҳам қисман кўрилди ва уларнинг анкеталари ўрганиб чиқилди. Шунингдек, ҳар йили июль-август ойларида қўшимча иккита бригада тузилиб, гуруҳга терапевт, акушер-гинеколог, реаниматолог, кардиохирург, педиатр, инфекционист ва УЗИ аппаратида ишловчи мутахассислар киритилади, улар соғлиқни сақлаш бошқармаси билан ҳамкорликда тузилган жадвал асосида вилоятимиз туманларида профилактика-даволаш ишлари билан шуғулланидилар.

Беш йил давомида етакчи мутахассис терапевтлар 3260 нафар, педиатрлар 758 нафар болаларни, акушер-гинекологлар 1078 нафар бемор ҳамда фертил ёшдаги аёлларни, кардиохирурглр 366 нафар юрак органи хасталиги бўлган беморларни кўриқдан ўтказдилар. Маслаҳат бериш ҳамда ташхис қўйиш жараёнларида ихтисослаштирилган шифохонада даволаштиришга муҳтож бўлган беморлар махсус йўлланмалар билан институтимиз клиник шифохонасига жўнатилди. Ҳар йили институт профессор-ўқитувчилари педиатрия, акушерлик-гинекология, ички касалликлар, хирург ва бошқа ихтисосликлар бўйича етакчи мутахассислар соғлиқни сақлаш муассасаларида бўлишиб, беморларни тахассислаш, даволаш ва профилактик тадбирларда кўмаклашишмоқда. Бунинг натижасида жойларда тиббий хизмат кўрсатиш сифати яхшиланмоқда.

«Сихат-саломатлик йили» Давлат дастури асосида олиб

борилган фаолиятларга назар ташлайдиган бўлсак, институти-миз жамоаси зиммаларига олган вазифаларни сидқидилдан бажаришга эришилди.



2006 йил – Ҳомийлар ва шифокорлар йили деб аталиши ҳам ўзининг рамзий маъносига эга бўлиб, ҳар бир тиббиёт соҳаси вакилларида улкан масъулиятни талаб этади. Зеро, тиббиёт ходимлари меҳнатини қадрлаган Президентимизнинг ишончларини оқлаш учун институт жамоаси бор куч ва имкониятларини ишга солиб, халқимиз соғлиги учун беминнат хизмат қила оладиган, ўз касбига садоқатли етук мутахассисларни етиштиришда фаол иштирок этамиз, деган умиддаман.

Фахр билан айтишим мумкин-ки, институтимизнинг иккита битирувчиси «Ўзбекистон қахрамони» унвонига сазовор бўлган (О.

раҳбарлик лавозимларида ишлямоқдалар. Таниқли инфекционист олим, академик В. Малеев ва жаҳонга танилган кардиохирург Р. Акчуринлар ушбу илм даргоҳида таҳсил олишган. Ана шундай ҳурмат ва эътиборга лойиқ бўлган инсонлар сифини янада кенгайтириш олдимизга қўйган асосий мақсадларимиздан биридир.

Бугунги ўтказилаётган «Тиббиётнинг долзарб масалалари» мавзусидаги Республика илмий-амалий анжуманининг ўзига хос тарзда ташкил этилаётганлиги ҳам келгусидаги ишларимизни янада раванқ топиб кетишида муҳим аҳамият касб этишига ишончим комил.

Мен шу фурсатдан фойдаланиб, улуг даргоҳнинг 50 йиллик юбилейи билан институтимиз аҳил жамоасини, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутасадди раҳбарларини ҳамда собиқ талабаларини самимий муборакбод этаман. Уларнинг масъулиятли, машаққатли, аммо шарафли ва савобли ишларида омад ёр бўлишини, ўзларига соғлиқ-саломатлик, оилаларига эса тинчлик-тотувлик ҳамроҳ бўлишини тилаб қоламан.

## Институтнинг Республика ва дунёдан олинган илмий ютуқлари

Институтда Фан-техника маркази танловларидан муваффақиятли ўтиб охирги 3 йил давомида куйидаги ишлар грант асосида олиб борилмоқда:

- \* Кичик ва мактабгача ёшдаги болаларда сурункали касалликларининг олдини олиш, ташхис ва даволашнинг самарали усулларини ишлаб чиқиш;
- \* Гемалин препарат субстанциясини ишлаб чиқаришни ташкил қилиш, камқонликни даволаш ва олдини олишнинг янги усулини ишлаб чиқиш;
- \* Полихром коррозия препаратлари таҳлиliga асосланган жигар, юрак, ўпка, буйрак ва талоқ оператив техникасини такомиллаштиришнинг янги технологиясини жорий этиш;
- \* Институт олимлари томонидан қилинган ихтироларнинг мавзулари интернет саҳифаларига эълон учун киритилган;
- \* Республика «Лимфология» марказида бажарилаётган «Регионал ва маҳаллий лимфатик терапия соҳасидаги янги технологияларни клиник-тажрибавий ишлаб чиқиш ва соғлиқни сақлашга татбиқ этиш» мавзусидаги ишлар хорижий олимлар эътиборини жалб этди. Англиялик (Манчестер) олимлар билан ҳамкорликда клиник лимфология бағишланган монография инглиз тилида чоп этилди;
- \* Республика «Вертебрология» марказида бажарилаётган «Умуртка поғонаси шикастланишлари ва уларнинг асоратларининг диагностикаси ва даволаш, ундаги дегенератив дистрофик касалликларни аниқлаш ва даволаш, умуртка поғонасининг яллиғланиши, орқа мия ўсмалари диагностикаси ва даволаш усуллари» мавзусидаги илмий-тадқиқот ишлари ҳам хорижий мамлакатлар олимларининг эътиборларига сазовор ишлардир



Устозга эҳтиром

# КЎЗЛАРГА НУР БАХШ ЭТИБ

Илк бор ишга келганимда устозим Уткир Мавлоновнинг қаттиққўлиги, талабчанлиги ҳамда ўз касбига садоқатли инсон эканлигига ҳавас қилардим. Ойлар, йиллар ўтиб, устозимнинг амалий жараёнда бой тажрибаларидан аста-секинлик билан бахраманд бўла бошладим. Айниқса, операция жараёнларида Уткир аканинг чаққонлиги, масъулияти, ўта хушёрлиги мени бефарқ қолдирмас эди. Чунки, кўз касаллигининг нозик томонлари ҳар қандай тажрибали шифокорни шошилтириб қўйиши табиий. Лекин мен устозимда бундай ҳолатни кузатмадим. Уткир ака билан илк бор операцияга кирганимда мени кўрқув, ҳаяжон босди. Бироз ўзимни йўқотгандек бўлдим. Бунинг сизга устозим: «Шўхрат билимингни ишга сол. Бу жараёнда инсон ҳаётини сақлаб қолиш сенинг қўлинг», деганлари шу қадар куч бағишладики, биринчи операция муваффақиятли чиқди. Мен устозим Уткир Мавлонов би-

лан ҳақли равишда фахрланаман. Камтарин инсондаги самимийлик, меҳрибонлик каби фазилатларнинг мужассамлиги ҳар бир бемор томонидан эътироф этиб келинмоқда. Устоз раҳбар сифатида ўзининг ташкилотчилиги ва ташаббускорлиги билан ажралиб туради. Шифохонада ходимлар ҳамда беморлар учун барча имкониятлар мавжуд.

Гоҳида устозим билан ўзаро суҳбатда бўлганимда, кўзи кўрмай қолган инсонлар учун қанчалар қайғуришларини тасаввур этишим қийин. Шундай суҳбатларнинг бирида устозим ўзи ижод қилган шеърни ўқиб берди:

**Қоқилган кишига  
тиргак бўлмасам,  
Энг оғир кунда  
керак бўлмасам.  
Юраги ёнида юрак  
бўлмасам,  
Яшашнинг қизиги  
йўқдир мутлақо.  
Сўқир кўзларига  
нур бахш этмасам,  
Гавҳарнинг ўрнида,  
гавҳар бўлмасам.**

**Халқимнинг севгани,  
Ўткир бўлмасам,  
Яшашнинг қизиги йўқдир  
мутлақо!**

Ха, юқоридаги шеърини мисраларда устозимнинг касбига бўлган садоқати ўз ифодасини топган десам янглишмаган бўламан. Уткир акани исмининг жисмига мос қўйилши, Оллоҳ томонидан инъом этилган мўъжизавий истеъдоднинг камол топиши ҳам бежиз эмас. Менга касб сир-синоатларини ўргатиб келаётган, панду насихатларини аямаётган устозимнинг меҳнатини қадрлаб, 12 май таваллуд кунлари билан дилдан қўтлайман. Инсонлар кўзига нур бахш этишдек савобли ишлари янада ривож топиб, ўткир қўллари ҳеч қачон дард кўрмаслигини тилайман.

**Шўхрат МАХМУДОВ,  
Навоий вилоят кўз  
касалликлари шифокораси  
бўлим мудирини.**



## ЗАКОВАТЛИ БЕЛЛАШУВ

2006 йилнинг 12 май куни Тошкент шаҳар Уч-тепа туман ҳудудий тиббиёт бирлашмасига қарашли бўлган 6-оилавий поликлиникада Халқаро ҳамширалар кўнига бағишланган «Ҳамшира» кўрик-танлови бўлиб ўтди. Танловни поликлиниканинг бош шифокори Феруза Йўлдошева кириш сўзи билан очиб, ҳамшираларни кутлуг айём билан самимий муборакбод этди. Сўнгра, поликлиниканинг бош ҳамшираси Сарқич Бектошева ҳам ўз шогирдларини касб байрамлари билан қутлаб, ҳамшираларнинг илк ташкилотчиси Флоренс Найтенгейл фаолияти тўғрисида қисқача тўхталиб ўтди.

Тадбирда поликлиниканинг турли бўлимларида фаолият юритаётган 5 нафар ҳамширалар 5 босқичда ўзаро куч синашдилар. Бир-биридан чаққон, зукко, хушёр ва меҳрибон ҳамширалардан Дурдона Юнусова, Умида Абидова, Наргиза Маҳқамова, Шахло Сидиқхўжаева, Ирода Муҳаммадалиевалар кўрик-танлов шартларида фаол иштирок этишиб, ўзларининг билим ва касбий маҳоратларини кўрсата олдилар. Уларнинг билимларини, шунингдек, иккинчи истеъдодга хос бўлган фазилатларини чинакамига кузатиб турган ҳайъат аъзолари тадбир сўнггида танлов ғолибларини эълон қилдилар.

Учинчи ўрин — мактаб ҳамшираси вазифасида ишлаб келаётган Наргиза Маҳқамовага насиб этган бўлса, иккинчи ўрин — муолажа ҳамшираси Ирода Муҳаммадалиевага берилди. Аёллар маслаҳатхонасининг дояҳамшираси Умида Абидова фахрли биринчи ўринни олиш бахтига муяссар бўлди.

Ҳар бир иштирокчи жамоа номидан қимматбаҳо совғалар билан тақдирланди. Тадбирни ташкил этиш ва унинг қизиқарли ўтишида кундузги шифохона бош ҳамшираси Дилбар Юнусованинг хизмати катта бўлди.

Фотима ХҲУЖАЕВА.  
Асен НУРАТДИНОВ олган сурат.



## ЮКСАК МАҲОРАТ ТИМСОЛИ

Жорий йилнинг 12 май куни Тошкент шаҳар Бектемир тумани ҳудудий тиббиёт бирлашмаси тасарруфидаги тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган ҳамширалар ўртасида Халқаро ҳамширалар кўнига бағишланган «Ҳамшира» кўрик-танлови ўтказилди.

Тадбирни туман ҳудудий тиббиёт бирлашмаси бош шифокори Қаҳрамон Ботиров кириш сўзи билан очиб, ҳамшираларни касбий байрамлари билан самимий қутлади. Уларнинг тиббиёт масканларидаги фаолиятлари хусусида тўхталар экан, қалби эзгулик билан йўғрилган ҳамширалар меҳнати ниҳоятда масъулиятли эканлигини таъкидлаб, тиббиёт муассасалари фаолиятини ҳамшираларсиз тасаввур этиб бўлмаслигини фахрланиб гапирди. Кўрик-танловда тиббиёт муассасаларидан

ташриф буюрган 5 нафар ҳамширалар ўз билимлари устида куч синашдилар. Айниқса, тан-



лов қатнашчилари таништирув, назарий, амалий ҳамда ижтимоий-сиёсий, шунингдек, эркин мавзудаги чиқишларида ўзига хос касбий маҳоратларининг садоқатли фариштаси эканликларини ифода эта-

олдилар. Танлов давомида ҳамшира қизларни бир-бирларидан ўзиб кетишга ва бор маҳоратларини намоён этишга бел боғлаганликларини англаш қийин эмас эди. Иштирокчиларни зукколик ва билимий маҳоратларини тўғри баҳолаган ҳайъат аъзолари танлов сардорлигини маҳалла ҳамшираси Зилола Бегматовога топширдилар.

Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг ҳамширалик иши бўйича бош мутахассиси Дилдора Содиқова ҳам тадбирда иштирок этиб, ҳамшираларни байрамлари билан қутлаган ҳолда, уларнинг келгусидаги ишларига омадлар тилади. Бундай тадбирларнинг ўтказили-

шидан асосий мақсад, ҳамшираларни билим савиясини ошириш ва улар ўртасидаги ҳамкорлик ришталарини мустаҳкамлашдан иборатдир.

Асен НУРАТДИНОВ.  
Муаллиф олган суратлар.

## Янгилик

**Шайхонтоҳур туманидаги Й. Оқунбобоев номли тиббиёт коллежида ўтказилган тантанали кеча ҳам «Хотира ва Қадрлаш» кўни муносабати билан уюштирилди.**

— Хотира — марҳумларни ёд этиш, фидойи инсонларни қадрлаш, — деди тадбирни очар экан коллеж директори, тиббиёт фанлари номзода М. Одилов.

## ЎТГАНЛАР ЁДИ МУҚАДДАС

Тадбирга тиббиёт коллежида меҳнат қилган, унинг ривожига муносиб ҳисса қўшган уруш ва меҳнат фахрийлари тақлиф этилди. Кўп йиллар ҳамжихатликда фаолият олиб борган ҳамкасблар учрашуви, байрамона дастурхон, табрик сўзлари фахрийларимизни тўлқинлантириб юборди. Айниқса, Ўзбекистонда хизмат кўрсатган артист Коммуна Исмоилова томонидан ижро этилган куй-қўшиқлар, талабаларнинг жозибадор рақслари дилларга завқ бахш этди.

— Коллежимизда меҳнат қилиб, ҳозирги кунда кескалик гаштини сураётган 50 нафардан зиёд фахрийларимиз ҳамшаха эътиборимизда, — дейди касба уюшмаси раиси Собир Расулов. — Уларни нафақат байрам-

ларда, кези келганда тез-тез йўқлаб туришга ҳаракат қиламиз, ёрдамимизни аямаймиз. Мана, бугун ҳам йиғилган уруш ва меҳнат фахрийларимизнинг юзларидаги шодликни кўриб, ўзимиз ҳам мамнун бўлдик.

Тадбир давомида тақлиф этилган барча фахрийларга байрам совғалари топширилди. Энг муҳим совға эса улар чехрасида акс этаётган қувонч ва миннатдорчилик бўлди.

Кеча сўнггида маънавият ва маърифат ишлари бўйича директор ўринбосари М. Солихова сўзга чиқиб, фахрийларнинг кўрсатган хизматларини алоҳида тилга олди ва байрам билан самимий муборакбод этди.

Раҳима МИРПҮЛАТОВА,  
Олий тоифали она тили ва адабиёти ўқитувчиси.

Мулоҳаза мушоҳадага чорлайди

**Тахририятимизга 90 ёшларга бориб қолган, тиббиёт фанлари номзоди Ҳаким ота Ҳошимов кириб келди. Кўлида бир тахлам мақолалар бўлиб, барчасида қуюнчаллик билан ёзилган мулоҳазали фикрлар ўрин олган. Отахонидан фикрларига қулоқ тутар эканмиз, ҳақиқатан ҳам у кишининг қуюниб гапиришида жон бор эди. Муаллиф мақолалари газета саҳифаларидан ўрин олиши ва айрим мутасадди раҳбарлар бундан тўғри хулоса чиқаришларига умид билдирди.**

# ЎЗБЕКИСТОНИМИЗНИНГ ДОРИВОР ГИЁҲЛАРИ

Юртимиз алломалари таъкидлаганидек, жаннатмакон ўлкамизда асалдан ширин мевалари билан бирга шифокорларимиз орзу қилган ноёб, сехрли, шифобахш ўтлар ўсади. Уларнинг сони шунчалар кўпки, ҳатто санаб-саноғига етмайсан киши. Биргина Тошкент вилоятининг Ҳазилкент туманида юздан ортиқ рангбаранг турдаги шифобахш гиёҳлар ўсишига ўзим гувоҳман.

1992 йилгача дорилуносллик соҳасида фаолият юритиб келдим. Ўтган йиллар давомида касб сирларини пухта ўрганиб, кўлимдан келганча халқимга хизмат қилдим. Нафақага чиққач, тоғу адирлар ва дашту саҳроларда ўсаётган доривор гиёҳлар билан янада яхшироқ танишишни давом эттира бошладим. Танишиш учун қилган сафарларимда доривор гиёҳларнинг расмларини кўлимга олиб, уларни табиий гиёҳлар билан таққослаб кўрдим. Она-заминимиз тупроғидаги бундай гиёҳлар йилнинг тўрт фаслида ҳам ўсишига гувоҳ бўлдим. Буларнинг барчаси республикамиз дорилуносллигида ишлатилишининг ўзи мени бефарқ қолдирмади. Ушбу гиёҳларнинг камёб ва кўпроқ ишлатилганиларини синаб, баъзиларининг уруғларини экиб парвариштириш қилиб кўрганимда, уларнинг ёввойиларидан кўра мен кузатган хонакиларининг барчаси қилган парваришимга қараб дуркун, бакувват ва сифатли бўлиб ўсди. Шунингдек, уларнинг экологисини кузатганимда гиёҳларнинг бир хил турлари сувсиз тепаликларда баҳорда ўсиб етилса, иккинчи турлари тоғларнинг салқин, заҳли қояларида, баъзилари эса, арикларнинг бағрида доимий намликлардан мадад олиб, йил бўйи ўсиб гуллаб, илдиздан кўпайишар экан.

Ўлкамизнинг доривор гиёҳлари тўғрисида сўз юритар



маларида касалларни даволашда ишлатиладиган дориворлардан, яъни сабзавотлар каторида ишлатиладиган шолғом, труп ва карам ўз моҳиятини йўқотгани йўқ. Илмий текширувлар натижаси ушбу сабзавотларнинг таркибида ишқорий маъданларнинг жуда кўп сақланиши туфайли улар танамизда йиғилиб қолувчи тош ва қумларни ҳамда зарарли моддалару кексалардаги холестерини эритиб, парчалаб, сийдик билан ҳайдаб чиқариб ташловчи дориворларнинг энг сараси эканини аниқлашди.

Шундай экан, республикамизда кўп йиллардан буён тиббиёт соҳасида фаолият кўрсатиб келаётган айниқса, дорилуносллик йўналишига бутун умрини бахшида этган олимларимизнинг илмий меросларини чуқур ўрганиб, оқилона фойдаланиб, бугунги кун талабига жавоб бера оладиган доривор гиёҳларни аста-секин ҳаётга татбиқ этишимиз лозим деб ўйлайман. Афсуски, баъзи бир афсонавий, камёб дориларимиз унутилмоқда. Чунки, айрим ноёб гиёҳларимизнинг қиррилиб кетаётганлиги, баъзи бир ҳўжалик раҳбарлари томонидан ерларнинг эга-

ларнинг кўпчилиги чет эллик ҳамдўстларимиз томонидан барпо этилиб, ҳамкорликда иш олиб бориюмоқда. Менинг назаримда мулк эгасининг мақсади тезроқ сарф-харажатларни тугатиб, фойда хисобига ўтиш. Бундай усул ҳеч вақт махсулотнинг сифатини яхшилаб олмайди ва биз орзу қилган мақсадга эришиб бўлмайди. Мақсадимиз сифатли дорилар тайёрлаб, халқимизни таъминлаш. Бундай малҳамларни тайёрлаш оғир ва масъулиятли, уни ҳар қандай уддабурон тадбиркорларга ишониб бўлмайди. Бу борада, барча талабларни ўз вақтида ижро этиш мутахассис раҳбарнинг билим савиясига боғлиқ бўлади. Доривор ўтларимизни яна бир ихобий ихлатлари шундаки, улардан турли хилдаги малҳам ва балъзамлар тайёрланади. Бу тайёрланадиган балъзамларнинг таркибига юртимизда кўп йиллаб ўсадиган ўсимликларнинг юздан ортиқ гиёҳлари қўшилади.

Бугунги тиббиётнинг дорилунослликдаги доривор ўтларга бўлган салбий муносабатлари туфайли биз дунё бозорини тайёр дориларимиз билан қатнашиб, ўзбек диёрининг бойлиги бўлган ноёб доривор хазиналарини кўрсата олмаёмиз. Ваҳоланки, шундай ноёб доривор ўтлар бизда ўсади, аммо уларни кўпайтириб, қадрига етиб, ўзгаларга кўрсата оладиган ҳамда турли хилдаги балъзамларни тайёрлаб, дунё бозорига чиқариш тўғрисида бош қотирувчи тадбиркорларимиз етишмаслиги сезилмоқда. Дориворликда олган сабоқ ва тажрибаларга асосланиб, юқоридаги фикрларни сиз азиялларга ҳавола этдим. Она-заминимизда ўсаётган бундай ноёб гиёҳларни асрашимиз хар биримиздан ақл ва заковат ҳамда меҳнат қилмоқликни талаб қилади.

Таъкидлашнинг жоизки, тиббиётимиз ҳақон ҳамжамиятида ўз ўрнига эга бўлди. Умид қиламанки, дорилуносллик ҳам дунё бозорларида ўзининг сифатли махсулотлари билан Ўзбекистон фармацияси доверуғини юксалтиради.

Ҳаким ҲОШИМОВ,  
тиббиёт фанлари номзоди.

Тарихга бир назар

## ЗАРВАРАҚЛАР ТИЛГА КИРГАНДА

Президентимиз Иқдор Каримов Фармоийишга асосан 9 май – Хотира ва Қадрлаш куни, деб эълон қилинган. Шу муносабат билан мамлакатимизда Иккинчи жаҳон уруши қатнашчилари ва ногиронлари қаторида қарияларга ҳам чуқур эҳтиром ва ҳурмат кўрсатилюмоқда. Шундай экан, бу борада уларнинг ўчмас номлари келажакда келгуши авлод учун тарих зарварағи бўлиб қолишида катта ҳисса қўшаётган архив соҳаси ўзининг юксак вазифаси билан муҳим аҳамиятга эга.

Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт хужжатлари марказий давлат архивида 1925 йилдан буёнги тарихий аҳамиятга эга бўлган хужжатлар сақланмоқда. Жумладан, Иккинчи жаҳон уруши даврига оид бўлган кўплаб ноёб тарихий хужжатлар бор. Айниқса, урушдан кейинги йилларда Ўзбекистонда тиббиёт соҳасининг ривожланиши, халқ саломатлиги ҳамда бу даврда уруш ногиронлари соғлиғи йўлида олиб борилган ишлар ҳақида кўпдан-кўп маълумотларни олиш мумкин. Бу уринда мана шу даврга оид бўлган хужжатлардан жамиятда фронт орти қатнашчиларининг ўрни, уларнинг саломатлиги ҳақида қуйидаги маълумотларни келтиришимиз мумкин. Уруш вақти ва ундан кейинги йилларда Ўзбекистонда фашистларга қарши олиб борилган жангда травматолог ва ортопедик жароҳат олган ногиронларга ғам-ҳўрлик кўрсатилиб, уларнинг меҳнат қобилиятларини тиклаш борасидаги ишларни ривожлантиришга эътибор кучайган.

Ортопедия, травматология ва протезлаш илмий-тадқиқот институти 1946 йилда Республика тарихий жароҳлиги шифохонаси базисида ташкил қилинди. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 1957 йил 12 августдаги 125-сонли қарорига кўра ушбу муассаса Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги Ўзбекистон травматология ва ортопедия илмий-тадқиқот институтига айлантирилди.

Маъмур шифо маскани дастлаб 4 қаватли эски мактаб биносига жойлаштирилган эди. Кейинчалик эса махсус бинога кўчирилиб, у ерда ўз фаолиятини самарали олиб борди.

Институтнинг мақсад ва вазифалари Иккинчи жаҳон уруши ногиронларига ортопедик ва травматолог ёрдам кўрсатиш, уларнинг меҳнат қобилиятларини тиклаш, даволаш ва илмий-амалий ёрдам беришдан иборат бўлган. Сўнгра эса, институтнинг фаолияти ривожланиши туфайли бажариладиган ишлар ҳажми яна ошди.

Институт таркиби дастлаб дирекция, девонхона, кадрлар бўлими, шифохона, маъмурий-ҳўжалик бўлимларидан иборат бўлган.

1. Ташкилий-услубий бўлим.
2. Травматология бўлими: травматология, юз-жағ суякларини жароҳатлари бўлими, нейрохирургия, рентген бўлими.
3. Ортопедия бўлими: катталар учун ортопедия бўлими, физиотерапия бўлими.
4. Экспериментал бўлим: экспериментал жароҳлиқ бўлими, патогистологик, биохимия, бактериологик, физиология лабораториялар.
5. Клиник бўлим: 100 кишилик травматология бўлими, 15 кишилик юз-жағ суякларини жароҳати бўлими, 60 кишилик нейрохирургия бўлими, 40 кишилик болалар ортопедия бўлими, 85 кишилик катталар

Бизнинг архивда бу каби илмий ва тарихий маълумотлар жуда кўп бўлиб, ҳозирги кунда талаба ёшлар ва тадқиқотчилар бу хужжатлардан фойдаланиш учун архивга мунтазам равишда ташриф буюрадилар. Келажакда буюк Ўзбекистонимизнинг ҳақоний тарихини яратганида ва илмий-тадқиқот ишларида бу қимматли хужжатлар алоҳида аҳамиятга эга. Чунки, архив хужжатлари ўтмиш ва келажак ўртасидаги кўпчилик.

С. МУҲАМЕДОВА.



эканман, унда бой тарихий, тақдорланмас ёдгорликларимиз билан бир қаторда тиббиёт илими билан дорилунослликка асос солган буюк аллома Ибн Сино бобомиз 400 га яқин доривор ўтларни текшириб, шифобахшлигини синаб ёзиб қолдирган илмий асарлари орадан минг йиллар ўтган бўлсада, ўз қийматини йўқотмай дорилунослликда кенг қўлланилиб келинмоқда. Жумладан, Ибн Сино кўлэ-

лик қилиб олинаётганлиги ҳамда тоғли худудларнинг қорвадорлик ихтиёрига топирилаётганлиги ачинарли ҳолдир.

Агар дорилунослликни орзу қилган бўлсангиз, албатта ер олиб, хўжалик юритиб, 2-3 йил шифобахш уруғларни экиб, парвариш қилинг. Сўнгра эса, улардан оқилона фойдаланиш йўллари изланг. Ҳеч биримизга сир эмаски, республикамизнинг барча худудларида Фармзаводлар фаолият кўрсатишмоқда.

# ВНИМАНИЮ ВСЕХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ!

В связи с поступающими запросами о создании и распределении средств Фонда материального стимулирования и развития медицинских организаций (далее - Фонд), главное управление экономики и финансирования Министерства здравоохранения Республики Узбекистан сообщает следующее:

## 1. Формирование и направление средств Фонда

1.1. Фонд материального стимулирования и развития медицинских учреждений (далее - Фонд) создается во всех бюджетных медицинских учреждениях на базе действовавшего Фонда развития бюджетных учреждений до 1 января 2006 года.

При этом, денежные средства, сэкономленные по IV группе расходов, а также 50% средств, полученных от арендной платы, подлежат направлению в установленных для лечебных учреждений пропорциях во вновь созданный Фонд материального стимулирования и развития.

### 1.2. Источниками Фонда являются:

- до 5% от общего объема бюджетных средств, выделяемых для медицинского учреждения;
- средства, поступающие от спонсорских и донорских организаций, а также платного лечения и услуг, в том числе 50% средств, полученных от арендной платы. При этом денежные средства, поступающие от платного лечения и оказания услуг, направляются на счет Фонда в пределах плановой рентабельности, предусмотренной в калькуляциях;
- средства от экономии бюджетных средств, предусматриваемых на оплату труда медицинских работников.

### 1.3. Средства Фонда направляются на следующие цели:

а) материальное поощрение медицинских и фармацевтических работников в форме:

- установления на определенный срок ежемесячных надбавок к ба-

зовой тарифной ставке за добросовестное отношение к труду и высокое качество оказываемой помощи медицинским и фармацевтическим работникам учреждения;

- премирования за личный вклад работника в развитие учреждения и выполнение основных показателей;
- оказание материальной помощи;

б) развитие материально-технической базы, модернизацию и ремонт медицинского учреждения:

- оснащение медицинским оборудованием и другим инвентарем;
- модернизацию и ремонт медицинского оборудования, зданий и сооружений учреждения.

1.4. Медицинские учреждения ведут раздельный учет средств по двум самостоятельным направлениям расходов Фонда:

- на материальное поощрение работников медицинского учреждения;
- на развитие материально-технической базы.

1.5. Средства спонсорских и донорских организаций, если иное специально не оговорено спонсором, донором и 50% арендной платы зачисляются медицинским учреждением согласно установленной пропорции на отдельные счета Фонда в учреждении банка для их последующего использования на материальное поощрение работников и развитие материально-технической базы, модернизацию и ремонт.

Средства от платного лечения и оказания услуг, поступившие на счет учреждения, зачисляются медицинским учреждением согласно установленной пропорции на счета Фонда после возмещения совокупных затрат по оказанию медицинских услуг (т.е. оплата труда, обязательные отчисления, медикаменты, питание, а также погашение кредиторской задолженности учреждения).

Медицинские учреждения при составлении смет доходов и расходов по внебюджетным поступлениям предусматривают отдельной строкой средства на формирование Фонда материального стимулирования медицинских работников и развитие медицинского учреждения.

## 2. Распределение и использование средств Фонда

2.1. Средства Фонда распределяются и расходуются в следующих пропорциях, в зависимости от группы, к которой относится медицинское учреждение:

Направление средств	I группа	II группа	III группа	IV группа
Материальное поощрение	не более 25 %	не более 35 %	не более 40 %	не более 50 %
Развитие материально-технической базы, модернизация и ремонт	не менее 75 %	не менее 65 %	не менее 60 %	не менее 50 %

2.2. В медицинских учреждениях обеспечивается при установлении ежемесячных надбавок к тарифным ставкам медицинских работников соблюдение определенных критериев по профилю оказания медицинской помощи, приведенных в п.12 раздела IV Положения о Фонде материального стимулирования и развития медицинских учреждений.

Критерии оценки деятельности медицинских работников разрабатываются отдельно по каждому учреждению, исходя из спецификации оказываемых услуг.

2.3. Ежемесячные надбавки к тарифным ставкам медицинским работникам за добросовестное отношение к труду и высокое качество оказываемой медицинской помощи устанавливаются в размере от 5 до 20 % от тарифной ставки соответствующего работника.

Надбавки устанавливаются в зависимости от должностей работников и групп медицинских учреждений согласно п.11 раздела IV Положения о Фонде материального стимулирования и развития медицинских учреждений.

2.4. Установление надбавок конкретным медицинским работникам осуществляется по представлению руководителей подразделений за добросовестное отношение к труду, сложность и уникальность оказываемой медицинской помощи по профилю с учетом напряженности труда, отсутствия дефектов в работе, жалоб населения и улучшение показателей качества оказываемой медицинской помощи.

Надбавки к тарифным ставкам медицинских и фармацевтических работников устанавливаются на основании решения специальной комиссии по распоряжению средствами Фонда на определенный период (на месяц, квартал и на год).

Премирование медицинских и фармацевтических работников, а также других работников учреждений здравоохранения осуществляется путем назначения им премии по итогам работы учреждения с учетом их личного вклада в развитие учреждения и дос-

тижение высоких показателей его деятельности, в размере до одного оклада на основании решения специальной комиссии по распоряжению средствами Фонда.

Оказание материальной помощи осуществляется в исключительных случаях по обращению работников или по инициативе профсоюзной организации медицинского учреждения (смерть близких родственников, получение тяжелых травм, заболевания, последствия стихийных бедствий и в других аналогичных случаях) на основании решения специальной комиссии по распоряжению средствами Фонда.

2.5. Выплата надбавок и других видов материального поощрения за счет средств Фонда, производится в соответствии с приказом руководителя медицинского учреждения, изданным на основании соответствующего решения специальной комиссии по распоряжению средствами Фонда. В приказе указываются конкретные виды материального поощрения соответствующих работников, их размеры, сроки выплаты и, как правило, выплата надбавок и других видов поощрения осуществляется одновременно с выплатой заработной платы.

2.6. Надбавки и доплаты к заработной плате немедицинскому персоналу медицинских учреждений осуществляется на основании соответствующих статей раздела IX «Оплата труда» Трудового кодекса Республики Узбекистан в пределах фонда оплаты труда (выполнение соответствующих работ, предусмотренных в сметах расходов учреждения).

В целях правильного и эффективного использования средств Фонда материального стимулирования и развития медицинских учреждений, просим настоящие методические рекомендации довести до сведения каждого руководителя медицинских учреждений.

**Б. ХАШИМОВ,**  
Министерство здравоохранения  
Республики Узбекистан.

## Ибрат

# АҲОЛИ БИЛАН ҲАМШИРАФАС

**Йилмизининг Ҳомийлар ва шифокорлар йили деб аталиши ҳар бир тиббиёт ходими олдида улкан вазифаларни юқлади. Айниқса, Президентимизнинг тиббиёт ходимлари меҳнатига бўлган эътибори шифокору ҳамширалари касбий маҳоратини янада оширди десак, янглишмаган бўла-мики. Севимли «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасининг 2006 йил 2 май сонида «Муносибат» рункида чоп этилган мақолаларга қўзим тушиб, ниҳоятда хурсанд бўдим. Чунки, инсон учун бебаҳо бўлган соғлиқнинг посбонлари бўлган тиббиёт ходимларининг касбий байрамга эга бўлганликлари албатта қувонарли ҳолдир. Шунингдек, бир неча йилдики, 12 май – Халқаро ҳамширалар кунининг нишонлиниши ҳам республика тиббиёт тизимида ўзгача шуқуҳ билан қутиб олинмоқда. Улар меҳнати шу қадар масъулиятлики, бемор қалб-лар ҳамшираининг ширин сўзи ва меҳрибонлигидан наҳот қутади.**

Дарҳақиқат, ҳамшира қайси бир тиббиёт муассасасида фаолият кўрсатмасин, асосий вазифа унинг зиммасида бўлади. Кейинги пайтларда замонавий қишлоқ врачлик пунктларининг жаҳон андозаларига мос келадиган янги технологиялар ва малакали кадрлар билан таъминланиши қишлоқ аҳли учун бир мунча қулайликлар яратди. Жумладан, вилоятимизнинг Хатирчи тумани марказий шифохонасига қарашли бўлган қишлоқ врачлик пунктларида фаолият юритаётган ҳамширала-

римиз меҳнати ҳам қишлоқ аҳли томонидан эътирофга олинмоқда. Туман марказий шифохонаси бош шифокорининг ҳамширалик иши бўйича ўринбосари Насиба Равшанова ўн беш йилдан буюн шу соҳада фаолият юритаётган экан, у ўзининг қасбига бўлган меҳри, билимдонлиги ҳамда хушмуомалалиги билан жамоа ва аҳоли орасида ҳурмат-эътибор қозониб келмоқда. Тумандаги 1281 нафар ҳамшира халқ саломатлиги йўлида кечаю-кундуз тиним билмай меҳнат қилмоқда.

Айниқса, шу ўринда қишлоқ врачлик пунктларида фаолият олиб бораётган ҳамширалар меҳнатини таъкидлаб ўтганини жоиз деб биламан. Тумандаги А. Навоий, И. Лочинов, Э. Абдиев ва Ўзбекистон номли қишлоқ врачлик пунктларида аҳоли саломатлиги учун ўз билим ва тажрибаларини шогирдларидан аямаётган қатта ҳамширалардан Ш. Хусанова, Х. Юсупова, Г. Қодирова ҳамда Д. Усмоновлар аҳоли орасида касалликнинг олдини олиш, юқумли касалликларни бартаф қилиш, шунингдек, уларга сифатли тиббий хизмат кўрсатиб, инсонлар дуосига мушарраф бўлишмоқда.

Биз тажрибали мутахассис Насиба Равшанова билан суҳбатда бўлар эканмиш, у туман тиббиёт муассасаларида иш юритаётган ҳамширалар меҳнати тўғрисида фахрлиниб гапирди:

– Ҳақиқатда ҳам тиббиёт соҳасини ҳамширалар меҳнатисиз тасаввур қилиш қийин. Ҳамшира оилада меҳрибон она, сингли, жамиятда эса, халқи учун хизмат қиладиган ўз касбининг моҳир устасидир. Туманимиз-

даги мавдуд тиббиёт масканларидаги ҳамшираларимиз билимларини янада мустаҳкамлаш мақсадида навбатма-навбат малакаларини ошириб келадилар. Уч нафар ҳамшира МАШАВ дастури бўйича Исроил давлатининг тиббиёт муассасаларида бўлиб, чет элик ҳамкасблари билан ўзаро тажриба алмашиб қайтдилар. Улар меҳнатини қўлаб-қувватлаган вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлигининг ҳамширалаги иши бўйича муовини М. Муродова бераётган маслаҳатларнинг махсули шундаки, ҳамширалардаги интилиш, қасбига бўлган меҳр, муомала маданиятининг ошиши ва халқ билан янада ҳамнафис бўлиб ишлашга ундаётганини мени ниҳоятда қувонтиради.

Дарҳақиқат, тумандаги ҳамширалар меҳнатига оз бўлса-да, тўхта-лар эканмиш, Президентимиз шифокор ва ҳамширалар меҳнатига бежизга юксак баҳо бермадилар. Чунки, бундай масъулиятли ҳамда машаққатли иш ҳаммининг ҳам қўлидан келарвермайти. Шундай экан, мен оддий фуқаро сифатида тиббиёт ходимлари меҳнатини жуда ҳурмат қиламан ва уларнинг қўллари дард кўрмаслигини тилаб қоламан.

**Эшпўлат ОЛИМОВ,**  
Навоий вилояти,  
Хатирчи тумани.

**Заболевания сердца и сосудов прочно стоят на первом месте в ряду человеческих страданий, и среди них наиболее распространены гипертоническая болезнь, инфаркт миокарда, стенокардия. В последнее время артериальную гипертонию стали называть «самой человеческой из всех человеческих болезней». Почему? - спрашивают некоторые наши читатели.**

Артериальную гипертонию называют самой человеческой из всех болезней, во-первых, потому, что в естественных, природных условиях у животных она не возникает. Эта болезнь сопутствовала человеку на всем протяжении истории, но именно в эпоху научно-технического прогресса она охватила буквально весь мир,

есть высокой уникальностью. В нормальных условиях любые изменения артериального давления, вызванные как физическими, так и эмоциональными факторами, всегда носят эпизодический характер. И первый закон нормы состоит в том, что в обычных естественных условиях наблюдаются только эпизоды повышения артериального дав-

рогие современники, каждый из нас должен стремиться создавать вокруг себя атмосферу взаимоуважения и благожелательства, стремиться к высокой культуре общения, исключающей возникновение конфликтов. Ведь отрицательное эмоциональное возбуждение оказывает пагубное воз-

## ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТРЕСС И СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ НАРУШЕНИЯ

стала поистине «эпидемией XXI века». Артериальная гипертония, а вместе с ней инсульты и инфаркты с каждым годом все более «молодеют». Если в начале века они поражали в основном пожилых людей, то сейчас ими чаще болевают в цветущем возрасте. Может возникнуть вопрос: в чем же причина нарастания сердечно-сосудистых заболеваний? Прежде всего в характере сегодняшней жизни, бурном, стремительном темпе, при котором короче и реже становятся интервалы отдыха, а поток информации настолько обилиен, что неизбежны перегрузки и стрессы. Однако, по словам академика Петра Кузьмича Анохина, никакой «сумасшедший» ритм современности, никакая острота нервных переживаний не может вызвать гипертонию, если это именно ритм и если периоды наибольшего напряжения чередуются с моментами покоя. Таким образом, сосудистые расстройства и заболевания сердца - расплата не за цивилизацию, а за отсутствие упорядоченности образа жизни.

Известно, что система кровообращения человека отлича-

ется высокой уникальностью. В нормальных условиях любые изменения артериального давления, вызванные как физическими, так и эмоциональными факторами, всегда носят эпизодический характер. И первый закон нормы состоит в том, что в обычных естественных условиях наблюдаются только эпизоды повышения артериального дав-

ления, которое снова возвращается к исходному уровню с помощью мощных механизмов саморегуляции. Такова форма взаимодействия в организме, установленная природой, когда отклонение какого-либо показателя, в том числе и давления, от жизненно важного уровня побуждает организм срочно принять меры к тому, чтобы данный показатель вернулся в исходное положение. Какие же условия приводят к стойкому повышению артериального давления? Виноваты в этом, как правило, конфликтные ситуации, вызванные тем, что человек длительное время не способен удовлетворить свои основные биологические и социальные потребности. И если подобные конфликтные ситуации повторяются часто, то возникают эмоциональные стрессы, на основе которых и развиваются нарушения в центральной нервной системе и во внутренних органах, что становится причиной возникновения сердечно-сосудистых болезней. К развитию сердечно-сосудистых заболеваний могут приводить конфликтные ситуации в быту и семье, между отдельными членами коллектива. Вот почему, до-

действие не только на работу сердца и сосудов, оно захватывает практически все внутренние органы. А отсюда и нездоровый образ жизни - огромная опасность отрицательных эмоций, особенно, если они часто повторяются, становятся постоянными и создают условия для развития стенокардии, гипертонии, язвы желудка и многих других заболеваний.

Предотвратить разрушительные влияния отрицательных эмоций возможно. Истинная профилактика нежелательных последствий отрицательных эмоций должна быть направлена на ликвидацию тех условий, которые порождают неприятные переживания и способствуют переходу отрицательных эмоций в застойную форму. Активность жизненной позиции, здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, стремление к положительным эмоциям и хорошее настроение - основа крепкого здоровья.

**А. ТОХИРИЙ,**  
Институт  
усовершенствования  
врачей.  
**Ш. ТУЛАГАНОВА,**  
студентка ТГПУ имени  
Низами.

## СПРАШИВАЙТЕ - ОТВЕЧАЕМ



**Читательница газеты «Узбекистон-да солиқлики саклаш - Здравоохранение Узбекистана» Адильова Н. из Сурхандарьинского вилоята просит рассказать о широко распространенной на сегодняшний день болезни - раке молочной железы.**

## МАСТОПАТИЯ

В течение последнего десятилетия во всем мире отмечается отчетливая тенденция к росту онкологических заболеваний. Это особенно относится к раку молочной железы (РМЖ). РМЖ в течение жизни может возникнуть у 8-9% женщин. Наряду с увеличением заболеваемости раком молочной железы, растет количество женщин, страдающих предопухольными заболеваниями этого органа. Это такие заболевания, как фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденома.

Причиной возникновения предопухольных заболеваний молочной железы являются дисгормональные расстройства, возникающие в результате функциональных нарушений и заболеваний в женской половой сфере, что ведет к патологической перестройке ткани молочной железы. К этим факторам относится большое число абортов, воспалительные процессы в яичниках, поздние первые роды, непродолжительный или слишком длительный (более 1-1,5 лет) лактационный период, заболевания женских половых органов, печени, щитовидной железы, избыточный вес. Большое значение в возникновении заболеваний молочной железы имеет эмоциональное состояние женщины, психический фактор.

Очень важно своевременно распознать возникший злокачественный процесс и предпринять к нему заболевания. Возможен ли такой ранний диагноз? Да. Для этого нужно знать симптомы болезни. Мастопатия протекает длительно и проявляется по-разному. В одних случаях разрастания ткани менее опасны, в других они могут переродиться в злокачественные опухоли. Определить характер разрастаний может только онколог. Поэтому, почувствовав малейшие признаки неблагополучия, необходимо сразу обратиться к специалисту.

Клинические проявления заболевания бывают следующими:

- болезненные набухания молочных желез. В начале эти ощущения появляются перед менструацией, а с течением времени возникают и независимо от неё;
- выделения из сосков - могут быть бесцветными, бурными, грязно-зеленоватыми;
- иногда женщины сами ощущают в ткани молочной железы уплотнение.

По отношению к мастопатии принято применять термин «предрак». Однако далеко не все формы мастопатии являются предракковыми. Это выявляется при цитологическом исследовании. Поэтому те женщины, которым установлен диагноз мастопатия, должны находиться под динамическим наблюдением онколога. Мы все понима-



ем, что рак лучше всего излечивается, когда выявляется на ранней стадии. Единственными средствами обнаружения рака молочной железы на ранней стадии остаются на настоящий момент регулярные гинекологические осмотры, включающие осмотр молочных желез, ежемесячные самообследования молочных желез (СОМЖ), при необходимости ультразвуковое и маммографическое исследование. Самообследование молочных желез следует проводить на 10-12-й день менструального цикла. Клиническими проявлениями рака молочной железы являются: деформация молочной железы, наличие уплотнения в молочной железе, выделения из соска кровянистого характера, вытяжение соска, изменения кожи под опухолью в виде «лимонной корки». При обнаружении хотя бы одного этого симптома следует обратиться к онкологу. Ни в коем случае не заниматься самолечением, не лечиться у табачников (знахарей). Если у женщины все - таки выявлен рак, то следует провести комплекс лечебных мер, который включает в себя лучевую, химио- и гормонотерапию, хирургическое лечение. Сейчас многим женщинам, страдающим раком молочной железы, если они обратились при ранних стадиях болезни, можно частично удалить молочную железу или провести реконструктивно-пластические (восстанавливающие) операции.

Но что же делать, если не смотреть ни на что, Вы заболели? Диагноз рак молочной железы не означает смертный приговор. Наберитесь мужества. Каждый день - это новые достижения в лечении рака молочной железы.

Традиционными методами лечения РМЖ являются хирургический, лучевой и лекарственный. Лекарственное лечение - это химиотерапия и гормонотерапия. В какой последовательности назначать этот комплекс лечебных мероприятий, решает врач-онколог.

**Н. НИГМАНОВА,**  
**Н. МАХМУДОВА,**  
кандидаты  
медицинских наук.

### Деонтология

## РОЛЬ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ВЕДЕНИИ УМИРАЮЩЕГО БОЛЬНОГО

**В течение своей продолжительной практики врач сталкивается с множеством нестандартных ситуаций, и порой бывает трудно выбрать правильную тактику взаимоотношений. Пожалуй, одна из самых тяжелых проблем - это ведение умирающих больных. Лечение и ведение умирающего больного - трудное испытание для каждого врача.**

Сегодня мы знакомим врачей и медсестер с основами паллиативного лечения, подхода к умирающим больным, обучения медсестер правилам ухода за умирающими больными.

Помощь умирающим состоит из эмоциональной, социальной и духовной поддержки, симптоматического лечения, психотерапии, помощи тем, кто осуществляет уход. В ведении умирающего основную роль должен играть именно врач общей практики, так как он по-

стоянно находится рядом с больным, хорошо знает его семью, обладает авторитетом. Врач общей практики руководит лечением на дому, объединяет всех привлечённых к этому нелёгкому делу людей: жену (мужа), детей, родителей и друзей. Он должен суметь установить доверительные отношения с пациентом для дальнейшего планирования лечения, принятия совместных решений. В подобной ситуации врачу необходимо соблюдать честность и такт. Не стоит забывать и о том, что зачастую, больной хочет чувствовать себя защищённым, хочет, чтоб его успокоили, сказали ему, что он не будет страдать. Больному и его семье важно чувствовать, что делается всё возможное. Больной не должен чувствовать себя в изоляции, не должен ощущать, как от него что-то утаивают. Говорить правду иногда весьма затруднительно, но правда порождает доверие, которое позволяет врачу и больному обсуждать, например,

такие вопросы, как прекращение попыток радикального лечения или эвтаназия. Хорошее взаимопонимание, кроме того, позволяет более эффективно проводить симптоматическое лечение. Для людей, стоящих перед лицом неизбежной смерти, духовная жизнь имеет особенно важное значение. Верующие легче смиряются с близкой смертью. Многие неверующие перед лицом неизбежной смерти ищут смысл прожитой ими жизни. Нужно помнить, что самое худшее для больного - это отказ врача в помощи. Окружающие, в том числе и врач, должны понимать, в каком смятении пребывает больной, и быть готовыми протянуть ему руку помощи. Помочь больному опереться на собственные духовные ресурсы - значит, позволить ему подняться над своей болезнью.

**Д. МЕЛИКОВА,**  
**Г. ЮЛДАШЕВА,**  
**Ш. ШЕРБАЕВА,**  
2-ТашГосМИ.

## «УМИД НИХОЛЛАРИ - 2006» - ПРАЗДНИК СПОРТА И ДРУЖБЫ

Спорт, здоровье, красота - как близки по значению и актуальности эти слова. Ведь физическая культура способствует воспитанию не только физических, но и духовных качеств подрастающего поколения.

Правительство Республики Узбекистан уделяет особое внимание развитию спорта и тем самым укреплению здоровья населения. Во всех вилоятах нашей страны открыты современные спортивные комплексы, соответствующие мировым стандартам. Благодаря заботе Президента И. Каримова, стало возможным проведение больших спортивных мероприятий. И таким грандиозным событием можно считать Республиканские спортивные игры школьников «Умид нихоллари-2006», проведенные с 4 по 8 мая в городе Карши Кашкадарьинского вилоята. Земля, выращившая великого Амира Темура, достойного сына своей Родины, во всей своей красе и со всей душой принимала гостей.

Хоким Кашкадарьинского вилоята Н. Зайниев объявил спортивные игры школьников «Умид нихоллари-2006» открытыми и поздравил всех участников и гостей с прекрасным праздником спорта. Государственный советник президента Республики Узбекистан Х. Султанов зачитал приветствие Президента и под звуки Государственного гимна был поднят флаг Республики Узбекистан и флаг республиканских соревнований школьников «Умид нихоллари-2006».

В нынешнем году соревнования были проведены по 12 видам спорта. Среди них баскетбол, кураш, бейсбол, художественная гимнастика, волейбол, футбол, шахматы, настольный теннис, плавание и гандбол.

В Кашкадарьинском вилояте были созданы все условия для спортсменов и гостей мероприятия. Прекрасная весенняя погода и теплый прием кашкадарьинцев также способствовали отличному проведению спортивных игр. В них участвовали свыше 40 судей международной категории.

За четыре дня было разыграно 202 комплекта медалей. Победу в спортивных играх школьников «Умид нихоллари-2006» одержала сборная команда Ташкента. Второе место досталось хозяевам - кашкадарьинской сборной. А юные спортсмены из золотой долины - Ферганской области получили третье место. Победителям спортивных игр «Умид нихоллари-2006» были вручены прекрасные подарки Президента Республики Узбекистан - автомобили «Дамас». Особо отличившиеся спортсмены получили специальные призы в различных номинациях.

В честь Года благотворительства и медицинских работников двум учреждениям вилоята - Кашкадарьинскому областному Центру Матери и ребенка и Дому малютки Китабского района были переданы в дар от Президента Узбекистана автомобили «Дамас-амбуланс».

«Умид нихоллари-2006» - это не только праздник спорта и здоровья, но и праздник дружбы. Ведь за четыре дня ребята успели крепко подружиться. Спорт - это мост между представителями разных национальностей. И это единство поможет сохранить мир на всей планете.

Пусть крепкое здоровье и оптимистический настрой никогда не иссякают в душе молодого поколения, наследников могучего Амира Темура, ибо это поколение и является строителем достойного и светлого будущего.

Ирода ИЛЬХАМОВА.

# ЗАКАЛКА В ЛЕДЯНОЙ ВОДЕ

(Из воспоминаний старого солдата, которому за 90 лет)

1. Нужна ли такая закалка организма в наших климатических условиях?
2. Сколько времени следует закаляться в ледяной воде?
3. Надо ли закалять допризывников, идущих на службу в нашу армию, особенно в погранвойска?

Чтобы ответить на эти вопросы, приведу следующий пример из опыта Второй мировой войны.

На фронт я отправился 28 июня 1941 года, в район Западного фронта. Служил старшим врачом полка. В конце зимы 1941 года начался ледоход, намечалось наступление войск. Во второй половине дня я поехал верхом на наши фельдшерские пункты для проверки в них медикаментов, перевязочных материалов, шин и другого инвентаря для оказания медицинской помощи.

Когда возвращался, уже вечерело. Половина моста через приток Волги, по которому я проехал на линию фронта, отсутствовала, ее унесло напором воды из дамбы. Решил проехать вброд верхом. Не успел добраться до середины реки, сильный поток воды унес меня вместе с конем под воду. Мой промокшее обмундирование (шинель, плащ-накидка, кирзовые сапоги, ватные брюки) и снаряжение (пистолет, противогаз, железная каска), как камень, тянули меня вглубь.

На мой счастье, на другом берегу шел солдат, он увидел меня, побежал в лес, сломал длинную

жердь, конец ее протянул мне. Я схватился за него рукой, он вытащил меня из воды. На берегу стоял мой конь с мокрым седлом, сползшим на его живот, ждал меня.

Солдат, который меня спас, помог мне подседлать коня и сесть верхом, я решил ехать не по дороге, а по тропинке через лес на ту сторону леса, где находился наш полковой пункт (ПМП).

Когда я доехал до середины леса, выехал на поляну, уже стало темно, я потерял тропинку в лесу и не знал, куда ехать дальше. Пришлось отпустить повод, положить его на шею коня, довериться его чутью. Конь понюхал воздух, пошел потихоньку, нашел тропинку и довез меня до ПМП в лесу, где стояли другие кони. На топот коня вышел из землянки старшина подразделения. Я сильно охоченел, говорить и двигаться не мог. Старшина пощупал мою плащ-накидку, которая была покрыта слоем льда, испугался и позвал двух санитаров на помощь. Втроем они свалили меня с коня, затащили в землянку, раздели догола, в рот мне влили стакан водки. Двое полотенцем, пропитанным водкой, начали меня массировать, один ноги и руки, другой туловище, до тех пор, пока я

не начал говорить, т.е. общее охлаждение стало проходить. Затем меня закутали простыней, на меня набросили все, что было у них сухого. Я уснул, проснулся утром, услышав взрыв пушечного снаряда противника над местом расположения наших землянков. Я переоделся в обмундирование, высушенное старшиной.

Мне пришлось перенести общее охлаждение всего организма (от чего даже не мог говорить), однако, несмотря на все это, я был совершенно здоров.

Конечно, мне помогли тренировки, т.е. купание до войны в верховьях Амударьи при температуре воды +4,+5 градусов. Такую закалку я получил во время срочной службы в погранвойсках на границе с Афганистаном. Закалять организм до такой степени, чтобы босиком можно было бегать по снегу или купаться в ледяной воде, требуется не менее, чем три сезона - лето, осень, зима (не менее трех дней в неделю, а лучше - через день). Поскольку срочную службу проходят теперь в течение одного года, видимо, надо допризывников, идущих служить в погранвойска, закалять до призыва в армию.

Как видно из всего этого, на войне всякое бывает, лучше иметь закаленных солдат, несмотря на наши климатические условия.

Кудрат БОЛТАЕВ.



**Аденоиды, аденоидные разрастания нередки у детей, особенно в 3 года - 10 лет, но могут развиваться даже на первом году жизни. Часто возникают после перенесенных инфекций (корь, скарлатина, грипп, дифтерия). Основными симптомами являются нарушение носового дыхания, заложенность носа, всхрапывание, гнусавость. Ребенок дышит ртом не только, когда спит, но и днем. Характерны обильные выделения из носа светлой или окрашенной в зеленоватый цвет слизи. Такие дети обычно отстают от сверстников в учебе, физически ослаблены, иногда у них наблюдается ночное недержание мочи. Аденоиды могут закрывать евстахиевы трубы, что ведет к частым эпизодам воспаления среднего уха.**

## АДЕНОИДЫ

каждую ноздрю по 2 капли 3 раза в день (детям можно применять начиная с 7 лет).

\* В течение двух недель закапывают в каждую ноздрю на ночь масло туи по 6-8 капель. После недельного перерыва курс повторяют.

\* В стакане кипяченой воды размешивают питьевую соду (на кончике ножа) и 15 капель 10 %-ного спиртового раствора прополиса. Промывают нос 3-4 раза в день, вливая в каждую ноздрю по 0,5 стакана свежеприготовленного раствора.

\* 1 столовую ложку измельченной травы будры плющевидной заливают 1 стаканом воды. Отваривают на медленном огне 10 минут. Дают выдохнуть пары травы по 5 минут 3-4 раза в день.

\* В 1 стакан теплой воды добавляют 0,5 чайной ложки поваренной соли и 1 чайную ложку спиртовой настойки календулы. Промывают нос попеременно через каждую ноздрю 2 раза в день.

\* 2 столовые ложки измельченной травы хвоща полевого заливают 1 стаканом холодной воды, кипятят на медленном огне 7-8 минут. Настаивают 2 часа. Промывают ноздрю 1-2 раза в день в течение недели.

\* Смешивают по 1 части измельченной травы душицы и мать-и-мачехи и 2

части травы череды. 1 столовую ложку сбора заливают 1 стаканом кипятка, настаивают 6-8 часов в термосе, процеживают, добавляют 1 каплю пихтового масла и промывают нос и ноздрю 1-2 раза в день. Курс лечения - 4 дня.

\* Смешивают по 10 частей измельченных листьев черной смородины, плодов шиповника, цветков ромашки, 5 частей цветков календулы, 2 части цветков калины. 1 столовую ложку сбора заливают 1 стаканом кипятка, настаивают в течение 6-8 часов в термосе, процеживают, добавляют 1 каплю пихтового масла и промывают нос дважды в день. Курс лечения - 3 дня.

\* Хорошим средством профилактики аденоидов и полипов считается мазь из травы зверобоя. Для приготовления мази берут 1 часть порошка сушеной травы зверобоя и 4 части несоленого сливочного масла. На 1 чайную ложку смеси добавляют 5 капель сока чистотела. Сливают в маленькую баночку и встряхивают, пока не получится эмульсия. Закапывают 3-4 раза в день по две капли в каждую ноздрю.

Подготовила  
Л. ВОЛОШИНА.

**СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

№	Международное название	Лекарственная форма
<b>Нейролептические средства</b>		
1.	Дроперидол	амп. 0,25% во фл. по 2 мл
<b>Антидепрессанты</b>		
2.	Имипрамин	др. по 25 мг
<b>Антиагреганты (антиангинального действия)</b>		
3.	Пентоксифиллин	амп. 100 мг по 5 мл таб. 100 мг таб. 400 мг таб. 600 мг
<b>Антигипертензивные средства</b>		
4.	Нимодипин	р-р для инъекц. 50 мл во фл.
<b>Гормоны коры надпочечников, глюкокортикоиды</b>		
5.	Флудрокортизон	таб. 0,1 мг
<b>Антибиотики</b>		
6.	Ванкомицин*	пор. во фл. 500 мг пор. во фл. 1000 мг
7.	Циластатин*	пор. во фл. по 60 мл пор. во фл. по 120 мл
<b>ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА</b>		
8.	Бария сульфат	пор. 100 г

\*антибиотики группы резерва

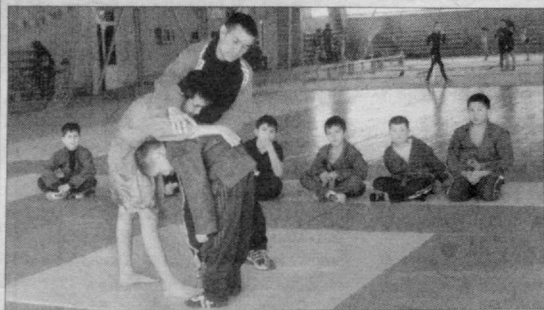
**КОРОТКО**

- \* Яблочный сок и варенье из черной смородины защищают от старческого слабоумия.
- \* Если каждый день есть рыбу, риск инфаркта миокарда снижается в 2 раза.
- \* Диета с ограничением калорий продлевает жизнь.

**Уч-тепа, на тренировку!**



Здоровое поколение - залог светлого будущего. Действительно, эта фраза несет в себе огромный смысл. Придерживаясь её, во Дворце детского спорта Учтепинского района города Ташкента создали все условия для постоянных занятий спортом. Мальчишки и девчонки с большим удовольствием посещают секции кураша, самбо, дзю-до, большого тенниса, женского футбола и атлетической гимнастики. В просторном и светлом дворце стало традицией проведение соревнований среди юных спортсменов. Радует то, что с посетителями спортивного дворца постоянно занимаются мастера спорта, профессионалы своей сферы. И все это для одного — укрепления здоровья подрастающего поколения, развития детей как с физической, так и культурной стороны.



**А. ПОПОВ.**

**НА СНИМКАХ:** секция художественной гимнастики - первые ласточки, занятия по курашу ведет мастер спорта Дильшод Джуманиязов.

Фото автора.

**В изыскании новых методов и лекарственных препаратов для дальнейшего развития медицинской науки и практики немаловажное значение имеет использование опыта народной медицины.** Надо отметить, что в последние годы заметно возрос интерес к лекарственным средствам растительного происхождения. Это естественно, так как природа таит в себе безграничные резервы, которые нужно постепенно познавать и использовать во



**Каланхоэ**

благо здоровья людей. Опубликовано немало работ о противовоспалительных и ранозаживляющих средствах растительного происхождения: почки тополя и березы, алоэ, чай зверобоя, листья унаби, плоды инжира, тысячелистника и другие. В последнее время в периодической печати появились данные об эффективности противовоспалительного и ранозаживляющего лечебного препарата-сока каланхоэ, получаемого из листьев и травянистой части растения каланхоэ - представителя толстянковых.

В апреле 1960 года Научно-консультационным бюро Киевского ордена Трудового Красного Знамени медицинского института им. А. А. Богомольца было получено письмо из Краснодарского края от газозлектросварщика Д. П. Червонного, в котором он сообщил, что несколько лет назад знакомый подарил ему «неизвестное растение». Его измельченные листья, как заметил Червонный, способствовали заживлению ран, ожогов. Обращение в бюро было вызвано желанием узнать, можно ли применять листья каланхоэ в медицине.

Председатель Научно-практического консультационного бюро медицинского института, профессор, доктор медицинских наук Михаил Менделевич Басс попросил Червонного прислать растение и его листья.

Полученный экземпляр растения высотой 7см и около 3 кг его листьев были размножены, и группа ученых во главе с М. М. Бассом приступили к изучению растения, затем сока листьев и стебля.

К решению сложных вопросов были привлечены ботаники, агрономы-химики, химики, биохимики, фармацевты, фармакологи из Москвы, Санкт-Петербурга и Киева.

Изучив природу растения, они отнесли каланхоэ к лекарственным растениям. В диком виде каланхоэ произрастает в Африке, Центральной и Южной Америке, Азии. Около 120 видов толстянковых, к которым относится каланхоэ, в диком виде растет в странах СНГ.

Каланхоэ - многолетник, растение сильно разветвленное, с коротким корнем. Все растение сизое, голое. Стебель прямостоячий, крепкий, высотой до 100 см. Нижние листья простые, эллипсовидные, или яйцевидные, крупные, городчато-зубчатые, верхние перистые с 3-5 листочками, последние большей частью продолговато-яйцевидные по краю. На концах может развиваться молодое растение. Соцветие метельчатое, многоцветное, чашечка узкоколокольчатая, длиной около 20-40 мм. Плод из 4 листовок, имеется 8 тычинок. Каланхоэ очень неприхотливое, быстро размножающееся растение. Сок каланхоэ очень богат полисахаридными соединениями и содержит микроэлементы алюминий, железо,

магний, кальций, марганец, медь. Он обладает ярко выраженными противовоспалительными и ранозаживляющими свойствами. Эти свойства обеспечивают препарату высокую эффективность при ряде заболеваний, сделали его многопрофильным.

В местах своего естественного распространения каланхоэ растет на каменистых почвах по горным склонам, нередко поднимаясь до 2500 м над уровнем моря, а также на песчаных морских побережьях и скалистых берегах рек.

В качестве комнатной культуры широко распространен и другой вид каланхоэ - Дегремона. Родина этого растения - остров Мадагаскар. Характерной особенностью его является способность образовывать в зубах по краям листьев «деток»-маленьких растений с листочками и крошками. У каланхоэ перистого «детки» образуются, если отделивший от растения лист положить на некоторое время на влажный песок. Укоренятся, детки образуют новое растение. Для лечебных целей применяются официальные препараты сока каланхоэ.

Сок каланхоэ представляет собой прозрачную или слегка аляцизирующую жидкость желтого цвета с оранжевым оттенком, ароматическим запахом, реакция кислая. Мазь каланхоэ готовится из следующей прописи:

Ланолин безводный - 60 г

Каланхоэ сок - 40 г

Фуразолидон - 0,25 г

Новокаин - 0,25 г

Мазь - однородная масса желтого цвета, с слабоароматическим запахом. Препараты каланхоэ применяются в хирургии и стоматологии, акушерской гинекологии, офтальмологии и ЛОР.

В стоматологической практике: сок каланхоэ применяется при воспалении в виде аппликации на десны и слизистую оболочку полости рта. В акушерстве: при эрозии шейки матки, ранах промежностей.

В хирургической практике: для лечения трофических язв, пролежней и гнойных незаживающих ран.

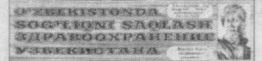
В отоларингологии сок каланхоэ применяется для лечения хронического тонзиллита и после тонзиллотомии, при гайморитах.

В домашних условиях свежие размятые листья каланхоэ быстро останавливают небольшие раневые кровотечения, сок их можно употреблять при нарывах, кожной сыпи, экземах и ожогах, разумеется, только по назначению врача.

**М. АЛИЕВ,**

**А. СОЛИЕВ,**

**Андижанское учебное заведение по повышению квалификации средних медицинских и фармацевтических работников.**



**Gazeta muassisi:**

**O'zbekiston  
Respublikasi Sog'liqni  
saqlash vazirligi**

**Bosh muharrir  
vazifasini  
bajaruvchi:**

**Ibodot SOATOVA.**

**Tahrir hay'ati raisi:  
Feruz Nazirov**

**Tahrir hay'ati a'zolari:  
Bobur Alimov  
Gavhar Islomova  
Omurturdi Mirtazayev  
Ozoda Muhitdinova  
Mirjalol Miraliyev  
(Bosh muharrir  
o'rinbosari),  
Baxtiyor Niyozmatov  
Abdurahmon Nosirov  
Nurmat Otabekov  
Xolmuurod Rabbanayev  
Rixsi Solix'o'jaeva  
Namoz Tolipov  
Maryash Turumbetova  
Abdulla Ubaydullayev  
Farhod Fuzaylov  
Nodir Sharapov**

**Manzillimiz:**

**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 raqami 211.  
Adadi 6850 nusxa.  
O'zbek va rus tillarida  
chop etiladi.**

**Maqolalar ko'chirib  
bosilganda**

**«O'zbekistonda sog'liqni  
saqlash»-dan olindi deb  
ko'rsatilishi shart.  
Buyurtma Г-751.**

**Gazeta «SHARQ»  
nashriyot-matbaa  
aksiyadorlik  
kompaniyasi  
bosmaxonasida chop  
etiladi. Korxonada manzili:  
Toshkent shahri, Buyuk  
Turon ko'chasi, 41.  
Hajmi 2 bosma taboq.  
Formati A3. Ofset  
usulida bosilgan. Gazeta  
IBM kompyuterida terildi  
va sahifalandi.  
E'lon va bildiruvlardagi  
fakt hamda dalillarning  
to'g'riligi ushuni reklama  
va e'lon beruvchilar  
mas'uldir.**

**Sahifalovchi:  
Baxtiyor  
QO'SHOQOV.**

**Bosmaxonaga  
topshirilish vaqti  
20.00.  
Topshirdi 23.30.**

**1 2 3 4 5 6**