



ЎЗБЕКИСТОНДА СОГ'ЛИҚНИ САQLАШ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ УЗБЕКИСТАНА



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2006 йил 4-10 июль № 27 (491)

Сешанба кунлари чиқади

Муносабат

АЗАЛИЙ ОРЗУ

Хар бир йилимизнинг ўзига хос ном билан аталишида ўзгача рамзий маъно бор. Айниқса, бу йилнинг Ҳомийлар ва шифокорлар йили деб аталиши тиббиёт ходимларининг янада масъулият билан ишлашини тақозо этади. Ана шулар баробарида тиббиёт ходимлари ойлик маошининг ошиши ҳамда хар йили ноябрь ойининг иккинчи яқшанбаси тиббиёт ходимлари кунни таклифининг киритилиши хар биримизнинг қалбимизда кувонч хисларини уйғотди.

Кейинги пайтларда тиббиёт тизимида амалга оширилган ишларнинг салмоғи кенг бўлди. Жумладан, Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази ва унинг вилоят филиаллари, ихтисослаштирилган марказлар, она ва бола скрининг марказлари, замон талаблари даражасидаги қишлоқ врачлик пунктлари ҳамда жаҳон андозаларига мос ташхис марказлари

ва бир қанча тиббиёт масканлари барпо этилиб, янги технологиялар ва малака кадрлар билан таъминланди. Бу албатта, халқимиз саломатлиги йўлида қилинаётган асосий вазифалардан биридир. Шундай экан, ана шуларнинг барчасини ҳисобга олган Президентимиз шифокорлар меҳнатига ҳолисона баҳо бериб, тиббиёт ходимлари касбий байрамини аънавий тарзда нишонлаш таклифини киритган эди.

Барча шифокорларимиз қатори мен ҳам касб байрамимизнинг нишонланишини қўллаб-қувватлайман. Чунки, бу бизнинг азалий орзумиз эди.

Дилмурод ҲОСИЛОВ,
Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий маркази Навоий вилояти филиалининг хирургия бўлими бошлиғи.

«Ҳамшира – 2006»



2006 йил – Ҳомийлар ва шифокорлар йили

ЭЗГУЛИК НУРГА ТЎПСИН

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравосохранение Узбекистана» газетасининг хар бир сонини зўр қизиқиш билан ўқиб бораман. Унда берилаётган мақолаларнинг рангбаранглиги менимча ҳеч бир кишини бефарқ қолдирмас керак. Шу боис, хар йили мен мазкур газетга обуна бўлиб, уни мунтазам равишда мутулаа қиламан...

Мен юрак инфаркти, инсулт, қандли диабет касаллигининг 2-босқичи билан оғриганман. Бундан ташқари камқонлик (гипертония) касаллигим ҳам бор. Шунингдек, рафика ҳамда фарзандларим билан доимий шифокорлар назоратидаимиз. Ҳеч бир кунимиз дори-дармонсиз ўтмайди. Шу боис, олиҳиммат шифокорларимиз соғлигимизни тиклашда ёрдам бериб келадилар. Шундай саховатпеша инсонлар қаторига Навоий вилояти архитектура ва курилиш бошқармаси бошлиғи Аминжон Турматовни киритсам муболага бўлмас. Чунки у инсон уй-жой масаласида сарсон бўлиб

юрганамизда ёрдам қўлини чўзди. У кишининг қабулида бўлиб, бўлган воқеаларни батафсил тушунтириб бердим. Шундан сўнг Аминжон Турматов: «Акабой ака сиз хафа бўлмаң. Хамма ишлар яхши бўлади. Навоий шаҳар Гулистон-3 қўчасидаги бўш жойлардан халқимизга уй-жой куриш учун лойиҳа тайёрлапмиз. Сизга ҳам ана шу ёрдам жой ақра-тиб берамиз», дея манзилимни олиб қолди.

Орадан бир мунча вақт ўтиб, уй-жой куриш учун чиқарилган қарорни олиб, яна А. Турматовнинг қабулига бордим. У киши бир неча мутахассисларни ёнига чақириб, қарор бўйича лойиҳани тезда ҳал қилиб беришини айтди. Оллоҳга беадад шукроналар бўлсинки, Аминжон аканинг саъй-ҳаракати ҳамда бе-миннат ёрдамлари билан Ҳомийлар ва шифокорлар йилида лойиҳалаштириш ишлари амалга оширилди.

А. Турматов 1984 йил Тошкент техника институтининг архитектура факультетини имтиёзли диплом билан тамомлади. У талабалик йилларида архитек-

тура ва курилиш соҳасининг сир-асрорларини устози Геннадий Ганчеровдан пухтак билан ўрганди. Айни пайтда эса ўзи ўнлаб шогирдларга устозлик қилмоқда. Шунингдек, бевосита у кишининг бошчилигида Кармана туманида Хотира майдони, Навоий шаҳрида масжид ва кўп-лаб коллеж ҳамда лицейлар курилди.

Шу боис, биргина менга эмас, балки кўпчилик оилаларга уй-жой куриши учун ер олишида яқиндан ёрдам берган А. Турматов, Ф. Эгамназаров, А. Жумаев, Х. Низомов ва М. Жаборов сингари қалби саховатга тўла, ҳомийликни вайжон амри деб биладиган бағрикенг инсонларга чин дилдан миннатдорчилик билдириб, уларнинг хонадонларига кут-барака, тинчлик-тотувлик тилайман. Эзгулик йўлида қўяётган хар бир қадами нурга тўлишини Яратгандан сўраб қоламан.

А. БЕКНАЗАРОВ,
Навоий вилояти,
Кармана тумани.

ЗУККОЛАР БЕЛЛАШГАНДА

Жорий йилнинг 28 июнь кунин Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий марказида «Ҳамшира – 2006» кўрик-танлови ўтказилди. Танловни Соғлиқни сақлаш вазири-нинг биринчи ўринбосари А. Ҳожибоев кириш сўзи билан очди. Ва ушбу марказда фаолият юритиш хар бир ҳамширадан ўта билимдонлик, чаққонлик ва меҳрибонлик талаб этишини айтиб, бугунги танлов иштирокчиларига омад тилади.

Кўрик-танловда марказнинг саккизта бўлимида фаолият юритаётган зукко ҳамширалар ўзаро беллашдилар. Беш босқичдан иборат булган шартлар бўйича иштирокчилар беллашар экан, уларнинг назарий ва амалий шартлар бўйича берган жавоблари ҳайъат аъзолари томонидан юқори баҳоланди. Шунингдек, уларнинг эркин мавзу бўйича чиқишлари ҳам томошабинларда катта таассурот қолдирди.

Ўзаро беллашган ҳамшираларда ҳаяжонли дақиқалар бош-

ланди. Ҳайъат аъзолари томонидан голибалар эълон қилиниб, гинекология бўлими ҳамшираси Зиёда Тожиева биринчи ўринни эгаллади. 1-болалар хирургия бўлими ҳамшираси Зебо Алимовага иккинчи ўрин насиб қилган бўлса, шошилинч кардиология бўлими ҳамшираси Ҳилола Турдиева учинчи ўринга сазовор бўлди.

Танлов сўнггида иштирокчиларга қимматбаҳо совғалар топширилди.

Асен НУРАТДИНОВ
олган сурат.

ОБУНА – 2006

Азиз шифокорлар, ҳамширалар, зябдилар ва барча муштарийлар эътиборига!

Тиббиётдаги янгиликлар билан қадам-бақадам одимлашингизда Сизга мадад бўлишни ўз олдиға мақсад қилиб қўйган

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравосохранение Узбекистана» газетасига

2006 йилнинг иккинчи ярми учун обуна мавсуми давом этмоқда.
Бунинг унутманг!

Нашр индексимиз: 128.

УШБУ СОНДА:

**ВНЕДРЕНИЕ
ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ
В СТРУКТУРУ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
УЗБЕКИСТАНА**

3-4-5-6-я стр.

**СОҒЛОМ УМУРТҚА –
УЗОҚ УМР ГАРОВИ**

7-бет.

ҲАФТА

ЯНГИЛИКЛАРИ

Жиззах вилояти

ЯНГИ ТИЗИМ АСОСИДА

Жорий йилнинг 23 июнь кuni Жиззах вилоятининг Жиззах шаҳрида Республика тиббиёт ва доришunos ходимлар малака ошириш ва ихтисослаштириш маркази директорлар Кенгашининг сайёр йиғилиши бўлиб ўтди.

Йиғилишни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси Р. Солихўжаева кириш сўзи билан очиб, ҳозирги кунда ҳамшираларнинг малакасини оширишдаги ютуқ ва камчиликлар, келажақда амалга ошириладиган вазифалар хусусида тўхталиб ўтди.

Республика тиббиёт ва доришunos ходимлар малака ошириш ва ихтисослаштириш маркази директори Н. Муродов «Малака оширишнинг янги тизимини ташкил этиш тўғрисида» маъруза қилди. Мазкур маъруза юзасидан муҳокамаalarda марказ директорининг ўқув ишлари бўйича ўринбосари Д. Сиддиқова, марказ услубхона мудир Д. Аҳмадалиева ва бошқалар иштирок этди.

Йиғилиш сўнггида қўрилган масалалар бўйича қарор қабул қилинди.

М. АСҚАРОВА,

Республика тиббиёт ва доришunos ходимлар малака ошириш маркази Андижон филиали директори.

Бухоро вилояти

МЕҲР-МУРУВВАТЛИ БЎЛАЙЛИК

2006 йил «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» Давлат дастурини бажариш борасида Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси Бухоро вилояти бўлимида ҳам жуда кўплаб салоҳиятли ишлар амалга оширилмоқда. Ҳамширалик иши борасидаги ислохотлар самарасининг ютуқли натижалари айни пайтда олиб борилаётган жараёнлар билан боғлиқдир. Албатта, бу каби муваффақиятларга эришишда Ҳамширалар Ассоциацияси Бухоро вилояти бўлимининг ҳам хиссаси катта.

Шунингдек, Ҳамширалар Ассоциацияси ўзини ўзи бошқарувчи тиббиётга хос инсонпарварлик, меҳр-муруват, олижаноблик каби фазилатларга асосланган бўлиб, ассоциациянинг дастурий вазифаларини амалга оширишга ёрдам бериш хоҳишини билдирганларни бирлаштирувчи мустақил ташкилотдир.

2006 йил Ҳомийлар ва шифокорлар йили муносабати билан вилоят Ҳамширалар Ассоциацияси эл саломатлиги йўлида кўрсатган кўп йиллик хизматлари, самарали меҳнатларини рағбатлантириш мақсадида шаҳар касалхонасида фельдшер вазифасида ишлаган, ҳозирги кунда қарилик гаштини суратлаган Саима Воҳидова ва вилоят болалар юкумли касалликлар шифохонаси реанимация бўлими ҳамшираси Назокат Раҳмонованинг анча йиллардан бери бетоблиги ва ёлғизлигини инobatга олиб, уларнинг аҳолидан бохабар бўлган ҳолда, шароитлари билан яқиндан танишиб чиққач, вилоят Ҳамширалар Ассоциацияси томонидан моддий ёрдам кўрсатилди.

Бугунги кунда ҳар бир инсон шифокорларнинг малакали ёрдамию, хушмуомалалиги, оқила ҳамширанинг жонга малҳам бўлгудек муолажалала-

ри, беморга нисбатан кўрсатган меҳр-шафқати дардни енгишда нечоғлик аҳамият касб этишини фахр деб билмоқликлари керак.

2006 йилнинг юртимизда Ҳомийлар ва шифокорлар йили деб эълон қилиниши муносабати билан ҳамда халқимизнинг маънавий қадрияти сифатида Ҳомийликнинг роли ва аҳамиятини кучайтириш, Ҳомийлик фаолиятининг ҳуқуқий асосларини такомиллаштириш, ушбу жараёнда аҳоли кенг қатламлари, уларнинг ижтимоий ночорларини моддий ва маънавий қўллаб-қувватлаш борасидаги хиссасини ошириш, шунингдек, тиббиёт ходимлари касбининг обрў-эътиборини кўтариш ҳамда меҳнат шароитларини яхшилаш, бундан ташқари ҳар бир инсон учун бебаҳо бойлиги бўлган ўз соғлигини сақлашга тўғри ва масъулиятли муносабатда бўлишга, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилишга, зарарли одатлардан воз кечишга, жисмоний ва руҳий жиҳатдан соғлом бўлиб камол топишга йўналтирилган ҳаётий фалсафани шакллантириш бугунги кунда ҳар бир тиббиёт ходимининг ўз олдига қўйган асосий вазифаларидан биридир.

Қўлдош НАЗАРОВ,
Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси Бухоро вилояти бўлими раиси.

Самарқанд вилояти

ИШЧИ ГУРУҲИ ҲАРАКАТДА

XXI аср вабоси, деяр таъриф олган гиёҳвандликка қарши кураш нафақат ҳуқуқ-тартибот ва соғлиқни сақлаш идоралари ходимларининг, балки кенг жамоатчилик, қолаверса, ҳар бир кишининг долзарб вазифаси, муқаддас бурчи бўлиб қолиши шарт. Самарқанд вилояти ҳокимлиги хузурида ташкил этилган гиёҳвандликка қарши курашиш ишчи гуруҳининг таъсис йиғилишида ана шу масала кун тартибига қўйилди.

Мазкур гуруҳ янги тuzилган бўлишига қарамадан ўзининг майжан иш режасига эга бўлиб, шу асосда намунали фаолият бошлади. Жумладан, улар яқинда вилоятнинг Булунгур туманида бўлишиб, касб-хунар коллежлари, мактаблар ва маҳаллаларда учрашувлар, долзарб мавзуда суҳбатлар уюштирдилар. Аслида ҳам ишчи гуруҳининг фаолият дастури гиёҳвандликка қарши кураш ишларини такомиллаштириш, янгича самарали тарғибот усулларини жорий этиш бу борада оммавий ахборот воситалари билан яқин ҳамкорлик қилишга мўлжалланган.

ЗАЛВОРЛИ 15 ЙИЛ

Самарқанд Давлат тиббиёт институтида Ўзбекистон Республикаси мустақиллигининг 15 йиллигига бағишланган илмий-амалий ишлар кўргазмаси ўтказилди.

Унда институт олимларининг мустақилликдан сўнг яратган илмий ишларидан намуналар ва ишланмалар намойиш қилинди. Шу каби тадбирлар орқали олийоқ олимлари ва иқтидорли талабаларининг тиббиёт соҳасидаги янгиликлари омма эътиборига явола этилди.

ЯНГИ МАРКАЗ

Самарқанд вилоятидаги Иштихон маҳалласи қошида хотин-қизлар ва болаларни соғломлаштириш маркази иш бошлади.

Асосан хотин-қизларда учрайдиган турли касалликларнинг олдини олиш ва болаларни соғломлаштириш мақсадида ташкил этилган ушбу марказ ишини тажрибали онколог врач Р. Бобомуродова мувофиқлаштириб, изга солиб турадиган бўлди. Республика болалар

жамғармаси томонидан 8 миллион сўмлик маблағнинг ажратилиши эса фаолиятни жонлантиришда асқотиши шубҳасиз.

ҚИЗИҚАРЛИ ТАНЛОВ

Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшмаси Самарқанд вилояти Кенгаши Ҳомийлар ва шифокорлар йили муносабати билан қизиқарли танлов уюштирди.

Самарқанд ва Каттақўрғон шаҳарлари марказий шифохоналарида ташкил этилган ушбу танловда қўшиқчи шифокорлар, бандий ҳаваскорлик дасталари ўз маҳоратларини намойиш қилдилар. Тадбир яқунларига қўра маком, мумтоз ва фольклор қўшиқ, лапарлар ҳамда жозибали рақслари билан барчага манзур бўлган Каттақўрғон шаҳар марказий шифохонаси ва Самарқанд туманидаги «Шифокор» бандий ҳаваскорлик гуруҳлари биринчи ўринга лойиқ деб топилиб, Соғлиқни сақлаш ходимлари касба уюшмаси вилоят Кенгашининг эсдалик совғалари билан тақдирланди.

Ҳамза ШУКУРОВ.

Тошкент шаҳри

ОҚ ЙЎЛ СИЗГА...

Шу йилнинг 1 июль кuni Миллий Академик драма театрида П. Ф. Боровский номли тиббиёт коллежининг битирувчиларига диплом топшириш маросими бўлиб ўтди.

Тадбирни мазкур коллеж директори М. Юсупова кириш сўзи билан очиб, коллежининг қисқача тарихи, бугунги кундаги мавқеи ҳамда айни вақтда амалга ошираётган ишлари хусусида тўхталиб ўтди ва



битирувчиларга чин кўнгилдан оқ йўл тилади.

Тошкент шаҳар Миробод туман ҳокими ўринбосари М. Раҳимбердиева сўзга чиқиб, П. Ф. Боровский номидаги тиббиёт коллежининг ўрни ва мавқеи нафақат Тошкент шаҳрида, балки республика миқёсида ўз нуфузига эга эканлиги, шунингдек, битирувчиларни ўз касблари бўйича халқимиз саломатлиги йўлида астойдил меҳнат қилиб, келажақда омадли бўлишларини тилаб қолди.

Шундан сўнг, ушбу коллежнинг ҳамширалик, акушерлик, фарма-



ция ва даволаш иши бўлимларини тамомлаган 1034 нафар битирувчидан 250 нафарига имтиёзли диплом топширилди.

Тадбир сўнггида битирувчилар қасамёд қабул қилиб, ўқш давомида тиббиётнинг сир-асрорларини мукаммал ўргатган барча ус-тозларига самийий миннатдорчилик билдиришди.

СУРАТЛАРДА: коллеж директори Маъмура Юсупова битирувчи Гузал Дўсматовага имтиёзли диплом топширмақда; талаба қизлар ўз санъатларини иштирокчиларга намойиш этмоқда.

Асен НУРАТДИНОВ олган суратлар.

26 июнь – Халқаро гиёҳвандликка қарши кураш кuni муносабати билан Тошкент шаҳрининг Шайхонтоҳур тумани «Қоратош» маҳалла гузарига Республика Саломатлик институти ва Тошкент шаҳар филиали, Тошкент шаҳар оксоколлар – Кенгашига қарашли «Маҳалла» жамғармаси, Маънавият ва маърифат маркази Тошкент шаҳар бўлими ҳамкорлигида «Гиёҳванд моддалар – болаларга ўйинчоқ эмас» мавзусидаги тадбир бўлиб ўтди.

Тадбирни Республика Саломатлик институти Тошкент шаҳар филиали директори Д. Мирбобоева кириш сўзи билан очиб, гиёҳвандлик XXI аср вабоси

АСР ВАБОСИ

бўлиб, бутун жаҳон миқёсидаги муаммо эканлиги, у жамиятнинг оғир қуфлатларга олиб келувчи оғу бўлиб, бугунги кунда дунё аҳолисига қучли таъриф солаётганлигини алоҳида таъкидлади.

Сўнгра Соғлиқни сақлаш вазирлигининг соғлом турмуш тарзи бўйича бош мутахассиси Е. Жўраев, Республика наркологи маркази шифокор-наркологи М. Пардаев, Маънавият ва маърифат маркази Тошкент шаҳар бўлими раҳбари И. Абдуганевлар сўзга чиқиб, оғу инсон саломатлигига ҳалокатли таъсир қилиб, азиз умрини кемирди, ўлимга маҳум этаётган иллатлиги, шунингдек, унинг исканжасига илиниб, оғир хасталикка чалиниши, шу боси, бундай иллатдан йироқроқ бўлиш лозимлиги хусусида ўзларининг фикр-мулоҳазаларини билдиридилар.

Тадбир сўнггида баҳс-мунозаралар бўлиб, гиёҳвандликка қарши буклет ва эслатмалар тарқатилди.

Худди шу санага бағишлаб, юқоридаги мавзу бўйича яна бир тадбир Республика Саломатлик институти Тошкент шаҳар филиали ва Тошкент шаҳар наркологи маркази ҳамкорлигида 2006 йилнинг 27 июнь кuni Ёшлик шаҳарчаси Маънавият ва маърифат марказида ўтказилди.

Тадбирни мутахассислар талабалар ўртасида давра суҳбати сифатида олиб борди.

Холмурод РАББАНАЕВ.

ВНЕДРЕНИЕ ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В СТРУКТУРУ ЗДОРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

В настоящее время во всем мире отмечается интенсивное развитие медицинской науки и практики. Это ведет не только к улучшению качества медицинских услуг, но и к их удорожанию. В качестве компенсации затрат на здравоохранение в Узбекистане было принято решение пойти по пути рационального выбора и правильного использования бюджета здравоохранения с внедрением Формулярной системы.

Формулярная система, являясь системой комплексного лекарственного менеджмента, включает в себя:

- информационную и обучающую систему для врачей, прежде всего врачей общей практики;
- стандарты лечения наиболее распространенных заболеваний;
- свод принципов, основанный на рекомендациях международных обществ врачей и данных динамично развивающихся глобальных информационных систем;
- механизм обеспечения рационального и эффективного лечения (соответственно, критериями эффективности действия Формулярной системы нужно считать эффективность работы системы здравоохранения);
- социально-ориентированную медицину.

Целью Формулярной системы является содействие в укреплении Национальной политики в области лекарственного обеспечения путем развития национальных систем отбора, закупки, хранения и распределения основных лекарственных средств, подготовки персонала и контроля за надлежащим применением лекарств.

По определению ВОЗ «Основными ЛС являются препараты, которые удовлетворяют нужды большинства населения; поэтому они должны быть доступными всегда в адекватном количестве, в соответствующей дозе, форме и по цене доступны как для отдельного человека, так и для группы лиц. СОЛ*** должен быть отражением состояния здравоохранения». ВОЗ отмечает: «СОЛС являют-

ся позитивным списком и в основном служат для определения приоритетных ЛС для общественного сектора, их компенсации и обучения работников здравоохранения». Не нужно смешивать список формуляра со списком основных лекарств. Эти списки отличаются тем, что список формуляра носит обязательный, ограничительный характер, в то время как список основных лекарств является рекомендательным и служит основой для отбора лекарств для включения в список формуляра.

А) Формуляром (формулярным списком) называют согласованный перечень лекарственных средств, используемых в медицинском учреждении конкретного типа.

Отличительной особенностью информации, используемой для разработки и коррекции Формулярных списков лекарственных средств, является ее сравнительный характер.

Процесс отбора препаратов и формирования списка жизненно важных лекарственных средств является комплексным вопросом, учитывающим демографическую ситуацию, человеческие и финансовые ресурсы, заболеваемость и другие показатели здравоохранения. Правильный выбор препаратов является ключевым фактором успеха.

Приоритетными критериями включения лекарственного средства в список являются четкая клиническая информация о безопасности и эффективности препарата, его наличие, цена и рентабельность. Все эти критерии отбора должны быть ясными и связаны с клиническим руководством, составленным на основе фактов и доказательств.

Обеспечение открытости процесса от-

бора, доступность результатов исследования, служащих основой для отбора лекарственных средств, неосцими в улучшении процесса отбора. В настоящее время на фармацевтическом рынке Узбекистана находится большое количество различных препаратов. Наряду с бесспорными положительными моментами, это создает трудности для лечащего врача при выборе препарата. Кроме того, необходимо учитывать, что многие препараты являются дубликатами или не обладают свойствами жизненно важных средств. С момента обретения Независимости Узбекистан стал формировать свой национальный формуляр лекарственных средств. Однако отбор препаратов был основан на опыте, а не на основе доказательств и фактов. В данный момент формулярная система Узбекистана, опирающаяся на рекомендации ВОЗ, опыт стран СНГ с учетом местных особенностей, находится на стадии внедрения в практическую деятельность.

Мы решили создать национальный формуляр на государственном уровне, как более рациональный, так как в этом случае есть возможность привлечь максимальное число работников здравоохранения к обсуждению национального формуляра и совершенствовать его с учетом их потребностей и пожеланий.

Б) Формуляр не является аналогом Перечня, так как он нацелен не на ограничение закупок лекарственных средств, не на реализацию прав граждан на получение лекарственных средств в объемах, соответствующих основным лекарственным средствам врачами. Вместе с тем, при необходимости, врач может назначить препараты, которые не содержатся в формуляре, но только в случае достаточного обоснования принятия такого решения со стороны постоянно действующей комиссии и при наличии внебюджетных средств. Формуляр разрабатывался ведущими клиницистами, фармакологами и экономистами страны. Источниками информации

служат общепризнанные справочные издания по лекарственным препаратам и фармакотерапии, данные наиболее доказательных исследований и междунационального мониторинга побочных реакций и на основе консенсуса ведущих специалистов данной области медицины, входящих в состав соответствующие типы учреждений.

Отбор препаратов в списке основных лекарственных средств является сложной задачей. Формулярную систему нельзя представлять как гарантированное обеспечение больных качественным лечением. Возможности Формуляра скромнее.

Но, безусловно, правильный отбор и закупка фармацевтической продукции позволит улучшить качество медицинского обслуживания и его доступность.

Мы надеемся, что после внедрения утвержденных формуляров мы сможем, при условии оптимального использования бюджета страны, обеспечить широкие слои населения необходимыми лекарственными средствами. Были разработаны и утверждены формуляры по 15 типам учреждений. На основании положений приказа Министерства здравоохранения Республики Узбекистан от 29.12.2005 г. № 643, закуп в лечебные учреждения лекарственных средств на бюджетные государственные средства должны осуществляться только из списков утвержденных формуляров. Закуп лекарственных средств, не входящих в формуляры, можно производить на внебюджетные средства, согласно решению постоянно действующей комиссии.

М. ИБРАГИМОВА,
Центр политики лекарственных средств и изделий медицинского назначения Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

"УТВЕРЖДАЮ"
Председатель ПДК МЗРУЗ
Первый заместитель министра
А.М.Хаджибаев

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РАЙОННЫХ БОЛЬНИЦ ИМЕЮЩИЕ В СВОЕМ СОСТАВЕ
Терапевтические, кардиологические, эндокринологические, инфекционные, гематологические, хирургические, родильные, гинекологические, туберкулезные, психосоматические, офтальмологические, отоларингологические, педиатрические койки.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	
№	Международное название
Средства для ингаляционного наркоза	
1	Галотан жидкость 50мл, 250мл во фл
2	Азота закись медицинская газ в мет. стальных баллонах 10л
Средства для внутривенного наркоза	
3	Натрия оксибутират амп. 20% 10 мл
4	Тиопентал натрия лиоф.пор. д/ин. 0.5г, 1.0г во фл
5	Кетамин гидрохлорид амп. 500мг/10мл; р-р д/ин. 50мг-10мл во фл; амп. 50мг/мл 2мл, 10мл; амп. 5% 2 мл
6	Пропофол р-р д/ин 1% 20мл, 50мл во фл; эмуль. 10мг/мл в амп. 20мл, 50мл во фл; эмуль. 20мг/мл по 10 мл в амп, по 50мл во фл
Снотворные средства	
7	Мидазолам таб. 7.5мг, 15мг; амп. 15мг, 5мг
Противосудорожные средства	
8	Фенобарбитал таб. 0.005г, 0.05г, 0, 1г
9	Карбамазепин таб. 100мг 200мг
10	Бензобарбитал таб. 0.05г, 0,1г
ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА	
Нейролептические средства	
11	Левомепромазин таб. 0.025г, 400мг; амп. 2,5%-1мл
12	Галоперидол таб. 0.25мг, 1,5мг; амп. 5мг/мл, 1мл; амп. 50мг/мл, 1мл; амп. 0.5%, 1мл
13	Дроперидол амп. 0.25% во фл по 2мл
14	Хлорпромазин амп. 2.5% р-р в 1мл, 2мл; драже 0.025г, 0.05г, 0, 1г
Транквилизаторы	
15	Диазепам таб. 2мг; таб. 5мг; таб. 10мг; амп. 0,5% по 2мл; драже 2мг, 5мг
16	Гидроксизин таб. 25мг
Антидепрессанты	
17	Амитриптилин драже 10мг, 25мг; таб. 10мг, 25мг, 50мг; амп. 1% по 2мл
18	Флуоксетин капсул. 20мг
Ноотропы	
19	Пирацетам амп. 20% 5 мл; амп. 1г/5мл; амп 3г/15мл; таб. 200мг, 400мг, 800мг, 1200мг
20	Церебролизин амп. 1 мл; амп. 5 мл; амп. 10 мл

Психостимуляторы и аналгетики	
21	Никетамид амп. 25% по 2мл; 25% фл 20мл кап для приема внутрь
Противопаркинсонические средства	
22	Леводопа капсул. 250мг; таб. 0.125 г, 0.25 г
Наркотические анальгетики	
23	Морфин амп. 1% по 1мл; амп. 5мг/мл по 2 мл; таб. 10мг, 30мг, 60мг, 100мг, 200мг
24	Домопон амп 1% по 1мл, 2% по 1мл
25	Тримеперидин амп. 1% по 1мл, 2% по 1мл;
26	Фентанил амп. 0.005% по 2мл
Ненаркотические анальгетики	
27	Трамадол амп 0.5г/2мл по 2мл; амп 0.1г/2мл по 2мл; капсул 50мг; таб. 50мг, 100мг; свечи 100мг
28	Метамизол натрия таб. 500мг; амп. 25% 2мл, 50% 2мл; пор. (субст)
29	Парацетамол таб. 200мг, 375мг, 500мг; сусп. 125мг/5мл 100мл во фл. для приема внутрь; сироп 2.4% 100мл; суппоз 100мг, 125мг, 250мг для приема внутрь; пор. 5г в пак; Свечи 150мг; пор. (субст)
Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)	
30	Ацетилсалициловая кислота таб. 50мг, 75мг, 100мг, 150мг, 250мг, 400мг, 500мг пор.
31	Диклофенак таб. 25мг, 50мг; таб. ретард 100мг; тель 1%; капсул. ретард 100мг; суппоз. 50мг; глазные капли 0.1% 5мл; суппоз. 100мг
32	Ибупрофен таб. 200мг, 400мг, 600мг; капсул. 200мг; сироп 100мг, 100-200мл; крем 30г, 50г
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫЕ ПРОЦЕССЫ	
Холиномиметические и антихолинэстеразные средства	
33	Пилокарпин гл. капли 1%-5мл; гл. капли 2%-15мл фл
34	Неостигмин амп. 0.05% по 1мл; таб. 0.015г
35	Пилекуриния бромид пор. лиоф. 4 мг во фл. и р-тель 0,9% р-р 2мл в амп.
36	Планкурония бромид амп. 4 мг по 2мл
37	Суksamетония хлорид амп. 0.1г/5мл; амп. 2% 5мл
Спазмолитические средства (антихолинэргические средства, блокирующие преимущественно периферические холинореактивные системы)	
38	Атропин гл. капли 1%, 5мл фл; амп. 0.1% по 1мл
39	Платифиллин амп. 0.2% по 1мл
40	Иpratропия бромид аэроз 10мл 20мг/доза (200 доз)
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
Рвотные и противорвотные средства	
41	Метоклопрамид таб. 10мг; амп. 10мг-2мл
Блокаторы H-2 гистаминовых рецепторов (противоязвенные средства)	
42	Ранитидин таб. 150мг; 300мг; амп. 25мг/мл по 2мл; амп. 50мг/мл по 2мл
Ингибиторы протонного насоса	
43	Омепразол таб. 10мг, 20мг, 40мг; капсул. 20мг
Антацидные средства	
44	Соединения алюминия таб. 500мг; сусп. 320мг-5мл; гель, взвесь, гранулы

и магния	
Слабительные средства	
45	Лактулоза сироп 200мл; сироп 500мл; сироп 120мл во фл
46	Бисакодил таб. 5мг; свечи 0,01г; драже 0,005г
47	Сеннозиды А+Б таб. 0,3г; таб. 0,07г; драже, пор. 0,2 гр.
Средства против диареи	
48	Лоперамида гидрохлорид капс. 2 мг, таб. 2 мг
49	Диосмектит пор д/лрж орал, сусл. 3 г
Зуботники	
50	Бифидумбактерин 5 доз во фл.
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ	
Бронхолитические средства	
51	Сальбутамол аэроз. 100мг/доза; таб. 2мг, 4мг
СРЕДСТВА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ	
52	Тимолол капли гл 0,25% во фл 5мл, 10мл, 0,5% во фл 5мл, 10мл
АНТИГАСТИМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
53	Хлоропирамин амп. 2% по 1мл; таб. 25мг
54	Мебгидролин таб. 0,05г, 0,1г; драже 0,05г; драже 0,1г; гранулы
55	Дифенгидрамин амп. 1% по 1мл; таб. 0,05г; пор. (субст)
56	Кромоглициевая кислота капли глаз 2% 10мл фл-капельниц; пор. в капс 20мг; аэр дозир для инг 5 мг/доз, 112 доз ;спрей наз во фл 15мл; капли стер 4% во фл
	(Кромоглекат натрия)
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ	
Местноанестезирующие средства	
57	Лидокаин амп. 1%, 10мл, 2% 2мл, 10% 2мл; аэрозоль 10% во фл. 38г; капли ушные 10% 2мл, эл. капли 2%, 4%-5мл
58	Прокаин р-р 0,25% по 200мл во фл; амп 0,5% по 2мл, 0,5% по 10мл, амп 2% по 2мл; свечи 0,1г; пор (субст)
ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА	
59	Бромгексин таб. 8мг; драже 8мг; капс. сусл.; капли 20мл; сироп 4мг/5мл для приема внутрь; сироп 8мг/5мл для приема внутрь; микстура 4мг/5мл для приема внутрь; микстура 8мг/5мл для приема внутрь; микстура 10мг/5мл для приема внутрь
60	Амброксол таб. 30 мг; капли р-р 7,5 мг/мл во фл 40мл для приема внутрь; сироп 15 мг/5мл-100мл для приема внутрь
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА	
Сердечные гликозиды	
61	Дигоксин таб. 0,1мг, 0,25мг, 0,0006г; амп. 0,025%-1мл; амп. 0,025%-1мл
Антиаритмические средства 1-класса	
62	Аллагинин таб. 0,025г; пор. (субст)
Антиаритмические средства 3-класса	
63	Амiodарон таб. 200мг; амп. 150мг/3мл р-р д/ин
Антиангинальные средства	
64	Нитроглицерин и его таб. 6,5мг, 0,0005г; ретард капс. 2,5мг; р-р д/инф 50мл во фл; таб. форте
пролонгированные формы	
65	Изосорбита мононитрат таб. (сублингвально) 5мг; аэрозоль; таб. 10мг, 20мг; капс. 40мг; ретард капс. 60мг;
66	Изосорбита динитрат аэр 300доз по 15мл во фл; таб. 40мг, 60мг, 0,01г
Антиагреганты (антиангинального действия)	
67	Дипиридамол таб. 25 мг, 75мг; амп 0,5% по 2мл
Неселективные β-адреноблокаторы	
68	Пропранолол таб. 10мг, 40мг
Селективные (кардиоселективные) β1-адреноблокаторы	
69	Атенолол таб. 50мг, 100мг
70	Бисопролол таб. 2,5мг, 5мг, 10мг
Гибридные (α+β) адреноблокаторы	
71	Карведилол таб. 6,25мг, 12,5мг, 25мг
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ	
Антигипертензивные средства	
72	Верапамил таб. 40мг 80 мг; амп. 0,25% по 1мл
73	Амлодипин таб. 2,5мг, 5мг, 10мг
74	Нифедипин таб. 2,5мг, 5мг, 10мг, 20мг, 30мг, 40мг, 60мг
75	Нимодипин р-р д/ инф. 50 мл во фл.
Симпатолитики центрального действия	
76	Клонидин таб. 0,075мг, 0,15мг
Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента	
77	Каптоприл таб. 25мг, 50мг
78	Эналаприл малеат таб. 5мг, 10мг
Антигипертензивные средства	
79	Фенилэфрин амп. 1% по 1мл
80	Эпинефрин амп. 0,1% по 1мл, 30мл; амп 0,18% 1мл; таб. 20мг
ДОФАМИН И ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ (кардиотоники)	
81	Дофамин амп 4% по 5мл; амп. 50мг/5мл; амп. 200мг/10мл; таб. 200мг
Средства, улучшающие мозговое кровообращение	
82	Пентоксифиллин амп 100 мтпо 5 мл; таб 100 мг; таб 400 мг; таб 600 мг
Стимуляторы трофики тканей и регенерации	
83	Актовегин/Солкосерил амп 80мг по 2мл; амп 200мг по 5мл; амп 400мг по 10мл; р-р д/инф 10% 250мл во фл; гель глазной 20% 20г; крем 5% 20г
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВАЗОДИЛАТОРЫ И СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ (МИОТРОПНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ	
Миотропные спазмолитические средства, расслабляющие гладкие мышцы кровеносных	
84	Папаверина гх таб. 0,04г; амп. 2% по 2мл; сусл. 0,02г; пор. (субст)
85	Дротаверин таб. 40мг; таб. форте 80мг; амп. 2% по 2мл
86	Бендазол амп 0,05% по 2мл; амп 1% по 1мл; амп 1% по 5мл; таб. 0,02г; пор. (субст)
87	Теofilлин/Эуфиллин таб. 300мг; таб. 250мг; капс 100мг; капс 200мг; капс 300мг; амп 2,4% по 5,10мл
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ И СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ	
Антикоагулянты и их антиагонисты	
88	Гепарин/Гепариноиды 5000 МЕ/мл во фл 25000 МЕ/5 мл; мазь 25г 100 ЕД/1г; гель 600 ЕД/1г
89	Протамин сульфат амп. 1% 50мг/5мл
Фибринолитические средства и ингибиторы фибринолиза	
90	Стрептокиназа лиоф пор 750000 МЕ во фл; лиоф пор 1500000 МЕ во фл

91	Аминокaproновая кислота р-р д/ин 5% по 100мл во фл; пор. (субст)
Ангиопротекторы	
92	Этамзилат таб. 0,25г; амп. 12,5%/мл по 2мл
ДИУРЕТИЧЕСКИЕ И АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА	
93	Гидрохлортиазид таб. 25мг, 50мг, 100мг
94	Спиронолактон таб. 25мг, 50мг, 100мг
95	Маннитол р-р д/инф. 10%. 250мл во фл; р-р д/инф. 15% 400мл во фл; пор (субст)
96	Фуросемид амп. 10мг/мл по 2мл ; амп 1% по 2мл; таб. 40мг
97	Индапамид капс. 2,5мг
Гепатопротекторы (холеолитические средства)	
98	Урсодиоксилиевая к-та капс. 250 мг; гранулы в пак по 5 г
99	Орнитин конц для инф р-ра в амп 10 мл
СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ (маточные средства)	
100	Окситоцин амп. 1мл (5ЕД)
101	Динопрост амп 5мг/1мл; таб. ваг по 3мг; гель в одн шпр 0,5мг/3 г
СРЕДСТВА, РАССЛАБЛЯЮЩИЕ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ (токолитики)	
102	Гексопренилина сульфат таб. 0,5мг; р-р в амп. 10 мг/2мл; концентрат 25 мг/5мл
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ	
Гормоны гипофиза, гипоталамуса и их аналоги	
103	Гонадотропины пор лиоф 500МЕ, 1500МЕ, 5000МЕ во фл
104	Десмопрессин/Вазопрессин амп 0,1% по 5мл; таб. 0,1мг, 0,2 мг; капли в нос 100мг/мл по 5мл; порошок
Гормоны щитовидной железы и их аналоги	
105	Левотироксин натрия таб. 7,5мг, 50мг, 100мг, 125мг, 150мг
Антигипертензивные средства	
106	Тиамазол таб. 5мг, 10мг
	Калия йодид таб. 100 мг, 200мг
Препараты инсулина	
108	Инсулины биосинтетические - человеческие, аналоговые и животного происхождения, разной продолжительности действия
	р-р д/ин 100 ед по 3мл во фл 30 НМ пенф по 3мл 100МЕ-мл в 10мл регуляр НПХ 100МЕ/мл по 10мл регуляр 100МЕ/мл по 10мл
Противодиабетические средства (пероральные)	
109	Глибенкламид таб. 1,75мг, 3,5мг, 5мг
110	Метформин таб. 0,5г, 0,85г
Гормоны коры надпочечников, глюкокортикоиды	
111	Гидрокортизон пор для приг ин 100мг, 250мг, 500мг во фл; пор для приг ин 1 г во фл; сусл микр во фл 125 мг/5 мл; мазь глазная 0,5%, 1%, 2,5%
112	Преднизолон таб. 5мг; амп 25 мг/мл по 1мл; амп 30мг/5мл по 5мл; сусл 0,5% глаз 5мл, 10мл во фл; мазь 0,5%-10 г
113	Дексаметазон амп 4мг/1мл; таб. 0,5мг; капли гл и уш 0,1% 5мл; сусл глаз 0,1%-10мл во фл
114	Беклометазон аэрозоль для ингаляций 50мкг, 100мкг, 250мкг-1доза
Анаболики	
115	Наандролон амп. 5% по 1мл
Эстрогены и их синтетические аналоги	
116	Этинилэстрадиол таб. 0,05мг
117	Дидрогестерон таб. 10мг
Прогестины и их синтетические аналоги	
118	Норэтистерон таб. 5мг; р-р масл в шприц-тюб 1мл
ВИТАМИНЫ И РОДСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
Витамины	
119	Ретинол капс 3300 МЕ, 5000МЕ, 33000МЕ, 100000МЕ
120	Рибофлавин таб. 0,002г, 0,01г; амп 1% по 1 мл
121	Пиридоксин таб. 0,002г, 0,01г, 0,05г; амп 1% 5% по 1 мл
122	Цианокобаламин амп. 100 мкг/мл, 200мкг/мл, 500мкг/мл
123	Тиамин бромид амп 2,5%, 5% по 1мл
124	Фолиевая кислота таб. 0,001г, 0,005г, 0,004г
125	Аскорбиновая кислота амп. 5%, 10% по 1мл; таб. 100мг, 250мг, 500мг, 1000мг; драже 500мг; гранулы 2,5г; пор (субст)
126	Никотиновая кислота таб. 500мг; пор. (субст); амп 1% по 1 мл
127	Токоферол р-р масл 10%, 50% в капсулах 0,2 г; капс 100мг, 200мг, 400мг; фл. 30% 20мл; пластинки 100мг
128	Эргокальциферол драже 500 МЕ; масляный р-р 0,0625% и 0,125% ; спиртовый р-р 0,5% 5мл
ФЕРМЕНТЫ И АНТИФЕРМЕНТНЫЕ СРЕДСТВА	
129	Панкреатин таб. 0,25г 3500ЕД, 10000ЕД ; капс. 10000ЕД, 25000ЕД по 150мг
130	Апротинин амп. 100 000 ЕМЕ 10мл; фл. 10000 АТРЕ и раст в амп 2мл; фл. 1мл/10000ед); пластины 2,5х3,0х0,5смх1; пластины 9,5х4,8х0,6х1
Препараты для парентерального питания, аминокислоты	
131	Растворы аминокислот р-р д/инф. 250мл, 500мл во фл
132	Декстроза амп. 40% по 5мл, 10мл, 20мл; р-р д/инф. 5% по 200мл, 250мл, 400мл, 500мл во фл; р-р д/инф 10% по 200мл, 250мл, 400мл, 500мл, во фл; таб. 100мг, 500мг; пор. (субст)
133	Альбумин человеческий р-р д/ инф. 10% - 50мл, 100мл во фл
ПЛАЗМОЗАМЕНИТЕЛИ И СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ, РАСТВОРИТЕЛИ	
134	Гидроксипропановый крахмал 6% р-р по 250 мл, 500 мл во фл; 10% р-р по 500 мл во фл; р-р д/инф. 6% во фл. по 400мл
136	Натрия соли пор. (субст); таб. 0,5 ; р-р д/инф. 0,9% 250мл, 400мл, 500мл во фл; амп 0,9% по 5мл, 10мл
137	Дисоль р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл
138	Трисоль р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл
139	Ацесоль р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл
140	Вода для инъекций амп. по 5мл, 10мл
141	Релидрон пор в пакетиках 20 штук
	Натрия хлорид 3,5 г
	Натрия цитрат 2,9 г
	Калия хлорид 2,5 г
	Глюкоза безводная 10,0 г
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И ИОННОГО РАВНОВЕСИЯ	

142	Калия соли	амп. 4% по 10мл; амп. 7,5% по 20мл; драже; р-р д/инф 4% во фл.; таб. 0,5г, 0,1г; пор. (субст)
143	Кальция соли	пор.; амп. 10% по 5мл, 10мл; капсул 15мг; таб. 0,5г, 0,1г
144	Магния соли	амп. 25% по 5мл, 10мл, 20мл; пор. 25г; пор. (субст)
СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ЗРИТЕЛЬНОСТЬ <i>Препараты содержащие железо</i>		
145	Соединения Fe (II) и Fe (III) железа	амп. по 2 мл; таб. 100мг, 300мг; драже 325мг; капсул 350мг, 500мг, 1000мг, 165мг; фл. 50мл, 100мл
146	Кобавит	таб. 0,005г, 0,01г
147	Элозтин бета	р-р д/инф 4000 ЕД 1 мл во фл; р-р д/инф 1000 ЕД 0,5 мл; 2000 ЕД 1 мл во фл; шприц 1000 и 2000 ЕД 0,5 мл; шприц 3000 ЕД 0,3 мл; шприц 4000 ЕД 0,4 мл
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИММУНИТЕТ		
148	Иммуноглобулины	
149	Вакцины	
150	Сыворотки	
151	Анатоксины	
СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ И ИНТОКСИКАЦИЯХ		
152	Уголь активированный	таб. 250мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ <i>Антибиотики</i>		
153	Бензатинбензилпенициллин	пор. д/ин. 800000 ЕД, 1500000 ЕД, 2400000 ЕД во фл
154	Ампициллин	пор. д/ин. 0,25г, 0,5г, 1,0г во фл; таб. 250мг, 500мг
155	Амоксициллин	капс. 250мг, 500мг; пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл; сироп 125/5мл по 100мл для приема внутрь; сусп во фл 250мг/5мл по 60мл для приема внутрь; таб. 500мг
156	Цефазолин	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
157	Цефотаксим	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
158	Цефтриаксон	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
159	Цефтазидим	пор д/ин 0,5г, 1,0г во фл
160	Гентамицина сульфат	амп. 40 мг, 80мг по 2 мл; мазь 0,1%; гл. капли 0,3%; пор д/инг ин 0,08г
161	Тетрациклин	таб. 100мг, 200мг, 250мг; мазь глазная 1%; мазь 3%; капсулы 100мг, 50мг
162	Доксициклин	капс. 100мг; р-р, таб. 100мг, 200 мг; сироп 10мг/мл 60мл для приема внутрь; фл. 100 мг 5 мл
163	Эритромицин	таб. 100мг, 250мг, 500мг; мазь 10000 ЕД/1г; сусп. 125мг/5мл, 250мг/5мл, 400мг/5мл для приема внутрь; пор д/инг сусп во фл 125 мг / 5мл 200мг / 5мл; пор д/ин во фл 0,1 г
164	Линкомицин	мазь 2% 15г; капс. 0,25г; амп. 30%, по 2мл
165	Хлорамфеникол	порошок (субст); таб. 0,25г, 0,5г; капс. 250мг; мазь 40г в туб. 60г, 100г в банках; Линимент 5%, 10%; свечи пор. д/инт 1 г, 0,5г во фл; пор. д/инт 1 г, 0,5г во фл; гл кап 0,25% во фл по 5, 25мл
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		

Сульфаниламидные препараты		
166	Ко-тримоксазол	сусп. 240мг/5мл по 100мл; таб. 120мг, 480мг; амп. 480мг-5мл; таб. Форте 960мг
167	Сульфадил - натрий	пор., гл. капли 20% по 1,5мл, 10мл; 30% по 1,5мл, 30% по 5мл; пор. (субст)
Фторохинолоны		
168	Ципрофлоксацин	таб. 250мг/500мг; р-р д/инф 200мг/100мл во фл; гл. капли фл 0,3% по 5мл; амп. 100мг/10мл
ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ СРЕДСТВА		
169	Изониазид	таб. 100мг, 300мг; амп. 10% по 5мл;
170	Этамбутол	таб. 200мг, 400мг, 600мг, 800мг, 1000мг
171	Пиразинамид	таб. 500мг
172	Стрептомицина сульфат	пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл
173	Рифампицин	капс. 150мг, 300мг; амп. 1,5мл, 3мл; таб. 150мг, 300мг, 450мг, 600
ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА		
174	Ацикловир	таб. 200мг, 400мг, 800мг; амп. 12,5г по 2мл; мазь гл 3%/4,5г; крем 5%, 2г; сусп. 0,2г-0,4г-5мл; мазь глазная 30 мг/1 гр-р д/инф 250мг во фл
175	Интерферон	амп. 1000 МЕ; амп по 1 млн. МЕ, 3 млн. МЕ, 5 млн. МЕ; амп. 4,5 млн. МЕ, 9 млн. МЕ, 6 млн. МЕ, 10млн. МЕ; амп. 18млн. МЕ, 30 млн. МЕ
ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ И ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫЕ СРЕДСТВА <i>Противопротозойные средства</i>		
176	Метронидазол	таб. 200мг, 400мг, 500мг; р-р д/инф 500мг/100мл во фл; 500 мг/20мл; сусп; свечи ваг 500мг; гель 1%
<i>Противогрибковые средства</i>		
177	Клотримазол	мазь 1%; крем 1%-2%; р-р, вагин. Таб. 0,1 г 0,2 г
178	Флуконазол	р-р д/инф. 200мг/100мл во фл; капс 50мг, 100мг, 150мг, 200мг; р-р д/ин 2мг/мл по 50мл во фл; капли фл 0,5% по 15мл
179	Тербинафин	таб. 250мг; крем 1% 15 гр
Антигельминтные средства		
180	Мебендазол	таб. 0,1г; сусп. 30мл, 1мл-0,02г
181	Фенасал	таб. 0,25мг
182	Медамин	таб. 0,1г
АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА		
183	Йод	пор. р-р. 5% 10мл
184	Нитрофураил	пор. (субст); таб. 0,02г; таб. 0,1г; мазь 0,2%
185	Малахитовый зеленый	порошок, р-р 1%, 20мл
186	Пергидроль	р-р 33-37%
187	Хлоргексидин	р-р 0,05% по 100мл
188	Кальция гипохлорид	порошок 100г
189	Хлорамин Б	порошок
190	Хлорная известь	порошок 100г
191	Левомеколь	крем в тюбиках 40г
192	Спирт этиловый	96,60%
193	Кислород	баллон
194	Раствор аммиака 25%	баллон
195	Муравьиная кислота	фл. 50 мл.

"УТВЕРЖДАЮ"
Председатель ПДК МЗРУз
Первый заместитель министра
А.М.Хаджибаев

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ) ДЛЯ СКОРОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	
№	Международное название
Противосудорожные средства	
1	Бензобарбитал
ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА <i>Нейролептические средства</i>	
2	Хлорпромазин
<i>Психостимуляторы и аналептики</i>	
3	Никетамид
<i>Ненаркотические анальгетики</i>	
4	Трамадол
5	Метамизол натрий
6	Парацетамол
<i>Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)</i>	
7	Ацетилсалициловая кислота
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫЕ ПРОЦЕССЫ <i>Спазмолитические средства (антихолинергические средства, блокирующие)</i>	
8	Платифиллин
<i>Средства против диареи</i>	
9	Диосмектит
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ <i>Бронхолитические средства</i>	
10	Сальбутамол
АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
11	Хлоропирамин
12	Дифенгидрамин
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ <i>Местноанестезирующие средства</i>	
13	Лидокаин
14	Прокаин
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА <i>Сердечные гликозиды</i>	
15	Дигоксин
<i>Антиагрегантные средства</i>	
16	Нитроглицерин и его пролонгированные формы
17	Изосорбита динитрат
18	Метопролол
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ <i>Антигипертензивные средства</i>	
19	Нифедипин
<i>Антигипотензивные средства</i>	
20	Эпинефрин
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВАЗОДИЛАТОРЫ И СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ (МИОТРОПНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ <i>Миотропные спазмолитические средства, расслабляющие гладкие мышцы</i>	
21	Папаверина гх
22	Дротаверин
23	Бендазол
24	Теофиллин /Эуфиллин
<i>Ангиопротекторы</i>	
26	Этамзилат
ДИУРЕТИЧЕСКИЕ И АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА	
27	Гидрохлортиазид
28	Фуросемид
СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ (маточные средства)	
29	Окситоцин
<i>Препараты инсулина</i>	
30	Инсулины биосинтетические - человеческие, аналоговые и животного происхождения, разной продолжительности действия
Гормоны коры надпочечников, глюкокортикоиды	
31	Преднизолон
<i>Препараты для парентерального питания, аминокислоты</i>	
32	Декстроза
ПЛАЗМОЗАМЕНИТЕЛИ И СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ, РАСТВОРИТЕЛИ	
33	Декстран 70, 40
34	Натрия соли
35	Вода для инъекций
36	Регидрон:
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И ИОННОГО РАВНОВЕСИЯ	
37	Кальция соли
38	Магния соли
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИММУНИТЕТ	

39	Сыворотки	
40	Анатоксины	
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
<i>Антибиотики</i>		
41	Ампициллин	пор. д/ин. 0,25г, 0,5г, 1,0г во фл.; таб. 250мг, 500мг
42	Амоксициллин	капс. 250мг, 500 мг; пор. д/ин. 0,5г, 1,0г во фл.; сироп 125/5мл по 100мл для приема внутрь; сусп во фл 250мг/5мл по 60мл для приема внутрь; таб. 500мг
43	Тетрациклин	мазь глазная 1%
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
<i>Сульфаниламидные препараты</i>		
44	Сульфацил – натрий	пор., гл. капли 20% по 1,5мл
<i>Фторохинолоны</i>		
45	Ципрофлоксацин	таб. 250мг, 500мг; р-р д/инф 200мг/100мл во фл; гл. капли фл 0,3% по 5мл; амп. 100мг/10мл
АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА		
46	Йод	пор. р-р. 5% 10мл
47	Малахитовый зелёный	порошок, р-р 1%, 20мл
48	Хлоргексидин	р-р 0,05% по 100мл
49	Спирт этиловый	96,60%
50	Раствор аммиака 25%	

"УТВЕРЖДАЮ"

Председатель ПДК МЗ Рuz
Первый заместитель министра
А.М.ХаджибаевСТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ)
ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ И ГОРОДСКИХ БОЛЬНИЦ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ		
№	1 Международное название	2 Лекарственная форма
<i>Средства для ингаляционного наркоза</i>		
1	Галотан	жидкость 50мл, 250мл во фл
2	Азота закись медицинская	газ в мет. стальных баллонах 10л
<i>Средства для неингаляционного наркоза</i>		
3	Натрия оксибутират	амп 20% 10мл
4	Тиопентал натрий	лиоф. пор. д/ин. 0.5г во фл; лиоф. пор. д/ин. 1.0г во фл
5	Кетамина гидрохлорид	амп. 500мг/10мл; р-р д/ин. 50мг-10мл во фл; амп. 50мг/мл 2мл, 10мл; амп. 5% 2 мл
6	Пропрофол	р-р д/ин 1% 20мл, 50мл во фл; эмуль. 10мг/мл в амп. 20мл, 50мл во фл; эмуль. 20мг/мл по 10 мл в амп. 1 и по 50мл во фл
<i>Снотворные средства</i>		
7	Мидазолам	таб. 7,5мг; таб. 15мг; амп. 15мг; 5мг
<i>Противосудорожные средства</i>		
8	Карбамазепин	таб. 100мг; таб. 200мг; таб. 400мг
ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА		
<i>Нейролептические средства</i>		
9	Левомепромазин	таб. 0,025г; амп. 2,5% - 1мл
10	Галоперидол	таб. 0,25мг; таб. 1,5мг; таб. 5мг; амп. 5мг/мл, 1мл; амп. 50мг/мл, 1мл; амп. 0,5%, 1мл
11	Дроперидол	амп 0,25%/2мл, фл 0,25% по 5, 10 мл
12	Трифлуоперазин	таб. 0,005г; таб. 0,01г; амп. 0,2% - 1мл; амп. 0,2% - 1мл.
13	Хлорпромазин	амп. 2,5% р-р в 1мл, 2мл; драже 0,025г; драже 0,05г; драже 0,1г
<i>Транквилизаторы</i>		
14	Диазепам	таб. 2мг; таб. 5мг; таб. 10мг; амп. 0,5% по 2мл; драже 2мг, 5мг
15	Гидроксизин	таб. 25мг
<i>Антидепрессанты</i>		
16	Амитриптилин	драже 10мг, 25мг; таб. 10мг; таб. 25мг; таб. 50мг; амп. 20мг/2мл - 2мл; амп. 1% по 2мл
17	Флуоксетин	капс. 20мг
18	Флувоксамин	таб. 50мг; таб. 100мг
<i>Ноотропы</i>		
19	Пирацетам	амп 20% 5 мл; амп 1г/5мл; амп 3г/15мл; таб. 200мг; таб. 400мг; таб. 800мг; таб. 1200мг
20	Церебролизин	амп. 1 мл; амп. 5 мл; амп. 10 мл
<i>Психостимуляторы и аналептики</i>		
21	Никетамид	амп. 25% по 2мл; 25% фл 20мл капли для приема внутрь
<i>Противопаркинсонические средства</i>		
22	Тригексифенидил	таб. 2мг; таб. 5мг;
23	Леводopa	капс. 250мг; таб. 0,125г, 0,25г;
<i>Наркотические анальгетики</i>		
24	Морфин	амп. 1% по 1мл; амп. 5мг/мл по 2 мл; таб. 10мг, 30мг, 60мг, 100мг, 200мг
25	Домопон	амп 1% по 1мл; амп 2% по 1мл
26	Тримеперидин	амп. 1% по 1мл; амп. 2% по 1мл;

27	Фентанил	амп. 0,005% по 2мл
28	Бупренорфин	таб. 0,4мг, 0,2мг; амп. 0,03% по 1мл
<i>Ненаркотические анальгетики</i>		
29	Трамadol	амп 0,5г/2мл по 2мл; амп 0,1г/2мл по 2мл; капс 50мг; таб. 50мг, 100мг; свечи 100мг
30	Метамизол натрий	таб. 500мг; амп. 25% 2мл; амп. 50% 2мл; пор. (субст)
31	Парацетамол	таб. 200мг; таб. 375мг; таб. 500мг; супл. 125мг/5мл 100мл во фл для приема внутрь; сироп 2,4% 100мл; суплос 100мг, 125мг, 250мг для приема внутрь; пор. 5г в пак; Свечи 150мг; пор. (субст)
<i>Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)</i>		
32	Ацетилсалициловая кислота	таб. 50мг; таб. 100мг; таб. 75мг; таб. 150мг; таб. 250мг; таб. 400мг; таб. 500мг; пор.
33	Нимесулид	таб. 100мг; гель 1% в тубах 20г, 30г; гранулы для приг. супл. 2г
34	Диклофенак	таб. 25мг; таб. 50мг; таб. ретард 100мг; гель 1%; амп. 75мг/3мл; капс. ретард 100мг; суплос. 50мг, 100мг; глазные капли 0,1% 5мл
35	Кетопрофен	амп 100 мг/2мл; капс 50мг; форте таб. 100мг; ретард таб. 150мг; крем 5% по 30г; супл. 100 мг;
36	Ибупрофен	таб. 200мг; таб. 400мг; таб. 600мг; капс. 200мг; сироп 100мг, 100-200мл; крем 30г, 50г
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫЕ ПРОЦЕССЫ		
<i>Холиномиметические и антихолинэстеразные средства</i>		
37	Пилокарпин	гл. капли 1%-5мл; гл. капли 2%-15мл фл
38	Неостигмин	амп. 0,05% по 1мл; таб. 0,015г
39	Дистигмина бромид	таб. 5мг;
40	Галантамин гидробромид	амп. 0,5% по 1 мл; субст. 0,5, 1кг в стек. Банках
<i>Миорелаксанты</i>		
41	Пипекурония бромид	пор. лиоф. 4 мг во фл. и р-гель 0,9% р-р 2мл в амп.
42	Панкурония бромид	амп. 4 мг по 2мл
43	Суксаметония хлорид	амп. 0,1г/5мл; амп. 2% 5мл
44	Тизанидин	таб. 2мг
<i>Спазмолитические средства (антихолинэргические средства, блокирующие преимущественно периферические холинореактивные системы)</i>		
45	Атропин	гл. капли 1%, 5мл фл; амп. 0,1% по 1мл
46	Платифиллин	амп. 0,2% по 1мл
47	Ипратропия бромид	аэроз. 10мл 20мг/доза (200 доз)
<i>Ганглиоблокаторы</i>		
48	Гексаметония бензосульфонат	амп. 1мл 2,5% таб. 0,25г, 0,1г
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА		
<i>Рвотные и противорвотные средства</i>		
49	Метоклопрамид	таб. 10мг; амп. 10мг-2мл
50	Домперидон	таб. 10мг
<i>Блокаторы H-2 гистаминовых рецепторов (противоязвенные средства)</i>		
51	Ранитидин	таб. 150мг; таб. 300мг; амп. 25мг/мл, 50мг/мл по 2мл
52	Фамотидин	амп 10 мл, 20мл; таб. 20мг; 40 мг
<i>Ингибиторы протонного насоса</i>		
53	Омепразол	таб. 10мг, 20 мг; 40 мг; капс. 20мг
<i>Антацидные средства</i>		
54	Соединения алюминия	таб. 500мг; супл. 320мг-5мл; гель, взвесь, гранулы
<i>Слабительные средства</i>		
55	Лактулоза	сироп 200мл, 500мл, 120мл во фл
56	Бисакодил	таб. 5мг; свечи 0,01г; драже 0,006г
57	Сеннозиды А+Б	таб. 0,3г; таб. 0,07г; драже, пор. 0,2 гр.
<i>Средства против диареи</i>		
58	Лоперамида гидрохлорид	капс. 2 мг; таб. 2 мг
59	Диосмектит	пор. д/приг. орап. супл. 3 г
<i>Средства, применяемые в колопроктологии</i>		
60	Месалазин	таб. 250мг; 500мг; свечи 250мг; 500мг; супл. 4г, 90г
<i>Зубишки</i>		
61	Бифидумбактерин	5 доз во фл.
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ		
<i>Бронхолитические средства</i>		
62	Сальбутамол	аэроз. 100мкг/доза; таб. 2мг, 4мг
63	Сальметерол	аэрозоль 25мг 60 доз
СРЕДСТВА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ		
64	Тимолол	капли гл 0,25%, 0,5% во фл 5мл, 10мл
65	Тропикамид	капли глаз 0,5% (5мг/1мл) 10мл, 1% (10 мг/1 мл) 10мл
АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ		
66	Хлоропирамин	амп. 2% по 1мл; таб. 25мг
67	Мебгидролин	таб. 0,05г; таб. 0,1г; драже 0,05г; драже 0,1г; гранулы
68	Дифенгидрамин	амп. 1% по 1мл; таб. 0,05г; пор. (субст)
69	Кромоглициевая кислота	капли глаз 2% 10мл фл-капельниц; пор. в капс 20мг аэр дозир для инг 5 мг/доз., 112 доз; спрей наз во фл 15мл капли стер 4% во фл
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ		
<i>Местноанестезирующие средства</i>		
70	Лидокаин	амп 1%, 10мл; амп 2% 2мл; амп 10% 2мл; гл. капли 2%, 4%-5мл аэрозоль 10% во фл. 38г; капли ушные 10%-2мл.
71	Прокаин	р-р 0,25% по 200мл во фл; амп 0,5% по 2мл, 5мл, 10мл, 2% по 2мл свечи 0,1г; пор. (субст)
ОТХАРИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА		
72	Бромгексин	таб. 8мг; драже 8мг; капс. супл. сироп 4мг/5мл, 8мг/5мл д/приг. внутрь капли 20мл, микстура 4мг/5мл, 8мг/5мл, 10мг/5мл д/приг. внутрь
73	Амброксол	таб. 30 мг; сироп 15 мг/5мл-100мл для приема внутрь капли р-р 7,5 мг/мл во фл 40мл для приема внутрь
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА		
<i>Сердечные гликозиды</i>		
74	Дигоксин	таб. 0,1мг, 0,25мг, 0,0006г; амп. 0,025%-1мл
<i>Антиаритмические средства 1-класса</i>		
75	Прокаинамид	таб. 250мг, 500мг; р-длин. 10%-5мл, 10мл во фл.
76	Пропафенон	таб. 150мг, 300мг
77	Аллапинин	таб. 0,025г; пор. (субст)
<i>Антиаритмические средства 3-класса</i>		
78	Амиодарон	таб. 200мг; амп. 150мг/3мл р-р для инъек.
<i>Антиангинальные средства</i>		
79	Нитроглицерин и его форте	таб. 6,5мг; ретард капс. 2,5мг; р-р д/инф 50мл во фл; таб. 0,0005г; таб. форте 0,00075г; аэрозоль 10г; амп концентрат 1% по 2мл аэр для субл испл 11,2г(0,4мг/доза) во фл; амп. 0,1% по 10мл капс. 2,5мг; капс. 5мл
80	Изокорбита мононитрат	таб. (сублингвально) 5мг; аэрозоль; таб. 10мг, 20мг, 40мг ретард капс. 60мг; амп. 1мг/мл в 10мл
81	Изокорбита динитрат	аэр. 300доз по 15мл во фл; таб. 40мг; 60мг; 0,01г
<i>Антиагреганты (антиангинального действия)</i>		
82	Дипиридамол	таб. 25 мг, 75 мг; амп 0,5% по 2мл
<i>Неселективные β-адреноблокаторы</i>		
83	Пропранолол	таб. 10мг; таб. 40мг
<i>Селективные (кардиоселективные) β1-адреноблокаторы</i>		
84	Атенолол	таб. 50мг; таб. 100мг

(Продолжение следует).

**Саломатлик
сабоқлари**

Маълумки, ҳозирги замондаги тезкор, муаммоларга, ташвишларга тўла ҳаёт ҳар бир одамнинг соғлиғига таъсир қилмай қолмайпти. Бу албатта одамларда баъзи бир хасталикларнинг келиб чиқишига сабаб бўлмоқда. Ана шундай касалликлардан бири остеохондроздир. Остеохондроз сўзи латин тилидан олинган бўлиб, суюқ ва тоғай тўқималарида озикланишнинг бузилиши (дистрофия) натижасида тўқималарнинг ўзгариши (дегенерация) деган маънони аниглайди. Бу хасталик сурункали бўлиб, аҳоли орасида ногиронликнинг кўпайишига олиб келади. Олимларнинг таъкидлашича остеохондроз хасталиги 17,2 фоиз ҳолларда ногиронликка олиб келувчи периферик асаб касалликларининг келиб чиқишига сабаб бўлар экан. Остеохондроз – мойил кишилардагина нозил бўлувчи ирсий хасталик бўлибгина қолмай, балки ҳаёт фаолияти давомида айрим касалликлар оқибатида, асорат сифатида вужудга келиши ҳам мумкин. Аллоҳ инсон умуртқа погонасини барқомол механизм қилиб яратди – ниҳоятда эгилувчан, ҳаракатли ва чидамли. Ички аъзолар ва барча сезиш аъзоларининг иши шу умуртқага боғлиқ. Остеохондроз шу аъзоларнинг касалликларини ва аксинча, бу аъзоларнинг касалликлари остеохондрозни келтириб чиқариши мумкин.

**СОҒЛОМ УМУРТҚА –
УЗОҚ УМР ГАРОВИ**

булар нормал умуртқа погонаси шаклининг ўзгариши ҳисобланади. Сколиоз тугма (умуртқаларнинг нотўғри ривожланиши туфайли) бўлиши мумкин, лекин кўпроқ 5-15 ёшли болаларда, айниқса ўқувчилар орасида учраши кузатилади. Ўқув машғулотлари вақтида болалар партада гавдасини нотўғри тутиб ўтириши натижасида умуртқа погонасига ва мушакларига оғирлик бир хилда тушмайди. Оқибатда мушаклар бўшашиб

қолади. Болаларнинг ёшлигида рахит бўлганлиги, катта ёшдагиларнинг эса доим бир қўлда юк кўтариши ҳам сколиозга олиб келади ва ҳоказо. Бел лардозга қоринга ёғ йиғилишидан пайдо бўлиб, умуртқалар деформацияланиши мумкин. Умуртқа погонаси шикастланган қисмининг ҳаракатланиши қийинлашиб, оғриқди. Лардозга шифокор томонидан даво гимнастикаси ва массаж буюрилади.

Бўйин остеохондрозидида қаттиқ оғриқ туриб, одам бўйинини қимирлата олмайди, кечалари қўллари увишиб қолади. Иш қилганда қўллари дарров толиқади. Елка бўғимида моддалар алмашинувнинг бузилиши натижасида ҳаракатлар чегараланиб, зирқираб оғриқди. Бўйин остеохондрозининг миёда қон айланishiида хроник ва ўткир етишмовчилигига олиб бориши аниқланган.

Бел-думгаза остеохондрозидида асосан бел оғриқиди, оғриқ оёқнинг орқа юзасига тарқалади. Оғриқ азобидан ташқари, терининг сезувчанлиги камаяди, бел ва оёқлар ачишиб увишади, худди чумоли ўрмалагандек бўлади. Касаллики вақтида даволамаса хроник тусга айланиб, одам совқотганда, жуда оғир иш қилганда, асабийлашганда, йўталганда, аксирганда, юрганда, ўтириб-турганда, жисмоний жиҳатдан зўриққанда бел ва оёқ оғриқи зўраяди.

Табиат гавданинг бу қисмини занжир кўринишида яратди, у умуртқа суюқлари ҳамда улар орасидаги амортизация дискилари, пайларидан ташкил топган. Тик турилган ҳолатда бу занжир доим қисилиш режимида бўлиб, кун бўйи биз югурсак ҳам, юрсак ҳам, ўтирсак ҳам шу ҳолатда қолади. Умуртқалараро дисқлар конструкциясининг энг мўрт қисми бўлиб, нотабий зўриқишга чидай олмайди, анча юпқаллашиб кетади, жароҳатланади, кўпинча бузилади. Бунинг натижасида умуртқа суюқлари бир-бирига яқинлашиб ўзининг ўсимталари билан орқа миёдан барча ички аъзолар томон борадиган асаб томирларини қисади. Шу ердан ўтадиган қон томирлари ва лимфатери томирлари ҳам жароҳатланади. Бунинг оқибатида оғриқ пайдо бўлади, бўғинлар, аъзолар жароҳатланади. Ўсимирлик давриданоқ умуртқа погонасида бир неча ўзгаришларга дуч кела бошлаши таъкидланади. Умуртқа погонаси бўйин, кўкрак, бел, думгаза ва дум суюқлари – умуртқаларнинг устма-уст қўшлувида ҳосил бўлади.

Умуртқа погонаси 33-34 алоҳида умуртқалардан иборат бўлиб, булардан 7 таси бўйин, 12 таси кўкрак, 5 таси бел ва 5 таси думгаза умуртқасидир. Дум умуртқаси 4-5 та. Думгаза ва дум умуртқалари битиб кетиб, думгаза ва дум суюғини ҳосил қилади. Умуртқалар бир-бири билан умуртқалараро тоғай-дисқлар ёрдамида бирикади. Уларнинг бир-бирига уланадиган бўлиши натижасида умуртқа каналлари ҳосил бўлиб, унда орқа миёда бор, ана шу орқа миёдан 31 жұфт нерв (асаб) илдизчалари чиқади. Бел-думгаза тутамлари тармоқларида, организмдаги энг йирик асаб-эгарсимон асаб ҳосил бўлиши таъкидланади. Қайси илдизчаларнинг зарарланганига қараб бўйин, кўкрак ва бел-думгаза радикулити (остеохондроз) тафовут қилинади. Умуртқалараро дисқ юмшоқ лиқидоксимон ядро ва унинг атрофидаги қаттиқ фиброз халқадан иборат. Дисқнинг асосий вазифа-

қолади. Болаларнинг ёшлигида рахит бўлганлиги, катта ёшдагиларнинг эса доим бир қўлда юк кўтариши ҳам сколиозга олиб келади ва ҳоказо. Бел лардозга қоринга ёғ йиғилишидан пайдо бўлиб, умуртқалар деформацияланиши мумкин. Умуртқа погонаси шикастланган қисмининг ҳаракатланиши қийинлашиб, оғриқди. Лардозга шифокор томонидан даво гимнастикаси ва массаж буюрилади.

Бўйин остеохондрозидида қаттиқ оғриқ туриб, одам бўйинини қимирлата олмайди, кечалари қўллари увишиб қолади. Иш қилганда қўллари дарров толиқади. Елка бўғимида моддалар алмашинувнинг бузилиши натижасида ҳаракатлар чегараланиб, зирқираб оғриқди. Бўйин остеохондрозининг миёда қон айланishiида хроник ва ўткир етишмовчилигига олиб бориши аниқланган.

Бел-думгаза остеохондрозидида асосан бел оғриқиди, оғриқ оёқнинг орқа юзасига тарқалади. Оғриқ азобидан ташқари, терининг сезувчанлиги камаяди, бел ва оёқлар ачишиб увишади, худди чумоли ўрмалагандек бўлади. Касаллики вақтида даволамаса хроник тусга айланиб, одам совқотганда, жуда оғир иш қилганда, асабийлашганда, йўталганда, аксирганда, юрганда, ўтириб-турганда, жисмоний жиҳатдан зўриққанда бел ва оёқ оғриқи зўраяди.

Умуртқа погонаси умуртқа каналида ётган орқа миёни эзлишдан, чўзишдан сақлайди, гавдани тик тутайди. Кўкрак, қорин ва чанок бўшлиқларини ҳосил қилишда таянч орқа девор сифатида иштирок этади.

Умуртқа погонаси касалликларига: тугма нуқсонлар, кўпроқ 2 ёки 3 умуртқанинг ўзаро бирикиб кетиши, ортиқча умуртқалар борлиги ва ҳоказо, ортирилган касалликларга умуртқа погонаси деформациялари (қийшайиши, спондилит) ва эгикчалар кирради.

ҲОЯТЛИК МАСЛАҲАТЛАР:

1. Умуртқа погонасининг барча хил нуқсонларининг олдини олиш учун болаларни ёшлигидан қадди-қоматини тўғри тутишига ўргатиш, тана мушакларини мустақамлайдиган комплекс машқларни ҳар куни бажариб туриш лозим.
2. Ёш болаларни оғир меҳнатга жалб этишда, юк кўтариришда, уларнинг ёшлик ҳусусиятларидан келиб чиқиб, мезёрга эътибор бериш, бошланғич синф ўқувчиларини партада тўғри ўтиришга ўргатиш, мактаб ёшидаги ўсимирлар эса мактаб шифокорлари томонидан назорат қилиниб, статик ўзгаришларни ўз вақтида бартараф этиш чоралари кўрсатилиши керак.
3. Кимки ҳар куни ёки икки кунда бир, лоқалк уч кунда бир бўлса ҳам атиги 10-15 дақиқа секин, лўқиллаб югурса-ю, сўнг тиззаларини эгмаган ҳолда қафтларини оёғи олдидида ёрга бир неча бор эгилиб теккизса, у одамнинг умуртқаси, бели, оёқлари доим соғ-саломат бўлади.
4. Ҳамма суюқлар қатори умуртқа ҳам оқватлантиришга, парварши қилинишига муҳтождир. Уни ёзда озми-кўпми офтоб нури малҳам билан озиклантириш (витамин Д) лозим. Бунинг учун кимки умуртқаси устига доғ қилинган пахта ёғи сурқаб, офтобда тоблаб қорайтирса, умуртқаси дард кўрмайди.
5. Мабодо умуртқа шикастланса (остеохондроз, неврит ва бошқалар) уни даволашда мўмиёнинг 8-10 фоизли спирт эритмасидан 5-6 дақиқа давомида оғриган жойга 15-20 кун секин сурқаб сингдириб, кунига 0,2-0,5 граммини судта ва асалга 1:20 нисбатда аралаштириб ичилади.
6. Ёшлиқдан рахит билан касалланиш, гавдани узоқ вақт эгиб ишлаш (ёзув столида, дастгоҳда ва бошқалар) ёйсимон кифоз умуртқа погонасининг кўкрак бўлимида кўпроқ учрашига сабаб бўлишини унутманг.
7. Сколиознинг олдини олиш учун болаларни партада ва стол атрофида тўғри ўтиришга ўргатиш, шифокор буюрган жисмоний машқларни кунт билан бажариш, массаж қилиш, сержаҳарат уйинлар ўйнаш, очик ҳавода сайр қилиш, катталар эса меҳнат билан дам олишни тўғри ташкил этиши, иш вақтида ишлаб чиқариш гимнастикаси билан шугулланиш лозим.
8. Умуртқа погонасининг қийшайишини ортопед-шифокор даволайди. Унинг олдини олиш учун ҳамма вақт текис жойда ёки қаравотда қаттиқроқ ўринда қаттиқроқ ёстиқни пастрок қўйиб ётиш, ётишдан олдин ва эрталаб жисмоний тарбия билан шугулланиш, мактабда партага, иш жойида столга эгилмай гавдани тик, тўғри тутиб ўтириш керак.
9. Елвизак ва совуқдан сақланинг. Белнинг қизиб кетишига, айниқса иссиқ ванна қабул қилмасликка ҳаракат қилинг. Чунки, иссиқ таъсирида умуртқа погонасининг мушаклари бўшашиб кетиши мумкин.
10. Агар узоқ туриб қолсангиз албатта бир оз дам олинг. Баланд пошланад пойабзалда 1-2 соатдан ортиқ юра кўрманг.
11. Ҳар қандай ишда (ишхонада ёки уйда) белнинг касаллик ҳолатини вақти-вақти билан ўзгартириб туринг. Ҳар 10-15 дақиқада қўл ва оёқларни ҳаракатлантириб туринг, ҳар замонда ўзингизни орқага эгиб чўзилинг.
12. Чуққанасига ёки ёнбошига узоқ ётманг, бошингиз қатъий буқилган бўлмасин. Ётган ҳолда ўқиманг, телевизор кўрманг, бу бош миёга қон келишини издан чиқаради.
13. Оғир юкларни, айниқса уларни бир қўлда силтаб кўтарманг. Юк кўтарганда албатта белни эмас, оёқларингизни буқиброқ кўтаринг.
14. Шифокорнинг маслаҳатисиз аэробика, шейпинг, йоглар гимнастикаси ва бошқа машқларни бажариш мақсадга мувофиқ эмас.

Сафар МУҲАММАДИЕВ,
доцент.

**Актуальная тема
ПОЧЕМУ
ПОДРОСТКИ
СТАНОВЯТСЯ
НАРКОМАНИИ?**

Наркотики могут попасть в руки подростков в период становления, когда они ищут себя, ищут применение своим силам. Подросток ищет новых ощущений, хочет помериться к еще неизведанному, и не всегда это полезные вещи. Поэтому, если в окружении подростка есть доступ к наркотическим веществам, то есть опасность, что он захочет попробовать на себе их действие.

Психическим фоном может стать естественное стремление молодого человека начать самостоятельную жизнь, освободиться от опеки, контроля со стороны родных, учителей, старших по возрасту. Освободиться от установленных ими порядков, правил, законов, от всего, что уважается и ценится взрослыми. Ханжество, а порой лицемерие старших только усиливают это стремление. Когда на словах взрослый требует от подростка строго придерживаться принятых в обществе культурных, религиозных и прочих ценностей, на деле же пренебрегает ими, то такое стремление подросток становится оправданным.

Реакция группирования (желание не отставать от «своих»), «быть как все», «чтобы считали своим») очень важны для развивающейся психики в период поиска себя, своего места в обществе, жизни. Трудно решить свои подростковые проблемы в мире взрослых, где изначально подросток испытывает чувство «ущербности» по сравнению со старшими. Он проигрывает взрослому во многом: в образовании, умении самоутвердиться, опыте. Не чувствуя душевного комфорта в общении со взрослыми, подростки, молодые люди ищут его в своей среде, отдавая свое время общению со сверстниками. Именно в такой среде возникает желание из любопытства «попробовать» алкоголь, табак, наркотики. Так, мотивы первого употребления наркотических веществ чаще всего сводятся к стремлению именно испытать неизведанные раньше ощущения и переживания. Спонтанно возникающие по этим мотивам группы молодежи способствуют приобщению к наркотикам.

Физиологическая специфика подросткового организма и социально-психические особенности его личности так же способствуют повышенному риску наркомании. Физическое и половое развитие с его бурными нейроэндокринными сдвигами в организме подростка толкают его на различные эксперименты - употребление алкоголя, наркотиков и токсических веществ (токсикомания).

Своевременное выявление причин приобщения молодежи к наркотикам непосредственно на местах является важной задачей с условием контроля риска наркомании, а значит - активной и целенаправленной профилактики наркомании среди молодежи.

Наркоманы чаще попадают в дорожные происшествия, получают травмы в «разборках», могут отравиться некачественными наркотиками, при введении наркотика шприцем получить заражение крови, воспаление лёгких, заразиться СПИДом, гепатитом и т.п.

Молодые люди зачастую становятся наркоманами от неимения знаний о том, что такое наркотики и какую опасность они представляют.

В нашей стране большая роль в общественной жизни отводится махалле. Вот почему махалла и ее структуры необходимо вовлекать в просветительскую работу по формированию здорового образа жизни.

М. АБДУЛЛАЕВА,
Республиканский институт
«Здоровье».

ТОМАТНЫЙ СОК

Томатный сок является, пожалуй, одним из самых широко используемых соков - в консервированном виде. Свежий, сырой томатный сок - один из самых полезных соков, имеющих щелочную реакцию, при условии, если при этом не присутствуют концентрированные крахмалы и сахар; в противном случае реакция будет определено кислой.

Помидоры содержат довольно высокий процент лимонной и яблочной кислоты, а также некоторый процент щавелевой кислоты. Эти кислоты все полезны и необходимы при обменных процессах, если они находятся в органическом виде, то они становятся неорганическими, и как таковые они вредны для организма. Однако этот вред проявляется не сразу, а незаметно в течение времени. В некоторых случаях образование камней в почках и мочевом пузыре являются прямым последствием уплотнения вареных или консервированных томатов, или их соков, особенно с крахмалами и сахаром.

Свежий, сырой томатный сок богат натрием, кальцием, калием и магнием.

Существует очень много сортов помидоров, и все они весьма полезны в сыром и свежем виде. Из них получается великолепный, полезный сок.

СЕРДЦЕ И КРОВЕНОСНАЯ СИСТЕМА

Чтобы понять причины болезней сердца, необходимо знать кое-что о нем самом и о кровеносной системе. Сердечно-сосудистая система распределяет кровь по всему организму, доставляя с ее помощью питающие вещества и кислород к миллиардам клеток и отводя от них токсичные продукты жизнедеятельности (шлаки).

Кровь циркулирует в сосудах протяженностью в 100 тысяч миль и обслуживает каждую клетку в теле от самого сердца до макушки и кончиков пальцев рук и ног. В среднем у человека от четырех с половиной до шести с половиной литров крови, заполняющей эту громадную систему. Во время отдыха кровь циркулирует со скоростью один круг в минуту. Во время активной деятельности или тренировки скорость циркуляции доходит до восьми-девяти кругов в минуту. Такая скорость необходима, чтобы снабдить все клетки тела необходимой энергией и убраться перегоревшие отходы. Даже во время отдыха сердце перекачивает огромное количество крови - не менее 13 тонн за сутки.

Подготовила Н. УЗАКОВА.

В ПРЕДВКУШЕНИИ ВЕСЕЛЯ

Даже ожидание смеха полезно для здоровья, считают американские ученые. Они провели необычное исследование: участники одной группы ожидали просмотра кинокомедии, а второй - чтения научной книги в течение часа. В это время взяли анализы крови и обнаружили, что в крови представителей первой группы содержалось на 27% больше эндорфинов и на 87% больше гормона роста: оба эти вещества оказывают положительное воздействие на организм.



Ташкент шаҳар Шайхонтоҳур туманининг 55-оилавий поликлиникасида «Хамшира - 2006» кўрик-танлови бўлиб ўтди.

Бир-биридан чаккон ва зукко хамширалардан оила хамшираси Ф. Мирсагадова биринчи ўринни, юкумли касалликлар хамшираси Ф. Юнусова иккинчи ва лаборатория хамшираси Р. Жўраева учинчи ўринга сазовор бўлишди.

Фолибалар қиммат баҳо савгалар билан тақдирланди.

Инглиз тилини ўрганамиз

Do you have any pain-killers (cardiac medicines)? Сизда оғриқни қолдирадиган (юррак оғриғини қолдирадиган) дори борми? У вас есть болеутоляющие средства (сердечные средства)?

Will you give me eye-drops (boric acid...)? Менга кўзга томизадиган дори (борат кислотаси...) беринг. Дайте мне, пожалуйста, глазные капли (борную кислоту...).

When will the medicine be ready? Дори қачон тайёр бўлади? Когда будет готово лекарство?

I'd like something for...(a cough, flu). Сизда (йўтал, гриппга қарши) дори борми? У вас есть лекарство (от кашля, гриппа)?

This medicine is given by prescription. Бу дори рецепт бўйича берилади. Это лекарство выдается по рецепту.

Do you have a prescription? Сизда рецепт борми? У вас есть рецепт?

The medicine will be made at ... o'clock. Дори соат ... да тайёр бўлади. Лекарство будет готово в ... часов.

I can substitute this medicine. Мен ўрнини босувчи дори беришим мумкин. Я могу дать заменитель.

Shoulder - елка - плечо
Sleeping-pills - уйку дори - снотворные таблетки
Stool - ич келиши - стул
Tranquillizer - тинчлантирадиган дори - транквилизатор
Vein - вена, кўктомир - вена
X-ray print - рентген сурати - рентгеновский снимок.

Ирода ИЛҲОМОВА
тайёрлади.

ЯНА ОЛМА ҲАҚИДА

Олма меваси таркибида ошловчи моддалар, кальций, калий, темир, тузлар, қандлар, органик кислоталар, эфир мойи, фитонцидлар, пектин ва бошқа моддалар бўлади.

Майдаланган олмани киргичлаб, сиқиб шарбати олинади. Шарбатдан кунига 3 маҳал овқатдан олдин ярим стакандан ичилади. Олма шарбати меъда-ичак фаолиятини яхшилаш билан бирга юрак қон-томир тизими хасталикларидан ҳам фойдалидир.

Олма бўтқаси учун 4 дона олма, 1 дона тухум оқи, 1 ош қошиқ шакар олинади. Олма-ни уруғи ва пўстидан тозалаб духовкада эзилтириб пиширилади, эзиб бўтқага айлантирилиб ўстига тухум оқи, бир ош қошиқ шакар билан яхшилаб аралаштирилади. Тайёрланган бўтқадан кунига 3 маҳал овқатдан олдин бир-икки қошиқдан истеъмол қилинади.

Олма бўтқаси юрак қон-томир тизими хасталикларидан шифобахш дори сифатида қўлланилади.

Новости о детях

Младенцы умеют считать

Представления о счете появляются у детей за долго до того, как они начинают ходить и говорить, полагают американские ученые. Они показали двадцатисеми месячным младенцам видеозаписи, на которых сначала две, а потом три незнакомые женщины произносили слово «смотри». Во второй раз видеозаписи прокрутили без звука, а голоса звучали отдельно. Малыши гораздо дольше смотрели на экран с изображением трех женщин,

когда из колонок звучали три голоса, и на изображение двух женщин когда звучали два голоса. Похоже, младенцы гораздо умнее, чем мы думали.

Коротко

* Сдавать экзамены надо на голодный желудок, считают ученые Йельского университета. Под воздействием гормона голода улучшается память.

* Храпящие дети плохо учатся, потому что их мозг недостаточно снабжается кислородом во сне.

Пять оптимистичных фактов

* 5 чашек кофе в день безопасны для здоровья, считают ученые.

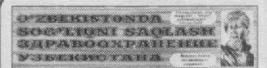
* Регулярный прием рыбьего жира облегчает боль в пояснице.

* Потребление минимального количества соли помогает при астме.

* Паста из острого японского хрена васоби уничтожает бактерии, вызывающие кариес.

* Человек может жить до 500 лет - таковы данные последних исследований.

Коллектив редакции газеты «Узбекистонда соғлиқни сақлаш - Здравоохранение Узбекистана» выражает глубокое соболезнование родным и близким в связи с кончиной сотрудника
КОШЕЛЕВОЙ Валентины Ивановны.



Gazeta muassisi:

O'zbekiston
Respublikasi Sog'liqni
saqlash vazirligi

Bosh muharrir:
Nodir SHARPOV.

Ijrochi
muharrir:
Ibodot SOATOVA.

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

Manzilimiz:
700060, Toshkent,
Oxunboboev ko'chasi,
30-uy, 2-qavat.
Tel/faks: 133-57-73; tel.
133-13-22.
Gazeta O'zbekiston
Respublikasi Matbuot va
axborot agentligida
2003-yilning 17-noyabr
kuni ro'yxatga olingan,
guvohnoma 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 G-953.

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

Sahifalovchi:
Baxtiyor
QO'SHOQOV.

Bosmaxonaga
topshirilish vaqti
20.00.

Topshirildi 20.00.