



*Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir*  
 Высшее благо медицины – здоровье

## Ўзбекистонда соғ'лиқни сақлаш Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2006 йил 26 декабрь

№ 52 (516)

Сешанба кунлари чиққди

### П Р И К А З

## МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

11. 12. 2006 год

№555

г. Ташкент

**Объявляю** *Постановление Президента Республики Узбекистан от 6 декабря 2006 года №ПП-524 «О дополнительных мерах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицинских работников среднего звена»:*

В целях дальнейшего совершенствования системы подготовки и усиления стимулирования труда медицинских сестер с высшим образованием, повышения их роли и ответственности на всех этапах оказания медицинской помощи, а также создания условий и стимулов для непрерывного роста их профессионального уровня и квалификации:

1. Установить с 1 января 2007 года доплаты: медицинским сестрам с высшим образованием в размере 10 процентов от тарифной ставки;

главным медицинским сестрам в размере 5 процентов от тарифной ставки.

2. Повысить с 1 января 2007 года максимальный размер надбавки за продолжительность стажа непрерывной работы медицинских сестер с высшим образованием, работающих в:

службах экстренной медицинской помощи, с 30 до 40 процентов от тарифной ставки; остальных медицинских учреждениях, с 20 до 30 процентов от тарифной ставки.

3. Принять к сведению, что, начиная с 1999/2000 учебного года, отделениями подготовки медицинских сестер с высшим образованием при лечебных факультетах высших медицинских образовательных учреждений подготовлены 645 специалистов, работающих в операционных, ро-

дильных отделениях, а также отделениях анестезиологии и реанимации лечебных учреждений.

Одобрить предложения Министерства здравоохранения, Министерства экономики и Министерства высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан о расширении, начиная с 2007/2008 учебного года, подготовки медицинских сестер с высшим образованием в высших медицинских образовательных учреждениях, утвердив при этом соответствующие квоты для территорий, где укомплектованность медицинских сестер с высшим образованием недостаточна.

4. Министерству здравоохранения Республики Узбекистан, совместно с Министерством высшего и среднего специального образования принять меры по обеспечению учебного процесса необходимой учебной, учебно-методической и научной литера-

турой для подготовки медицинских сестер с высшим образованием, в связи с расширением их подготовки, а также обеспечить внедрение в учебный процесс передовых педагогических технологий и дальнейшее совершенствование учебных программ.

5. Определить, что выпускники отделений подготовки медицинских сестер высшей квалификации при высших медицинских образовательных учреждениях, обучавшиеся за счет государственных грантов, распределяются на работу в лечебно-профилактические и средние специальные образовательные учреждения республики с условием обязательной отработки не менее трех лет.

6. Министерству финансов Республики Узбекистан предус-

мотреть при формировании параметров Государственного бюджета на 2007 год дополнительные средства на финансирование указанных в настоящем постановлении мероприятий.

7. Министерству здравоохранения, совместно с Министерством финансов Республики Узбекистан, другими заинтересованными министерствами и ведомствами в месячный срок внести в Кабинет Министров предложения об изменениях и дополнениях в законодательство, вытекающих из настоящего постановления.

8. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Премьер-министра Республики Узбекистан Азимова Р.С. и Касымову Р.С.

Президент Республики Узбекистан

И. КАРИМОВ.

город Ташкент.

(Продолжение на 3-й стр.)

### Азиз юртдошлар!

Юртбошимиз Ўзбекистон Республикаси Конституцияси қабул қилинган куннинг 14 йиллиги муносабати билан ўтказилган тантанали йиғилишда «Ҳомийлар ва шифокорлар йили» да тиббий хизмат сифатини юксалтириш, соҳанинг моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, тиббиёт ходимлари меҳнатини кадрлаш, нуфузини ошириш бўйича ҳам ибратли ишлар амалга оширилганлигини алоҳида таъкидлаганлиги, шунигиндек, инсон, унинг ҳаёти, оруз-ниятлари, дарду ташвишларини эътиборимиз марказига қўйиб, одамларнинг оғирини енгил қилишга қаратилган интилишларимизни ҳам эътироф этганини биз тиббиёт ходимларига билдирилган юксак ишончдир.

Дарҳақиқат, жорий йилда Давлат дастури бўйича белгилаб олинган режаларимизнинг аксарият қисми ўзининг амалдаги ютуқларини кўрсатди. Жумладан, янгидан қад кўтарган ва қайта таъмирланган тиббиёт муассасаларининг замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланганлиги, кадрлар масаласига бўлган эътибор, шунигиндек, тиббиётнинг ҳар бир йўналишига қаратилган мақсад ва вазифаларнинг тўғри йўлга қўйилганлиги соҳада ўзига хос мазмун ва моҳиятни кашф этди.

2007 йилнинг мамлакатимизда «Ижтимоий ҳимоя йили» деб эълон қилинганлиги ҳам бизларга яна бир қарра масъулият юклайди. Шундай экан, ана шу ишончни оқлаш мақсадида ҳар биримиз касбимизга виждонан ёндошиб, бор қуч ва имкониятимиз ҳамда илмий салоҳиятимизни ишга солимоғимиз зарур.

Ҳурматли ҳамкасблар!  
 Фурсатдан фойдаланиб, Сизларни яқинлашиб келаётган Янги йил байрами билан самимий муборақбод этаман. Муқтадил Ватанимиз ва тиббиёт соҳасининг равнақи, тарқиёти йўлида фидокорона меҳнат қилаётган ҳамюртларимиз ҳамда тиббиёт ходимларининг барчасига ушбу кутлуг ва қувончли онларда сийҳат-саломатлик, тинчлик-тотувлик, кут-барак ва оилавий бахт тилайман.

Янги йилингиз муборақ бўлсин!

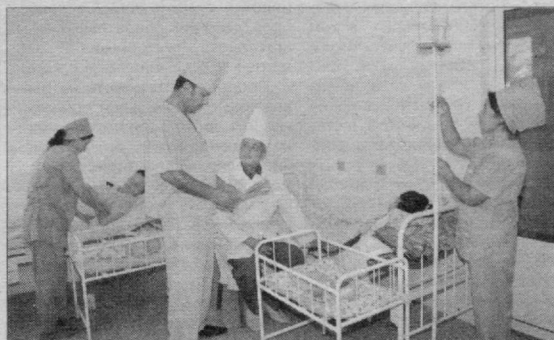
Феруз НАЗИРОВ,  
 Ўзбекистон Республикаси  
 Соғлиқни сақлаш вазири.

### 2006 год – Год благотворительства и медицинских работников

## ЗДОРОВЬЕ НАРОДА – БЛАГОПОЛУЧИЕ СТРАНЫ

**Вот и близится к своему логическому завершению 2006 «Год благотворительства и медицинских работников». Как и во всех сферах, так и в сфере здравоохранения страны осуществлена большая работа по охране здоровья населения, обеспечению здорового материнства и детства, подготовки высококвалифицированных медицинских кадров и др. Строительство и реконструкция новых медицинских учреждений, оснащение их современным медицинским оборудованием стало еще одним проявлением результативных мероприятий системы здравоохранения. Об итогах «Года благотворительства и медицинских работников» нас проинформировал Министр здравоохранения Республики Узбекистан Феруз Гафурович Назиров.**

В связи с объявлением 2006 года «Годом благотворительства и медицинских работников» и в целях осуществления комплекса целенаправленных и адресных мер по усилению роли и значения благотворительства как духовной ценности нашего народа, совершенствованию правовых основ благотворительной деятельности, расширению участия в этом процессе широких слоев населения, организаций и предприятий всех форм собственности, увеличения их вклада в материальную и духовную поддержку социально-уязвимых слоев населения, а также повышения авторитета профессии меди-



цинских работников и улучшения условий их труда принято Постановление Президента Республи-

ки Узбекистан от 23 января 2006 года к ПП-266 о Программе  
 (Продолжение на 2-й стр.)

# ЗДОРОВЬЕ НАРОДА - БЛАГОПОЛУЧИЕ СТРАНЫ

ме «Год благотворительства и медицинских работников». Министрством здравоохранения Республики Узбекистан была проведена большая работа по реализации указанного Постановления.

В целях реабилитации инвалидов I-II групп с глазами

манитарной помощи поступило медицинских препаратов и изделий медицинского назначения на общую сумму 14,7 млн. долл. США, которые распределены в лечебно-профилактические учреждения республики.

Оказание помощи населению, проживающему в отдалённых и

щения муки и данный проект охватит все области республики.

Руководством Республики уделяется огромное внимание благородному труду медицинских работников. И в целях повышения авторитета профессии медицинских работников в обществе, для совершенствования системы стимулирования их труда, с 1 января 2006 года введена усовершенствованная система оплаты труда медицинских работников, вместо ранее действующей Единой тарифной сетки. Упорядочены доплаты и надбавки к тарифным ставкам, которые рассматриваются с учетом конечных результатов работы специалистов. В целях закрепления специалистов в системе здравоохранения, впервые введены надбавки за непрерывный стаж работы по специальности. С января 2006 года введен порядок дополнительного стимулирования труда медицинских работников, в том числе, младшего медицинского персонала (санитарка, няня), работа которых связана с чувством сострадания, отзывчивости и милосердия к больным.

В настоящее время во всех лечебно-профилактических учреждениях созданы Фонды материального стимулирования и развития медицинских учреждений, из которых лучшие медицин-

рах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицинских работников среднего звена», принятое в целях дальнейшего совершенствования системы подготовки и усиления стимулирования труда медицинских сестер с высшим образованием, повышения их роли и ответственности на всех этапах оказания медицинской помощи, а также создания условий и стимулов для непрерывного роста их профессионального уровня и квалификации.

За счет бюджетных средств и средств спонсоров осуществляется капитальный ремонт лечебно-профилактических учреждений, родильных комплексов. В 2006 году проведен капитальный ремонт учреждений здравоохранения за счет бюджетных средств в размере 8648,5 млн. сум.

Сданы в эксплуатацию 2 семейные поликлиники в городе Ташкенте, медицинские колледжи в городе Маргилане, в Пешкунском и Каракульском районах Бухарской области, диагностические центры в городах Джизакке и Бухаре, оснащенные современным медицинским оборудованием и инвентарем.

Для улучшения условий труда медицинских работников, ведущих деятельность в особо опасных и вредных условиях, в лабораториях Центра профилактики карантинных и особо опасных инфекций проведен капитальный ремонт, лаборатории оснащены самым современным медицинским оборудованием. На указанные мероприятия, в рамках проекта «Совместные биологические исследования», было потрачено 1192 тыс. долларов США.

В Республике Каракалпакстан осуществлена реконструкция 250 коечного отдельного лечебного корпуса филиала Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи (140 млн. сум), а также Республиканской детской больницы на 180 коек (230 млн. сум).

В Джизакской области осуществлены строительные работы в областной туберкулезной больнице и областном детском туберкулезном санатории. Построена Бахмальская Центральная районная больница, отвечающая современным требованиям и оснащён-

Выполнены строительные и реконструктивные работы в Республиканском научном центре экстренной медицинской помощи, Республиканских специализированных центрах микрохирургии глаза, хирургии, кардиологии, НИИ фтизиатрии и пульмонологии. Ведется работа по организации специализированного Республиканского научного центра кардиохирургии.

Приобретены необходимые медицинские оборудования и инструменты, а также реактивы для роддомов Джизакской области на сумму 57640 долл. США. Для онкологических диспансеров Андижанской, Джизакской и Наманганской областей приобретено медицинского оборудования и инвентаря на сумму 61783 долл. США.

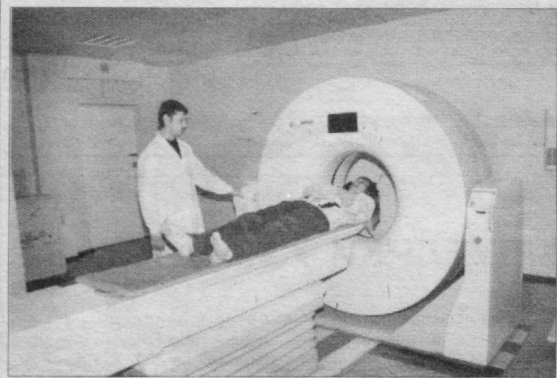
На оснащение медицинским оборудованием, инвентарем и мебелью учреждений здравоохранения, за счет средств государственного бюджета направлено 7676,3 млн. сум.

В рамках гранта Китайской Народной Республики во все скрининг центры республики поставлены 11 ультразвуковых аппаратов высокой разрешающей способности на общую сумму 678860,91 долл. США.

В республике продолжают реализовываться проекты «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей», по оснащению медицинским оборудованием 12 областных региональных филиалов Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, онкологических учреждений, по оснащению лечебно-диагностическим и учебным оборудованием медицинских ВУЗов и их клинических баз.

В целях оснащения первичного звена здравоохранения (СВП, ЦРБ) необходимым медицинским оборудованием и мебелью в рамках проекта «Здоровье-2» израсходовано 6,08 млн. долл. США. В настоящее время в 1815 СВП доставлена медицинская мебель, до конца года начнется доставка медицинского оборудования. Начались процедуры закупки комплектов лабораторного оборудования, автотранспорта для центральных районных больниц.

Помимо сказанного выше, важнейшей составляющей качества оказываемых услуг является развитие профессионального потенциала кадровых ресурсов. За истекший год в этом направлении также предприняты усилия по дальнейшему совершенствованию системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации врачей и фармацевтов. Так, приказом № 160 от 17 апреля 2006 года утверждены номенклатуры медицинских (врачебных) и фармацевтических специальностей и должностей в учреждениях системы Министерства здравоохранения. В соответствии с тенденциями развития медицины в мире, введен принципиально новый подход к систематизации специальностей, которые разделены на основные и дополнительные. Последние требуют более углубленной подготовки в специализированных учреждениях.



заболеваниями среди одиноких пенсионеров и малообеспеченных семей, более чем 1000 больным из данной категории граждан, взятым на учет, проведена коррекция зрения интраокулярной линзой (протезирование искусственным хрусталиком).

В пределах ассигнований в размере 16830000 сум проведены пластические реконструктивные операции 325 детям-инвалидам с врожденными пороками губ и неба. 8 больных детей получили лечение в клинике Германии. В целях оказания благотворительской помощи врачи Сеульского университета в Республиканском научном центре экстренной медицинской помощи 37 больным детям провели реконструктивные пластические операции.

Со стороны специалистов Международной благотворительной организации Германии «Фриденздорф Интернешнл» в городе Ташкенте, Сурхандарьинской, Кашкадарьинской, Бухарской, Навоийской, Джизакской и Сырдарьинской областях было осмотрено 370 больных детей, из них 19 направлены на лечение в Германию.

За 10 месяцев текущего года домам малюток со стороны спонсоров оказана благотворительская помощь на общую сумму 177,6 млн. сум.

В целях оздоровления, лечения и реабилитации пенсионеров, инвалидов, одиноких лиц в клинике НИИ Медицинской реабилитации и терапии, а также в его филиалах оздоровлены 2500 больных, в том числе пенсионеры, участники и инвалиды ВОВ, а также приравненные к ним лица, инвалиды I и II группы и одинокие пенсионеры. Кроме того, в стационарных условиях оздоровлены 32544, в амбулаторных условиях и на дому - 432534 больных из категории одиноких престарелых, пенсионеров и инвалидов.

В течение 2006 года, в целях обеспечения необходимыми лекарственными средствами на бесплатной основе, больных, страдающих социально-значимыми заболеваниями по 5 видам болезней, было израсходовано всего 6,8 млрд. сум. Кроме того, в качестве гу-

экологически неблагоприятных районах, проведение углубленного медицинского осмотра является приоритетной задачей нашего государства. С этой целью совместно с ГАК «Узбекистон темир йуллари», фондами «Экосан» и «Соғлом авлод учун» был разработан ряд мероприятий. В со-



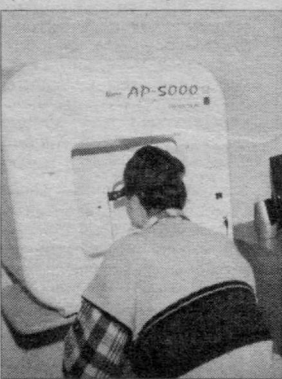
ставе поезда «Экосан» в Республике Каракалпакстан, Хорезмскую, Сурхандарьинскую и Навоийскую области, для проведения диспансеризации и оказания практической помощи, направлены ведущие специалисты из клиник республики, которыми был проведен медицинский осмотр более 23000 человек.

Кроме того, Министерством здравоохранения организован план-график выезда профессорско-преподавательского состава по всем регионам. Так, ведущими специалистами в 159 районах республики проведен медицинский осмотр 20522 человек, проведено 488 оперативных вмешательств, организовано 915 встреч, 306 семинаров и лекций.

Продолжается работа по реализации Национальной программы по фортификации муки, направленной на предупреждение железодефицитной анемии у женщин и детей. В 7 регионах Республики Узбекистан (в Республике Каракалпакстан, Хорезмской, Ташкентской, Ферганской, Джизакской, Навоийской и Наманганской областях), на 20 предприятий проводятся работы по обогащению муки препаратом железа и фолиевой кислотой. На сегодняшний день произведено свыше 270 тысяч тонн обогащённой муки. В рамках проекта ещё 28 предприятий, входящих в состав АК «Уздонмахсудот», вступают в процесс обога-

щения муки и данный проект охватит все области республики.

12 сентября 2006 года был принят Закон Республики Узбе-



кистан «Об установлении дня медицинских работников Республики Узбекистан». А 25 октября 2006 года Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан утвержден знак «Отличник здравоохранения».

Ещё одним свидетельством заботы о медицинских работниках является Постановление Президента Республики Узбекистан от 6 декабря 2006 года №ПП-524 «О дополнительных ме-

нася дороговому медицинскому оборудованию. На её строительство израсходовано 1,5 млрд. сум, на приобретение медицинского оборудования 600 млн. сум.

Введенный в строй кардиологический центр в городе Карши оснащен современным медицинским оборудованием и инвентарем. За счет средств спонсоров (198 млн. сум) введена в строй детская больница на 60 коек в Гузарском районе Кашкадарьинской области.

(Продолжение. Начало на 1-й стр.).

(Продолжение на 3-й стр.)

## П Р И К А З МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**В целях обеспечения безусловного исполнения постановления Президента Республики Узбекистан, ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Заместителям Министра здравоохранения Республики Узбекистан, начальникам главных управлений и управлений центрального аппарата, Министру здравоохранения Республики Каракалпакстан, Начальнику главного управления здравоохранения города Ташкента и начальникам управлений здравоохранения областей, руководителям учреждений здравоохранения республиканского подчинения:

принять к безусловному исполнению Постановление Президента Республики Узбекистан от 6 декабря 2006 года №ПП-524 "О дополнительных мерах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицинских работников среднего звена";

обеспечить своевременный перерасчет и выплату заработной платы с учетом: повышения с 1 января 2007 года максимальных размеров надбавки за продолжительность стажа непрерывной работы медицинских сестер с высшим образованием, работающих в службах экстренной медицинской помощи, с 30 до 40 процентов от тарифной ставки и в остальных медицинских учреждениях, с 20 до 30 процентов от тарифной ставки;

а также установления доплат медицинским сестрам с высшим образованием в размере 10 процентов от тарифной ставки и главным медицинским сестрам в размере 5 процентов от тарифной ставки.

2. Начальнику Главного управления Науки и учебных заведений Ш.Э. Атаханову, директору Центра развития медицинской образования Т.С. Саидову, Председателю Совета ректоров медицинских вузов,

(Окончание.  
Начало на 1-стр.).

академику Ш.И. Каримову, совместно с Министерством высшего и среднего специального образования, а также ректорами медицинских институтов:

в месячный срок разработать план мероприятий по принятию необходимых мер по обеспечению учебного процесса необходимой учебной, учебно-методической и научной литературой для подготовки медицинских сестер с высшим образованием в связи с расширением их подготовки, а также обеспечению внедрения в учебный процесс передовых педагогических технологий и дальнейшего совершенствования учебных программ; обеспечить целевое использование оборудования, получаемого в рамках беспроцентного кредита КНР, для оснащения медицинских институтов;

внедрить систему ежегодного распределения выпускников-отделений медицинских сестер высшего сестринского дела медицинскими институтами, на работу в лечебно-профилактические и средние специальные образовательные учреждения, с условием их обязательной отработки не менее трех лет.

3. Ректорам медицинских вузов ежегодно организовывать комиссии по распределению выпускников по специальности "Высшее сестринское дело", обучавшихся за счет государственных грантов в апреле-мае месяца. Возглавлять данные комиссии возложить на ректоров медицинских институтов и директоров их филиалов.

4. Маркетинговыми отделами медицинских вузов ежегодно проводить мониторинг трудоустройства выпускников. Ежегодно до 1 октября, итоги мониторинга сдавать в Главное управление Науки и учебных заведений.

5. Создать рабочую комиссию в Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан по реализации постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан "О дополнительных мерах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицин-

ских работников среднего звена", согласно приложению №1.

6. Рабочей комиссии: организовать проведение семинаров с участием представителей Министерства финансов по разъяснению основных положений Постановления Президента Республики Узбекистан относительно условий оплаты труда медицинских сестер с высшим образованием.

проводить систематический мониторинг реализации постановления "О дополнительных мерах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицинских работников среднего звена".

7. Министру здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальникам областных управлений хокимиятов областей и города Ташкента: создать рабочие комиссии по реализации вышеуказанного постановления Президента; данный приказ размножить в необходимом количестве и довести до сведения всех подведомственных учреждений;

проводить ежеквартальный мониторинг реализации постановления "О дополнительных мерах по стимулированию повышения профессионального уровня и квалификации медицинских работников среднего звена" и в срок до 5 числа первого месяца каждого квартала направлять информацию в Главное управление экономики и финансирования Минздрава Республики Узбекистан.

8. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра А.М. Хаджибаева и заместителя министра Н.У. Шарапова.

Министр **Ф.Г. НАЗИРОВ.**

## ЗДОРОВЬЕ НАРОДА - БЛАГОПОЛУЧИЕ СТРАНЫ

Приказом № 456 от 25 октября 2006 года утвержденные квалификационные характеристики по 142 утвержденным специальностям, которые являются профессиональным стандартом при осуществлении медицинской деятельности, основой для разработки соответствующих учебных программ в системе переподготовки кадров, способствуют объективизации при присвоении квалификационных категорий.

Дальнейшее совершенствование системы переподготовки и повышения квалификации врачебных кадров предусмотрено приказом № 505 от 14 ноября 2006 года, который регламентирует строгое соблюдение порядка приема специалистов на врачебные должности, определяет порядок и сроки переподготовки (специализации) и повышения квалификации кадров. Приказом предусмотрено широкое вовлечение медицинских ВУЗов, научно - исследовательских институтов, специализированных и научных центров в процесс подготовки узких специалистов, который должен осуществляться исключительно по соответствующим учебным программам.

В настоящий момент начата работа над совершенствованием нормативной базы деятельности медицинских сестер, работающих в учреждениях системы здравоохранения.

Во исполнение Постановления Президента Республики Узбекистан № ПП- 436 от 7 августа 2006 года "О мерах по совершенствованию координации и управления

(Окончание.  
Начало на 1-2-стр.).

развитием науки и технологий", предусматривающего усиление роли науки в социально-экономическом развитии страны, либерализацию управления научно-техническим прогрессом, повышение уровня качества и актуальности научных исследований, основой для разработки соответствующих учебных программ в системе переподготовки кадров, способствуют объективизации при присвоении квалификационных категорий.

Дальнейшее совершенствование системы переподготовки и повышения квалификации врачебных кадров предусмотрено приказом № 505 от 14 ноября 2006 года, который регламентирует строгое соблюдение порядка приема специалистов на врачебные должности, определяет порядок и сроки переподготовки (специализации) и повышения квалификации кадров. Приказом предусмотрено широкое вовлечение медицинских ВУЗов, научно - исследовательских институтов, специализированных и научных центров в процесс подготовки узких специалистов, который должен осуществляться исключительно по соответствующим учебным программам.

В настоящий момент начата работа над совершенствованием нормативной базы деятельности медицинских сестер, работающих в учреждениях системы здравоохранения.

Во исполнение Постановления Президента Республики Узбекистан № ПП- 436 от 7 августа 2006 года "О мерах по совершенствованию координации и управления

Завершение 2006 года не говорит о том, что мероприятия, начатые в этом году останутся без внимания и продолжения, а как и в прежние годы они будут иметь свое логическое продолжение и в следующем 2007 году - названным «Годом социальной защиты». Эти мероприятия, несомненно, будут отражены и в специальных программах по реализации мер, посвященных году «Социальной защиты».

Пользуясь случаем, хочу поздравить весь народ Республики Узбекистан с приближающимся 2007 годом и пожелать процветания, благополучия и самого ценного богатства - здоровья. И пусть в ваших семьях постоянно царит мир, счастье и любовь.

**"Хомийлар ва шифокорлар йили" Давлат дастурининг асосий негизиди, албатта, аҳоли саломатилигини муҳофазалаш ва яхшилашда тиббиёт ходимлари ҳамда ўзларининг бегараз ёрданларини кўрсатаётган хомийлар хаммати уйғун ётганлигини кўриш мумкин.**



Аслида бир инсон кўнглини олиш, унинг оғир дардига малҳам бўлиш, ҳаётга бўлган ишончини уйғота олишдек хомийлик саховати ва савобидан яхши нарса бўлмаса керак. Зеро, ҳукуматимизнинг тиббиёт ходимлари меҳнатига бўлган эътирофини айтиб ўтиш жоиз-

## Эътироф ТИББИЁТИМИЗ РАВНАҚИ ВА ИСТИҚБОЛИ ЙЎЛИДА

дир. Ҳаммамизга маълумки, ҳар йили ноябрь ойининг иккинчи якшанбаси "Ўзбекистон Республи-

сига эга бўлган Республикаимизнинг бир ғуруҳ тиббиёт ходимларига "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш аълочиси" кўкрак нишони берилган эди. Қуни кеча Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мажлислар залида пойтахтимиздаги Республика илмий текшириш институти, Тошкент шаҳар тиббиёт муассасаларида меҳнат қилаётган тиббиёт ходимларига ушбу нишонни топишириш маросими бўлиб ўтди.

Тадбирни кириш сўзи билан очган Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров тиббиётимиз равнақи ва истиқболи йўлида меҳнат қилган ана шундай инсонлар меҳнатини эътироф этиб, уларнинг келгусидаги ишларига омад тилаган ҳолда, халқимиз саломатлиги йўлида кўрсатган фидокорона меҳнатларига қатта ишонч билдирди.

Сўзга чиққанлар ҳам ҳукуматимиз ва Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тиббиёт тизими ходимлари хизматига бўлган ғамхўрлиги ва муносабатидан чеқсиз мамнун эканликларини айтиб, ўз миннатдорчиликларини билдирдилар.

Ибодат СОАТОВА.

## Ҳайъат йиғилиши

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 22 декабрь кўни бўлиб ўтган навбатдаги ҳайъат йиғилиши бевосита "Хомийлар ва шифокорлар йили" Давлат дастурининг ижроси яқунлари ва сарҳисоби ҳамда 2007 йил "Ижтимоий ҳимоя йили" муносабати билан қилинажак дастурий режаларга бағишланди.

## МАҚСАДЛИ РЕЖАЛАРГА ТАЯНИБ

Тадбирни Соғлиқни сақлаш вазирлигининг биринчи ўринбосари А. Хаджибоев кириш сўзи билан очиб, жорий йилимизнинг тиббиёт тарихи учун муҳим аҳамиятга эга бўлганлиги, бу борада кўпгина муваффақиятли ишларга эришилганлиги ва Юртбошимиз томонидан тиббиёт ходимлари меҳнатига берилган эътибор ва ғамхўрлик туфайли Мустақиллигимизнинг 15 йиллиги муносабати билан бир ғуруҳ тиббиёт ходимларига давлатимизнинг юксак мукофотлари, Тиббиёт ходимлари қуни олди-дан эса "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш аълочиси" кўкрак нишонининг таъсис этилиши тиббиёт тарихида муҳим воқеага айланиб қолганлигини айтиб, уларнинг эл-юрт фаровонлиги йўлидаги меҳнатларига зафарлар тилади.

Қун тартибда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлисининг 2004

йил 26 августдаги 665-11-сонли Қарори билан тасдиқланган "Давлат бюджетининг газна ижроси тўғрисида"ги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг ижроси ва тизимда бухгалтерия ҳисоби ҳамда ҳисоботларнинг ташкил этилиши, шунингдек, Халқаро тараққиёт Ассоциациясининг "Саломатлик-2" ва Осие тараққиёт банкнинг "Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш" лойиҳаларини амалга оширишининг 2005-2006 йиллардаги яқунлари тўғрисидаги масалалар кўриб чиқилди. Мутахассислар маърузаларида олиб борилган фаол яқунлари, йил яқунлари ҳамда мавжуд камчиликлар ҳусусида тўхталиб ўтилди.

Тадбир сўнггида қун тартибдаги масалалар муҳокама қилиниб, тегишли қарорлар қабул қилинди ва келгуси йил режалари тўғрисида келишиб олинди.

Мутахассис маслаҳати

Гипертония касаллиги аҳоли орасида кенг тарқалган бўлиб, ёш ва ўрта ёшдаги меҳнатга қобилиятли инсонларнинг бош миёси, юраги, кўз туби ҳамда буйрак томирларини шикастлантириб, кўп ҳолларда ногиронликка олиб келади. Касаллик кечишида унинг кризи номини олган ҳолат касалликнинг энг белгилари пайдо бўлиши билан ёки мавжуд белгиларнинг кучайиши билан характерланади. Бунда бош мия, юрак тож томirlари, буйрак томирларининг қон билан таъминланиши кескин бузилиб, оғир асоратлар (инсульт, миокард инфаркти, кўр бўлиб қолиши) ни келтириб чиқаради. Гипертония кризи гипертония касаллигининг ҳар хил даражасида учрайди.

Гипертония кризи вужудга келишида қуйидаги ҳолатлар сабаб бўлади:

- асосий зўриқиш, қаттиқ ҳаяжонланиш, об-ҳавонинг кескин ўзгариши, метеорологик тўлқинлар, кофе ва алкоголь ичимликларини суистеъмол қилиш;
- врач кўрсатмасига асосан тавсия қилинган дориларни ўз вақтида қабул қилмаслик.

Таъкидлаш жоизки, қон босими кўтарилиши билан гипертония кризининг пайдо бўлиши ўртасида деярли фарқ бўлмайди. Айрим ҳолларда гипертония кризи қон босими кўтарилмаган тақдирда ҳам юзага келиши кузатилади.

Гипертония касаллиги кризиде беморларнинг шикашти куйидагилардан иборат бўлиши мумкин:

- кучли бош оғриғининг энса соҳасидан бошланиб, бутун бошига тарқалиши, кўз ортининг оғриши ҳамда хираланиши, бош ва қулоқнинг шанғиллаши;
- оғриқ юракдан бошланиб, чап курак ва қўлга ўтиши, юрак атрофидеги дискомфорт ҳолати, гоҳида юрак тез уриши, гоҳида эса юрак уришининг но-тектислиги ҳамда ваҳимага тушиши;
- нафас сиқиши, ҳансираш, ҳаво етишмаслиги ва совуқ тер бошиши;
- қўл-оёқларнинг титраши, увишиши ҳамда ҳаракати ва сезувчанлигининг бузилиши;
- уйку бузилиши;
- иштаха пасайиши;
- жаҳлдор бўлиб қолиш;
- сийдик миқдорининг кўпайиши (полиурия);
- баъзан, сийдик миқдори камайиши (олигурия) ёки сийдик ажралмаслиги (анурия) кузатилади.

Артериал гипертониянинг асорати - гипертония кризи - юзага келса, ўлим хавфига олиб келиши мумкин.

Кўп ҳолларда марказий асаб системаси шикастланиб ва қуйидаги аломатлар содир бўлади:

- энцефалопатия;
- инсульт (бош мия қон айланшининг ўткир бузилиши);
- субарахноидал қон қуюлишлар.

Шунингдек, юрак қон-томир системаси шикастланиши натижасида:

- ўткир юрак етишмовчилиги;
- ўпка шиши;
- ўткир миокард инфаркти;
- аортанинг қаватланувчи аневризмаси;
- ностабле стенокардия ҳолатлари келиб чиқади.

Гипертония кризи адабиётларда турлича тасниф қилинади. Жумладан, 1968 йилда

кризда эса беморларнинг артериал қон босими 180-190/100-110 мм. симоб устунига тенг. Уларнинг шикастлари бош оғриги, айланиши ҳамда безовталанишдан иборат эди.

Ишемик церебрал кризиде ўртача артериал қон босими 210-220/115-120 мм. симоб устунига тенг ҳолда, беморларнинг умумий аҳоли ёмонлашиб, бош айланиши, кўнгил айнаши, қайт қилиш, оёқ-қўллар сезирлигининг камайиши кўпроқ кузатилади.

Мураккаб церебрал гипертония кризиде ўртача артериал қон босими 185-195/110-120 мм. симоб устунига тенг бўлиб, миёда қон айланшининг динамик ўзгариши кузатилиб, ҳаракат ва талаффуз бузилиши белгилари аниқланди.

Тарқалган генерализация томирли гипертония кризиде ўрта-

Мазкур касалликнинг даволаш усуллари:

● гипертония кризини даволаш унинг асоратланган ёки асоратланмаганлигига қараб олиб борилади;

● кризининг турини, беморнинг ёштини, ундаги ёндош касалликларни ҳисобга олиш зарур;

● гипертония кризи билан касалланган беморларни аниқлаб, тўғри ташхис қўйиш ва даволашни ўз вақтида олиб бориш мумкин.

Даволаш давомида дастлабки 1 соат ичида артериал қон босимини 25 фоизгача пасайтириш ва кейинги 2-4 соат давомида 160/100 мм. симоб устунига тушириш мақсадга мувофиқдир. Чунки, артериал қон босимини тез тушириш бош миёда қон айла-

дозада секинлик билан томирга юборилади.

Агар гипертония кризининг асорати миокард инфаркти, юрак ритми бузилиши билан боғлиқ бўлса, бемор реанимация бўлимига ўтказилиб, даволанади.

Гипертония кризининг асорати юрак фаолияти етишмовчилиги билан боғлиқ бўлса фуроземид, нитроглицерин, изокет ёки перлинганил томирга юборилади.

Ангиогипотоник церебрал, мураккаб ва ишемик церебрал кризлар деярли бир хил даволанади. Биринчи ўринда натрий нитропруссид томирга жуда секин юборилиб, сўнгра бета-блокаторлардан бирини (пропранолол, атенолол, бисопролол) таблеткасини қўллаш мумкин. Бундан ташқари, нитроглицерин суюқлиги эса томирга юборилади, 50 мг гипотиазид таблеткаси ичирилади. Шунингдек, 1 фоизли - 5,0 мл дибазол, 2 фоизли - 2,0 мл папаверин гидрохлорид ёки 2,5 фоизли - 1,0 мл аминазин 5 фоизли - 100,0 мл глюкозага эритилиб, 1 дақиқада 15-20 томчилаб томирга юбориш лозим. 25 фоизли 10,0 мг магний сульфат томирга, 2,4 фоизли - 10,0 мг эуфиллин, 200 мг актовегин ёки 20 мг винпроцетин (кавинтон) 5 фоизли 10,0 мл глюкозада ёки физиологик эритмада томирга юборилади. 0,1 фоизли - 1,0 мл клонидин ёки 2,5-5 мг доперидол эритмасини томирга секинлик билан юбориш мумкин.

Тарқалган (генерализован) гипертония кризиде 50 мг натрий нитропруссидни 200 мл 5 фоизли глюкоза эритмасини (6-18 томчи 1 дақиқада) ёки 4 мл 1 фоизли нитроглицерин суюқлигини 200 мл 5 фоизли глюкоза эритмасида томирга юборилади. 0,3-1,0 мл пентаметазин 5 фоизли эритмаси мушак орасига, шунингдек, 1 фоизли - 5,0 мл дибазол ёки 1 фоизли 4,0 - 6,0 мл фуросемид томирга юборилади. Ушбу дориларни қўллаш билан биргаликда симпатоматик даволаш ишларини олиб бориш зарур. Қон босими пасайгандан кейин гипертонияга хос дори-дармонларни давом эттириш лозим.

**Вақтида гипертония касаллиги бўйича шифокорга мурожаат қилсангиз, гипертония кризи ҳолатларининг олдини олган бўласиз.**

**Ҳ. ШАРАПОВ,**  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти госпитал терапия кафедраси профессори.  
**Ш. МУҲИДОВ,**  
Тошкент педиатрия тиббиёт институти магистранти.

# ГИПЕРТОНИЯ КРИЗИНИ ДАВОЛАШ

А. Мясников ҳамда Н. Ратнер куйидаги таснифларни тақлиф этишган:

- I тип - адреналинли;
- II тип - норадреналинли гипертония кризлари.

1977 йилда М. Кушаковский гипертоник кризни 3 турга бўлган:

- нейровегетатив;
- ишемияли;
- туғанокли.

1980 йилда А. Голиков бу таснифни эса:

- гиперкинетик;
- гипокинетик;
- зухинетик гипертоник кризларга ажратган.

Кейинги йиллардаги маълумотларига қараганда, гипертония кризининг 5 хил тури аниқланган:

- гипертензив кардиал;
- ангиогипотоник церебрал;
- ишемик церебрал;
- мураккаб церебрал;
- тарқалган (генерализован) томирли кризлар.

Тошкентдаги 17-шаҳар клиник шифохонасида кузатув ишларини олиб борганимизда, гипертония кризларида қуйидаги ҳолатлар аниқланди:

Гипертензив кардиал кризи билан даволанаётганларда қон босими 200-210/110-115 мм. симоб устунига тенг бўлиб, беморлар асосан, юрак соҳасидаги оғриқ, кўрқув ва ҳарсиллашдан шикаст қилишди.

Ангиогипотоник церебрал

ча артериал қон босими 240/135,5 мм симоб устунига тенг. Беморларда гипертоник энцефалопатия, оғир ретинопатия, тиришишлар ва нутқ бузилиши каби ҳолатлар юзага келган.

Гипертония кризига учраган беморларни тиббий текширувдан ўтказиш режаси қуйидагилардан иборат:

- артериал қон босимини ҳар 15-30 дақиқада ўлчаш;
- 12 улашда электрокардиограмма қилиш;
- қоннинг умумий ва биохимиявий таҳлили;
- офтальмоскопия;
- невропатолог текшируви;
- реоэнцефалография ва миёда гемодинамик ўзгариш хилини аниқлаш.

Гипертония кризини бошқа юқори қон босим билан кечадиган касалликлардан қиёсий ташхис қилиш керак.

Гипертония кризини эс-ҳўш йўқотилиши ва бош мия қон айланшининг ўткир бузилиш тури (ишемик ёки геморагик) билан фарқлаш зарур. Бундай ҳолатларда компьютер томография қилиш мумкин.

Субарахноидал қон қуюлишини аниқлаш учун орқа мия суяқлигини лабораторияда текшириб кўриш лозим.

Гипертония кризини эпилепсия, бош мия ўсмалари, феохромоцитомадан фарқлаш керак.

нишининг бузилишига олиб келиши мумкин.

Асоратланмаган гипертония кризиде каптоприл 25 мг таблеткаси, нифедипин 20 мг ва 20 мг пропранолол (анапрелин) тил тагига қўйилса, ёрдам беради.

Ушбу таблеткалар ёрдам бермаса, 1 фоизли - 5 мл дибазол, 25 фоизли 10 мл магний сульфат эритмаси ёки 0,01 фоизли - 1 мл клонидини 0,9 фоизли 200 мл физиологик эритмада аралаштириб ёки қон босими банд бўлса, 50 мг. нитропруссид натрийни 200 мл. 5 фоизли глюкоза эритмасига қўшиб, жуда секинлик билан 15 мг/мин тезлигида (босимни тақдор ўлчаб) томирга юборилади. Шунингдек, 40 мг фуросемид таблеткаси ичишга берилади.

Гипертония кризининг гипертензив кардиал хилида асоратланган ва асоратланмаганигини ҳисобга олиб, даво чора-тадбирлари белгиланади. Юрак соҳасида оғриқ бўлганда, эналаприлат 0,625-1,125 мг 5 дақиқа давомида, нитроглицерин суюқлиги, қон босими тушмасан нитропруссид натрий юқориде кўрсатилган

## ДАСТУР ИЖРОСИГА БАФИШЛАБ

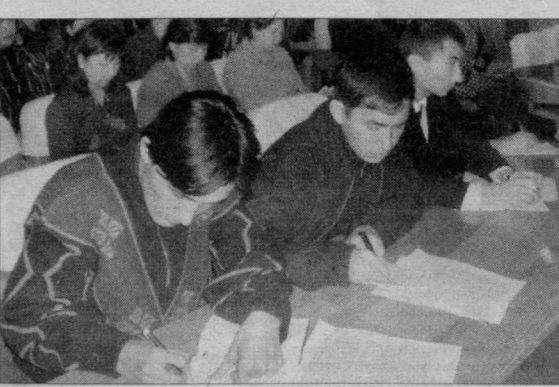
Шу йилнинг 20 декабрь кунини Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш вазирлигининг бир гуруҳ мутасадди раҳбарлари ва оммавий ахборот воситалари ходимлари билан "Ҳомийлар ва шифокорлар йили" Давлат дастурининг соғлиқни сақлаш тизимидаги ижросига бағишланган матбуот анжумани бўлиб ўтди.

Унда бевосита Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров иштирок этиб, иштирокчиларга "Ҳомийлар ва шифокорлар йили" Давлат дастурида кўрсатиб ўтилган вазифалар бўйича ақсарият ишлар бажарилганини, жумладан, Республика-миз соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилган фаолиятлар, ян-гидан бунёд этилган ва қайта таъмирланган замонавий тиббиёт муассасалари ва уларнинг янги технологиялар билан жи-ҳозланганлиги ҳамда малакали мутахассислар томонидан

аҳолига кўрсатилган сифатли тиббий хизмат даражасининг ошганлиги, шунингдек, ушбу йилда ҳомийлар ҳиммати ҳам катта бўлганлигини алоҳида эътироф этди.

Тадбир давомида журналистлар тиббиёт ислохотларини ри-вожлантиришга қаратилган савол-лари билан вазирликнинг мута-садди раҳбарларига мурожаат қилишиб, керакли маълумотларга эга бўлдилар. Матбуот анжумани-нинг яна бир муҳим хусусияти шундаки, дастур ижросини таъ-минлаш бўйича қилинган асосий

борилганлиги билан характерли-дир. Чунки, тиббиёт ходимлари меҳнатини қадрлаш ва уларга



ишлар оммавий ахборот восита-ларида доимий равишда ёритиб

ҳам асосий эътиборида эканли-ги барчамизни қувонтираётган-лиги журналистлар томонидан ай-тиб ўтилди. Шундан сўнг, ва-зирликнинг мутасадди раҳбар-лари 2007 йил "Ижтимоий ҳимоя йили" муносабати билан қили-ниши лозим бўлган асосий ва-зифалар ва дастурий режалари ху-сусида ҳам гапириб ўтдилар.

Демак, тиббиёт тизимига қаратилган тадбирларнинг ман-тикий давоми сифатида "Ижти-моий ҳимоя йили"нинг жорий этилиши, том маънода, бу ис-лохотларнинг кенг ва узлуқсиз давом этишини белгиллаб бера-ди. Чунки, бош мақсад - аҳоли-ни ижтимоий муҳофаза қилиш, жа-миятда эзгулик, меҳр-муруват ва ҳамжихатлик, тинчлик ва осойишталик муҳитини мустах-камлашга қаратилган экан, бу йилда ҳеч биримиз фаолиятлар-дан четда қолмаслигини ке-раклигини бугун вақт кўрсатиб турибди.

Ибодат СОАТОВА.



Ўзбекистон  
Республикаси



Халқаро тараққиёт  
уюшмаси



Осиё тараққиёт  
банки



Озиқланишни Яхшилаш  
Глобал Альянси

2006 й  
№ 10

## «Саломатлик – 2»

# «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health – 2»

«Women and Child Health Development,  
and «National flour fortification program» Projects

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщины и детей»

и «Национальная программа по фортификации муки»



Тошкент шаҳри

## ФАОЛИЯТЛАР БОШЛАБ ЮБОРИЛДИ

«Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаси доирасидаги фаолиятлар Республика вилоятлари тиббиёт тизимининг бирламчи бўлинида жадаллик билан олиб борилаётганлиги ҳеч биримизга сир бўлмас керак. Ҳар қандай вазиятда ҳам инсон соғлиги учун муҳим бўлган фаолиятлар тўхтаб қолмаслиги ва мақсадли режалар асосида амалга оширилиши айтишнинг талабига айланб бормоқда. Шундай экан, мазкур лойиҳа доирасидаги ишлар ўз натижасини бераётганлиги сабаб, лойиҳанинг таъбиқ даражаси айнан қишлоқ врачлик пунктларида эмас, балки шаҳар оилавий поликлиникалари фаолиятида ҳам ўз аксини топмоқда. 2006 йилдан эътиборан, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасига қарашли оилавий поликлиника-

ларда лойиҳанинг жорий этилиши бошлаб юборилди. Айтиш керакки, мазкур бошқармага қарашли Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт бирлашмаси тасарруфидаги оилавий поликлиникаларда дастурий режалар асосида ишлар олиб борилаётганлиги. Лекин ушбу лойиҳани оилавий поликлиникаларда таъбиқ қилиш жараёнида мутахассис раҳбарлар ҳамда мутахассислар ҳамкорлигида бир неча бор семинар, дара суҳбатлари ва баҳс-мунозаралар ташкил этилди. Кунинг таърифи ҳодимлари таърифи сифатида олинган Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт бирлашмасига қарашли 23, 17 ва 19-оилавий поликлиникаларда бўлиб, амалдаги ишлар билан танишиб қайтдилар.

### ХУРМАТЛИ

### ЮРТДОШЛАР!

Мана, мустақилликка эришганимиздан сўнг тиббиёт соҳасида ҳам мақтаса арзигулик ишлар амалга оширилиб, улкан ютуқларга эришилди. Шаҳар ва қишлоқлардаги жаҳон андозаларига мос равишда қад ростлаган ва замонавий асбоб-ускуналар ҳамда тажрибали мутахассислар билан таъминланган тиббиёт муассасаларининг фаолият кўрсатаётганлиги ҳам юқоридаги фикримизнинг ёрқин ифодасидир.

Биз ана шундай муваффақиятлар билан ҳар қанча фахрлансак арзийди. Шу боис, Ватанимиз ва тиббиётимизнинг кейинги равнақи учун барчамиз ўзимизнинг муносиб ҳиссамизни қўшайлик.

Муҳтарам касбдошлар! Сизларни кириб келаётган Янги 2007 йил байрами билан чин дилдан муборакбод этиб, келгуси ишларингизда омад ёр бўлишини, хонадонингиздан эса қут-барака аримаслигини тилаб қоламиз!

«Саломатлик-2» ҳамда «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини амалга ошириш бўйича қўшма бюроси.

Жорий йилнинг 14 декабрь кўни Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг мажлислар залида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини амалга ошириш бўйича қўшма бюроси, USAID ва ЗдравПлюс/ ZdravPlus халқаро ташкилотлари ҳамкорлигида Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 28 сентябрдаги 217-сонли «Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш муассасаларини молиялаштириш ва бошқариш тизимини янада такомиллаштириш тўғрисида»ги Қарори асосида йиғилиш бўлиб ўтди.



## МУҲИМ ВАЗИФАЛАР ХУСУСИДА

Йиғилишни Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси бошлиғининг ўринбосари Мирмуҳиддин Миралимов кириш сўзи билан очиб, Тошкент шаҳридаги айрим оилавий поликлиникаларнинг «Саломатлик-2» лойиҳаси дастурига таъриба асосида олинганлиги ва ушбу муассасаларда юқоридаги қарор бўйича қилинаётган ишлар хусусида қисқача тўхталиб ўтди.

Сўнгра, Халқаро тараққиёт уюшмаси ва Осиё тараққиёт банки лойиҳалари мутахассиси Ф. Фузайлов сўзга чиқиб, Тош-

кент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасига қарашли бирламчи тиббий-санитария ёрдами кўрсатиш муассасаларини молиялаштириш ва бошқариш бўйича, шунингдек, амбулатория ва поликлиникалардаги умумий амалиёт шифокорининг вазифаси ҳамда аҳолига кўрсатиладиган хизмати тўғрисида батафсил сўз юритди.

Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт бирлашмаси бош шифокори С. Исмоилов, Учтепа туман ҳудудий тиббиёт бирлашмаси бош шифокори Н. Расулов,

ЗдравПлюс халқаро ташкилоти вакили З. Юлдашева, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини Тошкент шаҳрида амалга ошириш бюроси бош иқтисодчиси Е. Лемехова ва бошқа мутахассислар сўзга чиқиб, ушбу йўналиш бўйича жойларда, яъни ўз худудларидаги «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида таъриба қилиб олинган оилавий поликлиникаларда амалга оширилаётган ишлар, шу кунга қадар қандай ўзгаришлар рўй берганлиги хусусида ўз фикрларини билдиришди.

Тадбир давомида мазкур туманлардаги таъриба асосида олинган тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган тор соҳа мутахассисларини умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш курсларида ўқитиш, ушбу оилавий поликлиникаларни молиялаштириш, аҳоли жон бошига тақсимлаш, уларга юридик мақом бериш, штатларни тўғри ташкил этиш ва бошқалар тўғрисида ўзаро фикр алмашдилар.



Узбекистон Республикаси  
Халқаро тарихий улоқлар  
ADB  
Олий тарихий ойна  
Саломатлик - 2  
«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш»  
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойиҳалари  
«Health - 2»  
«Women and Child Health Development»  
and «National Flour fortification program» Projects  
Проекти «Азорье - 2»  
«Укрепление здоровья женщин и детей»  
и «Национальная программа по фортификации муки»

Раъно АББОСОВА,  
Тошкент шаҳар, Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт  
бирлашмасига қарашли 23-оилавий  
поликлиника бош шифокори.

— Анча йиллардан буён «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравоохранение Узбекистана» газетасида «Саломатлик-1 ва 2» пойиҳаси асосида олиб борилаётган фаолиятларни кузатиб, ижобий фикрларга эга бўлар эдим. Айниқса, дастур асосида малакасини ошираётган кадрлар, молиявий аҳвол ҳамда тиббиёт муассасаларига берилаётган замонавий технологияларнинг аҳамияти тўғрисидаги мақолаларни ўқиб, муассасамиз ҳам ана шундай дастур лойиҳасига қириниши бир неча бор кўнгилдан ўтказдим. Вақт — олий ҳакам, деганларидек, шифо масканимиз жорий йилдан бошлаб, «Саломатлик-2» лойиҳасига киритилди. Тўғриси айтганда, бу жараёнда фаолият бошлашимиз бир мунча қийин бўлди. Чунки, ҳудудимизда 42 минг 726 нафар аҳоли истиқомат қилади. Янги тизимни

лан фақат умумий амалиёт шифокорига мурожаат қилади. Шифокор ва ҳамширалар эса ўзларига бириктирилган оилаларга кириб бориб, уларнинг ижтимоий аҳоли, турмуш тарзи ва саломатлигини доимий назорат қилиб борадилар.

2000 йилдан ҳозирга қадар деярли ҳамма шифокорларимиз «Саломатлик-1 ва 2» лойиҳаси дастури асосида ўқиб, умумий амалиёт шифокори сертификатига эга бўлдилар. Лойиҳанинг моҳияти шундан иборатки, бирламчи тизимни шакллантириш, аҳоли тиббий саводхонлигини ошириш ҳамда тиббиёт ходимлари меҳнатига бўлган ишончни орттириш экан, бу борадаги тўб мақсад аҳоли орасида касал бўлмади, касалликнинг олдини олишга қаратилган асосий омиллар.

Кадрлар масаласига келадиган бўлсам, мутахассисларимиз ўз ишларига виждонан ва масъулиятан ёндошадилар. Улар

ушун поликлиникамизда керакли шариот ва имкониятлар мавжуд. Назоратда турган ва бошқа беморлар учун керакли дори-дармонлар етарли. Узимизнинг ички имкониятлардан келиб чиққан ҳолда болалар ва ўсмирлар, шунингдек, кам таъминланган ҳамда ижтимоий муҳофазага муҳтож бўлган оилалар учун алоҳида кунлик стационар ташкил қилганмиз. Даволанувчилар мавжуд имкониятлардан фойдаланиб, керакли муолажаларни ўз вақтида оладилар. Шифокор ва ҳамшираларимиз ҳафтадан бир пайшанба кунга келиб, чаканликнинг ҳолатини кўриб, ногиронлик ҳолатини келиб чиқишидан ташвишланардим. Шу ўринда уларнинг ота-оналари билан ҳам мунтазам суҳбатлар ўтказиб, керакли маслаҳатларимни берар эдим.

Бахтни қарангки, «Саломатлик-1» лойиҳаси бўйича 10 ойлик ўқув курсига тақриф қилиндим. Ўқиш давомида турли цикллар бўйича ўтказилган турли хил касалликлар ўз вақтида даволанмаса, ундан хавфли асорат қолиб, ўсиб келаётган ёш авлод органида ноҳуш ҳолатлар юз бериб, ногиронлик ҳолатини келиб чиқишидан ташвишланардим. Шу ўринда уларнинг ота-оналари билан ҳам мунтазам суҳбатлар ўтказиб, керакли маслаҳатларимни берар эдим.

«Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан қаттиқ ва юмшоқ жиҳозлар тақдим этилди. Қолган тиббий эсбоб-ускуналарнинг ҳам ақин орада олиб келиниши кутилмоқсиз. Улайманки, бундай ҳамкорликдаги фаолиятлар ўзининг самарасини беради.



тўғри йўлга қўйгунча кўпгина муаммоларга дуч келдик. Сабби, биринчи навбатда асосий эътибор аҳолининг тиббий хизмат ва ходимлар меҳнатига бўлган ишончини янада кучайтириш бўлса, иккинчидан, ҳар бир умумий амалиёт шифокори ва ҳамширасининг оилага кириб боришини тақомиллаштиришга қаратилди.

Поликлиникамизда 37 нафар шифокор, 94 нафар ҳамшира ва 23 нафар кичик тиббиёт ходими аҳолига тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Таъбир жоиз бўлса айтиш керакки, лойиҳа дастурига кирмасдан олдин ҳам ишлар ўз маромида кетган, лекин умумий амалиёт шифокори деган мутахассислик мавжуд эмас эди. Эндиликда эса бундай мутахассисликнинг жорий қилиниши ҳар томонлама аҳоли учун қулайлик туғдирди. Демак, бу касб эгаларини тайёрлашнинг муҳим жиҳати шундаки, тор мутахассисликдан кенг кармовли соҳа йўналишига ўтилди. Айни кунда, бемор оила аъзолари би-

## Яққасарой тумани ТЕЗКОРЛИК ВА ШИДДАТ БИЛАН

Дилрабо ХОЖИМУРОВА,  
умумий амалиёт шифокори.

— Тошкент Педиатрия тиббиёт институтини тугатгач, болалар шифокори мутахассислигига эга бўлдим. Бир зумда фаолиятимга 12 йил тўлибди.

ган дарс машғулоти иш фаолиятимда катта мактаб валар шифокори мутахассислигига бўлмади. Умумий амалиёт шифокори сертификати



Шу давр мобайнида мазкур поликлиникада болалар шифокори бўлиб ишладим. Касбимга иштиёқим баланд бўлганлиги сабаб болалар соғлигини янада мустаҳкамлаш борасида мукамал иш олиб бордим. Чунки, болалар-

ни олгач, фаолиятимда катта ўзгариш рўй берди. Ва бир ярим минг аҳоли билан оилавий тарзда иш юрита бошладим. Эндиликда нафақат болалар, балки барча оила аъзолари соғлиқларини назорат қилиш менинг зиммамда. Ол-

муш тарзи қодаларига риоя қилиб, зарурат тугулган ҳолларда тезда бизга мурожаат қилишмоқда.

Кейинги пайтларда аҳоли орасида камқонлик, йод етishимовчилиги — бўқоқ, қон босимининг ошиши, юрак қон-томир касалликларининг борлиги ҳар бир мутахассисни ташвишлантириши табиий. Шунинг учун ҳамшираларимиз билан ҳафтанинг пайшанба ва чоршанба кунлари маҳалла ва таълим муассасаларида режа асосида йиғилишлар ўтказиб келмоқдамиз. Ўтказилган тақдирлар бўйича қўйилаётган натижалар ёмон эмас. Ҳозирги кунда болалар ва катталар орасида грипп касаллигининг кўп тарқалиши боис аҳоли орасида тушунтириш ишларини узлуқсиз равишда олиб бораёмиз.

Аҳоли соғлиғига бўлган эътиборни кучайтириш мақсадида тимиссиз изланиш, чуқурроқ билимга эга бўлиш учун ҳудуддаги ҳар бир оилада яшаётганларни туғилганидан то умрининг охиригача бўлган соғлигини доимий назорат қилиб боришимиз муҳим, деб биламан. Ана шу жараёнда тиббиётнинг ўзига хослиги,

### ДИЛ ИЗҲОРИ

— Ўғлим Марат Магданов 12 ёшда. У дунёга келгандан сўнг, ушбу поликлиниканинг болалар шифокори Дилрабо Хожимуровага илк бор мурожаат қилиб келган эдим. У ёш бўлсада, талабчан, чаққон, ўз касбига бошқаларга нисбатан иштиёқим баланд эди. Марат бетоб бўлиб қолса, шифокор уйимизга келиб, унинг ҳолидан узлуқсиз хабар оларди. Биз Дилрабога шу қадар ўрганиб қолдикки, у бизга оила аъзосидек яқин эди. Оз фурсат ичида шифокоримиз умумий амалиёт шифокори бўлди. Мен бошида бу мутахас-

сислик моҳиятини чуқур англаб етмаган эканман. Дилрабо уша пайтларда фақат болаларимга қараган бўлса, эндиликда бутун оила аъзоларимизнинг шифокорига айланди. Ҳатто, опа-сингилларим ҳам тажрибали шифокорнинг малакасини борлигини эшитиб, унга мурожаат қиладиган бўлишди. Тиббиёт ходими учун ўқушнинг эрта-кечи йўқ экан. Асосийси, у оладиган малака бемор ҳаёти учун муҳим ҳисобланади. Поликлиника бош шифокоридан тортиб, барча ходимлар-

нинг муомала-маданияти, меҳрибонлиги, самимиюлиги ва билимдонлиги барчамизни қувонтирмоқда.

Шу ўринда биз аввало, ана шундай қалби пок шифокор ва ҳамшираларнинг малакасини ошириб, соғлиғимиз йўлида ҳолисона қайғураётган ҳукуматимизга, Соғлиқни сақлаш вазирлиғи ҳамда «Саломатлик-2» лойиҳасининг мутасадди раҳбарларига ўз миннатдорчилигимизни билдирамиз.

Гулсара СУЛТОНОВА,  
Тошкент шаҳри.

даги турли хил касалликлар эса халқ билан ишлаш давомида чуқурроқ англаб етганман. Мен билан ёнма-ён туриб, ишлаётган ҳамширалар меҳнатини ҳам эътироф этгим келади. Фаолиятларимизнинг такомиллашуви баробарида аҳоли орасида ҳар қандай касалликларнинг олди олиниб, салбий кўрсаткичлар деярли учрамайпти. Шу билан бир қаторда, ҳам аҳолининг тиббий саводхонлиги ошаётган, ҳам ўз соғлиқларига бўлган эътиборлари кучайиб бормоқда. Улар оилада соғлом тур-

дан ташқари, ҳар бир ҳамширанинг фаолияти ўзига хос мейврий даражага эга. Муолажа, эмлаш, физиотерапия ва бошқа йўналиш ҳамшираларининг иши улардан санитария ва гигиена, асептика ҳамда антисептика қодаларига риоя қилиниши талаб этади. Шу боис, ҳафтада икки марта ҳамширалар билан йиғилиш ўтказиб, фаолиятга доир муваффақиятлар, камчиликлар ва муаммолар ҳусусида келишиб оламиз.

Вақти-вақти билан ҳамшираларимиз малакасини ошириш мақ-

яни инсон ҳаёти учун энг керакли фан эканлиги яққол намоён бўлади.

«Саломатлик-2» лойиҳаси доирасида поликлиникамиз фаолиятининг киритилиши ишлар янада тақомиллаштиришга олиб келса, мутахассисдан асосий талаб — тезкорлик ва шиддат билан ишлашни тақозо этмоқда. Шундай экан, жамоадагилар билан ҳамжиҳатликда иш олиб борсақини қўзланган мақсад ва режаларимизга эришишимиз шубҳасиз.

Мукамол ҚОДИРОВА,  
буш ҳамшира.

— Поликлиникамизда 94 нафар ҳамшира фаолият юритади. 35 йиллик фаолиятим давомида ҳамширалар иши нақадар масъулият тараф қилиниши жуда яхши биланман. Айниқса, улар аҳоли орасида юриб, тарғибот ва ташвиқот ишларини олиб бориши, шунингдек, ўз йўналишлари бўйича керакли билимга эга бўлиши касб сир-синоатларини чуқурроқ ағалашда муҳим аҳамият касб этади. Улардаги чаққонлик, меҳрибонлик, ҳушмуомалалик беморлар дардини янада енгилаштиришда асосий ўрин тутади. Ун-

дан ташқари, ҳар бир ҳамширанинг фаолияти ўзига хос мейврий даражага эга. Муолажа, эмлаш, физиотерапия ва бошқа йўналиш ҳамшираларининг иши улардан санитария ва гигиена, асептика ҳамда антисептика қодаларига риоя қилиниши талаб этади. Шу боис, ҳафтада икки марта ҳамширалар билан йиғилиш ўтказиб, фаолиятга доир муваффақиятлар, камчиликлар ва муаммолар ҳусусида келишиб оламиз.

Вақти-вақти билан ҳамшираларимиз малакасини ошириш мақ-

садида тегишли тиббиёт муассасаларига юборамиз. Кўп йиллик тажрибага эга ҳамшираларимиз еттишиб келаётган ёш ҳамшираларга устозлик қилишди.

«Саломатлик-2» лойиҳасининг таъбиқ қилиниши ишларимизга бир мунча бўлсада, ўзгаришлар олиб кирмоқда. Ҳамширалар кўпроқ оилалар билан ишлашга мослашмоқда. Шунингдек, шифокор этиб келгунга қадар биринчи ёрдамни кўрсата олиш имкониятига эга бўлмоқдалар. Бу албатта, касбимиз ва фаолиятимизни янада чуқурлаштиришга имкон яратади.




Узбекистон Республикаси  
Халқаро тиббиёт университети  
Оқим тарбияланиш маркази  
Отавотташ Университети  
Global Alliance

2006 й  
№ 10

**«Саломатлик - 2»**  
**«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш»**  
**ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари**

«Health - 2»  
Women and Child Health Development,  
and National Flour fortification program. Projects  
Проекты «Здоровье - 2»  
«Укрепление здоровья женщин и детей»  
и «Национальная программа по fortification муки»



**Вазира ТўЛАГАНОВА,**  
Тошкент шаҳар Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт бирлашмасига қарашли 19-поликлиника умумий амалиёт шифокори.

– Йигирма йил болалар шифокори бўлиб ишладим. Фаолиятим давомида шифокор учун энг масъулиятли нарса унинг инсон саломатлигига бўлган эътибори ҳар бир мутахассис олдидаги асосий вазифа эканлигининг гувоҳи бўлдим.

Поликлиникамиз «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида иш олиб борар экан, умумий амалиёт шифокори олдида муҳим вазифалар ётганлигини амалиётда кўрсатмоқда. Поликлиника ҳудудида 23 минг аҳоли истиқомат қилади. Шундан 1475 нафар аҳолига хизмат қилиб келяпман. Лойиҳа доирасида 10 ойлик ўқув курсида ўқиб қайтган, фаолиятимда ўзига хос ўзгаришлар рўй берди. Ҳар бир оилага ўзининг шифокори сифатида кириб боряпмиз. Улар ўзларида кечаётган касалликлар, муаммолари саволлар ҳамда оиладаги айрим келишмовчиликлар ҳусусида бизга бемалол айта олиш им-

кониятига эга бўлмоқдалар. Оила шифокори йўналишининг мутахассисга берадиган асосий

## БУРЧ ВА МАСЪУЛИЯТ ОЛДИДА

кўникмаси шундан иборатки, бутун оила аъзоларини туғилганидан то умрининг охиригача бўлган вақт оралиғидаги соғлигини доимий назоратга олиб, оиладаги мавжуд касалликларнинг келиб чиқиш сабаблари, уларнинг олдини олиш бўйича фаолиятда бўлади.

Демак, давр мутахассислардан ўзига хос меҳнат тажрибасини талаб қилаётган экан, бу албатта, халқимиз соғлигини муҳофиза қилиш йўлида одимланаётган муҳим вазифа ҳисобланиб, ҳар бир шифокор олдидаги бурч ва масъулиятни сидқиқидан баҳарлига ундайди.

саллиқлар ва оиладаги тушунмовчиликлар сабаб соғлиқларига эътибор бермай қўйдилар. Шунингдек, баъзи хотин-қизлар

ят кўрсатади. Муассасамизда оналар мактаби ташкил қилинган бўлиб, кенг доирада бўлажак оналар ва хотин-қизлар би-

**Дилбар ТўРАБЕКОВА,**  
Бобур маҳалласининг диний ва маърифий ишлар бўйича маслаҳатчиси, хотин-қизлар кенгашининг раиси.

– Ҳар бир фаолият кўпчилик асосида ва ҳамкорликда олиб борилса, осон кечади. Шундай экан, бир неча йиллардан буюн 19-оилавий поликлиника жамоаси билан биргаликда иш олиб боряпмиз. Инсон соғлиги учун биргина тиббиёт ходими эмас, балки ҳар қандай мутасадди раҳбарлар ҳам масъулдир.

Кейинги пайтларда тиббиётдаги ўзгаришлар, соҳа мутахассислари олдида катта вазифаларни қўяётганлиги ҳеч биримизга сир эмас. Бундан кўзланган мақсад – аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиб, улар соғлигини муҳофиза қилишдан иборатдир. Бу борада биз ҳам қараб турганимиз йўқ. Улар билан ҳамкорликда хонадонма-хонадон юриб, оила шифокори ва ҳамширасининг ўрни қанчалик муҳим эканлигини тушунтириб боряпмиз. Чунки, тиббиётдаги янги ўзгаришларни ҳар ким, ҳар қандай талқин қилиши мумкин. Ундан

ташқари, аҳолининг тиббиёт ходими меҳнатига бўлган ишончи ва тиббий маданиятини ошириш муҳим.

Маҳалламизда тузилган режа асосида тиббиёт муассасаси ходимларини тақлиф қилиб, аҳоли орасида турли мавзудаги тadbирларни ўтказамиз. Бунинг самараси шун-



**Светлана ЮСУПОВА,**  
акушер-гинеколог.

– Давлатимиз томонидан хотин-қизлар соғлигига бўлган эътибор кучайтирилмоқда. Бу албатта, соғлом оналардан соғлом фарзандларнинг дунёга келишини ўз замирида ифода этади. Шундай экан, барча соҳа вакиллари қатори акушер-гинекологлар олдида ҳам бу масала долзарб ҳисобланади.

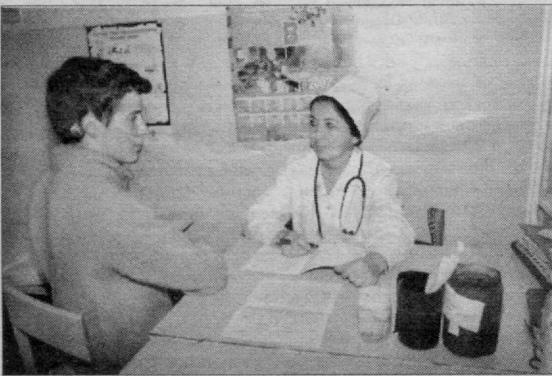
Қабулимга бир кунда 20-25 нафар аёллар мурожаат қилиб келишади. Уларнинг ҳар бири билан суҳбатлашиб, керакли тавсия ва муолажаларни олиб бориш зарур, деб биламан. Чунки, айрим ҳолларда ҳомиладор аёллар ўзларида кечаётган кас-

лан суҳбатлар, амалий тавсиялар олиб борамиз. Аҳоли орасида эса экстрогенитал касалликларга оид чиқарилган буклетлар асосида тарғибот ва ташвиқот ишларини ташкиллаштириб, қўлланма сифатида тарқатамиз.

Мутахассис сифатида айтмоқчиманки, аёлларимиз ўз вақтида акушер-гинеколог кўригидан ўтиб турсалар, ҳар қандай касалликнинг олдини олиб, соғлиқлари учун қайғурсалар ёмон бўлмас эди.

даки, аҳолининг тиббиётга бўлган фикри ва муносабатини ўрганиш, тўғри баҳолайти олиш ҳамда тиббий ҳақ-хуқуқларини тўлиқ англашга қаратилган.

Улар билан биргаликда ижтимоий муҳофизага муҳтож бўлганларга ёрдам бериш чора-тадбирларини ҳам келишиб олганмиз. Уйлайманки, тиббиёт ходимлари билан олиб бораётган фаолиятларимиз узлуксиз давом этади.



## ЯКУНИЙ ХУЛОСА

Хизмат сафаримиз чоғида шу нарсга гувоҳ бўлдикки, юқорида тилга олинган тиббиёт муассасаларида «Саломатлик-2» лойиҳаси бўйича ишлар бошлаб юборилган. Яққасарой туман ҳудудий тиббиёт бирлашмасига қарашли 23, 17 ва 19-оилавий поликлиникаларда бўлганимизда лойиҳа асосида кадрлар масаласининг яхши йўлга

қўйилганлиги ва улар томонидан лойиҳанинг нима мақсадга қаратилганлигини суҳбатимиз чоғида аёнлаб етдик. Юқоридаги тиббиёт муассасалари Тошкент шаҳри бўйича тажриба сифатида олинган бўлиб, фаолиятни бошланганлигига ҳали кўп вақт бўлгани йўқ. Лекин бу борада озми-кўпми саъй-ҳаракатлар борлигини сезиш мумкин.

Демак, «Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш муассасаларини молиялаштириш ва бошқариш тизимини янада такомиллаштириш тўғрисида»ги Вазирлар Маҳкамасининг 2005 йил 28 сентябрдаги 217-сонли Қарори асосида ушбу фаолиятларни амалга ошириш кўзланган экан, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасига қарашли бошқа туман ҳудудий

тиббиёт бирлашмалари тасарруфидаги оилавий поликлиникаларда ҳам лойиҳа асосида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, аҳоли жон бошига молиялаштириш ва тиббиёт муассасаларини замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан таъминлаш масалалари мутасадди раҳбарларнинг диққат-эътиборларидан четда қолмайди, деб умид билдириб қоламиз.

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепления здоровья женщин и детей».  
Директор – Расулов Нугмон Нигматуллаевич.  
700007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51,

ТашИУВ, Административный корпус, 3-й этаж.  
Контактные телефоны: 68-08-19, 67-73-47.  
Факс: 68-25-39, E-mail: office@jpb.uz.com.uz.

Над спецвыпуском работала: И. СОАТОВА. Фото: А. НУРАТДИНОВА.

Газетанинг навбатдаги сони 2007 йил 9 январь кунини чиқади.

Газета муассиси:  
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

**Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ**  
**Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА**

**Таҳрир ҳайъати раиси: Феруз НАЗИРОВ**

Таҳрир ҳайъати аъзолари:  
Бобур Алимов, Гавҳар Исмолова, Омонтурди Миртозаев, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзметов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холмурод Раббанов, Рихси Салихўжаева, Намоз Толипов, Мария Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов.

Манзилимиз: 700060, Тошкент шаҳри, Охунбобоев кўчаси, 30-ўй, 2-қavat.  
Тел/факс: 133-37-73, тел: 133-13-22.  
Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь кунини рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.  
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг сешанба кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonда soq'loqni saqlash - Zdravoohraneniye Uzbekistana» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Адади 4440 нусха. Бюроми 1-1451.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилади. Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Өфсет уссуида босилган.  
Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда даимларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

**Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚУШОҚОВ.**  
**Оператор-дизайнер: Намоз ТОЛИПОВ.**  
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.