

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 2007 йил 9-16 январь № 1 (517) Сешанба кунлари чиқади

«Ўз ҳаётини дунёдаги энг муҳим ва олижаноб вазифа – Ватан ҳимоячиси деган шафли касбга бағишлаган инсонлар давлатимиз ҳамда жамиятимизда ҳамisha юксак ҳурмат ва эҳтиромга муносиб бўлиб қоладилар».

Ислом КАРИМОВ.

Мухаррир минбари

МУСТАҚИЛ ЮРТНИНГ ИШОНЧЛИ ПОСБОНЛАРИ

Юртимизнинг тинчлиги ва осойишталигини таъминлаш ҳар бир ўзбекистонлик фуқаронинг бурчи экан, бу йилда ўз касбига садоқатли, қалби ғурур ва ифтихор билан йўғрилган Ватанимиз ҳимоячилари меҳнатини фахр ва ифтихор билан тилга олсак арзийди. Чунки, улар Ватанимиз дахлсизлиги, халқимиз тинчлиги ва осойишталиги йўлида астойдил курашадиган ишончли юрт посбонларидир. Дарҳақиқат, Қуроли кучлар сафида туну кун меҳнат қилаётган ҳар бир Ватан ҳимоячиси борки, уларнинг касблари нақадар машаққатли ва масъулиятли эканлигини юракдан ҳис этган ҳукуматимиз бундай олижаноб соҳа вакиллари меҳнатини эътироф этган ҳолда, Ватанимиз посбонларига кенг имконият ва шароитларни яратиб бермоқда. Зеро, ёшларимиз учун мамлакатимиз Қуроли кучлари сафларида хизмат қилиш биргина конституциявий бурч эмас, балки том маънода айтадиган бўлсак, шон-шухратга йўғрилган шафли максаддир. Ватанни кўз қорачигидек асраш, уни ҳар қандай хавф-хатардан ҳимоялай олишни айнан бугунгина эмас, балки асрлар оша ибрат бўлиб келаётган буюк аждодларимиз жасоратида ҳам кўриш мумкин. Албатта, тарихий ўтмишимиз, аждодларимиз ўғитларининг тағ замирида она-Ватан сарҳадларини мустаҳкамлашдек қудратли куч мавжуд экан, мустақил диёримизнинг кундан-кунга чирой очиб, давлатлараро ўз нуфузига эга бўлиб бораётганлиги ҳам бежиз эмас. Юртимиздаги алқоматли, соғлом ва бақувват ҳарбий хизматчиларни кўрганмизда беихтиёр соҳибқирон Амир Темурунинг: "Аскарлари бақувват эл қудратли бўлур, қудратли элнинг аскарлари бақувват бўлур", деган сўзлари ёдимизга тушади.

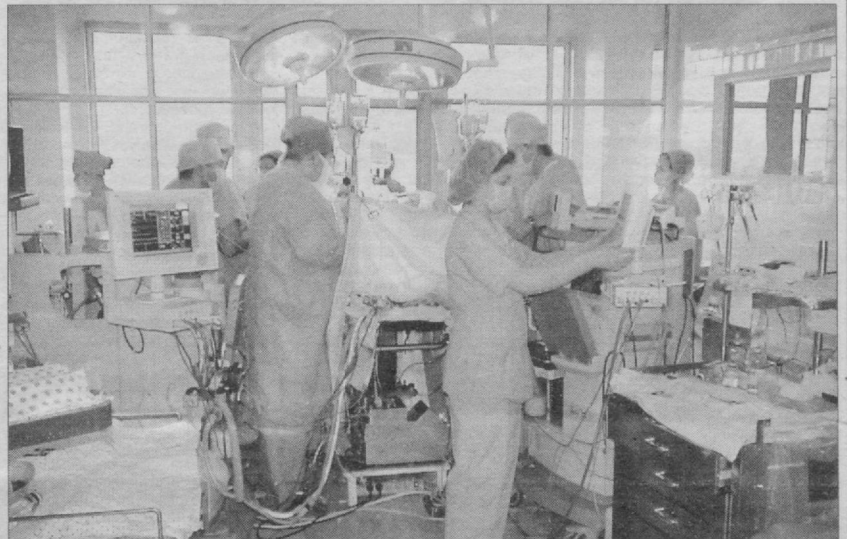
Бинобарин, Ватан ҳимояси учун курашган буюк саркардаларимиз – Тумарис, Спитамен,

Муканна, Темурумалик, Жалолиддин Мангуберди, Амир Темуру каби ватандошларимизнинг номлари тарих зарварларидан зарҳал харфлар билан ўрин олганлиги бугунги ва эртанги армиямиз учун мустаҳкам пойдевор ва таянч бўла олади. Ана шундай аждодларимиз аъналарини давом эттириб келаётган Ўзбекистон Республикаси Қуроли кучлари Ўзбекистон мустақиллигининг илк кунларида, яъни 1992 йилнинг 14 январда мамлакатимиз ҳудудидаги барча Қуроли кучлар Ўзбекистон юрисдикциясига ўтказилган эди. Бундай ижтимоий-сиёсий воқеага мана бу йил 15 йил бўлди. Бу давр мобайнида миллий қуроли кучлар шаклланиб, стратегик аҳамиятга эга бўлган, давлатимиз дахлсизлиги, мамлакатимиз ва бутун минтақамиздаги ҳар қандай хавф-хатарнинг олдини олиш, шунингдек, ёвуз кучлардан ҳимоялашга қодир бўлган хушёр ва ҳаракатчан ҳамда замон талаблари даражасидаги техника ва қурол-яроғ билан таъминланган мустаҳкам армия барпо этиш йўлида диққатга молик ишлар амалга оширилди. Олиб борилган фаолиятларнинг ёрқин ифодаси сифатида эътироф этиш жоизки, давлатимиз раҳбарининг фармонига биноан "Ўзбекистон Республикаси Қуроли кучларига 15 йил" эсдалик нишони таъсис этилганлиги ҳам соҳа вакилларининг меҳнатига берилган юксак баҳодир.

Шуни айтиб ўтиш лозимки, айни пайтда Қуроли кучлар сафида намуна бўла оладиган, ўз бурчини виждонан бажариб келаятган тиббиёт ходимлари меҳнатини ҳам мамнуният билан тилга олиш ўринлидир.

Фурсатдан фойдаланиб, соғлик, тинчлик ва бунёдкорлик фаолиятининг посбонларини буюк сана – Ватан ҳимоячилари кун билан самимий муборақбод этамиз. Уларга мустаҳкам соғлик, тинчлик-тотушлик ва машаққатли меҳнатларида эса улкан зафарлар тилаб қоламиз.

Уникальная операция



ОПЕРАЦИЯ ПО РАЗОБЩЕНИЮ СИАМСКИХ БЛИЗНЕЦОВ – ВПЕРВЫЕ В УЗБЕКИСТАНЕ

Совершенствование системы охраны материнства и детства через интеграцию учреждений, безопасное материнство, укрепление первичного звена здравоохранения, укрепление системы экстренной медицинской помощи, подготовка высококвалифицированных кадров, все это говорит о том, что медицина Узбекистана работает и развивается во имя важнейшей цели – обеспечения здоровья населения.

Провозглашение каждого года своеобразным названием и разработка соответствующих Государственных программ, способствует достижению реальных успехов во всех сферах. Так, например, за период прошлого "Года благотворительства и медицинских работников" в целях осуществ-

ления комплекса мер по усилению роли благотворительства в нашей жизни и для активного участия в нем широких слоев населения, была проделана большая работа по строительству, реконструкции и техническому оснащению медицинских учреждений республики.

Наряду с этим, прошедший год запечатлелся в истории медицины тем, что впервые в Центральной Азии, в Республике Узбекистан была успешно осуществлена уникальная по своей сложности операция по разобщению сиамских близнецов – четырехмесячных Хасана и Хусана Камильджановых из Кушкуньского района Хорезмской области.

(Продолжение на 2-й стр.)

САҲИФАЛАРДА:

МУРАККАБ
 ОПЕРАЦИЯНИНГ
 МУВАФФАҚИЯТИ

2-бет.

ОИЛА
 ХАМШИРАСИ
 АҲОЛИ ТАЯНЧИ

3-бет.

ПРИКАЗ
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

5-8-я стр.

Природа соединила малышей в нижней части грудной клетки и верхней части брюшной стенки, а в результате проведения компьютерно-томографического обследования, выяснилось, что у близнецов была одна, общая для двоих печень, что многократно усложнило работу специалистов. Профессионалы своего дела, ведущие хирурги, педиатры, кардиологи, невропатологи, реаниматологи, анестезиологи – все были привлечены в дело. И в сентябре 2006 года малыши были доставлены в педиатрическое отделение Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи для проведения дооперационной подготовки, что в большой степе-

мировых клиник по разделению сиамских близнецов, прогнозированы различные варианты хода вмешательства, зависящие от операционной ситуации.

День и ночь малыши находились под контролем ведущих специалистов Центра. Правильно подобранный курс лечения и скорректированное питание позитивным образом отразилось на здоровье детей. Постепенно мальчики начали набирать в весе, и к концу предоперационной подготовки их общий вес составлял уже около 11 кг, нормализовались также и основные показатели соматического статуса младенцев. То обстоятельство, что у Хасана Камилъджанова в ходе обследования была выявлена еще и дилатационная

И вот, 11 ноября 2006 года, внимание всей медицинской общественности сконцентрировалось на операции по разобщению сиамских близнецов. Главной целью всей бригады было сохранение жизни обоих малышей.

Серьезную проблему представляло анестезиологическое обеспечение операции. Это было связано с тем обстоятельством, что у малышей была общая система кровообращения, то есть препараты, введенные одному из малышей, моментально попадали в кровеносное русло второго. С учетом слабой работы сердца Хасана, пораженного врожденным пороком, было чрезвычайно трудно подобрать оптимальную для обоих пациентов дозировку препаратов для анестезии. Имен-



ОПЕРАЦИЯ ПО РАЗОБЩЕНИЮ СИАМСКИХ БЛИЗНЕЦОВ – ВПЕРВЫЕ В УЗБЕКИСТАНЕ

ни предопределяет позитивный ход операции. На этот момент общий вес близнецов составлял чуть более 6 кг.

Осознавая всю ответственность за здоровье малышей, Хасана и Хусана, в РНЦЭМП было проведено клинико-лабораторное, диагностическое и инструментальное обследование.

А тем временем, большая бригада ведущих специалистов

кардиомиопатия, это, по-прежнему тревожило специалистов. Завершив дооперационную подготовку, было решено доставить близнецов в Республиканский специализированный центр хирургии имени академика В. В. Вахидова (РСЦХ), где сконцентрирован, пожалуй, сильнейший в стране научно-технический и кадровый потенциал. Об успешной деятельности единственного среди стран

Центральной Азии отделения портальной гипертензии, отделении пластической реконструктивной микрохирургии, об анестезиологическом отделении с большим уважением говорят в ведущих медицинских клиниках стран СНГ. Еще одним фактором, предопределившим успешное проведение операции, явилось более 30-летнее сотрудничество РСЦХ им. академика В. В. Вахидова с Научным центром хирургии имени

но в этом проявилось уникальное мастерство и опыт бригады анестезиологов, которые во время операции показали свой мировой уровень.

Опытная бригада узбекских и российских медиков, на протяжении 16 часов боролись за спасение жизни малышей. Каждая минута играла поистине важную роль во время операции. Ведь предельно, с какой ответственностью медики отдают свои силы и знания за сохранение жизни каждого пациента. Но в данном случае, в золотых руках врачей находились сразу две жизни, одинаково дорогие для их родителей и близких. В ходе операции, хирургами было успешно проведено разделение сердечной сорочки, грудной, печени, но поскольку она была одной на двоих близнецов, то соответственно, размеры ее превышали нормы. Для решения этой проблемы дополнительно была выполнена резекция части печени Хусана, что также определило уникальность выполненного вмешательства.

В беседе со специалистами, участвовавшими в проведении операции, мы еще раз убедились, что в осуществлении основной роли сыграли обширные знания, опыт и мастерство медиков. Ведь малейшая оплошность, допущенная во время операции, могла бы повлечь за собой негативные последствия.

Успех этой уникальной по сложности операции, проведение которой стало возможным лишь благодаря слаженному действию большой команды специалистов, свидетельствует о высоком потенциале и мировом уровне специализированной хирургической помощи в нашей республике. Конечно же, хирургические вмешательства такого уровня невозможны без наличия современного высокотехнологического диагностического, лечебного оборудования и высококвалифицированных специалистов-профессионалов, эффективно использующих его. А для проведения данной операции на всех этапах были использованы самые современные техноло-

гии: аргоновый скальпель, наркозно-дыхательные, швизирующие аппараты, интраоперационное ультразвуковое и рентгенологическое оборудование. И вот 16 часовая операция с участием ведущих хирургов, анестезиологов увенчалась успехом и близнецы были благополучно разобщены. Дело оставалось за мастерством пластических хирургов, целью которых было восстановить целостность грудной и брюшной стенки малышей и закрыть послеоперационные дефекты собственными тканями. А это, согласитесь, далеко не простое дело. Ведь применение искусственных материалов в этом процессе чревато нежелательными осложнениями, которые дают меньше шансов на выживание. Конечно, как и на протяжении операции, так и в послеоперационном периоде, были проблемы с бронхо-легочными заболеваниями. Но наши специалисты имели возможность получить консультации ведущих специалистов-неонатологов из Москвы, Санкт-Петербурга и Вильнюса. Материальное и финансовое обеспечение малышей и их родителей было осуществлено государством нашей республики.

Казалось бы, операция прошла вполне удачно и самочувствие малышей было стабильным, но на 9 день послеоперационного периода, из-за осложнений, вызванных имеющейся дилатационной кардиомиопатией, к сожалению, ушел из жизни один из малышей – Хасан. На сегодняшний день самочувствие Хусана стабилизировалось. Он постоянно находится со своей матерью, чувствуя тепло ее рук. Смотря в его глаза, полные жизни, хочется пожелать ему и его родителям всего самого наилучшего. И пусть жизнь, которую он должен прожить за двоих, предстать ему во всей своей красоте, долгой и счастливой.

Редакция газеты "Узбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана" выражает свою глубокую признательность всему медицинскому персоналу, участвовавшему в этой поистине уникальной операции. Хотелось бы искренне пожелать им дальнейших успехов в освоении вершин мастерства и терпения в нелегком труде.

Делясь своими мыслями о проведенной операции, профессор Ф. Г. Назиров отметил, что столь успешное проведение уникальной операции – это огромная заслуга всего медицинского персонала, участвовавшего в ней. Работа с профессионалами своего дела всегда интересна и полезна. Ведь обмен уникальным опытом и практикой предопределяет дальнейший успех в работе. Операция, выполненная вместе с нашими российскими коллегами прошла на высоком уровне. С самого начала операции мы ориентировались на положительный исход. Эта операция доказала, что нашим специалистам под силу решать подобные сложные задачи. Я думаю, положительный результат проведенной операции даст мощный импульс дальнейшему развитию специализированной хирургии в нашей стране. Я искренне хочу пожелать Хусану, его близким и родным, долгой, счастливой жизни, а своим коллегам, внесшим вклад в это доброе дело, желаю дальнейших успехов.

В свою очередь, академик Сергей Владимирович Готьё, во время интервью средствам массовой информации особо подчеркнул высокую профессиональную подготовку и большой опыт своих узбекских коллег. На него произвело большое впечатление мастерски выполненная работа наших хирургов-гепатологов, пластических хирургов и анестезиологов – реаниматологов. Он отдельно отметил высокие достижения узбекской школы пластической хирургии и признал их мировой уровень.

Не оставил без внимания и работу медицинских сестер, которые не покладая рук работали на протяжении всего хода операции.



республики, состоящая из хирургов, неонатологов, анестезиологов, реаниматологов, пластических хирургов, тщательно готовилась к проведению этой сложнейшей операции. Был изучен опыт ведущих

академика Б. В. Петровского РАМН и в частности, членом-корреспондентом РАМН, профессором, признанным мировым лидером в родственной трансплантации печени С. В. Готьё, профессионала с золотыми руками, который сразу же откликнулся на предложение об участии в операции.

(Окончание.

Начало на 1-й стр.)

Республикамиз тиббиёт тизимида ўзига хос янгиликлар кўпайиб бормоқда. Бу албатта яхши кўрсаткич ҳисобланиши билан бирга, аҳоли эҳтиёжлари ва талабларига хизмат қиладиган даражадаги шароитларнинг ривожланаётганлигидан далолатдир. Бугун нафақат пойтахтимизда огир турдаги мураккаб операциялар, балки республикамизнинг барча вилоятларида ҳам ана шундай жараёнлар муваффақиятли равишда амалга оширилаётганлигининг гувоҳи бўламиз.

МУРАККАБ ОПЕРАЦИЯНИНГ МУВАФФАҚИЯТИ

2006 йилнинг 26 декабрь куни Наманган вилояти кўп тармоқли шифохонсининг кардиохирургия бўлимида биринчи марта сунъий қон айлантириш шароитида юрак операцияси амалга оширилди.

Операция Наманган вилояти Янгиқўрғон тумани Навкент қишлоғида 1998 йили туғилган бемор Ҳақимова Муҳлисада ўтказилди. Бемор Республика Соғлиқни сақлаш вазирлиги бош кардиохирурги К. Бабажанов, болалар бош ане-

стезиолог-реаниматологи Ш. Тоҳиров ҳамда анестезиолог-перфузиологлар бригадаси томонидан юрак нуқсонининг огир тури – Фалло триадаси таъшиши билан операция қилинди. Таърибали мутахассислар асосий эътиборни бемор ҳаётини сақлаб қолишга ва бу мураккаб операцияни муваффақиятли яқунлашга астойдил ҳаракат қилдилар. Операциянинг умумий вақти 5 соат 30 дақиқани, жумладан, сунъий қон айлан-

тири вақти 39 дақиқани, юрак ишеми вақти эса 23 дақиқани ташкил этди. Шунингдек, операцияда юрак бўлмачалараро тўсиқ нуқсони, ўпка артерияси клапанли стенози бартараф қилинди.

Ҳозирги кунда беморнинг умумий аҳоли қониқарли. Айни пайтда кардиохирургия бўлимида керакли муолажаларни олмақда. Умид қиламизки, Наманган соғлиқни сақлаш бошқармаси раҳбарияти ва вилоятдаги кардиохирургия бўлими ходимлари жаҳон андозаларига жавоб берадиган даражадаги ана шундай операцияларни ҳали кўп амалга оширадилар.

ИНТЕРНЕТ СООБЩАЕТ

ЗНАЕТЕ ЛИ ИСТОРИЮ ПРОИЗХОЖДЕНИЯ ТЕРМИНА «СИАМСКИЕ БЛИЗНЕЦЫ»?

Если обратиться к истории, можно привести любопытные факты, связанные с рождением сиамских близнецов и многочисленными попытками, успешными, а порой и безуспешными, их разделения.

Сиамские близнецы рождаются с вероятностью один на 75-100 тысяч новорожденных, и представляют собой каждый двухсотый случай рождения близнецов. Лишь каждая пятая пара выживает при родах. Девочек рождается в три раза больше, чем мальчиков. Можно только приблизительно оценить, каков был процент выживаемости в прошлом. Первое упоминание о сиамских близнецах относится к 945 году (Армения), а первая операция по их разделению была проведена в 1689 году немецким хирургом Кёнигом.

По статистике, всего 60 % сиамских близнецов выживают после плановых операций по их разделению. Смертность же среди близнецов, которые не были разделены, значительно выше. Это связано с преобладанием среди них неоперабельных случаев, сопряженных с тяжелыми нарушениями развития внутренних органов, требующих срочного хирургического вмешательства, проведение которого, как сообщают специалисты, сложнее во много раз.

Так само название "Сиамские близнецы", ставшее позднее нарицательным для разных вариантов соединенных близнецов, пошло от близнецовой пары Энг и Чанг, которые родились 11 мая 1811 года в китайской семье, жившей в сиамской провинции Меклонг. Энг и Чанг были соединены друг с другом на уровне груди полой тканью. Их мать, наотрез отказавшись от

попыток разделить братьев, боясь, что это может привести к гибели одного из них или обоих. Надо отметить, что на протяжении всей жизни Чанг и Энг пытались прибежать к разделению при помощи хирургов, но каждый раз риск представлялся слишком высоким, и лишь исследуя их более тщательно после смерти, врачи пришли к выводу, что операция была возможна. В 1874 году на 62-году жизни Чанг умер от тромбоза сосудов головного мозга, а через три часа умер и его брат Энг.

Известен случай успешного разделения 11-месячных сиамских близнецов из Хакасии – Вероники и Кристины Кайгородцевых, сросшихся в области желудка и прямой кишки. Врачи до операции проводили всевозможные обследования, с тем, чтобы подробнее изучить строение внутренних органов. В целом, сложнейшая операция заняла у московских хирургов шесть часов и прошла вполне успешно. К

тому же, в 2003 году в этой же Филатовской больнице хирурги успешно провели операцию по разделению 11-летних сиамских близнецов Зиты и Гиты Резахановых из Киргизии, у которых был один мочевого пузыря, по одной почке и три ноги.

Международной командой хирургов в Сингапуре 7 апреля 2001 года была проведена операция по разделению сиамских близнецов Ганга и Ямуна Шреста из Непала. Операция была сложной и продлилась более 90 часов. В ходе операции хирургам пришлось разделить сотни переплетенных кровеносных сосудов, которые соединяли мозг девочек. Покинуть больницу им удалось спустя почти полгода.

А операция по разделению 29-летних сиамских близнецов Лале и Ладан Биджани из Ирана, соединенных головами в волосистой части, проведенная 7 июля 2003 года, закончилась неудачей. При этом хирургам удалось успешно разделить сросшуюся черепную кость. Но во время операции у Ладан нарушилась циркуляция крови и повысилось внутричерепное давление. Когда близнецы полностью были разделены друг от друга, состояние их здоровья ухудшилось из-за сильной кровопотери. Спустя час Ладан скончалась, а за ней ушла из жизни и Лале Биджани.

Анжуман



ОИЛА ҲАМШИРАСИ АҲОЛИ ТАЯНЧИ

Ўзининг билим маҳорати ва касбига бўлган энгилмас шижоати тўғайли ўзбекистонлик ҳамширалар бугун нафақат пойтахтимиз таълим марказларида, балки бошқа хорижий давлатларнинг янги таълим дастурлари асосида малака ошириб қайтганликларининг мана бир неча йиллардан буён ғувоҳи бўлиб келяпмиз. Чунки, бой тажриба, орттирилган билим ва малака ҳамшираларни халқ ҳамда кенг жамоатчилик билан янада яқин ҳамкорликда ишлашларига замин яратмоқда. Таъкидлаш жоизки, ўтган давр мобайнида Тошкент, Фарғона, Наманган, Андижон, Хоразм, Навоий, Бухоро вилоятлари соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги тиббиёт муассасаларида меҳнат қилаётган ҳамширалар Исроил давлатининг "МАШАВ" дастури бўйича ўз билим ва малакаларини ошириш мақсадида мазкур давлатнинг тиббиёт муассасалари ҳамда ўқув масканларида бўлиб, ҳамкасблари билан ўзаро тажриба алмашиб қайтган эдилар. Хозирги пайтда улар олган кўникмаларини ўзлари фаолият юритаётган тиббиёт масканларида жорий қилиб, амалиётда қўлаб келмоқдалар.

Айни кўнларда малака ошириб қайтган ҳамширалар жамиятда оилавий ҳамшираликнинг ўрни ва мавқеини ошириш ҳамда унинг фаолиятини янада такомиллаштириш борасидаги вазифаларни амалга ошириш билан бир қатор аҳолининг ишончли таянчи бўлмоқдалар. Амалдаги ишларни сарҳисоб қилиш мақсадида яқинда Хоразм вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасида "Аҳоли орасида оилавий ҳамширалар вазифаларини такомиллаштириш" мавзусига бағишланган илмий-амалий анжуман бўлиб ўтди.



Анжуманда, Исроил давлатининг ўзбекистондаги Фавкуллодаги ва Мухтор элчиси Ами Мель, элчихона ходимлари Офер Морено ва Сергей Гончарлар ҳамда вилоят ва туманлик тиббиёт муассасаларининг бош шифокорлари қатнашдилар.

Тадбирни Хоразм вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Анавар Сағиров кириш сўзи билан очиб, ҳукуматимизнинг ҳамширалик ишига бўлган эътибори тўғайли уларнинг касбларига бўлган меҳрлари ошиб, аҳоли орасида кенг кириб бораётганликларини фахрлиниб эътироф этди. Сўнгра, Исроил давлатидан таширф буюрган мутахассис Лора Ловен, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг ҳамширалик иши бўйича бош мутахассиси Рихис Салихўжаева сўзга чиқиб, ҳамшираларнинг ҳамкорлик борасидаги олиб бораётган фаолиятлари бугунги кунда ўз маҳсулини бераётганлиги ҳамда эришилган ютуқлар хусусида фикрларини билдириб, лойиҳа доирасида-

ги фаолиятлар бўйича маъруза қилдилар.

Тадбир давомида Хоразм вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги тиббиёт муассасаларида татибик этилган оилавий ҳамшираларнинг вазифаларини такомиллаштириш борасида олиб бориладиган таширф буюрган ҳамширалар ҳам дастур асосида қилинган фаолиятларини ўзаро таққослаган ҳолда фикр-мулоҳазаларини билдириш ўтдилар. Амалдаги ишларга ғувоҳ бўлган исроиллик мутахассис Лора Ловен ўзбекистонлик ҳамширалар меҳнатига юксак баҳо бериб, киска давр ичинда ўз натижасини берган юқоридаги фаолиятларини янада ривожланишига умид бонлади.

Тадбир сўнггида дастур асосида фаол иш юритган бир гуруҳ ҳамшираларга Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда исроиллик мутахассислар томонидан сертификат ва эсдалик совғалари топширилди.

1-2-3-саҳифа материалларини
Ибодат СОАТОВА ва Ирода ИЛҲОМОВАлар
тайёрлашди.
Суратлар муаллифи: Асен НУРАТДИНОВ.

Призвание

ГОРИЗОНТЫ СОТРУДНИЧЕСТВА



22 декабря 2006 года в Первом Республиканском медицинском колледже прошла церемония вручения медицинского оборудования Центру медсестринского образования. На мероприятии, организованном Министерством здравоохранения Республики Узбекистан, приняли участие как представители Минздрава, так и представители посольства Японии в Узбекистане, представители Организации международного сотрудничества JICA и Проекта Усовершенствования медсестринского образования.



Согласно Указу Президента Республики Узбекистан "О Государственной программе реформирования системы здравоохранения", принятого в 1998 году, осуществляется ряд мероприятий для реформирования данной сферы. Известно, что в системе народного здравоохранения чрезвычайно важную роль играет труд медицинских сестер, что требует усовершенствования образования медсестер для повышения уровня сестринского ухода. Учитывая это, Республикой Узбекистан была подана заявка на сотрудничество в области менеджмента в сестринском деле в Правительство Японии, с которым уже налажено сотрудничество в области сестринского дела, путем отправки

краткосрочных экспертов. В результате чего, с июля 2004 года был задействован рассчитанный



на пятилетний период проект технического содействия "Проект Усовершенствования медсестринского ухода в Узбекистане" в сотрудничестве с Министерством Здравоохранения и Министерством Высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан. Студентам первого курса Первого Республиканского медицинского колледжа, где расположен Центр медсестринского образования, был введен новый учебный план "Уход ориентированный на клиента".

В планы проекта также входит введение новых технологий в медсестринскую практику и обучение студентов правильно использовать данное современное оборудование.

По словам участников мероприятия, двустороннее сотрудничество между нашими странами послужит дальнейшему совершенствованию системы образования медицинских сестер и тем самым вложит свой вклад в охрану здоровья населения.

ЯНГИЛИКЛАР

- НОВОСТИ
- СОБЫТИЯ
- КОММЕНТАРИИ

Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлис Қонунчилик палатасида

НАЗОРАТ – СИФАТГА КАФОЛАТ

Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлис Қонунчилик палатаси Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари қўмитасининг 2006 йил 29 декабрь куни Ўзбекистон Республикасининг "Реклама тўғрисида"ги Қонуннинг Ўзбекистон Миллий телерадиокомпаниясида бажарилиши юзасидан назорат таҳлил яқуни мүнсабати билан йиғилиши бўлиб ўтди.

Йиғилишни Ахборот ва коммуникация технологиялари маса-



лалари қўмитаси раиси Хуршид Дўстмухаммедов кириш сўзи билан очиб, Ўзбекистон Миллий телерадиокомпанияси фаолиятида "Реклама тўғрисида"ги Қонуннинг ижроси қай даражада бажарилаётганлиги, кенг жамоатчилик фикри ҳамда шу билан боғлиқ муаммо ва камчиликлар тўғрисида тўхталиб ўтди. Мазкур қонун ижросини бажариш юзасидан қўмита томонидан тузилган ишчи гуруҳ аъзоси, Ахборот ва коммуникация технологиялари масалалари қўмитаси аъзоси Арслон Эшмуродов ва Ўзбекистон Республикаси Монополиядан чиқариш ва рақобатни ривожлантириш давлат қўмитаси мутахассислари сўзга чиқиб, назорат-таҳлил жараёнларида олиб борилган фаолиятлар, йўл қўйилган камчиликлар бўйича фикр-мулоҳазаларини билдирдилар. Сўнгра Ўзбекистон Миллий телерадиокомпанияси раиси Алишер Ҳўжаев телевидениеда "Реклама тўғрисида"ги Қонунга амалга қилинишида юзага келаётган муаммолар тўғрисида гапирар экан, мавжуд муаммолар қатори ўзининг таклиф ва мулоҳазаларини ўртага ташлади. Иштирокчилар юқоридаги фикрлардан хулоса қилган ҳолда мавзу доирасида баҳс-мунозарарга киришиб, келгусида қилиниши лозим бўлган вазифаларни ҳамкорликда амалга ошириш мўҳим эканлигини таъкидлашди.

ЎТМИШ ТАРИХ – БУЮК МЕРОС

2006 йилнинг декабрь ойида Олий Мажлис Қонунчилик палатаси Фан, таълим, маданият ва спорт масалалари қўмитасининг «Музейлар фаолиятининг ҳуқуқий асослари» мавзусидаги семинари бўлиб ўтди.

Семинарни Фан, таълим, маданият ва спорт масалалари қўмитаси раиси Азамат Зиё кириш сўзи билан очиб, Президентимиз ташаббуси билан юртимизда музейлар фаолиятини янада такомиллаштириш, уларни қўллаб-қувватлаш ва рағбатлантириш, нодир осори атиқаларимизни авайлаб-асраш, бой маънавий меросимизни халқимиз, айниқса, ёшлар ўртасида кенг тарғиб қилишга алоҳида эътибор қаратилаётганини таъкидлади.

Дарҳақиқат, мустақилликка эришганимиздан сўнг Самарқанд, Бухоро, Хива, Термиз, Шахрисабз ва Қарши сингари қадимий шаҳарларимиз юбилейларининг тантанали нишонланиши мүнсабати билан музейларнинг экспонатлари ва жамғармалари археологик, этнографик, халқ амалий санъатига оид ва бошқа турдаги ноёб топилма ҳамда ашёлар

билан янада бойиди. Маданият ва спорт ишлари вазирлиги тизимида фаолият юритаётган қарийб юзга яқин музейда салкам ярим миллион осори-атиқа сақланмоқда. Шуни алоҳида таъкидлаш жоизки, Юртбошимизнинг 1998 йил 12 январдаги «Музейлар фаолиятини тубдан яхшилаш ва такомиллаштириш тўғрисида»ги Фармони музей ходимлари учун дастуриламал бўлиб хизмат қилмоқда.

Семинарда иштирокчилар «Ўзбекистон Республикаси музейлари ва Давлат музей фонди тўғрисида»ги Ўзбекистон Республикаси Қонунини муҳокама қилишиб, музейлар фаолиятига оид қонунчиликни янада такомиллаштириш юзасидан таклиф ва мулоҳазаларини билдиришди.

4-саҳифа материалларини
Намоз ТОЛИПОВ ва Холмурод РАББАНАЕВлар
тайёрлашди.
Асен НУРАТДИНОВ олган суратлар.

ҒОЛИБЛАР ТАҚДИРЛАНДИ

2006 йилнинг 27 декабрь куни «Экосан» халқаро ташкилотининг мажлислар залида Хомийлар ва шифокорлар йилга бағишлаб, «Экосан» халқаро ташкилоти ва Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг қўшма қарори асосида аҳоли орасида соғлом турмуш тарзи, санитар-гигиеник ва экологик билимни тарғиб қилувчи «Энг яхши поликли-

ника», «Энг яхши қишлоқ врачлик пункти», «Энг ибратли участка врач», шунингдек, юқумли касалликлар шифохоналари ўртасида «Санитар-гигиеник ва экологик маданияти юқори шифохона», «Йилнинг энг яхши санитар врач» республика кўрик-танловининг ғолибларини эълон қилиш ва тақдирлаш маросими бўлиб ўтди.

Ўтказилган ушбу танлов аҳолига профилактик ва тиббий ёрдам кўрсатишни ташкил этиш, саломатлигини мустақамлаш ва касалликларни камайтириш масалаларини янада ривожлантириш, аҳоли орасида экологик, санитария ва гигиена билимларини, соғлом турмуш тарзи юретишни кенг тарғиб қилишда тиббиёт ходимларининг фаоллигини ошириш ва бу борада олиб борилган фаолиятни кенг оммага намойён қилиш, мавжуд илғор тажрибани ўрганиш ва шифокорлар фаолиятида уни татбиқ этиш мақсадида эълон қилинган эди. Шунга асосан юқумли касалликлар шифохоналари орасида – Наманган вилояти болалар юқумли касалликлар шифохонаси, оилавий поликлиникалар орасида – Жиззах шаҳар 2-оилавий поликлиникаси, қишлоқ врачлик пунктлари орасида – Навоий вилояти Навбахор туманидаги «Оқ олтин» қишлоқ врачлик пункти, санитария врачлар орасида – Наманган вилояти Давлат санитария-эпидемиология назорати марказининг болалар ва ўсмирлар гигиенаси бўлими мудири Гавҳар Нишонов, участка врачлари орасида – Тошкент шаҳар Чилонзор туманидаги 46-оилавий



поликлиниканиннг участка врачли Людмила Цой ғолиб деб топилди ва «Экосан» халқаро ташкилотининг Диплом ва қимматбаҳо совғалари билан тақдирланди.

Шунингдек, 2006 йилда экологик жиҳатдан носоз бўлган минтақаларга жами 20 та «Экосан» саломатлик поезди юборилган эди. Уларни ташкил этишда жонбозлик кўрсатган «Ўзбекистон темир йўллари» ДАК, Фавкулда вазиятлар вазирлигининг Тошкент шаҳар бошқармаси ходимлари, Ёнгин хавфсизлиги олий

техника мактаби курсантлариға «Экосан» эсдалик совғалари берилган бўлса, ижтимоий-экологик дастурларда фаол иштироки учун «Соғлом авлод учун» халқаро нодавлат хайрия жамғармаси ҳамда Ўзбекистон хотин-қизлар қўмитаси ходимлариға ташкилот томонидан Дипломлар топширилди.

Умид қиламизки, келгуси йил ҳам аҳоли саломатлиги ва унинг ижтимоий муҳофазаси йўлида кўпгина ишлар дастурий режа асосида давом этади.

ТРАНСПОРТ, ЭКОЛОГИЯ ВА САЛОМАТЛИК

Ўтган йилнинг 21 декабрь куни «Экосан» халқаро ташкилоти ва «Тошшаҳар-трансхизмат» уюшмаси ҳамкорлигида Dedeman Silk Road Tashkent мехмонхонасининг мажлислар залида «Транспорт, экология ва саломатлик. Транспорт ва Мингйиллик Ривожланиш Мақсадлари» мавзусида ва Ўзбекистон Республикаси

Президенти ҳамда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси томонидан қабул қилинган йўловчи ташиш транспорт тизимини янада ривожлантириш ва такомиллаштириш тўғрисидаги фармон ва қарорларнинг бажарилишига бағишланган 3-халқаро илмий-амалий конференция бўлиб ўтди.



Анжумани «Экосан» халқаро ташкилоти раиси Ю. Шодиметов кириш сўзи билан очиб, Ўзбекистонда Президент ва ҳукумат томонидан транспорт соҳасини янада ривожлантириш борасида қатор фармон ва қарорлар қабул қилиниб, улар асосида автомобиль қурилиши, йўл-транспорт коммуникациялари, йўловчи ва юк ташиш транспорти тизимлари такомиллаштирилаётганлиги, «Транспорт, экология ва саломатлик» 2-халқаро илмий-амалий конференцияси ўтказилгандан сўнг автотранспортнинг шаҳарларда йўналишини оптималлаштириш

борасида бир қатор ютуқларга эришилганлиги, йўл-транспорт коммуникациялари реконструкция қилиниб, йўлларнинг сифати яхшиланганлиги, автомобиль ёқилгисининг сифати кўтарилганлиги, этилланмаган ёқилги ишлаб чиқариш йўлга қўйилаётганлиги ва автомобилларда газ ёқилгиси ишлатилишига ўтилаётганлигини гапириб ўтди.

Сўзга чиққан мутахассислар аҳолининг тиббий ёрдам кўрсатиш илтимоси билан мурожаат қилишга доир маълумотларнинг таҳлили, умумий касалланиш ортиб бораётганлиги, асаб ва сезиш органлари касаллиги билан оғриган беморлар сони кўпаяётганлиги, атмосфера ҳавосидаги чанг ва азот диоксидининг миқдори руҳсат этилган миқдордан 2-2,5 баробар

кўп эканлиги, айниқса, азот ва углерод диоксидининг юқори миқдори автомобиль чорраҳаларида кузатилаётганлиги ҳақида сўз юритишди.

Анжуман сўнггида «Экосан» халқаро ташкилоти ва бошқа жамоат ташкилотлариға транспорт масалалари билан боғлиқ бўлган атроф-муҳит муҳофазаси муаммоларининг ечимини топишда кенг жамоатчиликнинг иштирокини таъминлаш борасида фаолиятни кучайтириш, тегишли вазирлик ва идораларға транспорт сисёсатиға атроф-муҳит ва инсон саломатлигини муҳофаза қилиш аспектирани интеграллашувига оид хорижий тажрибани ўрганиш ҳамда ишлатиш, шунингдек, «Транспорт, атроф-муҳит ва саломатлик муҳофазаси» умумевропа дастури, ВОЗ/ЕВРОПА дастури ташкилотларини жалб қилган ҳолда «Экологик асосланган йўл ҳаракати» қўшма лойиҳасини ишлаб чиқиш, «Экология ва саломатлик кунлари» доирасида «Транспорт, экология ва саломатлик» декадалари, экоефетиваль ва ёшлар экофорумларини ташкил қилиш, «Атмосфера ҳавосини муҳофаза қилиш» тўғрисидаги Ўзбекистон Республикаси Қонунининг мақсад ва вазифаларини кенг тарғиб қилиш ва бажарилишини таъминлаш чора-тадбирларини амалга ошириш тавсия қилинди.

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Приложение № 2 к приказу № 505
от 14 ноября 2006 г.

Порядок и сроки повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей

				1.23.- эндокринолог.; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.06.- дет.невролог-я; 2.07.- педиатрия)					12 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология; 1.15.- отоларинг-я; 1.16.- офтальмолог.; 1.23.- эндокринолог.)	
48	1.14.01.	Детская онкохирургия	нет	144	6 мес. – (2.05.- дет.хирургия)	9 мес. – (1.14.- онкология)				
49	1.14.02.	Лучевая терапия	нет	144	3 мес. – (1.14.- онкология)	3 мес. – (1.12.- мед.радиол-я)			3,5 мес. – (1.13.- нейрохирург.; 1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (1.22.- хирургия)
50	1.14.03. 1.02.01.	Онко- гинекология**	нет	144	6 мес. – (1.04.- внутр. б-ни; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	9 мес. – (1.20.- урология; 1.22.- хирургия)	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.14.- онкология)		24 мес. – (1.24.- экстр.мед.пом.)	24 мес. – (1.22.- хирургия)
51	1.14.04.	Онкоурология	нет	144	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.20.- урология; 1.22.- хирургия)	6 мес. – (1.14.- онкология)			6 мес. – (2.05.01.- детская кардиохирургия)	6 мес. – (1.22.- хирургия)
52	1.14.05.	Онкохирургия	нет	144	6 мес. – (1.22.- хирургия)	6 мес. – (1.14.- онкология)			6 мес. – (1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	9 мес. – (1.22.- хирургия)
53	1.14.06.	Челюстно- лицевая онкохирургия	нет	144	6 мес. – (1.22.09. и 4.06.- челюстно-лицевая хирургия)	9 мес. – (1.14.- онкология)			9 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.13.- нейрохирург.; 1.14.- онкология; 1.15.- отоларингол.; 1.16.- офтальмолог.; 1.19.- травм.ортопед.; 1.20.- урология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	9 мес. – (1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)
54	1.14.07.	Химиотерапия	нет	144	6 мес. – (1.04.- внутр. б-ни; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	3 мес. – (1.14.- онкология)			2 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология; 1.09.- неврология; 1.11.- нейрохирургия; 1.14.- онкология; 1.19.- травм.ортопед.; 1.20.- урология; 1.21.- фтизиатрия; 1.23.- эндокринолог.; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.06.- дет.невролог-я; 2.07.- педиатрия)	2 мес. – (1.22.- хирургия)
55	1.15.	Оториноларинго- логия	36	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.16.- офтальмолог.; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)	нет				
56	1.15.01.	Сурдология – оториноларинго- логия	нет	144	нет	3 мес. – (1.15.- оториноларинголог.)				
57	1.16.	Офтальмология	36	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.15.- отоларингол-я; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)	нет				
57	1.16.01.	Детская офтальмология	нет	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.15.- отоларингол.; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)	3 мес. – (1.16.- офтальмол.)				
58	1.17.	Реабилитология (курортология, физиотерапия, лечебная физкультура и спортивная медицина)	нет	144	См.: (1.04.07.- курортология и физиотерапия; 1.04.08.- лечебная физкультура и спортивная медицина)	нет				
59	1.18.	Судебно- медицинская экспертиза и медицинское право	нет	144	5 мес. – (1.10.- патанатомия)	нет				
60	1.19.	Травматология и ортопедия	72	144	6 мес. – (1.13.- нейрохирург-я; 1.14.- онкология; 1.22.- хирургия; 1.24.- экстр.мед.пом.)	нет				
61	1.19.01.	Детская травматология и ортопедия	72	144	6 мес. – (1.13.- нейрохирург-я; 1.14.- онкология; 1.22.- хирургия; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия)	3 мес. – (1.19.- травм.ортоп.)				
62	1.20.	Урология	36	144	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.14.- онкология; 1.22.- хирургия)	нет				
63	1.20.01.	Детская урология	нет	144	3,5 мес. – (2.05.- дет.хирургия)	3 мес. – (1.20.- урология)				
64	1.20.02.	Сексопатология	нет	144	3 мес. – (1.11.- психиатрия; 1.23.- эндокринолог.)	3 мес. – (1.20.- урология)				
65	1.20.03.	Фтизиоурология	нет	144	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.14.- онкология; 1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)	3 мес. – (1.20.- урология 1.20.01.- дет.уролог.)				
66	1.21.	Фтизиатрия	72	144	6 мес. – (1.01.- ВОП; 2.01.- общая педиатрия)	нет				
67	1.21.01.	Детская фтизиатрия	72	144	6 мес. – (2.01.- общ.педиатрия) 3,5 мес. – (2.03.- дет.инфек.б-ни; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	3,5 мес. – (1.21.- фтизиатрия)				
68	1.22.	Хирургия общая	72	144	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.13.- нейрохирург.; 1.14.- онкология; 1.20.- урология; 2.05.- дет.хирургия)	нет				
69	1.22.01.	Камбустиология	36	144	3,5 мес. – (1.13.- нейрохирург.; 1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (1.22.- хирургия)				
70	1.22.02.	Кардиохирургия	нет	144	24 мес. – (1.24.- экстр.мед.пом.)	24 мес. – (1.22.- хирургия)				
71	1.22.03.	Колопрокто- логия	нет	144	6 мес. – (1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	6 мес. – (1.22.- хирургия)				
72	1.22.04.	Микрохирургия с пластической хирургией	нет	144	9 мес. – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.13.- нейрохирург.; 1.14.- онкология; 1.15.- отоларингол.; 1.16.- офтальмолог.; 1.19.- травм.ортопед.; 1.20.- урология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	9 мес. – (1.22.- хирургия)				
73	1.22.05.	Рабиология	36	144	2 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология; 1.09.- неврология; 1.11.- нейрохирургия; 1.14.- онкология; 1.19.- травм.ортопед.; 1.20.- урология; 1.21.- фтизиатрия; 1.23.- эндокринолог.; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.06.- дет.невролог-я; 2.07.- педиатрия)	2 мес. – (1.22.- хирургия)				
74	1.22.06.	Сосудистая хирургия	нет	144	нет	6 мес. – (1.22.- хирургия)				
75	1.22.07.	Торакальная хирургия	нет	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	9 мес. – (1.22.- хирургия)				
76	1.22.08.	Транспланто- логия и искусственные органы	нет	144	6 мес. – (1.14.- онкология; 1.20.- урология; 1.24.- экстр.мед.пом.)	6 мес. – (1.22.- хирургия)				
77	1.22.09. 4.06.	Челюстно- лицевая хирургия	нет	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия)	9 мес. – (1.22.- хирургия)				
78	1.22.10.	Экстракорпо- ральная детоксикация	нет	144	3 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология; 1.13.- нейрохирургия; 1.14.- онкология; 1.20.- урология; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	3 мес. – (1.22.- хирургия)				
79	1.22.11.	Эндоскопия диагностическая и лечебно- оперативная	нет	144	3,5 мес. (диагнос- тическая) – (1.02.- акуш.-гинекол.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.14.- онкология; 1.20.- урология; 1.23.- эндокринолог.; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	3,5 мес. (диагнос- тическая) – (1.22.- хирургия) 6 мес. (лечебно- оперативная) – (1.22.- хирургия)				
80	1.22.12.	Фтизиохирургия	нет	144	5 мес. – (2.05.- дет.хирургия)	5 мес. – (1.22.- хирургия)				
81	1.23.	Эндокринология	36	144	3,5 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология; 1.22.- хирургия; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия)	нет				
82	1.24.	Экстренная медицинская помощь	72	144	нет	нет				
83	1.24.01.	Экстренная хирургия	нет	144	3,5 мес. – (1.22.- хирургия; 2.05.- дет.хирургия)	6 мес. – (1.24.- экстр.мед.пом.)				
84	1.24.02.	Экстренная терапия и кардиология	нет	144	3,5 мес. – (1.03.- анест.-реаним.; 1.04.- внутр. б-ни; 1.05.- кардиология)	3,5 мес. – (1.24.- экстр.мед.пом.)				
85	1.25. 2.06.01.	Медицинская генетика	36	144	6 мес. – (1.01.- ВОП; 2.01.- общ. педиатр.) 3,5 мес. – (1.09.- неврология; 2.07.- педиатрия)	3,5 мес. – (2.06.- дет.неврол-я)				

(Продолжение. Начало в предыдущих номерах).

(Продолжение на 6-й стр.)

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Приложение № 2 к приказу № 505
от 14 ноября 2006 г.Порядок и сроки повышения квалификации и переподготовки
(первичной и дополнительной специализации) врачей

86	1.26.	Общественное здоровье и управление здравоохранением	36	144	3,5 мес. – (любая врачебная специальность)	нет
87	1.26.01.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	нет	144	1 мес. – (любая врачебная специальность)	1 мес. – (1.26.- общ.здрав. и управ.здравоохр-м)
88	1.26.02.	Организация здравоохранения	нет	144	1 мес. – (любая врачебная специальность)	1 мес. – (1.26.- общ.здрав. и управ.здравоохр-м)
89	1.26.03.	Медицинская статистика	36	144	1 мес. – (любое врачебное образование)	1 мес. – (1.26.- общ.здрав. и управ.здравоохр-м)
90	1.26.04.	Валеология (вводится дополнительно к приказу № 160 от 17.04.2006.)	36	144	1 мес. – (любое врачебное образование)	1 мес. – (1.26.- общ.здрав. и управ.здравоохр-м)
По направлению образования 5720200 – «Педиатрическое дело»						
91	2.01.	Общая педиатрия	нет	нет	3,5 мес. – для возобновления профессиональной деятельности после перерыва в стаже работы	нет
92	2.02.	Детская анестезиология и реаниматология <i>(Дополнительно см. 1.03.01., 1.03.02 и 1.03.03.)</i>	нет	144	3,5 мес. – (1.03.- анест.реаним.) 6 мес. – (1.02.- акуш.-гинеколог.; 1.14.- онкология; 1.19.- травм.-ортопед.; 1.20.- урология; 1.22.- хирургия; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия) 3,5 мес. (реаниматология по профилю специальности) – (1.08.- инфекц.б-ни; 1.11.- психиатрия; 1.14.- онкология; 1.19.- травм.-ортопед.; 2.03.- дет.инфекции; 2.05.- дет.хирургия; 2.06.- дет.невролог.; 2.07.- педиатрия)	нет
93	2.03. 1.08.01.	Детские инфекционные болезни	36	144	6 мес. – (2.01.- общая педиатрия) 3,5 мес. – (1.07.- дерм. венерол.; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.02.- дет.анест.реаним.; 2.07.- педиатрия)	2 мес. – (1.08.-инфекц.б-ни)
94	2.04. 1.02.02.	Детская и подростковая гинекология	36	144	нет	3,5 мес. – (1.02.- акуш.-гинеколог.)
95	2.05.	Детская хирургия	нет	144	6 мес. – (1.02.- акуш.-гинеколог.; 1.14.- онкология; 1.20.- урология; 1.22.- хирургия) 12 мес. – (1.23.- эндокринолог.; 2.02.- детская анест.-реаним.; 2.07.- педиатрия)	нет
96	2.05.01.	Детская кардиохирургия	нет	144	6 мес. – (1.22.02.- кардиохирургия)	24 мес. – (2.05.- дет.хирургия)
97	2.06.	Детская неврология	нет	144	6 мес. – (2.02.- детская анест.-реаниматология; 2.07.- педиатрия; 1.09.- неврология; 1.11.02.- психиатрия; 1.13.- нейрохирургия)	нет
98	2.06.01. 1.25.	Медицинская генетика	36	144	6 мес. – (1.01.- ВОП; 2.01.- общая педиатрия) 3,5 мес. – (1.09.- неврология; 2.07.- педиатрия)	3,5 мес. – (2.06.- дет.неврология)
99	2.07.	Педиатрия	72	144	6 мес. – (2.01.- общая педиатрия) 3,5 мес. – (2.02.- дет.анест.реаним.; 2.03.- дет.инфекции; 2.04.- дет. и подростк. гинекология; 2.05.- дет.хирургия; 2.06.- дет.неврология)	нет
100	2.07.01.	Неонатология	72	144	5 мес. – (2.02.- дет.анест.реаним.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (2.07.- педиатрия)
101	2.07.02.	Детская кардиология и ревматология	36	144	5 мес. – (2.02.- дет.анест.реаним.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (2.07.- педиатрия)
102	2.07.03.	Детская гастроэнтерология	36	144	5 мес. – (2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (2.07.- педиатрия)
103	2.07.04.	Детская нефрология	36	144	5 мес. – (1.04.09.- нефрология; 2.02.- дет.анест.реаним.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (2.07.- педиатрия)
104	2.07.05.	Детская онкология (химиотерапия)	нет	144	5 мес. – (1.14.07.- химиотерап.; 1.14.01.- детская онкохирургия; 1.14.- онкология* 2.02.- дет.анест.реаним.; 2.05.- дет.хирургия; 2.07.- педиатрия) * – только для выпускников педиатр. фак-та	5 мес. – (2.07.- педиатрия)
105	2.07.06.	Детская пульмонология	36	144	5 мес. – (1.04.11.- пульмонолог.; 2.02.- дет.анест.реаним.; 2.05.- дет.хирургия)	3,5 мес. – (2.07.- педиатрия)
По направлению образования 5720300 – «Медико-профилактическое дело» [^]						
106	3.01.	Общая гигиена с эпидемиологией	нет	144	3,5 мес. – для возобновления профессиональной деятельности после перерыва в стаже работы	нет
107	3.02.	Бактериология и вирусология	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидемиологией) 2 мес. – (3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиол-я)	нет
108	3.02.01.	Бактериология особо опасных инфекций	нет	144	1,5 мес. – (3.05.04.- эпидемиология особо опасных инфекций) 2 мес. – (3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиол-я)	1,5 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология)
109	3.03.	Лабораторное дело	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидемиологией)	нет <i>(см. подразделы: 3.03.01.; 3.03.02.; 3.03.03.; 3.03.04.)</i>
110	3.03.01.	Клиническая лабораторная диагностика	72	144	3,5 мес. – (1.01.- ВОП; 2.01.- общая педиатрия; 3.01.- общая гигиена с эпидем-й; 4.01.- общ. стом-я) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиол-я; + любая клиническая специальность)	См. примечание
111	3.03.02.	Санитарно-гигиенические лабораторные исследования	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.01.- клин. лабор. диагностика; 3.03.03.- токсикол. исследования; 3.03.04.- радиолог-е исследования; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиол-я)	См. примечание
112	3.03.03.	Токсикологические исследования	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.01.- клин. лабор. диагностика; 3.03.02.- санитарно-гигиенические лабораторные исслед-ия; 3.03.03.- токсикол. исследования; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
113	3.03.04.	Радиологические исследования	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 1,5 мес. – (3.04.05.- радиацион. гигиена) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.01.- клин. лабор. диагностика; 3.03.02.- санитарно-гигиенические лабораторные исслед-ия; 3.03.03.- токсикол. исследования; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
114	3.04.	Гигиена	72	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й)	нет <i>(см. подразделы: 3.04.01.; 3.04.02.; 3.04.03.; 3.04.04.; 3.04.05.; 3.04.06.)</i>
115	3.04.01.	Гигиена детей и подростков	72	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена)	См. примечание

(Начало на 5-й стр.)

(Продолжение на 7-й стр.)

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

Приложение № 2 к приказу № 505
от 14 ноября 2006 г.

Порядок и сроки повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей

116	3.04.02.	Гигиена питания	72	144	3.05.- эпидемиология) 3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
117	3.04.03.	Гигиена труда	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
118	3.04.04.	Коммунальная гигиена	72	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
119	3.04.05.	Радиационная гигиена	нет	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
120	3.04.06.	Гигиена по контролю применения пестицидов и минеральных удобрений	72	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бакт.-я вирус-я; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
121	3.05.	Эпидемиология	72	144	3,5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена)	См. примечание
122	3.05.01.	Дезинфектология	нет	144	5 мес. – (3.01.-общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена)	См. примечание
123	3.05.02.	Паразитология	72	144	3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология) 5 мес. – (3.01.- общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
124	3.05.03.	Эпидемиология инфекционных заболеваний	72	144	5 мес. – (3.01.-общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание
125	3.05.04.	Эпидемиология особо опасных инфекций	72	144	5 мес. – (3.01.-общая гигиена с эпидем-й) 2 мес. – (3.02.- бактериология и вирусология; 3.03.- лаборат. дело; 3.04.- гигиена; 3.05.- эпидемиология)	См. примечание

При наличии диплома магистратуры по одной из основных специальностей службы санитарного надзора, для замещения вакантных должностей, связанных с освоением дополнительной специальности, не требуется ее прохождения. Например, диплом магистра по специальности «эпидемиология» позволяет замещать должности врача-дезинфекциониста, врача-паразитолога, врача-эпидемиолога или врача-эпидемиолога по особо опасным инфекциям.

По направлению образования 5720400 - Стоматология

126	4.01.	Общая стоматология	72	144	3,5 мес. – для возобновления профессиональной деятельности после перерыва в стаже работы	нет
127	4.02.	Стоматология детская	нет	144	6 мес. – (4.01.-общая стоматология) 3,5 мес. – 4.03.- стом-я терапев.; 4.04.- стоматология ортопедическая; 4.05.- стом-я хирург-я (оральная)	нет
128	4.03.	Стоматология терапевтическая	нет	144	6 мес. – (4.01.-общая	нет

(Начало на 6-й стр.)

129	4.03.01.	Пародонтология	нет	144	3 мес. – (4.02.- стом-я детская)	3 мес. – (4.03.- стом-я терапев.)
130	4.04.	Стоматология ортопедическая	нет	144	6 мес. – (4.01.-общая стоматология) 3,5 мес. – (4.02.- стом-я детская; 4.03.- стом-я терапев.; 4.05.- стом-я хирург-я (оральная)	нет
131	4.04.01.	Ортодонтия	нет	144	3,5 мес. – (4.02.- стом-я детская; 4.03.- стом-я терапев.; 4.04.- стом-я ортопед.; 4.05.- стоматология хирургич. (оральная)	3,5 мес. – (4.04.- стом-я ортопед.)
132	4.05.	Стоматология хирургическая (оральная)	нет	144	6 мес. – (4.01.-общая стоматология) 3,5 мес. – (4.02.- стом-я детская; 4.03.- стом-я терапев.; 4.04.- стом-я ортопед.)	нет
133	4.06. 1.22.09.	Челюстно-лицевая хирургия	нет	144	9 мес. – (1.14.- онкология; 1.22.- хирургия; 1.24.- экстр.мед.пом.; 2.05.- дет.хирургия)	

Примечание: 1. * - приведены коды номенклатуры специальностей, утвержденные приказом Министерства здравоохранения № 160 от 17.04.2006 г.;
2. ** - обозначение специальностей, по которым дополнительную специализацию могут получить только лица, имеющие базовое образование по направлению «лечебное дело» или «профессиональное образование (лечебное дело)»;
3. Если по определенным специальностям указана возможность получения первичной специализации при наличии базового медицинского образования (1.01.; 2.01. и др.), то на нее могут претендовать и лица, имеющие другую непрофильную врачебную специальность;
4. При отсутствии первичной специализации (в графе указано «нет»), должности по этим специальностям подлежат замещению лицами, имеющими подтверждающий документ об окончании интернатуры, магистратуры или клинической ординатуры, а по ряду дополнительных специальностей – и сертификат о прохождении специализации;
5. При необходимости (по потребности заказчика кадров, желании обучиться, другой причине) могут быть организованы курсы повышения квалификации или переподготовки по не указанным в номенклатуре специальностям различного заболевания, новым экономическим условиям функционирования здравоохранения (например, ВИЧ/СПИД, иглорефлексотерапия, мануальная терапия, андрология, финансирование стационарного звена и т.д.);
6. В случае, если получение основной или дополнительной специальности через специализацию, при наличии непрофильной врачебной специальности не предусмотрено данным приложением, вопрос решается по согласованию с Министерством здравоохранения;
7. Тематическое повышение квалификации сроком 1-1,5 мес. не является основанием для замещения вакантных должностей по данной специальности, но разрешается его проходить врачам других непрофильных специальностей;
8. Порядок замещения должностей по специальностям медико-биологических наук регламентируется соответствующими Положениями высшей школы.

Приложение № 3
к приказу № 505
от 14 ноября 2006 г.

Требования к разработке учебных планов и типовых учебных программ в системе переподготовки и повышения квалификации врачей и порядок их аккредитации

I. Порядок разработки учебных планов и типовых учебных программ по переподготовке и повышению квалификации врачебных кадров

Требования к разработке учебных планов и типовых учебных программ в системе переподготовки и повышения квалификации врачебных кадров разработаны в соответствии с Законом «Об образовании», требованиями Национальной программы по подготовке кадров, а также в целях совершенствования организации подготовки высококвалифицированных кадров, повышения качества, содержания и эффективности образования, создания нового поколения учебных планов и типовых программ для подготовки специалистов.

Учебный план и типовая учебная программа по повышению квалификации и переподготовке врачебных кадров считаются методически-нормативными документами.

II. Авторы учебного плана и типовой учебной программы

Учебный план и типовая учебная программа по повышению квалификации и переподготовке врачебных кадров составляются ведущими учеными, специалистами и опытным профессорско-преподавательским составом.

III. Структура, состав и объем типовой учебной программы

Типовая учебная программа разрабатывается по схеме, приведенной в приложении 3а, в ее составе указываются следующие части:

- * аннотация;
- * введение (цели и задачи программы обучения, ожидаемые результаты);

(Продолжение на 8-й стр.)

Ўзбекистон Куроли кучларининг 15 йиллигига

АССАЛОМ АРМИЯМ, УЛУҒ ОСТОНАМ!

Ассалом Армиям, улуғ остонам,
Онадай мўтабар, қутлуғ остонам!
Бағрингда тўламиз кучга, қувватга,
Бўламиз измингда мардона ҳар дам!

Армиям, қир, адир, тоғлар маконинг,
Дарёлар, чўл, сахро – жону жаҳонинг!
Осмонинг, сарҳадинг эрур даҳлсиз,
Токи бор сафларда жасур посбонинг!

Сен мардлик мактаби-сабоғидирсан,
Тинчлик ва Адолат байроғидирсан!
Марказий Осиё, Ўзбекистонда,
Озодлик машъали, маёғидирсан!

Армиям, қудратли, шон-шавкатли бўл,
Жанговар, шиддатли, шижоатли бўл!
Турамин сафингда елкама-елка,
Ев уйин бузишга бериб қўлга-қўл!

Искандар РАҲМОН.

ТАШАККУРНОМА

Дори воситалари ва тиббий техника сифатини назорат қилиш бош бошқармаси бошлиғи **Жалилов Ҳабибулла Каримович** ҳамда **Фармакология кўмитаси раиси Шоисломов Бахтиёр Шоабдурахмоновичга!**

Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш музейи раҳбарияти, мустақиллик йилларидан буён ишлаб чиқарилаётган фармацевтик маҳсулотларни ташриф буюрувчиларга таништириш мақсадида ташкил этган махсус кўргазмаси учун ўзининг чекисиз миннатдорчилигини билдиради.

Миннатдорчилик туйғулари

ФАРФОНАЛИК МЕҲРЛИ ИНСОНЛАР ТУФАЙЛИ

Ҳурматли Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазири **Феруз НАЗИРОВ!**

Мен Тошкент вилояти, Паркент туманининг Новадак қишлоғида истиқомат қиламан. Ушбу дил изохоримни сиз ва сиз раҳбарлик қилаётган тиббиёт ходимлари меҳнатидан мамнуллигим боис, тахририят орқали йўлламоқдаман. 2006 йилнинг 31 октябры куни ўғлим Элёр Махмадёрлов Фаргона, Андижон, Наманган вилоятларига хизмат сафари билан кетаётганида Фаргона вилоятининг Данғара тумани худудида автохалокатга учради. Натихада, чап оёғининг сон суюги, елка қисми, қовурга қисмлари шикастланди. Оғир тан жароҳати олган дилбандимни туман давлат автотатруль хизмати ходимлари ҳамда ўша ерда истиқомат қилувчи меҳр-оқибатли инсонлар тезда Данғара туман марказий шифохонасининг реанимация бўлимига олиб боришган. У ерда бўлим раҳбари Мирзороҳим Турдиматов, ҳамширалар Насиба Холбоева, Файзихон Солиеваларнинг

кўрсатган тиббий ёрдамлари туфайли ўғлим тезда тузалиб, оёққа тура бошлади. Элёрнинг ахволи бироз яхшиланган, уни хирургия бўлимида даволашни давом эттиришди. Ўз касбининг жонқурялари бўлган бўлим раҳбари Давронбек Ғофуров, шифокор Иномжон Назиров, бир-биридан чаққон, меҳрибон Зиёда Рустомова, Садбарғой Жўраева, Холида Акромова каби ҳамшираларнинг саъй-ҳаракатлари туфайли ўғлим соғайиб, оиламиз бағрига қайтди.

Ўғлим Элёрнинг соғайишида ўларнинг меҳнатларини аяманган ва ўз вақтида шифохонага олиб келган меҳрибон инсонларга оилавий миннатдорчилигини билдираман. Юртимизда шундай шифокорлар бор экан, келажакимиз тиббиёти ривожланаверади.

Эшбой МАҲМАДЁРОВ,
Тошкент вилояти, Паркент тумани.

ҚАЛЬ МАЛҲАМИ – БУ ШИРИН СЎЗ

Тиббиёт ходими учун ҳар қандай нарсадан устун турадиган фазилат бу – ширинсўз ва муомала маданияти эканлигига амин бўлдим. Саломатлигимни тиклаш мақсадида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилик тасарруфидига Саломатлиқни тиклаш ва физиотерапия илмий-текшириш институтининг 2-клиникаси, яъни Тошкент минерал сувлари билан даволаш шифохонасида даволанганимда ана шундай хушмуомалали, самимий, меҳрибон тиббиёт ходимларининг бебиннат хизматларини кўриб, улар

меҳнатига таҳсинлар айтдим.

Чунки, у ердаги қийин шарт-шароитларга қарамасдан йўқни бор қилиб, мардонавор, сидқидилдан меҳнат қилаётган, ўз касбининг фидойилари бўлмиш бўлим бошлиғи Шоҳида Максудова, физиотерапия ҳамшираси Наргизахон, хўжалик бекаси Саидахонларга ўз миннатдорчилигини изҳор этаман. Уларнинг мулоим, ширинсўз, очик чеҳра билан қутиб олишлари, дилга милаҳм бўлгучи сўзларни топиб гапиритишлари ҳар қандай бемор қалбига соғлом руҳий кайфиятни бағишлайди.

Янги йил арафасида ушбу маскандан даволаниб қайтар эканман, юқорида исмлари қайд этилган тиббиёт ходимлари билан елкама-елка туриб сидқидилдан меҳнат қилаётган барча ходимларни Ижтимоий ҳимоя йили билан табриқлаб, куйидаги мисраларни уларга ҳада этаман:

Дунё тургунча туринг
илойим,
Ўз номингизни оқланг
хар доим,
Олганингиз олқуш
дулар бўлсин,
Сиз яшаётган хонадон
шодликка тўлсин!
Султон **ТОЖИННЁЗОВ,**
Қорақалпоғистон
Республикаси,
Мангит шаҳри.

ШАБРИҚЛАЙМИЗ!

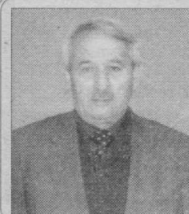
Ҳурматли Анвар Раҳматуллаев!

Сизни қутлуғ 60 ёшингиз билан самимий муборакбод этамиз. Халқ саломатлиги йўлида олиб бораётган эзгу ишларингизга улкан муваффақият, ўзингизга сихат-саломатлик, хонадонингизга эса қут-барака тилаймиз.

Ҳурмат билан

Тошкент вилояти,

Бўка тумани марказий шифохонаси жамоаси.



Приложение № 3
к приказу № 505
от 14 ноября 2006 г.

Требования к разработке учебных планов и типовых учебных программ в системе переподготовки и повышения квалификации врачей и порядок их аккредитации

* основная часть (тематика лекций и практических занятий, методические рекомендации по их проведению, перечень умений и навыков, подлежащих освоению, объём учебной нагрузки, список учебной литературы и монографий).

На основе данной типовой программы создаётся рабочая программа, в которой указываются конкретные темы лекционных, практических и семинарских занятий, отведенные для них часы, необходимые методические рекомендации по ведению занятий, методики освоения практических навыков, раздаточный материал, тестовые вопросы и ситуационные задачи по темам курса.

IV. Требования к содержанию типовой учебной программы

Типовая учебная программа для переподготовки кадров (клиническая ординатура, первичная и дополнительная специализация) должна строиться в строгом соответствии с квалификационной характеристикой врача-специалиста, с учетом освоения необходимых и достаточных знаний и навыков по специальности.

Типовая учебная программа должна создаваться в соответствии с последними достижениями науки, техники, технологии и отвечать требованиям по обеспечению непрерывности и последовательности в системе образования.

Программа должна придавать значение самостоятельному поиску знаний и их освоению обучающимися.

Учебный процесс необходимо организовывать с использованием интерактивных педагогических методов.

Уделять внимание всестороннему охвату разделов специальности.

V. Экспертиза и утверждение учебных планов и типовых учебных программ

В соответствии с Постановлением Кабинета Министров № 25 от 16 февраля 2006 года, учебные планы и типовые программы по переподготовке и повышению квалификации медицинских и фармацевтических кадров утверждаются Министерством здравоохранения.

Учебные планы и типовые учебные программы по переподготовке и повышению квалификации врачей, разработанные по специальностям в научно-исследовательских институтах, специализированных и научных центрах, проходят экспертизу в центральном методическом комитете (ЦМК) Ташкентского института усовершенствования врачей (ТашИУВ), являющегося базовым методическим центром системы переподготовки и повы-

шения квалификации врачей. С внутренней и внешней рецензиями, обоснованным решением Ученого совета ТашИУВ, учитывающим кадровый потенциал и материально-техническую базу учреждения, сопроводительным письмом ректора учебные планы и программы направляются для прохождения процедуры аккредитации в Центр развития медицинского образования Министерства Здравоохранения (далее Центр). Учебные планы и программы, разработанные в медицинских и фармацевтических вузах, с соответствующими документами направляются непосредственно в Центр, где для их оценки привлекаются эксперты из ТашИУВ в качестве внешних рецензентов. При положительном заключении экспертной комиссии Центра (прилагается), документы представляются для утверждения в МЗ РУз.

После утверждения в Министерстве Здравоохранения, учебные планы и типовые учебные программы по повышению квалификации и переподготовке медицинских и фармацевтических кадров, регистрируются в Центре. Об этом ставится штамп на титульном листе типовой программы и с этого дня она вводится в практику в качестве аккредитованной программы.

VI. Регистрация учебных планов и типовых учебных программ и внедрение их в практику

Эталонные варианты учебного плана и типовых учебных программ хранятся в Центре развития медицинского образования Министерства Здравоохранения. Положение о порядке экспертизы и аккредитации учебных планов и программ утверждается Министерством здравоохранения.

VII. Тиражирование и распространение учебных планов и типовых учебных программ

Право на тиражирование и распространение учебных планов и типовых учебных программ по приказу МЗ РУз № 344 от 8 августа 2006 года возлагается на Центр развития медицинского образования Министерства здравоохранения. Расходы по изданию данных нормативных документов возмещаются за счет внебюджетных средств их разработчика.

VIII. Право авторства на учебный план и типовую учебную программу

Авторы, участвовавшие в творческой группе по созданию учебного плана и типовой программы, имеют право включать этот учебный план и типовую учебную программу в список своих научно-методических работ и участвовать в конкурсах.

Использование этого учебного плана и типовой учебной программы другими авторами, методистами-учеными обязывает их информировать об этом.

(Окончание.
Начало на 5-6-7-х стр.)

Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирилик

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Таҳрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Таҳрир ҳайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Гавҳар Исломова, Омонтурди Миртозаев, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холмурод Ғаббанова, Рихси Салихўжаева, Намоз Толипов, Марьян Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов.

Манзилимиз: 700060, Тошкент шаҳри, Оқунбоев кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 133-57-73, тел.: 133-13-22.

Газета Ўзбекистон Республикаси Мағбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь куни рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0017.

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг шеңбана кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekiston'da sog'liqni saqlash - Zdravoohraneniye Uzbekistana» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Адади 7400 нусха. Бюроми 1-47.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси басмахонасида чоп этилади. Газета ҳаёми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Эълон ва билдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

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