

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган

E-mail: uzss@inbox.ru

2008 йил 25 апрель — 1 май № 16 (584)

Жума кунлари чиқади

2008 йил — ЁШЛАР ЙИЛИ

«Фарзандларимизга нафақат ишонч билдириш, балки уларга ўзини амалда намоён этиши учун майдонни кенгайтириш керак».

Ислом КАРИМОВ.



Кўрик-танлов
жараёнларидан
лавҳалар

МАҲОРАТ ВА ИСТЕЪДОД УЙҒУНЛИГИ

Жорий йилнинг 19 апрель кuni «Хамшира — 2007» Республика кўрик-танлови Бухоро вилоятидаги Абу Али ибн Сино маданият саройида ўзгача шукҳ ва кўтаринкилик кайфиятида бўлиб ўтди

Мазкур мақоламиз мавзусини «Маҳорат ва истеъдод уйғунлиги» деб бежизга номламадик. Чунки, бу йилимизнинг Ёшлар йили деб аталиши ҳам кўрик-танловнинг мазмун ва моҳиятини очиб берди, десак муболаға бўлмайди. Аёнанага айланган ушбу тадбир мамлака-

тимиз тиббиёт тизимида беминнат хизмат қилаётган хамшираларнинг жамият, оила ва фаолиятдаги ўринлари нечоғли масъулиятли ҳамда шарафли эканлигини кўрсатиб келмоқда. Бу албатта, уларнинг касбий маҳорати ҳамда истеъдод борасидаги қизиқиш ва интилишлари-

ни кенгроқ намоён этмоқда, дея эътироф этсак ҳам бўлади. Зеро, тадбирнинг тиббиёт илми даҳоси бўлган Абу Али ибн Сино юртида ўтказилганлиги ҳар бир иштирокчи қалбида фахр ва ифтихор туйғусини уйғотди.

(Давоми 2-бетда).

Матбуот анжумани

ЕВРОПА ЭМЛАШ ҲАФТАЛИГИ ДАВОМ ЭТМОҚДА...

Мамлакатимизда юқумли касалликларга қарши қурашда санитария-гигиена тадбирларини юқори савияда ташкил этиш билан бир қаторда эмлаш ишларини уюшқоқлик билан ўтказиш муҳим аҳамиятга эга ҳисобланади. Бу борада соғлиқни сақлаш тизими ислохотларининг ҳам муайян мақсади инсонлар саломатлигини янада мустаҳкамлаш, юқумли касалликларнинг олдини олиш, соғлом турмуш тарзини шакллантириш учун етарли шарт-шароит ва муносиб санитария-эпидемиологик муҳитни яратиш сингари устувор вазифаларга қаратилган. Шу маънода аҳолини турли юқумли касалликларга қарши оммавий эмлаш тадбирлари мана икки йилдирки, муваффақиятли тарзда ўтказиб келинмоқда. Жорий йилнинг 21 апрель кuni Ўзбекистон Миллий матбуот марказида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти, ЮНИСЕФнинг мамлакатимиздаги ваколатхонаси вакиллари кўмағида «Европа эмлаш ҳафталиги»да Ўзбекистоннинг иштирокига бағишланган матбуот анжумани бўлиб ўтди.



Тадбирнинг очилишида сўзга чиққан Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг Ўзбекистондаги ваколатхонаси раҳбари Мишель Таяд, ЮНИСЕФнинг мамлакатимиздаги ваколатхонаси бошлиғи Махбуб Шариф Ўзбекистон тиббиёт тизимида олиб борилаётган ислохотлар аҳоли соғлигини мустаҳкамлаш, уни турли юқумли касалликлардан ҳимоялаш, ёш авлодни жисмонан соғлом қилиб қамол топтиришда муҳим омил бўлаётганлигини алоҳида таъкидлади.

— Бу борада олиб борилаётган кенг қўламли ислохотлар туфайли республикаимиз 2002 йилдаёқ «Полиомиелитдан холи ҳудуд» сертификатига сазовор бўлди. Кўп йиллардан буён юртимизда бўғма хасталиги билан боғлиқ ҳолат умуман қайд этилмади. Утган йили яна бир муҳим лойиҳа амалга оширилди: 10-29 ёшдаги саккиз миллион нафардан кўпроқ аҳолини қизамик ва қизилчага қарши эмлаш тадбирлари муваффақиятли яқунланди. Шу қаторда аҳолини юқумли касалликлардан асраш, иммунизация хизматини такомиллаштиришга хизмат қиладиган халқаро тадбирларда ҳам мамлакатимиз фаол иштирок этаётганлигини эътироф этиш жоиз. Ушбу ҳафтанинг уюшқоқлик билан ўтказиш учун Соғлиқни сақлаш ва-

зирлигининг 144-сонли буйруғи қабул қилиниб, шу асосда барча тиббиёт масканлари эмлаш воситалари ва вакциналар билан таъминланди.

21 апрель кuni дунёнинг уттизга яқин давлатида бошланган «Европа иммунизация ҳафталиги» тадбирларида Ўзбекистоннинг иккинчи бор иштирок этаётганлиги бунинг далилидир, — дейди Соғлиқни сақлаш вазирлиги Республика Давлат санитария ва эпидемиология назорати Бош бошқармаси ташкилий қўмитасининг халқаро эмлаш дастури раҳбари Дилором Турсунова.

Мазкур ҳафталик доирасида республикаимиз тиббиёт ходимлари, оилавий поликлиникалар шифокорлари иштирокида малака ошириш машғулотлари ташкил этилади. Бундай тадбирларда иммунизация ишларини ташкил этишнинг аҳамияти, бу борада қўлланилаётган янги эмлаш воситалари, мамлакатимиз ва жаҳон тиббиётининг ушбу йўналишдаги ютуқлари ва галдаги вазифалар хусусида фикр-лашлади.

Тадбир сўнггида эмлаш дастурининг ёритилишига бағишланган материаллар учун оммавий ахборот воситалари ўрта-сида танлов эълон қилинди.

Намоз ТОЛИПОВ.

УШБУ СОНДА:

САЛОМАТЛИК
ТУРИЗМИ ДУНЁ
ҲАМЖАМИЯТИ
НИГОҲИДА



ВАЖНО
ПРЕДОТВРАТИТЬ
БОЛЕЗНЬ

4

Бизнинг расмий веб-сайтимизга ташриф буюринг: www.uzss.uz

«Хамшира» Республика кўрик-танлови

МАҲОРАТ ВА ИСТЕДДОД УЙҒУНЛИГИ



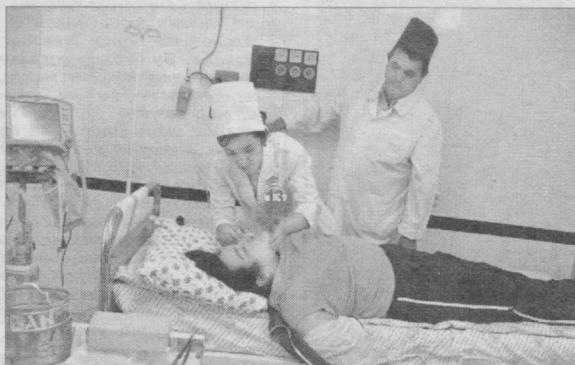
«Хамшира» Республика кўрик-танловида катнашиш бахтига муассар бўлган 14 нафар ҳамшира қизларнинг беш шарт бўйича ўзаро беллашувлари уларнинг ўз касбига бўлган меҳр-муҳаббатини ифода этган бўлса, Она-Ватанини улуғловчи қалб тугёнлари-ю, маҳорат бобидаги билимдонликлари эса замонавий ҳамшира нима-ларга қодир эканлигини кўрсата олди. Ҳар йилги кўрик-танловнинг ўзига хос тарзда ўтказилаётганлиги, бундай тадбирнинг мазмун-моҳияти янада улғаяётганлигини кўриб кўзимиз қувонади. Бу йилги кўрик-танловнинг янгилик ва ўзгаришларга бой бўлганлиги иштирокчилардаги маҳорат ва истеъдоднинг кенгроқ намоён бўлишига сабаб бўлди.

Келинг, яхшиси, тадбир катнашчиларининг бу борадаги фикр-мулоҳазалари билан танишайлик.

Рихис САЛИХҲАЕВА,
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги «Хамширалик иши» бўйича бош мутахассиси, Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси раиси:

Президентимиз томондан жорий йилни Ёшлар йили деб эълон қилиниши ёшларимизни ягона мақсад сари бирлаштириб, улардаги куч-ғайрат ва шижоатни янада шакллантираётганлигини фахр билан тилга олсак арзийди. Айниқса, мазкур кўрик-танловимиз ҳар йилгиларига қараганда Ёшлар йилига монанд ҳолда мазмун ва моҳият жиҳатидан бойитилганлигининг гувоҳи бўлдим. Бунинг ифодасини кўрик-танловда иштирок этган ҳамшираларимизнинг янгилик сари интилиши, ўз касбини севиши, тинимсиз изланиши ҳамда амалий фаолиятидаги ўрни мисолида кузатиш мумкин. Мутахассис сифатида улардаги маҳорат ва истеъдоднинг уйғунлигини танлов шартлари домида бевоқифа гувоҳи бўлдим. Хусусан, ҳамшираларимиз амалий ва назарий, сиёсий ҳамда маънавий-маърифий, шунингдек, эркин мавзулар бўйича катта саҳнада касбий маҳорат ва билимий салоҳиятларига суянган ҳолда дадиллона иштирок этдилар. Бир нарсаси амин бўлдимки, иштирокчилар биринчи навбатда касбий маҳоратларини тиршиқчилик билан бажарган бўлсалар, иккинчи ўринда ноҳатик санъатини олий маҳорат даражасида кўрсата олдилар. Учинчидан эса эркин мавзудаги чиқишларда ўзига хос талант билан мумтоз кўшклару, дилрабо рақсларини маромий, олқиш билан иштирокчилар олқишига сазовор бўлдилар. Ўтказилган тадбир ҳар бир ҳамшира фаолиятида катта мактаб бўлишига ишонаман.

(Давоми. Боши 1-бетда).



Елена БОРИСОВА,
Республика Шошилич тиббий ёрдам илмий маркази бош шифокори:

Кўрик-танловнинг юқори савияда ташкил этилиши ҳамда ҳар бир ҳамширанинг билим ва маҳорат бобида тезкорлик, чаққонлик билан ҳаракат қилиши танлов шартлари домида яққолроқ намоён бўлиб борди. Айниқса, РШТЁИМ Бухоро филиалида бўлиб ўтган амалиёт жараёнида ҳамширалар ўз касбий маҳоратларини етарли даражада бажариш учун астойдил ҳаракат қилдилар. Ҳар бир иштирокчининг оғир аҳволда келган беморга кўрсатаётган биринчи ёрдами домида ўз ишига нисбатан синчковлик ва ҳушёрлиги, асептика ва антисептика қоидаларига риоя қилиши ва чаққонлик билан муолажаларни бажариши ҳамширадаги билим ва тажриба қай даражада эканлиги ҳайъат аъзолари томонидан кузатиб борилиди. Жараён мобайнида ҳамширалардаги касбий қобилият, тезкорлик ва тиббий масъулият тобора ортиб бораётганлигининг гувоҳи бўлди.

Таъкидлаш жоизки, тиббиёт муассасасида фаолият юритаётган ҳар бир ҳамшира назарий ва амалий томондан муайян тажрибага эга бўлмоғи лозим. Танловнинг иккинчи шарт бўйича ҳамшираларнинг назарий билимлари синалди. Улар ҳар бир саволга ўринли жавоб берган ҳолда организм аъзоларининг вазифалари нима-лардан иборат эканлигини муялжар асосида кўрсатиб, батафсил тушунтириб бердилар. Тиббиёт нуктаи назаридан қараганда 14 нафар иштирокчининг рамзий либосда кийинганлиги ҳам ҳайъат аъзоларини бефарқ қолдирмади. Ундан ташқари, катнашчиларнинг саҳнада ўзларини тутатилиши маданияти, ҳар бир танлов шартларига шошмасдан, одоб нуктаи назаридан ҳолисона ва асосий ёндашишлари, рафқат мени, балки барча меҳмонларнинг диққат-эътиборида ҳам бўлди, деса хато қилмайман.

Фахр билан айтиш мумкинки, республика тиббиёт тизимида 80 фоиздан ортиқ ишларни ҳамширалар бажаришади. Улардаги чаққонлик, меҳнатсеварлик ва инсонийлик фазилатларини қадрлайман. Фаолиятим домида ҳамшираларнинг беморларга кўрсатган беминнат хизматлари-ю, меҳрибонликлари-ю, меҳрибонликлари бўлганман. Ушбу тадбирда илк бор иштирок этар эканман, ўз шаҳар ва вилоят қолибалари бўлган ҳамшираларнинг катта саҳнадаги ўзаро беллашувлари, маҳорат ва истеъдоднинг очилма-

Шухрат ҲОШИМОВ,
Республика Иختисослаштирилган хирургия маркази бош шифокори:

Ҳар бир кўрик-танловнинг ўзига хос таъжубига солган нарсаси шунки, улардаги касбий билимдонликдан ташқари, таништирув, сиёсий, маънавий ва маърифий шартлардаги саволларга ҳозиржавобликлари, қолаверса, бешинчи шарт, яъни эркин мавзудаги ноб қобилиятлари ҳамширалардаги инсоний фазилатлар муҳасам эканлигини кўрсата

олди. Ҳатто, ҳайъат аъзолари ҳам катнашчиларни баҳолаш жараёнида «иккилан» ҳолатларига дуч келишди. Чунки, 14 нафар иштирокчидаги билим, тажриба ва курашувчанлик бир-биридан қолишмаслигини эътироф этсак арзийди.

Мазкур кўрик-танлов нафақат ҳамшираларнинг билимини синаш, балки уларнинг фаолиятидаги ўрни ва маънаини, изланиш ва интилишларидаги курашувчанликни ошириб, билимий салоҳиятларини юксалтиради, деб ўйлайман.

Наргиза РАЖАПОВА,
РШТЁИМ Сирдарё вилоят филиали реанимация ва анестезиология бўлими ҳамшираси:

Ушбу нуфузли тадбирда катнашиб, ҳамкасб тенгдошларим қаторида назария ва амалиёт борасидаги билимларимни бойитдим. Билмаганларимни ҳайъат аъзоларининг тўғри кўрсатмаларидан сўнг тизиман олдим. Тадбирдан мақсад ютиш ёки ютқиш эмас, балки ҳамширалик иши борасидаги билимларни янада мустаҳкамлаш эди. Назаримда, бу имкониятлардан унумли фойдаландик, деб ўйлайман.

Малика МАКСУДОВА,
Тошкент вилояти, Юқоричирчиқ тумани марказий шифохонаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлими ҳамшираси:

Ўтказилган тадбирда 2-ўрин қолибаси бўлман, деб ўйламан эдим. Албатта, бундай муваффақиятга эришимизда азиз ва меҳрибон устозларимнинг хизматларини эътироф этгим келади. Барча устозларимдан амалий ҳамда назарий билимлар олишга ҳаракат қилдим. Лекин республика босқичига чиқиш осон бўлмади. Айни жараёнларни энгиб ўтиш учун кўплаб тиббиёт адабиётларини қайта-қайта мутолаа қилдим. Шунингдек, амалий фаолиятимни янада чуқурлаштириш мақсадида беморга кўрсатиладиган шошилич тиббий ёрдамни сифатли олиб бориш учун устозларим кўрсатмаси ва маслаҳатларига таяниб келдим. Дарҳақиқат, Ёшлар йили биз учун нихоятда омадларга бой бўлмоқда. Айниқса, Президентимиз томонидан ёшларга билдирилган ишонч, доимий ғамхўрлик, қўллаб-қувватлаш ва шу туйғул имконият эшикларининг кенгроқ очилиши ҳақида ва фаолиятда янада заъф билан ишлашимизга ундайди.

Салтанат КАЛИМБЕТОВА,
Қорақалпоғистон Республикаси болалар юқумли касалликлар шифохонаси ҳамшираси:

Катта саҳнада, тажрибали устозлар олдида синовили дақиқалардан ўтиш мени жуда ҳаяжонга солди. Лекин касбимни севганлигим, бемор қалбларга нажот улашганлигим, тиббиётдаги янгиликлар сари олға интилишим ҳамда ёшлар учун яратилаётган кенг имкониятлар менга куч-ғайрат ва шижоат бағишлади. Бунинг баробарида қадимий ва кўхна Бухоро шаҳрининг бетакор тарихи, унинг самимий инсонларидagi ҳушумомалик ва меҳмондўстлик қалбимга янада эзгулик уруғини сочди.

Амалий жараёни бажаришда бор билим ва тажрибамни ишга солган бўлсам, назарий саволларга эса имконият даражасида жавоб беришга ҳаракат қилдим. Демак, «Хамшира» Республика кўрик-танловида етиб келганимча, қанчадан-қанча устозларимнинг савий-ҳаракатлари ва меҳнатлари катта бўлди. Бу ерда эса қўллаб-қувватларим билан танишиб, билган ва билмаганларимизни бир-биримиз билан ўртоқлашдик. Бир сўз билан айтганда, ушбу тадбир ҳаётимдаги унутилмас кунлардан бири бўлиб қолади.



14 нафар бир-биридан чаққон, Эуқо ва ибодат ҳамшира қизларимизнинг кийиниш маданиятидан тортиб, нобб истеъдод даражасидаги қиёфаларини таърифлашга қаламимиз оҳишлик қилади. Зеро, ҳар бир тадбирнинг яқини бўлганидек, ҳамширалар учун кўрик-танловнинг ҳаяжонли дақиқалари тобора яқин ва ҳал қилувчи кучи янада қизилари, завқилари эди...

Бухоро вилоят, Қоровулбозор туман марказий поликлиникаси умумий амалиёт ҳамшираси Нигина Файзуллаева биринчи ўрин соҳибаси бўлган бўлса, Тошкент вилояти, Юқоричирчиқ тумани марказий шифохонаси шошилич тез тиббий ёрдам бўлими ҳамшираси Малика Мақсудовага иккинчи ўрин ҳамда учинчи ўрин Тошкент шаҳри И. Эргашев номи ТАИЧБ тиббий санитария қисми неврология бўлими ҳамшираси Раъно Холматоваларга насиб қилди. Қолиблар ташкилотчилар томонидан қимматбаҳо совғалар билан тақдирландилар.

Тадбир иштирокчилари Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Бухоро вилоят ҳокимлиги ҳамда вилоят Соғлиқни сақлаш бошқармасининг барча мутасадди раҳбарларига ўз миннатдорчилигини билдириб қолади.

Суҳбатдош: Ибодат СОАТОВА,
Муаллиф олган суратлар.

Хамкорлик ришталари

САЛОМАТЛИК ТУРИЗМИ ДУНЁ ҲАМЖАМИЯТИ НИГОҲИДА

Туркия шарқий яримшарда жойлашган давлатдир. Унинг майдони 779 минг 452 кв. км.ни ташкил этади. Туркия майдонининг асосий қисми, яъни 97 фоизи Осиёда, қолган 3 фоизи Европада жойлашган. Бу давлатнинг географик ўзига хослиги, унинг Европа ва Осиёни боғлаб турувчи асосий йўллarning кесишиш нуқтасида бўлганлигидир. Туркия тўрт денгиз билан юврилиб туради: Қора денгиз, Эгей денгизи, Ўрта ер денгизи ва Мармар денгизи. Туркия шарқда Грузия, Арманистон, Озарбайжон ва Эрон

2008 йилнинг 14-17 март кунлари Туркиянинг Анталия шаҳрида 1-Халқаро саломатлик туризми ва соғлиқни сақлашга бағишланган Конгресс бўлиб ўтди.

Конференция иши халқаро тил сифатида эътироф этилган



инглиз ва турк тилларида олиб борилди. Мазкур халқаро анжуманда 27 давлатдан, жумладан, Болгария, Чехия Республикаси, Миср, Сирия, Ўзбекистон, Грузия, Ироқ, Исроил, АКШ, Ливан, Венгрия, Финляндия, Австрия, Молдавия, Ироқ, Ҳиндистон, Франция, Германия, Йордания, Македония, Юнонистон, Индонезия, Мальта, Швеция, Тунис, Буюк Британия ва Тур-

киядан 53 вакил, шу жумладан, 300 нафардан ортиқ маҳаллий вакиллари ҳамда оммавий ахборот воситалари ходимлари ва бир қанча соҳа мутахассислари иштирок этдилар.

Анжумани Туркия саломатлик туризмини ривожлантириш

билан, жанубда Ироқ ва Сурия, ғарбда эса Юнонистон ва Болгария билан чегарадош.

Туркия майдонида фойдали қазилмаларнинг 100 хили топишган. Бу ерда нефть, уран, тошкўмир қазиб олинади.

Қонун чиқарувчи ҳокимият 4 йил муддатга сайланадиган 550 та депутатдан ташкил топган бир палатали парламентга – Буюк Миллий Туркия мажлисига тегишли.

1923 йил 29 октябрда Туркия ўз мустақиллигини кўлга киритган.

бирлашмаси раиси Башаран Улусай, Туркия Ассамблеяси бюджетни режалаштириш комиссияси раиси Некдет Унувар, Туркия Соғлиқни сақлаш вазири Рекеп Акдоч, Туркия туризм ва маданият вазири Эртўғрул Гунай, Туркия суғурталаш ва қайта суғурталаш гуруҳи маслаҳатчиси Халук Ўзсари ҳамда бошқа ташкилот вакиллари сўзга чиқишиб, мазкур тадбир тўғрисида ўз фикрларини билдириб ўтишди. Шунингдек, анжуман доирасида саломатлик туризмига оид кўргазмалар ташкил этилди.

Тадбирнинг биринчи ва иккинчи кун конгресс ишига бағишланган 36 та долзарб мавзулардаги маърузалар тингланди.

Конгресснинг учинчи кун Анталия шаҳридаги Туркия Соғлиқни сақлаш вазирлигига қарашли давлат тасарруфидидаги «Манавгат» тиббиёт муассасаси ҳамда «Анадолу» хусусий клиник шифохонасининг фаолияти ва шарт-шароитлари билан яқиндан танишдик ҳамда саломатлик туризмига дахлдор бўлган диккатга сазовор табиат манзалари ва тарихий обидаларини кўриб чиқиди.

Тадбирдан кўзланган асосий мақсад шу бўлдики, давлатларда саломатлик туризми соҳасини ривожлантириш орқали инсонлар саломатлигини яхшилаш, мустаҳкамлаш ҳамда керакли шарт-шароитларни яратиб бериш масалалари кўриб чиқилди ва муҳокама қилинди.

Тадбир давомида биз ҳам мамлакатимиздаги тиббиёт тизимида олиб борилаётган ўзгаришлар, фуқаролар учун яратилаётган мавжуд имкониятлар, янги технологиялар ҳамда саломатликни тиклаш, дам олиш санаториялари хусусида ўз фикрларимизни билдирдик. Таъкидлаш жоизки, республи-



зида олиб борилаётган ўзгаришлар, фуқаролар учун яратилаётган мавжуд имкониятлар, янги технологиялар ҳамда саломатликни тиклаш, дам олиш санаториялари хусусида ўз фикрларимизни билдирдик. Таъкидлаш жоизки, республи-

оширилаётган янгилик ва ўзгаришларни ҳамда дунё миқёсидаги саломатлик туризми фаолиятларини ҳар томонлама чуқур ўрганган ҳолда Ўзбекистон шароитида ҳам саломатлик туризмини шакллантириш йўлга қўйилса, халқимиз



камиз соғлиқни сақлаш тизимидаги фаолиятлар ҳам жаҳон ҳамжамиятидан ўз ўрнига эга бўлаётганлиги билан фахрландим.

Анжуман сўнггида тингланган маъруза, билдирилган фикр ва мулоҳазалар ўртага ташланиб, унинг асосида декларация қабул қилинди.

Конгресс тафсилотларидан келиб чиқиб, республика соғлиқни сақлаш тизимида амалга

саломатлигини тиклаш йўлида янги бир қадам қўйилган бўлар эди.

Ибодат СОАТОВА,
журналист.
Комил АБДУВОХИДОВ,
Сурхондарё вилояти соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи.
Тошкент – Истамбул – Анталия – Тошкент.

Выставка

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СЕГОДНЯ И ЗАВТРА

24 апреля текущего года в Ташкентском НВК «Узэкспцентр» начал свою работу международный проект «Неделя здравоохранения в Узбекистане – ТИНЕ 2008», включающий в себя одновременно 4 выставки: 13-ю Ташкентскую международную выставку «Здравоохранение – ТИНЕ 2008», 3-ю Центральнуюазиатскую Международную специализированную выставку «Аптека Экспо» – ARTEKA EXPO UZBEKISTAN 2008, 2-ю Международную выставку «Красота и эстетическая медицина – BEAUTY UZBEKISTAN» и 4-ю Международную выставку «Стоматология – Stomatology Uzbekistan 2008».

Мероприятие было организовано при официальной поддержке Министерства Здравоохранения Республики Узбекистан, Министерства внешних экономических связей, инвестиций и торговли Республики Узбекистан, а также Акционерных компаний «Узтибтехника» и «Дори-Дамон», Ассоциации стоматологов Республики Узбекистан, Хокимията города Ташкента, а также Торгово-промышленной палаты Республики Узбекистан.

Презентация новейших достижений медицины, налаживание уз сотрудничества, повышение профессионального уровня медицинских работников –

это и стало главной целью проведения выставки.

Известно, что плодотворность работы зависит не только от квалификации кадрового потенциала, но и от оборудования и эффективных препаратов, используемых в деятельности, и чем глубже мы уделим внимание этим аспектам, тем быстрее и успешнее будет достижение поставленных целей. Около 140 компаний из 20 стран мира представили свою продукцию участникам, которые, в свою очередь, имели возможность ознакомиться и подобрать то оборудование или препарат, которые они хотели бы использовать в своей практике.

Своими впечатлениями о проводимой выставке с нами подели-

лись ее участники:

Отабек ЖИЯНБАЕВ,
Генеральный директор ООО «Магнум Медикал Сервис»

Наша фирма ведет свою деятельность уже полгода. Мы специализируемся на производстве различного рода продукции – от мебели до хирургического оборудования, а также его продаже и ремонте. Показатели, основываясь на которые мы осуществляем свою деятельность – качество, удобство, дизайн. Участие на этой выставке очень важно для нас, ведь это подразумевает под собой сотрудничество, представление нашей продукции потребителям и составление планов на будущее. Говоря о выставке, хочется сказать, что очень хорошо поставлена организационная сторона. И надеемся, что данное мероприятие послужит трамплином для дальнейшего прогресса сферы здравоохранения.

Дмитрий ЛЯЛЬКИН,
Заместитель директора компании SonoScape

Мы представляем торговый бренд SonoScape, специализиру-



ющийся на производстве сканеров. Наша продукция продается во всем мире, и отличается надежностью и невысокой ценой. На выставке мы участвуем регулярно, уже 4 год подряд. Мы ставим перед собой цель не только продать и раскрутить нашу продукцию, но и помочь сфере здравоохранения, внедряя наше оборудование. Помимо этого, мы помогаем нашим покупателям в плане сервиса, то есть мы следим за какими-либо поломками и сразу исправляем их, обучаем специалистов и проводим тренинги по всей республике, показывая и знакомя специалистов с новинками нашей техники. Наши цели на ближайшее будущее – производ-

ство еще более качественных, новых сканеров. Что касается выставки – с каждым годом выставка становится все качественнее, презентабельнее, выходит на еще более высокий уровень, и результаты эти очень заметны.

Несомненно, сегодняшняя выставка играет большую роль в развитии системы здравоохранения, и мы советуем всем заинтересованным и уделяющим внимание своему здоровью людям посетить данное мероприятие, которое пройдет с 24 по 27 апреля 2008 года.

Ирода ИЛЬХАМОВА,
Юлдуз НАЛИБАЕВА.

25 апреля – ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ ПРОТИВ МАЛЯРИИ

Актуальная тема

ВАЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ БОЛЕЗНЬ

Малярия – это одна из самых распространенных заболеваний в мире. Она регистрируется более чем в 100 странах и наносит огромный ущерб здоровью населения и экономике этих стран. По данным Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно 300 – 500 миллионов человек страдают от малярии в острой форме, что ведет к гибели более одного миллиарда человек, в основном детей до 5 лет.

Для многих стран мира актуальной остается проблема завоза малярии и недопущения ее распространения. В настоящее время малярия вновь вернулась в большинство стран СНГ, где ранее она была ликвидирована. В Узбекистане единичные случаи завоза малярии регистрируются практически на всей террито-

маров рода Anopheles. Жизненный цикл малярийных комаров сложен и проходит в двух средах – водной и воздушной. Местами выплода комаров являются заросшие водоемы с заболоченностью по берегам, рисовые чеки, замусоренные хаузы, арыки со стоячей или медленно текущей водой, временные водоемы, образующиеся из-за неис-

на малярию. При обнаружении паразитов малярии в крови необходимо срочно начать лечение. Для лечения и профилактики малярии есть эффективные лекарственные препараты.

Комары нападают на человека, как правило, в вечернее и ночное время. Поэтому важно защитить себя от укусов комаров, а также уменьшить места их выплода. Ночью рекомендуется спать под пологом (накрыватая противокмарная сетка). Пологи должны быть спущены над кроватью до начала нападения комаров, т.е. до наступления темноты. Окна и двери должны быть засечены. При выходе из дома в вечернее время надо одеваться в плотную закрытую одежду светлых тонов, на открытые участки тела наносить репелленты (вещества, отпугивающие комаров). В помещении применять спирали и пластинки, испаряющие инсектициды с помощью специальных электрических приспособлений и отпугивающих комаров путем различных физических факторов.

Эффективным методом защиты от нападения комаров является зоопротектика – использование животных для отвлечения комаров. Между водоемом, где идет выплод комаров, и жилым домом размещаются помещения для скота. В этом случае скотина отвлекает на себя большую часть комаров, и залет их в жилые помещения резко снижается.

Радикальным методом профилактики является уменьшение мест выплода комаров и их численности путем ликвидации заболоченностей и ненужных временных водоемов, регулярной очистки заросших и замусоренных водоемов, а также заселением водоемов рыбой гамбузией, которая уничтожает личинок комаров. К гибели личинок комаров приводит также использование прерывистого полива на рисовых посевах. С учетом дальности полета комаров рисовые посевы необходимо располагать на расстоянии не ближе 3 км от населенных пунктов.

В 1998 г. ВОЗ, ЮНИСЕФ, ПРООН и Всемирный банк учредили движение и Глобальное партнерство «Обратим вспять малярию». Сегодня партнерство включает широкий круг партнеров, в том числе эндемические по малярии страны, доноры, частный сектор, неправительственные и общественные организации, фонды и научно-исследовательские и академические учреждения. Новая региональная стратегия ВОЗ под названием «Вперед от борьбы к элиминации малярии» разработана по завершению реализации региональной стратегии «Обратим вспять малярию», позволившей

в последние годы успешно сдерживать эпидемию малярии в Европейском регионе и снизить заболеваемость малярией в пораженных странах до таких уровней, что перерыв передачи может стать выполнимой задачей.

В 2005 г. все пораженные малярией страны, принявшие участие в первом совещании по региональной инициативе, направленной на элиминацию малярии в Европейском регионе ВОЗ, состоявшемся в Ташкенте 18 – 20 октября 2005 г., одобрили Ташкентскую декларацию «Вперед от борьбы к элиминации малярии», которая была ратифицирована министрами здравоохранения заинтересованных стран. Как Ташкентская декларация, так и новая стратегия Европейского регионального бюро, нацелены на достижение цели тысячелетия в области развития, состоящей в том, чтобы к 2015 году остановить и положить начало тенденции к сокращению заболеваемости малярией (Цели развития тысячелетия, задача 8).

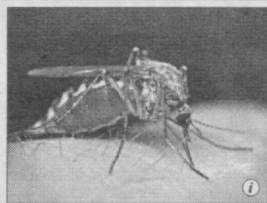
Во всех регионах возрастают надежды на приближение к цели ликвидации малярии или ее достижение. В 2007 году ситуация в регионе значительно улучшилась. В Туркменистане и Армении в течение следующих двух-трех лет ожидается полный перерыв передачи малярии с дальнейшей сертификацией стран как свободных от малярии. В Таджикистане заметно улучшилась ситуация по тропической малярии.

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения 23 мая 2007 года, рассмотрев доклад о малярии, и отмечая, что Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Глобальная стратегия и Бустерная программа Всемирного банка, Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Инициатива Президента США в области малярии и другие доноры выделили значительные ресурсы, постановила:

1. Ежегодно отмечать 25 апреля Всемирный день борьбы против малярии с целью разъяснения и обеспечения понимания

Важно, что одним из главных факторов успеха является широкое вовлечение и участие общин и населения в реализации национальной противомаларийной программы. Предупреждение заражения и завоза малярии из-за рубежа, раннее выявление, диагностика и лечение больных, личная и общественная профилактика, мероприятия по борьбе с малярийными комарами, оздоровление очагов малярии будут успешными только при активной поддержке населения. Каждый гражданин республики, выполняющий рекомендации по профилактике малярии, участвует в реализации Ташкентской декларации и новой стратегии Европейского регионального бюро ВОЗ и, в конечном итоге, в достижении цели тысячелетия – остановить малярию.

Г. ШАМГУНОВА,
РесЦГЭСН МЗ РУ, национальный эксперт по малярии
бюро по реализации проекта Глобального Фонда.



рии республики. В связи с эпидемией малярии в соседнем Таджикистане в 90-х годах и массовым завозом инфекции, в Сурхандарьинской и Кашкадарьинской областях восстановилась местная передача инфекции и появились активные очаги малярии в ряде регионов.

Малярия – это острое инфекционное заболевание человека. Оно вызывается простейшими организмами – плазмодиями, которые паразитируют в крови человека. Наиболее характерными признаками малярии являются лихорадочные (малярийные) приступы, поражение печени и селезенки, прогрессирующая анемия и рецидивирующие течение. В начальной стадии заболевания часто симптомы малярии напоминают симптомы простудного заболевания. У маленьких детей отмечается высокая температура, могут быть судороги, часто бывает рвота. Кроме типичного течения, возможны атипичные стертые, а также злокачественные формы, так что больной может умереть в течение нескольких дней с момента заболевания, если вовремя не начать лечение. При своевременном и правильном лечении заболевание заканчивается выздоровлением. Источником инфекции являются больные малярией и паразитозистели. Малярия от больного к здоровому человеку передается при укусе ко-

правности водопроводных канн, лотков и др. Малярия распространяется только там, где есть источники инфекции, переносчики возбудителей – малярийные комары и восприимчивое неиммунное население. Поэтому для предупреждения заражения и распространения малярии необходимо воздействовать на все звенья данной эпидемической цепи.

В случае появления высокой температуры и других симптомов, напоминающих малярию, нужно обязательно обратиться к врачу. К сожалению, анализ показывает, что больные малярией не всегда своевременно обращаются за медицинской помощью, скрывают факты выезда куда-либо, в том числе в неблагополучные по малярии местности, перед выездом в жаркие страны не консультируются с участковым врачом или паразитологом. Пребывание в неблагополучной по малярии стране в течение даже очень короткого времени приводит к заражению малярией. Для профилактики заболевания необходимо принимать противомаларийные препараты в течение всего периода пребывания в малярийной местности. В случае выезда в последние 3 года в Таджикистан, другие страны Азии и Африки с жарким климатом или в Сурхандарьинской и Кашкадарьинской области нашей республики, об этом нужно обязательно сообщить врачу.

Для установления правильного диагноза исследуется кровь

КЕЛГУСИ
СОҒНАРДА:

«Тиббий фаолиятни лицензиялаш тартибини янада такомиллаштиришга доир асосий чора-тадбирлар тўғрисида» Соғлиқни сақлаш Вазирлигининг 2008 йил 10 апрелдаги 150-сонли буйруғи.

ОММАВИЙ ЭМЛАШ
СОҒЛОМ ЖАМИЯТ
ГАРОВИ

ТАЪЛИМ
ЖАРАЁНИДА
ЁШЛАР
МАЪНАВИЯТИНИ
ШАҚЛЛАНТИРИШ

Фан уфқлари

АНЕМИЯ КАСАЛЛИГИНИ ДАВОЛАСА БЎЛАДИ

Республикаимиз аҳолиси ўртасида кенг тарқалган касалликлардан бири анемия касаллиги ва унинг турли патологик ҳолатлари бўлиб, унда қонда гемоглобин миқдорининг, кўпчилик ҳолларда эритроцитлар сонининг ҳам камайиб кетиши қайд этилади. Анемия қандайдир касаллиқнинг белгилари сифатида намоён бўлади, яъни у иккиламчи касаллик ҳисобланади.

Анемия касаллиги инсон ҳаётининг барча давларида нафақат турли касалликларда, балки айрим физиологик ҳолатларда (ҳомилдорлик вақтида, организмнинг ўсиши ва эмизикли даврларида) ҳам юзага келади. Айниқса, ёш болалардаги анемия ўта иктымол аҳамият касб этади, чунки камқонлик бу ёшда организмда жисмоний ривожланиш ҳамда темир алмашувининг бузилишига сабаб бўлади. Анемиянинг ривожланиши ўсимирлик ва климакс давлар билан, гормонал бузилишлар, овқатланиш характери, овқат ҳазм қилиш тизими, буйрак касалликлари, организмда сўрилиш жараёнининг бузилиши, аутоиммун ҳолатлар ва бошқа омиллар билан боғлиқ бўлиши ҳам мумкин. Мазкур касаллик кўпчилик ички, инфекция ва онкологик касалликларнинг ҳеч нарсага боғлиқ бўлмаган симптоми ҳам ҳисобланади.

Акушерлик ва гинекология соҳасидаги энг катта муаммолардан бири анемия ҳолати бўлиб, беморларнинг қарийб 90 фоизда айнан шу касаллик қайд этилади. Улар ичида темир танқислиги камқонлиги (ТТК) жуда кенг тарқалган бўлиб, у ҳар 10 нафар ҳомиладор аёлдан 9 нафаридан учирайди. У нафақат бўлажак она соғлиги учун, балки ҳомила ва туғилжаж ғўдақ саломатлиги учун ҳам ўта ҳавфлидир. ТТК

организмда темир моддасининг етишмаслиги билан боғлиқ. Темирнинг етишмаслиги эса организмда дастлаб бир қанча трофик бузилишларга (терининг қуриши, тирноқ ёрилиши, соч тўкилиши каби) сабабчи бўлиб, унда темир сакловчи тўқима нафас ферментлари фаолияти ёмонлашади, кейин гемоглобин ҳосил бўлиши бузилади ва гипохром анемия ривожланади. Катта ёшдаги инсонлар темир моддасини асосан, сурunkали қон кетишларда йўқотадилар, ёш болаларда эса она организмдаги темир танқислиги сабабли унинг етарлича бола организмга ўтмаслигидандир. Шунингдек, ўн икки бармоқли ва ошқозон яраси касаллигида, геморрой, бачадон миомасида, патологик менструал кўп қон йўқотишлар натижасида темир танқислиги вужудга келади. ТТКнинг асосий белгилари умумий ҳолсизлик, ён қотиши, бош оғриғи, тазм биланнинг бузилиши, тирноқларнинг қийшайиши ва синиши, соч тўкилиши қабиалар ҳисобланади. Анемиянинг ушбу тури гемоглобин ва эритроцитлар миқдорининг қонда камайиб кетиши, рангли кўрсаткичнинг 0,8 дан пастлиги, эритроцит шакл ва ўлчамларининг (анизоцитоз, пойкилоцитоз) ўзгариши, қон зардобиди темир миқдорининг камайиб кетиши, зардобнинг ферритин ва оксиллар билан боғланиш қобилиятларининг пасайиб кетиши билан характер-

ланади. Анемия касаллигида узоқ вақт темир сакловчи антианемик препаратларни бериш, айниқса оғиз орқали қабул қилиш самаралидир.

Анемияни тўғри даволаш учун дастлаб унинг келиб чиқиш сабаби ва турини аниқлаш лозим. Кўп ҳолларда буларни аниқлашдан антианемик препаратлар ва тадбирлар (темир препаратлари, цианокобаламин, пиродоксин, қон қуйиш) тавсия этилиши препаратлар самардорлигининг пазайиб кетишига, касаллиқнинг яширин шаклда узоқ вақт сакланиши ҳамда бемор аҳолининг умумий ёмонлашувига олиб келади. Юқоридагиларга қўра ҳулоса қилиш мумкинки, анемия бугунги кунда жуда кенг тарқалган полиэтиологик синдромлардан биридир. Бу касаллиқни темир сакловчи препаратлар ўрнига турли хил витаминлар ва микроэлементлар билан даволаш яхши натижа бермайди.

Оғиз орқали асосан 2 ва 3 валентли темир препаратлари қўлланилади. Кейинги пайтларда ферлатум (темир-протеин комплекси) кенг қўлланила бошлади. Анемия касаллигини асосатсиз даволаш учун темирнинг ўзлаштирилишини енгилаштирувчи қўшимча компонентлар қўшиб бериш мақсадга мувофиқдир, масалан цистеин (иррадиан препаратда), аскорбин кислота (ферроплекс, фенюльс, Ферро-фольгамм), янтар кислота (конферон), фумар кислота (хеферол), фоли кислота (гинотардиферон, Ферро-фольгамм) қабиалари мисол тарикасида келтириш мумкин. Аммо шунинг алоҳида таъкидлаш жоизки, юқорида келтирилган антианемик препаратларнинг аксарият кўпчилиги хорижий препаратлар

ҳисобланиб, улар иқтисодий жиҳатдан анча қimmat бўлиб, кўпчилик беморлар учун ноқулайликлар туғдиради.

Таъкидлаш жоизки, Тошкент Фармацевтика институти олимлари томонидан янги ишлаб чиқилган «Фераск» препаратининг капсула дори шакли маҳаллий қитқилар реакцияларидан ҳоли бўлиб, беморлар томонидан қулай қабул қилинади. «Фераск» капсуласи қабул қилинганда бошқа темир препаратларда кузатиладиган темир хиди қайд этилмайди. Ўз навбатида «Фераск» таркибига табиий амалиётда узоқ вақт самарали ва безарар ишлатилиб келинган «Ферамид» (темир (II) моддаси ҳамда никотинамидли комплекси) таркибига самарали восита аскорбин кислотаси ҳам қўшилиб препаратнинг капсула дори шакли ишлаб чиқилди. Олиб борилган фармакологик текширишлар натижасида «Фераск» препаратини анемиянинг турли турларида самарали таъсирга эгалиги аниқланди. Айниқса, республикаимизда кенг тарқалган оксиллар етишмаслиги натижасида келиб чиқадиган алиментар анемия турида «Фераск» препаратини ушбу касалликда кенг қўлланиб келинаётган «Тардиферон» препаратига нисбатан сезиларли даражада устунлиги исботлаб берилди. Хусусан «Тардиферон» препаратининг анемия кечими таъсири «Фераск» препаратига нисбатан кейинроқ, яъни юборилгандан сўнг 20 кун ўтгач юзага чиқади. Шунинг ҳам қайд этиб ўтиш керакки, препарат билан даволаш курси тугатилгач, унинг антианемик таъсири ҳам йўқолади. «Тардиферон» дан фарқли ўлароқ, «Фераск» ёрдамида ушбу касаллик даво-

ланганда препаратнинг антианемик таъсири нисбатан тез юзага чиқади, ҳаттоки препарат билан даволаш тўхтатилгандан кейин ҳам у ўз таъсирини йўқотмайди. Булардан ташқари маҳаллий ишлаб чиқарувчи фармацевтик корхона томонидан тайёрланган «Фераск» препарати таннархини иқтисодий жиҳатдан беморлар учун етарли даражада мойил эканлигини алоҳида қайд этмоқ лозим. Юқоридагиларга асосан, антианемик препарат «Фераск» капсуласи Республика Гематология ва қон қуйиш илмий текшириш институти етакчи профессор олимлари раҳбарлигида «Сорбифер Дурулс» препарат (Венгрия) билан қиёсий клиник синовларидан муваффақиятли даражада ўтказилди ва «Фераск»ни антианемик препарат сифатида табиий амалиётда кенг қўллаш учун рухсат олинди. Ҳозирги кунда «Фераск» капсуласи республикаимизда кенг миқёсда ишлаб чиқилмоқда ва барча дорихоналарда мавжуд. Айни пайтда Тошкент Фармацевтика институтида «Фераск» капсуласи каби маҳаллий, терапевтик таъсири кенг, ноҳужа таъсирлардан ҳоли ва таннархи арзон табиий манбалар асосида препаратларни яратиш борасида изчил изланишлар олиб боришда.

Х. АЛИЕВ,
Тошкент Фармацевтика институти Фармакология ва клиник фармация кафедраси муdiri, тиббиёт фанлари доктори, профессор,
М. АЛЛАЕВА,
кафедра доценти, биология фанлари номзоди.

Ўқув-семинар

ЯНГИЧА СТАНДАРТ ВА ЁНДАШУВЛАР АСОСИДА

Мамлакатимизда тиббиёт тизимини жаҳон тажрибаларига мос тарзда такомиллаштиришга қаратилган «Саломатлик-1,2» лойиҳаларининг қисқа вақт ичида тиббиёт ислохотлари билан уйғун ҳолда амалиётга кириб келиши, биринчи навбатда аҳоли саломатлигини яхшилаш, иккинчи ўринда эса тиббиёт ходимларининг малакавий янгича қиёфасини яратди. Бу ҳеч шубҳасиз, тизимда умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш билан кечган дастлабки жараёндир. Тор мутахассисликдан универсал қиёфа яратди олган «Саломатлик-1,2» лойиҳасининг бош мақсади ҳам аҳолига тезкор, сифатли ва малакали хизмат турини кўрсата олишидир.



Лекин даврининг ўзгариши тиббиётнинг кўп томонлама раванқ топишига ундамоқда, бу ўз ўрнида эса бошқа мутахассисларнинг фаолият даражаси кенгайётганлигидан далолат беради. Жумладан, оналар ва болалар саломат-

лигини яхшилаш, уларга малакали хизмат кўрсатиш сифатини оширишда туғруқ мажмуаларидаги акушер-гинекологларнинг ўрни бениҳоя катта ҳисобланади. Шу маънода жорий йилнинг 22-24 апрелига қадар «Саломатлик-2» ҳамда «Аёллар

ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари томонидан «Тиббий хизмат сифатини оширишда акушер-гинекологларнинг ўрни» мавзусидаги беш кунлик ўқув-семинар бўлиб ўтди. Семинарда асосан Тошкент вилояти туғруқ мажмуаларининг акушер-гинеколог ва неонатологлари иштирок этдилар.

Ўқув-семинарнинг бош мақсади – оналик ва болалиқни муҳофаза қилиш борасидаги сўнгги билимларни эгаллаш баробарида содда ва замонавий кўринишдаги назарияларни амалиётда қўллаш ҳамда илғор тажрибаларни, янгича стандартдаги фаолиятларни ўзлаштиришдан иборатдир. Режали тарзда ташкил этилган семинар-тренинг халқаро стандартларга жавоб берадиган махсус дастурлар, буклет ва амалий қўлланмалар билан бойитилган бўлиб, машғулотлар малакали мутахассислар томонидан олиб борилди.

Гулнора МАХМУДОВА,
Тошкент вилояти, Чирчиқ шаҳри туғруқ комплекси акушер-гинеколог:
– Аёллар ва болалар шифокори бўлиб ишлашнинг ўзига яраша мураккабликлари бор. Чунки, эндигина дунёга келган



болани соғ-саломат ота-онаси қўлига топшириш, унинг кейинги ҳаётини доимий назорат қилиб бориш вазифаси масъулиятлироқ ҳисобланади. Ушбу семинар-тренинг давомида биз команда билан ишлашда тиббий хизмат сифатини ошириш масалаларига кўпроқ тўхталдик. Эндиликда, олган беш кунлик билимларимизни жамоа фаолиятга татбиқ қилиб, юқори сифат натижаларига эришмоқчимиз.

Давлатбека БОБОЖОНОВА,
Олмалик шаҳар туғруқ комплекси акушер-гинеколог:
– Ушбу семинар-тренингдан кейин акушер-гинекологлар тиббий хизмат сифатини оширишда қандай йўналишларга ёндашишлари кераклиги, унинг ўзига хос жиҳатлари ва мураккабликлари билан билишлари тўғрисида махсус

ўқув-машғулоти ташкил этамиз. Тажрибали мутахассислардан олган билимларнинг бош манбаи ҳам айнан соғлиқни сақлаш тизимида сифат самардорлигини ошириш ва она-бола соғлигини мустаҳкамлашга қаратилган экан, мавжуд имкониятлардан унумли фойдаланган ҳолда янги стандартдаги иш тажрибасини амалиётга татбиқ этишдир. Чунки, бу жараёнларни муваффақиятли амалга оширишда мақсадли лойиҳаларнинг яратиб берган шарт-шароитлари етарли. Фақат, ишнинг ривожланишини босқичма-босқич амалга ошириш масъулияти қолди, ҳолос. Умид қиламанки, фаолият давомида жамоамиз билан олган билимларимизни янада кенгроқ мустаҳкамлаб борамиз.

Намоз ТОЛИПОВ.
Муаллиф олган суратлар.

Бу йил ушбу қонун қабул қилинганига 9 йил тўлди. Қонуннинг қабул қилиниши архив ишини ривожлантиришга катта ҳисса қўшди. Қонун 21 та моддадан иборат бўлиб, унда архивларни шакллантириш, сақлаш ва улардан фойдаланишда юзага келадиган муносабатлар ҳамда республика архив муассасалари фаолиятини тартибга солиди. Қонунда архивлар, Миллий архив фонди (МАФ) тўғрисидаги тушунчалар, архив ишини бошқариш, молиялаш, ҳужжатларнинг сақланишини таъминлаш, архив ҳужжатларидан фойдаланиш, тугатилаётган ва қайта ташкил этилаётган ташкилотларнинг архив фондларини тегишли архивларга давлат сарқовига топшириш тартиблари ҳамда «Архивлар тўғрисида»ги Қонун ҳужжатларини бузганлик учун жавобгарлик масалалари аёққол ёритиб берилган. Мазкур Қонун қабул қилингандан кейин 1999 йил 30 октябрда Вазирлар Маҳкамасининг 482-сонли «Архив иши бўйича меъёрий ҳужжатларни тасдиқлаш тўғрисида»ги ва 2004 йил 3 февралдаги 49-сонли «Ўзбекистон Республикасида архив ишини янада такомиллаштириш тўғрисида»ги қарорлари қабул қилинган. Ушбу Қонун ва қарорларни бажариш юзасидан барча архивлар томонидан тегишли буйруқлар ва чора-тадбирлар ишлаб чиқилган ҳамда архив ишини ривожлантириш режалари амалга оширилмоқда. Қонун ижроси юзасидан архив соҳасидаги барча меъёрий ҳужжатлар, низомлор қайта ишлаб чиқилди. Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт ҳужжатлари марказий давлат архиви раҳбарияти Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан ҳамкорликда идоравий архивларда ҳужжатларнинг ахволи, уларнинг сақланиши ва иш юритиш тўғрисидаги бориш юзасидан Республика микросида «Иш юритиш, ҳужжатларни ташкил этиш ҳамда сақлаш бўйича энг намунали тиббиёт муассасаси»

«Архивлар тўғрисида»ги Қонун қабул қилинганлигининг 9 йиллигига

ҚОНУННИНГ ИЖРО КАФОЛАТИ

Мамлакатимиз миллий мустақилликка эришгач, республиканинг барча соҳаларида, жумладан, сиёсий-иқтисодий, ижтимоий, маданий ва маърифий йўналишлар бўйича улкан вазифалар амалга оширилди. Бу имкониятлардан фойдаланиб кадрларнинг қайта тикланиб, аждодларнинг бой меросидан Ўзбекистоннинг ҳаққоний тарихини ўрга-

жатларни қайта ишлаб чиқишда бунинг баробарида идора архивларидаги ҳужжатларни тартибга солишда, Миллий архив фондига киритилган ҳужжатларни давлат сарқовига топширишда амалий, услубий ёрдам кўрсатиб келмоқдалар. Корхона ва ташкилотларда мунтазам равишда семинарлар ўтказилиб, тушунтириш ишлари олиб борилмоқда.

2004 йил 22 декабрда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигида «Архивлар тўғрисида»ги Қонун ижроси юзасидан семинар ўтказилди. Бунда тиббиёт муассасаларида иш юритиш ва архивларда ҳужжатларнинг сақланиш тартиби ҳамда ахволи муҳофиза қилинди.

2005 йилда Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт ҳужжатлари марказий давлат архиви раҳбарияти Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан ҳамкорликда идоравий архивларда ҳужжатларнинг ахволи, уларнинг сақланиши ва иш юритиш тўғрисидаги бориш юзасидан Республика микросида «Иш юритиш, ҳужжатларни ташкил этиш ҳамда сақлаш бўйича энг намунали тиббиёт муассасаси»

нишга кенг йўл очилди. Ўзбекистон Республикаси Президенти Исроҳ Каримов мамлакатимизда архив соҳасини ривожлантириш ва уни давлат сиёсати даражасига кўтариш вазифасини амалга ошириш сари йўл тутмоқда. Жумладан, 1999 йил 15 апрель кўни Ўзбекистон Республикаси «Архивлар тўғрисида»ги Қонун қабул қилинди.

Шунинг алоҳида таъкидлаш керакки, ҳужжатларни сақлашни таъминлашда, давлат сарқовига топширишда тегишли қарорлар, буйруқлар борлигига қарамай баъзи корхона, ташкилот ва муассасалар раҳбарларининг ҳужжатларга эътиборсизлик ҳамда масъулиятсизлик билан қараётганликлари натижасида Миллий архив фондига киритилган ҳужжатлар талаб даражасида сақланмаётганлиги аниқланди. Таъкидлаш жоизки, сақланаётган ҳужжатларнинг қўпчилиги ертўлада бўлиб, ярқисиз ҳолга келгани, ҳатто йўқолиб кетганлиги ачинарли ҳолдир.

Жумладан, Тошкент Давлат тиббиёт олийгоҳининг Миллий Архив Фондига киритилган 4272 та ҳужжатдан 90 та ҳужжат (1921-1970 йилдаги), Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бosh бошқармасининг 2061 та ҳужжатидан 961 та (1932-1992 йилдаги), Врчлар малакасини ошириш илмий-техникарий институтининг 290 тадан 77 та (1978-1997 йилдаги), Шайхонтоҳур ТХТБ 481 тадан 108 та (1932-1978 йилдаги), Яккасарой ТХТБ 206 та ҳужжатдан 127 та (1977-1992 йилдаги), Сергели ТХТБдан 124

47-уйда жойлашган поликлиника биносининг очилиши тўғрисидаги маълумотлар, Тошкент Педиатрия тиббиёт институтининг 1972 йилдан фойдаланишга ажратилган бино ва иншоотлари ва ҳамза тумани 4-болалар тиш даволаш стоматология биносининг балансида берилганлиги ҳақидаги маълумотлар, Суд тиббий экспертизаси бosh бюроси биносининг қурилиши ва ишга туширилганлиги тўғрисидаги, Тошкент шаҳар ҳокимияти Соғлиқни сақлаш бosh бошқармасининг 1969 йилдаги ҳужжатлари йўқолиб кетганлиги сабабли Юнусобод туманидаги 5-стоматология поликлиникасининг Капитал-қурилиш бosh бошқармаси (ГУКС)дан Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бosh бошқармаси балансида ўтказилганлиги ҳамда поликлиника қуриш учун неча кв/м ер майдони ажратилганлиги тўғрисидаги сўровни ижобий ҳал қилиб беришнинг имкони бўлмади. Чунки, бу каби ҳужжатлар корхона ва ташкилотларнинг ўзида иш юритиш ҳамда архив иш учун масъул ходимларнинг эътиборсизлиги туфайли йўқолиб кетган ёки яроқсиз ҳолга келган. Архивлар тўғрисидаги қонун ҳужжатларининг бузилишида айбдор бўлган шахсларнинг белгиланган тартибда жавобгар эканликларини яна бир бор қатъий таъкидлаб ўтишимиз жоиз.

Зеро, тарихий ва архив ҳужжатларини эҳтиёткорлик билан асраб-авайламоғимиз муҳимдир. Шундай экан, асосий мақсадимиз, бу нодир, ноёб ҳужжатларни келажақ авлодларга тўлиқлигича етказишдир.

Мастура ХАДЖИМЕТОВА,
Ўзбекистон Республикаси илмий-техникавий ва тиббиёт ҳужжатлари марказий давлат архиви директори,
Сайёра МУХАМЕДОВА,
катта илмий ходим.

Ёшлар минбари

БОЛА ҲАЁТИДА ОТА-ОНАНИНГ РОЛИ

Бола дунёга келган кундан бошлаб давлат ва жамият ҳамда ота-она зиммасига уни соғлом, ақли, ҳушхўлиқи қилиб тарбиялаш вазифаси қўйилади. Ҳаммадан кўпроқ кўришда нуқсон бўлган болаларни ота-оналарига, уларнинг нуқсонига нисбатан қарашларига боғлиқ.

Бола ҳаётининг дастлабки ойларидан оdatда кўришнинг чуқур бузилишлари шифокор ёки ота она томонидан аниқланади ва албатта бу ота-она учун қаттиқ зарба бўлади. Уларнинг бола-туғилиши билан боғлиқ бўлган режалари сўнади, руҳлари тушиб, қайғуга тушибади. Боланинг келажақдаги ҳаёти, унинг нуқсонини қабул қилиш ёки қилмаслик ота-оналарга боғлиқ, чунки улар оиладаги муҳитни кура билишни, фарзандни тарбиялаш билан бирга уларни ҳаётдаги ҳар хил шароитга мослаштири билишлари керак. Ота-оналар болаларини нафақат кўриш орқали оламини танишлари, балки бошқа аъзолари билан сезишларини тушуна билишлари лозим. Шу ўринда инсонда бешта асосий сезиларли борлиги ҳақида тўхталиб ўтмоқчимиз.

Абу Райхон Беруний «Минерология» асарига қўйидаги фикрларни билдирган: «Сезилар бешта бўлиб, улар қулоқ билан эшитиш, кўз билан кўриш, бурун билан ҳидлаш, тил билан татиб қилиш ва тери билан тегиб билишдан иборатдир. Илм ва маърифат фақатгина ушлар орқали ҳосил бўлади». Бу ҳақда ота-оналар етти аъзолари билан шунга яраша болага муҳит яратишлари керак. Шу сезилар орқали предмети шаклини, катта-кичик-

лигини, мазасини ва ҳидини билдилар. Энг кераклиги бола ҳар доим ҳаракатда бўлишидир. Авваломбор болани тери орқали сезишга ўргатиш лозим ва шу билан бирга бадантарбия, массаж орқали ривожлантириб борилади. Қўзи оғиз болалар қўли ва оёқлари орқали ўйнашга жалб қилинади. Бола ҳар доим ота-онанинг қўлини, ҳидини, уни сезишларини, яқинлигини ҳис қила билиши уни руҳлантиради. Бола қўлига қандай предмет берилса ҳам гапириши, тушунмаган тақдирда ҳам у билан мулоқотда бўлиши керак. Бешиқда ва кроватда бола ҳаракатини таққилаб қўйманг. Айрим ҳолларда кўриш нуқсонини бор болалар кроватда жим ётишди. «Болам тинч ётибди», деб ўйлайдилар. Лекин у атрофдаги шовқинни эшитишда, аммо бу шовқинлар сабабини билмайдилар. Камдан кам бола бошини пастга қилиб ўтиради. Унга тўғри ўтиришни ўргатинг. Бола нафақат ота-онанинг, балки яқинларининг товушларини ҳам ажрата билиши лозим.

Агар бола амеклашгани ёки юришини бошлаганда маневрдан фойдаланилса яхши бўлади, лекин кўп вақт маневрда қолиб қетиши мумкин эмас. У кўпроқ ўйин ўрганиши керак. Қўзи оғиз бола амеклашгани ўргангандан сўнг оdatда ҳамма уни текшириб кўради. Шу билан бирга

ошхонадаги жавонларни текшириб чиқади. Бундай маҳалда асло рад этманг. Бола учун янги бўлган предметларни секин-аста қапти, бармоқлари ва икки қўли билан тўғри ушлашга ўргатинг. Масалан: коптокни иккита қўли билан, шикилдоқни эса қапти билан ушлаш мумкинлигини ўргата билиш мақсадга мувофиқдир. «Предметларни қидириш» ўйини орқали болага унинг номи айтилади, қўли билан пайпаслаб қидирилади ва бола шу орқали эслаб қолади.

Бола юрадиган вақтларида қўлларидан ушлаган ҳолда, эшик олдидан бошлаб юришни ўргатиш, дуч келган жиҳозлар билан таништириб борилади. Аввал бола катталар ёрдамида этакдан ушлаб юради. Кейинчалик узун арқон тортиб қўйилса ҳам бўлади. Болага тўғри юришни ўргатиш учун уйда товушли предметлар бўлиши керак. Бола оёқ яланг юришидан қўрқманг, у оёқлари ва қўллари билан барчасини ҳис қилади. Масалан: гилла юмшоқ, юнгли, иссиқ. Қўлидан ушлаб полга етакланг силлик, қаттиқ, тахтадан қилинган деб таъриф бериб тушунтириш керак.

Агар болангиз билан сайрга чиқсангиз уни теварак-атрофдаги нарсалар билан таништириб бориңг. Нафақат иссиқ қушларда балки ёмғир, шамол, қорли кунларда сайрга чиқиш тавсия этилади. Ёз кунлари бола яланг оёқ юриши мумкин, чунки у оёқлари билан ўтларни, бетонни, ерни, асфальтни, қумни сезади. Фақатгина ҳис қилиш, сезиш орқали нарсалар ва ҳодисалар

билан танишади, тўғри мўлжалга олишни, уларни бир-биридан фарқлашга ўрганади.

Болангиз секин-аста катта бўлади. Эсингизда тутинг қўзи оғиз болалар ҳам бошқа болаларга ўхшаган. Қўзи оғиз болалар кўрмаганликлари учун улар сезиш орқали атроф оламини ўрганадилар. Айнисқа қўллари билан пайпаслаб қидирилар. Боланинг майда қўл моторикасини ривожлантириш учун қўйидаги машқлар бажарилади:

1. Бармоқларни бўшаштириш.
2. Бармоқларни санаш – бармоқлар қафт томон бирма-бир эгилтирилади. Унг ва чап қўллардаги бармоқлар кетма-кетликда бажарилади.

3. «Бармоқ уйғонди» машқи – бунда кўрсаткич бармоқ очик, теглага қараган, қолганлари эса эгилган ҳолатда, кейин кўрсаткич бармоқ билан ўрта бармоқ кўрсатилади.

4. Бармоқларни мушт ҳолатига келтириш.

5. «Мушқини силаймиз» машқи – дастлаб битта қўли билан, кейин иккинчи қўли билан ҳавл орқали силанади. Бундай машқлар кун ора бажарилади. Улар боланинг бармоқларини ривожлантиради, мустақамлайти, ҳаракатини оширади.

Ҳар доим предметларни тасаввур қилиш учун кўпроқ улар устидан ишлаш керак. Масалан: думалоқ, полда думалоқ билан ерга уриб қўриши, товушни эшитиш, ҳис қилиш, шундай ўйинлар орқали таништирилиб борилади.

Ҳар доим ўзингизни ва болангизнинг ҳаракатини таърифлаб бориңг. «Мен кийим тахляпман,

супуряпман, дераза артапман, дамол қилияпман». Болангизга уй ишларига қарашлиларига рухсат бериңг. Албатта, болада бу қўнқма секин-аста шаклланади. Бундай ишларни биргалликда бажариңг. Ошхонада ишлар қилинаётганда ҳар бир идишга нимадор солинишни, қайси пайтда ишлатилишини тушунтириңг ва ўзингиз билан пичоқ, санчик, қошиқни жой-жойига жойлаштириңг.

Бола ажратиши учун ҳар хил предметлар бериңг, масалан: турмача, мунчоқ, скрепка, сочик, салфетка, пайпоқ ва ҳоказо.

Болани ҳаракат қилишга ўргатинг, уни қўшни болалар билан таништириңг, дўстлари билан якка қолишига рухсат бериңг. Болангизга очик-ойдин кўрлиги ҳақида гапириб, унга ёрдам бериңг, ўз нуқсонига тўғри муносабатда бўлишга, тушунлиқка тушмаслиқга ўргатинг, унга бу нуқсон билан ҳам, мустақил равишда кўп ишлар қила олишига ишонтиринг.

Шундай қилиб ҳулоса қиламизки, нур ва заиф қўрвчи болалар жамиятда ўз ўринларини топиши учун атрофдагиларнинг ёрдамлари каттадир. Улар ҳали атрофдаги оламини ҳис қила билишлари, тасаввурга эга бўлишлари керак. Қўзи оғиз болалар ҳам тенгқурлар қатори умумтаълим мактабларга жалб қилиниши, атрофдаги дўстлари уларга нисбатан меҳр-оқибатли бўлишлари, камситилмасликлари лозим.

З. УМАРОВА,
Тошкент Давлат педагогика университети магистранти.

Не обнаружено тенденции к повышению риска возникновения рака молочной железы с увеличением продолжительности употребления алкоголя, которая является производной от возраста больных, так как в Италии вино употребляют за едой с раннего возраста. У женщин, употребляющих спиртное 1 – 2 раза в день, риск развития рака молочной железы по сравнению с непьющими повышался на 20%, употребляющих 3 и более раз в день – примерно в 2 раза. Умеренное употребление алкоголя женщинами в Италии не считается предосудительным и вызывающим повышение риска возникновения рака молочной железы. Видимо, нарушение функции печени, происходящее под влиянием алкоголя, может привести в свою очередь к нарушению связывания и выведения гормонов, которые вызывают в молочной железе процессы размножения клеток. До настоящего времени окончательно не выяснена и роль диеты в возникновении рака молочной железы и других органов. Однако получены достоверные данные о защитной роли фруктов и овощей. Есть исследования, результаты которых свидетельствуют об увеличении заболеваемости или смертности от ряда опухолей при повышенном потреблении сахара. К таким опухолям относятся рак толстой кишки, рак молочной железы, рак поджелудочной железы, почек, злокачественные опухоли нервной системы. Обратная зависимость была установлена для рака печени. Имеются данные о возможной связи рака желудка с повышенным содержанием в пище углеводов.

Советы специалиста

ДИЕТА И РАК

К настоящему времени накопилось значительное количество публикаций, касающихся связи риска заболеть раком молочной железы с потреблением алкоголя. Интересные данные были получены итальянскими исследователями. По их сведениям, потребление большого количества алкоголя существенно повышало риск возникновения рака молочной железы у молодых женщин и у женщин низкого социального и образовательного уровня.

Некоторые исследования выявили связь потребления повышенного количества белков с возникновением рака толстой кишки и молочной железы. Так, в группе японских женщин старше 60 лет, употреблявших мясо каждый день, смертность от рака молочной железы оказалась в 2 с лишним раза выше, чем в группе женщин, употреблявших мясо реже. Большинство исследований показывает, что риск возникновения рака молочной железы при избыточном содержании жиров в пище повышается в 1,5 – 2 раза. При потреблении малого количества жиров и белков и большого количества растительных волокон риск минимален. В экспериментах выявлена большая роль факторов питания в увеличении или уменьшении риска возникновения рака молочной железы. Были проведены весьма интересные опыты на мышах, у которых частота развития рака была высокой. Одной группе мышей давали очень высокоэнергетичную пищу, включающую жир, быстро всасывающиеся углеводы (сахар, шоколад, пироженые). Мыши ели, сколько хотели – досыта. В результате у 40% развился

рак молочных желез. Вторую группу животных систематически недокармливали. Они жили впроголодь. Рак молочных желез в данной группе возник только у 2% мышей. Таким образом, подтвердилась гипотеза об определенной связи высокоэнергетичной диеты и рака молочной железы. Исследования, проведенные в 20 странах, позволили сделать заключение о том, что люди, в пищевом рационе которых было большое количество бета каротина – витамина А, рибофлавина – витамина Д, значительно реже заболевали раком не только молочной железы, но и других органов.

Путем опроса женщин 20 стран в возрасте 50 – 55 удалось установить, что женщины, потребляющие большое количество сахара и жира, значительно чаще заболевали раком молочной железы по сравнению с женщинами, в рацион которых включалось большое количество овощей и фруктов и малое количество жира, а также быстро всасывающихся углеводов (конфеты, сдобные пироги, булочки, пирожное, мороженое, варенье, сахар и пр.). Предполагается, что жиры в большом количестве могут угнетать иммунную систе-



му. Кроме того, у женщин, потребляющих много жиров особенно длительно, было высокое содержание эстрогенов, не освобождаемых из жировых клеток, которые и могут вызывать процессы размножения клеток, а потом и озлокачествление их. Эта связь довольно отчетливо выявляется путем сопоставления данных. Например, было установлено, что американки в среднем получают в сутки около 41% энергии в виде жира и у них рак молочной железы выявляется в 5 раз чаще, чем у японских женщин, в чьей диете жир обеспечивает около 19% энергии.

Диета, содержащая большое количество клетчатки, способствует стимуляции функции печени, которая в свою очередь приводит к утилизации свободных эстрогенов в плазме крови, что и предотвращает возникновение и развитие пролиферативных процессов.

Онкологи рекомендуют полностью отказаться от красного мяса, поскольку потребление его повышает риск возникновения рака кишечника, молочной и предстательной желез. Лучше заменить его бобами, рыбой и птицей.

Как уже было отмечено, регулярное включение в пищу на-

туральных витаминов является хорошей профилактикой рака. Специалисты из Гарвардского университета, убеждены в том, что этот положительный эффект может совершенно исчезнуть у людей, употребляющих алкогольные напитки. Считается, что именно вследствие этого женщины, принимающие ежедневно более 30 г алкоголя, имеют вероятность на 84% больше заболеть раком.

ИТАР-ТАСС из Нью-Йорка сообщил следующее.

Два новых способа бороться от рака молочной железы настоятельно рекомендуют женщинам американские медики.

Во-первых, сохраняйте массу вашего тела на том уровне, что и в 20 – 25 лет, если, конечно, тогда она не превышала норму. Как показывает исследование, проведенное доктором Норин Азиз из Онкологического центра в Тампе (штат Флорида), у женщин, масса которых к 30 годам превышает нормальную на 4 – 5 кг, шансы возникновения злокачественной опухоли повышаются на 23%, если примерно на 7 кг – на 30%, на 20 кг – 52%.

Кроме того, медики Нью-Йоркского центра по предупреждению раковых заболеваний пришли к выводу, что эффективным средством против развития рака молочной железы является капуста. «Четверти небольшого кочана в день будет достаточно», – говорит один из авторов научного изыскания доктор Леон Браздлоу. Если же белокочанная капуста не входит в число ваших любимых блюд, то ее можно заменить цветной капустой или брокколи.

Лола АЛИМХОДЖАЕВА.
Республиканский онкологический научный центр.

Гость номера

В системе Андижанского областного ГЦСЭН работает в основном молодежь. Ее призвание и желание заключается в охране окружающей среды это – здоровье природы и людей. Обычно когда речь идет о медицине подразумеваются поликлинические – стационарные работники. Но здесь нужно учитывать и труд работников санитарно-эпидемиологической службы. Накануне праздника Навруз мы беседовали с заведующей организационно-методического отдела Андижанского областного центра санитарно-эпидемиологического надзора Дубининой Александрой Викторовной. Очень целеустремленный, молодой специалист Александра Викторовна имеет десятилетний стаж работы. На протяжении этого времени она проявила себя, в результате чего руководство службы назначило ее заведующей организационным методическим отделом санитарно-эпидемиологической службы.

ПРЕДАННОСТЬ ПРОФЕССИИ

В нашей беседе Александра Викторовна пояснила, что одним из механизмов обеспечения благополучия населения является ведение санитарно-гигиенического эпидемиологического мониторингов позволяющих определить неблагоприятные факторы среды обитания на здоровье населения республики, заболеваемости и загрязнение объектов окружающей среды и в конечном итоге, позволяющих разработать и целенаправленно проводить профилактические и противоэпидемиологические мероприятия.

Санитарно-эпидемиологическая служба играет важную роль в сохранении трудоспособности населения, способствует улучшению условий труда, отдыха, питания, проживания людей в условиях эпидемиологической службы

является снижение инфекционной заболеваемости и улучшение качества воды, воздуха. Почвы и продуктов. Недопущение заноса и распространения карантинных и других особо опасных для человека и животных инфекций на территорию области из сопредельных и зарубежных стран.

Сохранение здоровья человека, отдача сил, ума и души в это дело – это своеобразный подвиг, героизм. Он основан на осознанном стремлении личности, желании принести максимальную пользу людям. И тут хочется упомянуть что коллектив Андижанского областного ГЦСЭН совершает большие подвиги в деле обеспечения санитарно – эпидемиологического благополучия в стране. Для этого осуществляются все мероприятия по выполнению задач вытекающих из указа Президента Республики Узбекистан от 17

сентября 2007 года № УП – 3923 “Об основных направлениях дальнейшего углубления реформ и реализации Государственной программы развития здравоохранения”, и Постановлением Президента Республики Узбекистан № – 700 “о мерах по совершенствованию организации деятельности медицинских учреждений республики”. И пусть наши молодые специалисты применяя ценнейший опыт, внесут свою лепту в охрану санитарно – эпидемиологического благополучия республики. Ведь будущее страны в руках ее золотого фонда – молодежи.

Мухитдин АЛИЕВ,
Член творческого
Союза журналистов
республики, отличник
здравоохранения.

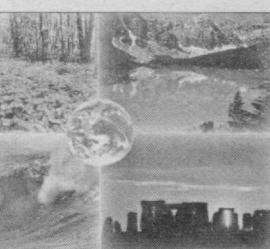
Тадбир

ТАБИАТ МУХОФАЗАСИ ДАВЛАТ ЭЪТИБОРИДА

Жорий йилнинг 22 апрель кuni Ўзбекистон Миллий матбуот марказида «Халқаро ер кuni, апрель ойидаги экологик саналар»га ҳамда «7-Экожурналистика миллий танловининг эълон қилиниши»га бағишланган матбуот анжумани бўлиб ўтди.

Анжуманда Ўзбекистон Республикаси Табиати муҳофазат қилиш давлат қўмитаси, Марказий Осиё минтақавий экологик марказининг Ўзбекистондаги ваколатхонаси, Ўзбекистон ННТ Экофоруми, нодавлат нотижорат ташкилотлари ва оммавий ахборот воситалари вакиллари иштирок этдилар.

Тадбирда Ўзбекистон Республикасида атроф-муҳити муҳофазат қилиш ишлари қатта эътибор қаратилиб, бу борада қўпгина қўнун ҳужжатларининг ишлаб чиқиши ва бoshqa мақсадли лойиҳаларнинг ҳаётга татбиқ этилиши сингари миллий ва минтақавий тадбирлар ҳусусида фикр юритилди. Шунингдек, апрель ойида бир қатор экологик саналар, жумладан, Умумжаҳон ер кuni, Экологик билимлар, Қўриқхоналар ва боғлар, Қўшлар қўнининг нишонланаётганлиги эътироф этилди. Шу билан бирга жа-



хофаза қилиш фаолиятидаги иштирокини кенгайтириш ва зифаларини амалга оширишда экологик журналистика ўзига хос ўрин тутди. Бу борада 6 йилдан буён ўтказиб келинаётган халқаро миллий танловнинг аҳамияти алоҳида эътиборга молик. Матбуот анжумани доирасида ҳам ушбу 7-Экожурналистика миллий танловининг талаб ва шартлари оммавий ахборот воситалари ходимларига тақдим этилди. Мазкур танлов ишида журналистлар фаол қатнашдилар, деган умиддамиз.

Намоз ТОЛИПОВ.

Спорт РЕСПУБЛИКАМИЗ БЎЛАБ ВЕЛОМАРАФОН



Мамлакатимизда улғайиб келаётган авлодни маънавий етук, жисмонан баркамол этиб тарбиялаш, ёшлар ўртасида соғлом турмуш тарзини кенг тарғиб қилиш ва уларни оммавий спортга мунтазам жалб этиш давлат сиёсатининг устувор вазифаларидан бири саналади. Жорий йилнинг 19-25 апрель кунлари юртимиз велоспортчилари ўртасида «Камолот-Тур» 1-Миллий ёшлар веломарафони бўлиб ўтмоқда.

Ушбу спорт тури Ўзбекистон Республикаси Маданият ва спорт ишлари, Ички ишлар, Соғлиқни сақлаш, Олий ва ўрта махсус таълим ва Халқ таълими вазирликлари, «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати Марказий кенгаши, Болалар спортини ривожлантириш жамғармаси, Ўрта махсус, касб-хунар таълими маркази, «Маҳалла» жамғармаси ва Миллий телерадиокомпания ҳамкорлигида бошланиб, уч йўналишда старт олганлиги алоҳида эътиборга молик. Марафончиларнинг биринчи йўналиши 19 апрель кuni Нукус шаҳридан бошланиб, мамлакатимизнинг Хоразм, Бухоро, Самарқанд, Жиззах, Сирдарё ва Тошкент вилоятларидаги масофани босиб ўтиб, 25 апрель кuni пойтахтимизга кириб келади.

Термиздан старт олган иккинчи йўналиш эса Сурхондарё ва Қашқадарё вилоятларидан ўтиб, Самарқандда биринчи йўналишда старт олган велопойгачиларга қўшилади.

Учинчи йўналиш эса, Марғилондаги «Ёшлар» боғидан старт олиб, Қамчиқ довои орқали пойтахтга етиб боради. Мусобақаларда профессионал велопойгачилар билан бир қаторда, ҳаваскор спортчилар ҳам иштирок этдилар. Шунингдек, акция доирасида жойларда таниқли спортчилар ва санъаткорлар иштирокида турли маданий тадбирлар уюштирилди, ҳаваскор спортчилар учун малакали мутахассислар томонидан «Маҳорат мактаби» машғулотлари ташкил этилди.

Веломарафоннинг якуни 25 апрель кuni пойтахтимиздаги «Ёшлик» спорт мажмуасида ўтказилади.

Намоз ТОЛИПОВ.

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгаши маълум қилади

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2008 йил 22 февралдаги 3-сон мажлис қарорига асосан, лицензиатларнинг аризалари инobatга оlinиб, уларга тиббий фаолият кўрсатиш учун берилган рухсатнома (лицензия)нинг амал қилиши тугатилган куйидаги жисмоний шахслар ҳақида ахборот

№	Врачнинг Ф.И., ихтисослиги, тураржойи	Рухсатнома (лицензия) рақами	Берилган санаси	Рухсатнома (лицензия)нинг амал қилиши тугатилган сана
1.	Амина Рашид, врач-эндокринолог – Тошкент шаҳри, Чилонзор тумани, 16-мавзе, 24-уй, 83-хонадонда яшовчи	3524-сонли лицензия	2001 йил 22 августда	2008 йил 22 февралдан
2.	Ким Павлина, врач-физиотерапевт – Тошкент шаҳри, Учтепа тумани, Чилонзор 15-мавзе, 14-уй, 87-хонадонда яшовчи	3831-сонли лицензия	2002 йил 15 ноябрда	2008 йил 22 февралдан
3.	Рахимова Шоира, УТД врач – Қашқадарё вилояти, Қарши шаҳри, Эркин кўчаси, 130-уйда яшовчи	3815-сонли лицензия	2002 йил 15 ноябрда	2008 йил 22 февралдан

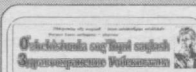
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги тиббий фаолиятни лицензиялаш Кенгашининг 2008 йил 20 мартдаги 4-сон мажлис қарорига асосан, лицензиатларнинг аризалари инobatга оlinиб, уларга тиббий фаолият кўрсатиш учун берилган рухсатнома (лицензия)нинг амал қилиши тугатилган куйидаги юридик ва жисмоний шахслар ҳақида ахборот

№	Корхона номи, манзили, врачнинг Ф.И., ихтисослиги, тураржойи	Рухсатнома (лицензия) рақами	Берилган санаси	Рухсатнома (лицензия)нинг амал қилиши тугатилган сана
1.	"RAFSEL" хусусий фирмаси – Тошкент шаҳри, Шайхонтохур тумани, Самарқанд Дарвоза кўчаси, 9-уйда жойлашган	2557-тиб.	2001 йил 6 февралда	2008 йил 20 мартдан
2.	Узаков Машраб Ортиқович, врач-стоматолог-хирург – Тошкент шаҳри, Юнусобод тумани, Бодомзор кўчаси, 1-уй, 33-хонадонда яшовчи	3611-сонли "Вақтинчалик рухсатнома"	2001 йил 26 декабрда	2008 йил 20 мартдан
3.	Хамидов Баходир, болалар жарроҳи – Тошкент шаҳри, Юнусобод тумани, 15-мавзе, 41-уй, 28-хонадонда яшовчи	3808-сонли "Вақтинчалик рухсатнома"	2002 йил 18 октябрда	2008 йил 20 мартдан
4.	Беккулова Дилбар, врач-терапевт – Қашқадарё вилояти, Қарши шаҳри, С. Чегебоев кўчаси, 47-уйда яшовчи	4259-сонли лицензия	2004 йил 11 августда	2008 йил 20 мартдан

Ўхжалик судларининг ҳал қилув қарорларига асосан, тиббий фаолият кўрсатиш жараёнида йул қўйилган қўпол хато ва камчиликларни аниқланган, шунингдек, лицензиясизда рухсат этилмаган фаолият тури билан шуғулланган куйидаги юридик ва жисмоний шахсларга берилган лицензияларнинг амал қилиши тугатилган ва тўхтатилганлар ҳақида ахборот

Корхона, фирма номи, почта манзили, врачнинг Ф.И., ихтисослиги, тураржойи	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши тугатилган сана
"ALKADIL" хусусий фирмаси – Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, ген. Ғофуров кўчаси, 2-уй, 34-хонадон	3170-тиб.	2002 йил 15 ноябрда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 20 февралдаги 10-0810/718-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.
"SAIDA-BARAKA" хусусий корхонаси – Тошкент шаҳри, Юнусобод тумани, А. Дониш ва А. Темуралиев кўчаси	3219-тиб.	2002 йил 12 декабрда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 20 февралдаги 10-0810/719-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.
"OPTIMUS PLUS" масъулияти чекланган жамияти – Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Госпитал мавзеси, 60-сонли болалар боғчаси ҳудудида	3520-тиб.	2003 йил 30 сентябрда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 20 февралдаги 10-0804(04)763-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.
Абдуллаев Абдукарим, стоматолог-терапевт – Андижон вилояти, Андижон шаҳри, 3-кичик даҳа, 2-уй, 14-хонадон	4470.	2005 йил 20 сентябрда	Андижон вилояти Ҳўжалик судининг 2008 йил 5 мартдаги 17-0706-10049-сонли иш бўйича апелляция протести қаноатлантирилиб, 4470-сонли лицензиянинг амал қилиши тугатилди.
Имамова Махбуба Усмановна, врач-лаборант – Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Форобий кўчаси, Тепатор кўчаси, 13-уй	4297.	2004 йил 8 октябрда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 11 мартдаги 10-0805/1800-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.
"DIA-TEST" хусусий илмий ишлаб чиқариш фирмаси – Тошкент шаҳри, Чилонзор даҳаси, 24-мавзе, 38-уй	3043-тиб.	2002 йил 27 июнда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 11 мартдаги 10-0805/1792-сонли иш бўйича ҳал қилув қарори.

Корхона, фирма номи, почта манзили, врачнинг Ф.И., ихтисослиги, тураржойи	Лицензия рақами	Берилган санаси	Лицензиянинг амал қилиши тўхтатилган сана
"SHIFOBAXSH-SABO" шўъба корхонаси – Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Қорасарой кўчаси, 353-уй	2887-тиб.	2002 йил 28 февралда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 25 февралдаги 10-0818/776-сонли ҳал қилув қарори асосида 2887-тиб. сонли лицензиянинг амал қилиши 2 (икки) ой муддатга тўхтатилди.
"MAXLIYO-SHIFO" МЧЖ – Тошкент шаҳри, С. Раҳимов тумани, Шифокорлар шаҳарчаси, 7-уй, 27-хонадон	3617-тиб.	2004 йил 26 февралда	Тошкент шаҳар Ҳўжалик судининг 2008 йил 25 февралдаги 10-0818/777-сонли ҳал қилув қарори асосида 3617-сонли лицензиянинг амал қилиши 1 (бир) ой муддатга тўхтатилди.



Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир:
Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир:
Ибодат СОАТОВА

Тахрир хайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ
Тахрир хайъати
аъзолари:

Бобур Алимов, Озода
Муҳитдинова, Бахтиёр
Ниёзматов, Абдурахмон
Носиров, Нурмат
Отабеков, Рихси
Салихўжаева, Абдулла
Убайдуллаев, Фарҳод
Фузайлов, Миралишер
Исламов,
Намоз Толипов
(масъул котиб).

Манзилимиз: 700060,
Тошкент шаҳри,
Охунбобоев кўчаси,
30-уй, 2-қават.
Тел/факс:
233-57-73.
Тел.: 233-13-22.

Газета Ўзбекистон Рес-
публикаси Матбуот ва ах-
борот агентлигида 2006
йилнинг 6 декабрь кuni
руйхатга олинган, гувоҳно-
ма рақами 0015.

Ўзбек ва рус тилларида
чоп этилади. Ҳафтанинг
жума кунлари чиқади. Ма-
қолалар кўчириб босилган-
да «O'zbekistonda sog'liqni
saqlash – Здравоохранение
Узбекистана» газетасидан
олинди, деб кўрсатилиши
шарт.

Интернет саҳифаларидан
фойдаланилган суратларга
шартли белгиси қўйилган.
Алади 8474 нусха.
Буюртма Г-350.

Газета «ШАРҚ»
нашриёт-матбаа
акциядорлик компанияси
босмахонасида чоп
этилди. Газета ҳажми
2 босма табоқ. Формати
А3. Офсет усулида
босилган.
Газета тахририятнинг
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.
Эълон ва
билдирувлардаги
факт ҳамда далилларнинг
тўғрилиги учун реклама ва
эълон берувчилар
масъулдир.

Саҳифаловчи:
Бахтиёр ҚУШОКОВ.
Оператор-дизайнер:
Намоз ТОЛИПОВ.
Босмахонага
топшириш вақти – 20.00.
Топпирилди – 19.30.
1 2 3 4 6 7 8