

Хотира абадий — қадрлаш эса эъзозлашдир!

Tibbiyotning oliy maqsadi — inson salomatligiga erishishdir
Высшее благо медицины — здоровье

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган E-mail: uzss@inbox.ru 2007 йил 15-21 май № 18-19 (534-35) Сешанба кунлари чиқади

Хотира деганда биз бу фоний дунёдан ўтган аждодларимизни эслаш, уларнинг чироғини ёқиб, эзгу ишларини давом эттиришни тушунамиз. Бу халқимизга хос азалий фазилатдир.

Ислом КАРИМОВ.

БАЙРАМ ШУКУҲИ ДИЛЛАРДА

9 май — Хотира ва қадрлаш куни ни ҳар йили халқимиз ўтганларни ёд этиб, меҳнатда эса ўз ўрнига эга бўлиб қадр топаётган инсонлар ҳурмати ни жойига қўйиш билан нишонлайдилар. Чунки, ҳалок бўлган ватандошларимизнинг руҳи покларини ёд этиш, хотирлаш ўзбек халқига хос бўлган инсоний фазилат бўлса, тирикларни қадрлаш, ҳурматлаб, эъзозлаш эса юксак аънаналаримизнинг узвий бардавомлигидир.

Даврлар ўтиши билан тарихнинг ноёб қирралари очилгани сари бугун буюк ватандошларимизнинг Иккинчи жаҳон урушидаги кўрсатган қаҳрамонликларини ёдга олар эканмиз, беихтиёр хаёлларимиздан уларнинг эл-юрт осойишталиги, фаровонлиги йўлида кўксини калқон қилиб фидоилик билан курашганликларини эслаб, айни кунда тинч-тотув ҳаёт кучоғида яшаётган қаҳрамон юртдошларимизнинг кўнглини олишга, эзгу ишларини қадрлашга ошиқамиз. Чунки, уларнинг Ватан саодати йўлида кўрсатган бундай улкан жасоратлари қалбимизда абадий сақланиб қолади.

Шу маънода 9 май куни пойтахтимиздаги Хотира майдонига ташриф буюрган давлатимиз раҳбари Ислом Каримов Мотамсаро она ҳайкали пойига гулчамбар қўя экан, Иккинчи жаҳон уруши йилларида жон фидо қилган минглаб юртдошларимиз хотирасига ҳурмат бажо келтирди.

Худди шу куни республикамизнинг барча вилоятларида Хотира ва қадрлаш куни муносабати билан Мотамсаро она ҳайкали пойига гулчамбарлар қўйилди. Иккин-

чи жаҳон урушида мардонавор ҳалок бўлган ватандошларимиз ёди хотирланиб, кекса отахон-онахонларимиз, уруш фахрийлари ҳолидан хабар олиниб, кўпгина ибратли ишлар амалга оширилди.

Хотира абадийдир, қадр эса муқаддас. Ўзбек халқи борки, бундай эзгу аънанани ҳамиша давом эттириб, ўтган авлод-аждодларимизни хотирлаб, ҳурматлашни ўзига ҳам қарз, ҳам фарз деб билади. Жанг майдонларида душман зарбидан қўрқмай курашган минглаб ватандошларимизнинг саломатлиги йўлида тоғдек суянчиқ бўлган фидоий тиббиёт ходимларининг ҳам ёрқин хотираси қадрланиб, уларнинг оила аъзолари, фарзандлари ҳолидан хабар олинди. Эзгуликка йўғрилган ушбу тadbир ҳар бир қалбга савоб тула ҳурмат нашидасини олиб кирди.

Ибодат СОАТОВА.



УШБУ СОНДА:

2

Реформирование системы здравоохранения в Узбекистане: достижения и перспективы развития

10

КЕЛАЖАК САРИ МУҲИМ ҚАДАМ

12

18 май — Халқаро музейлар куни

НУРАФШОН ДАРГОҲ

15

ЎТГАН УМРНИНГ НУРЛИ МАНЗИЛЛАРИНИ ЁД АЙЛАБ

ЮКСАК ЭЪТИРОФ ВА ҲУРМАТГА МУНОСИБ

Бизга маълумки, ҳар йили 12 май — Халқаро ҳамширалар куни бутун республикамиз бўйлаб ўзгача шукуҳ ва кўтаринки кайфиятда ўтказиб келинади. Мана қарийб икки асрки, бу байрам ўз мавқеи ва обрў-эътиборини йўқотмай, муносиб тарзда ҳамшираларимиз томонидан ҳамшира ардоқланиб келган ва келмоқда. Илк бор Флоренс Нейтенгейл томонидан жорий этилган ушбу сана замирида алоҳида эътибор ва ғамхўрлик мужассамлигини кўриш мумкин. Ҳамшира табиатан меҳрибон, ширинсухан, бемор инсонларга нисбатан ғамхўр, эзгу фазилатларга эга касб эгаси сифатида эъзозу, ҳурмат-эътибордан асло четда қолмаган.

Шифокорнинг асосий таянчи, беморнинг сирли сўхбатдоши, яқини ва касбидаги масъулият билан меҳнат қилаётган ҳамшира борки, ҳар йили 12 майни илқиклик билан кутиб олади. Агарда меҳнатлари ҳосили қадрланиб, эъзозланса, у ўзини нечоғлик бахтиёр ҳис этишини тасаввур қилиб бўлмайди. Яхши сўз,



муносиб эътироф ҳамшираларнинг кундалик фаолиятига илоҳий куч бағишлар экан, бу йўлда ўз сазой-ҳаракатини аямаятган Ўзбекистон ҳамширалар Ассоциациясининг бугунги истиқболли ишлари ҳар бир кишини қувонтириб юбориши табиий.

(Давоми 11-бетда).

Халқаро анжуман

МАЛАЙЗИЯ САФАРИДАН СЎНГ...

2007 йилнинг 3-4 май кунлари Малайзия пойтахти Куала-Лумпур шаҳридаги Nikko меҳмонхонасида "Кризис ҳолатларида соғлиқни сақлаш тизимида ахборот бошқаруви масалалари" мавзусида Халқаро конференция бўлиб ўтди. Анжуман асосан инглиз тилида олиб борилди.

Мазкур конференция Малайзия ахборот вазирлиги ва Бирлашган Миллатлар Ташкилотининг Таълим, фан ва маданият бўйича ташкилоти (ЮНЕСКО) ҳамкорлигида ўтказилди. Конференция ишида 20 та давлатдан 80 нафардан ортқи иштирокчилар қатнашди. Шу жумладан, мазкур конференцияда тахририят ходимлари ҳам иштирок этишди.

(Халқаро конференция тўғрисидаги мақола билан газетанинг кейинги сонларида танишасиз).





Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Альянси

2007 й
№ 4-5

«Саломатлик – 2»

«Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойиҳалари

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщин и детей»

и «Национальная программа по фортификации муки»



АМАЛИЙ АҲАМИЯТГА ЭГА

Республикамиз тиббиёт муассасаларида соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинини ислоҳ қилиш, аҳолига сифатли ва кафолатланган тиббий хизмат турини яратиш, қишлоқ жойларида янги замонавий типдаги қишлоқ врачлик пунктларини бунёд этиш, у ердаги кадрларнинг малакасини ошириш, қайта тайёрлаш, шунингдек, белгиланган мақсадли дастур асосида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, олинган тажриба ва билимларни амалиётга татбиқ этиш масалалари қарийб ўн йилдирки, ўз маҳсулий натижаларини бериб келмоқда. Асосий эътибор аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш йўлида борар экан, бу борада Соғлиқни сақлаш вазирлиги, барча мутасадди ташкилот ва давлат муассасалари билан бир қаторда ҳар бир фуқаро бирдек масъулият ҳис этишини давр тақозо этмоқда.

Ўқоридаги масалаларга бағишланган халқаро анжуман 1-2 май кунлари «Соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинини ислоҳ қилиш ва умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш» мавзuida бўлиб ўтди.



Реформирование системы здравоохранения в Узбекистане: достижения и перспективы развития

31 августа 1991 года - День независимости Узбекистана, великая дата в летописи нашей республики. С приобретением независимости по всей стране началось коренное реформирование всех отраслей народного хозяйства. Значительные прогрессивные изменения, направленные на улучшение здоровья населения, произошли и в сфере здравоохранения.

В 1998 году Указом Президента была принята Государственная программа, которая определила поэтапный подход к формированию Национальной модели здравоохранения.

Основными направлениями реформ в здравоохранении стали:

- * принципиально новые подходы к построению системы здравоохранения, развитию его инфраструктуры, направленные на создание равных условий получения первичной медицинской помощи, как в городской, так и сельской местности;

- * новый концептуальный и практический подход в вопросах материнства и детства, направленный на создание условий для рождения и воспитания здорового поколения;

- * создание принципиально новой системы экстренной медицинской помощи населению на всех административно-территориальных уровнях;

- * оптимизация системы

финансирования отрасли, в первую очередь, за счет концентрации бюджетных средств на первичном звене, амбулаторно-поликлиническом лечении и профилактике вместо неэффективного использования дорогостоящего коечного фонда.

- * расширение финансовых источников отрасли, в том числе за счет развития платного и частного здравоохранения;

В целях совершенствования нормативно-правовой базы системы здравоохранения было принято свыше 60 нормативно-правовых документов, из которых 6 Законов, свыше 30 постановлений правительства, 17 нормативных и свыше 100 отраслевых документов. В частности, внесены изменения и дополнения в действующие Законы Республики Узбекистан: «Об охране здоровья граждан», «О государственном санитарном надзоре», «О профилактике заболевания СПИД», «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности», «О принудительном лечении больных алкоголизмом,

наркоманией или токсикоманией», «Об образовании».

Введены в действие Законы «О профилактике заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», «О наркотических средствах и психотропных веществах», «О психиатрической помощи гражданам», «О защите населения от туберкулеза», «О донорстве крови и ее компонентов».

Укрепление и развитие первичного звена здравоохранения, особенно в сельской местности стало наиболее важным направлением Государственной программы реформирования здравоохранения нашей страны. Учитывая то, что более половины населения Узбекистана проживает в сельской местности, охране их здоровья было уделено особое внимание. Проведена значительная работа по реструктуризации сети объектов сельского здравоохранения и осуществлен переход от ранее существовавшей многоступенчатой системы к 2-х ступенчатой системе (сельский врачебный пункт - центральная районная больница) первичной медико-санитарной помощи.

В Узбекистане в 1999-2004

годах был реализован проект «Здоровье - 1», направленный на укрепление и реформирование первичного звена здравоохранения в Ферганской, Навоийской, Сырдарьинской, Хорезмской областях и Республике Каракалпакстан.

Целью проекта «Здоровье - 1» было изменение структуры организации и предоставление медицинских услуг сельскому

населению; **2.** Подготовки медицинского персонала посредством обучения; **3.** Совершенствования механизмов финансирования и управления первичного звена здравоохранения путем изменения системы финансирования и материального стимулирования труда медицинского персонала.



населению врачами общей практики, посредством:

- 1.** Укрепления материально-технического потенциала учреждений первичного звена здравоохранения в сельской местности, повышения качества оказываемых медицинских услуг и экономичес-

Общая стоимость проекта составила 77,3 млн. долл. США, из которых 47,3 млн. дол. США является вкладом Республики Узбекистан, который был направлен на строительство и реконструкцию **(Продолжение на 3-й стр.)**

«Саломатлик – 2»
«Аёллар ва болалар сарфинини мустаҳкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойтахлари

«Health – 2»
Women and Child Health Development,
and National flour fortification program, Projects
Проекты «Доронье – 2»
«Расширение здоровья женщины и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»

учреждений первичного звена здравоохранения (ПЗЗ), а кредит Всемирного банка 30 млн. долл. США был направлен для оснащения учреждений ПЗЗ необходимым медицинским, лабораторным и учебным оборудованием, обучения врачей общей практики и реформирования системы финансирования и управления в первичном звене здравоохранения.

В рамках проекта «Здоровье - 1» были оснащены 677 СВП, 115 фельдшерско-акушерских пунктов, 59 лабораторий ЦРБ, 14 учебных центров ВУЗов, 15 медицинских колледжей, 47 информационных центров, закуплено 70 единиц специальных высоко-проходимых автомобилей, в отдельные СВП было поставлено 114 единиц радиокоммуникационных средств связи.

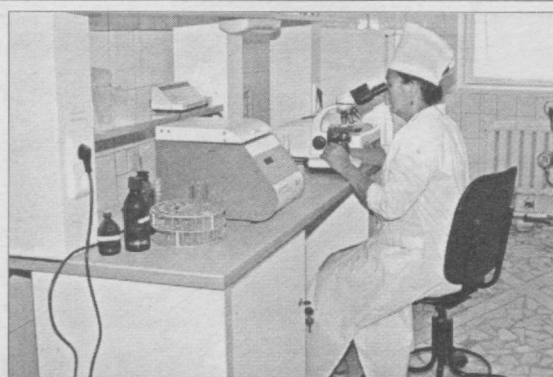
В годы реализации проекта «Здоровье - 1» было обучено 105 преподавателей ВУЗов, 959 врачей СВП и городских

Сегодня положительный опыт проекта «Здоровье - 1» распространяется на все регионы республики в рамках проекта «Здоровье - 2», предусматривающего

оснащение СВП современным медицинским оборудованием и введением системы непрерывной подготовки врачей общей практики за счет кредита Международной ассоциации развития на сумму 40 млн. долл. США. Общая стоимость проекта «Здоровье - 2» составляет 118,1 млн. долл.США, из которых 78,1 млн. долл. США - вклад Правительства Республики Узбекистан.

Целью данного проекта также

ке к приему медицинского оборудования учреждениями здравоохранения. В настоящее время из 2315 СВП, оснащаемых в рамках проекта «Здоровье - 2» готовы к приему оборудования 1974 или 82,5 %, а в остальных 341 СВП и 90 лабораторий ЦРБ ведутся ремонтные работы. Также готовы к приему оборудования 26 из 29 городских экспериментальных поликлиник 14 областных учебных центров по обучению лаборантов СВП, 171 учебных кабинетов ЦРБ для непрерывного повышения квалификации врачей общей практики и 171 облас-



Реформирование системы здравоохранения в Узбекистане: достижения и перспективы развития

ных и районных информационных центров.

Завершена доставка и монтаж 10 наименований медицинской мебели на сумму 1 млрд. 708 млн. сумов, поставка 19 наименований медицинского оборудования (ФЭК, ЭКГ, сухожаровой шкаф, штатив для вливаний, врачебные наборы, хирургический и акушерский инструментарий и др. оборудование) на сумму 4,6 млн. долл. США для 2025 СВП и 29 городских поликлиник. Ведется поставка медицинской литературы и учебного оборудования в учебные центры и кабинеты.

Начиная с 2005 года на базе учебных центров по подготовке врачей общей практики медицинских институтов на 10 месячных курсах, обучено 1460 врачей СВП, 278 врачей поликлиник и 84 преподавателя медицинских институтов.

При участии преподавателей кафедры клинической лабораторной диагностики и главных лаборантов областей в 2005-2006 г. проведено обучение 836 лаборантов СВП.

Мы ожидаем, что все СВП республики в текущем и в следующем году будут оснащены современным медицинским оборудованием и созданы все условия для оказания качественных медицинских услуг сельскому населению.

Охрана материнства и детства также является приоритетным направлением реформирования системы здравоохранения и возведена в ранг Государственной политики. В стране реализуется ряд крупномасштабных Государственных программ, направленных на повышение медицинской культуры в семье, укрепление здоровья женщин, рождение и воспитание здорового поколения. Ежегодно проводятся профилактические осмотры с целью выявления женщин с факторами риска и экстрагенитальными заболеваниями и их оздоровления.

С целью укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения, реализуется инвестиционный проект «Укрепление здоровья женщин и детей», финансируемый АБР на 40,0 млн. долларов США. Общая стоимость проекта АБР «Укрепление здоровья женщин и детей» составляет 70 млн. долл. США, из которых 30 млн. долл. США - вклад - Правительства Республики Узбекистан.

В рамках проекта оснащаются современным медицинским

оборудованием 96 родильных учреждений 6 регионов страны (Республика Каракалпакстан, Хорезмская, Бухарская, Кашкадарьинская, Ташкентская и Ферганская области) и станции переливания крови во всех регионах страны.

Целью данного проекта является оказание содействия Правительству Узбекистан в ходе реализации и достижения целей развития тысячелетия, путем снижения показателей материнской и детской смертности и заболеваемости посредством:

1. Укрепления материально-технического и кадрового потенциала учреждений охраны здоровья матерей и детей (ОМДЗ).

2. Укрепления финансовых, информационных и управленческих систем.

3. Создания системы по обеспечению безопасности крови.

На сегодняшний день в рамках реализации проекта АБР, завершены ремонтные работы и готовы к приему оборудования:

* 83 родильных учреждений из 96, что составляет 86,4 %;

* 13 (100 %) областных учебных центров и 171 (100 %) учебных комнат при ЦРБ для непрерывного повышения квалификации патронажных медицинских сестер;

* 18 (100 %) учебных комнат на базе областных родильных комплексов и детских отделений для обучения специалистов ОМДЗ;

* завершена доставка лабораторной мебели в 65 лабораторий ЦРБ и Областных родильных

по программам Реанимация новорожденных и основам ухода за новорожденными при технической поддержке ЮНИСЕФ;

* обучены 182 менеджеров здравоохранения областного и районного уровней по повышению качества медицинских услуг;

* завершены ремонтные работы в областных станциях переливания крови в городах Нукус и Карши. Продолжаются ремонтно-реконструктивные работы Национального Центра крови в Ташкенте и в областных станциях переливания крови в городах Фергана, Самарканд, Бухара.

В целях профилактики железодефицитной анемии среди населения страны с 2005 года реализуется «Национальная программа по фортификации муки», финансируемой за счет гранта Глобального альянса по улучшению питания на сумму 2,8 млн. долларов США. В рамках программы, предприятиями АК «Уздоммахсулот», в семи регионах республики произведено и реализовано более 425 тыс. тонн фортифицированной муки.

Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений путем привлечения иностранных инвестиций осуществляется не только в рамках указанных выше проектов. За последние 10 лет Правительство Японии предоставило Узбеки-



поликлиник, 585 медсестер, подготовлено 678 финансовых менеджеров.

В результате проведенных мероприятий, в пилотных регионах республики, по сравнению с 1998 годом увеличилось количество посещений в СВП в два раза, снизилось количество направлений на консультацию к специалистам на 33,5 %, госпитализацию в стационар на 26,8 %, что свидетельствует о возросшем доверии и доступности сельского населения к медицинским услугам, представляемым в СВП. Кроме этого, внедрение новых методов управления и финансирования сельских учреждений здравоохранения позволило перейти на более эффективную систему финансирования, основанную на финансировании на душу населения.

Проведенная совместная работа Министерства здравоохранения, Всемирного банка, международных донорских организаций, позволили успешно реализовать проект «Здоровье - 1» и положить начало очередному проекту «Здоровье - 2».

является улучшение качества и общей экономической эффективности системы первичного звена здравоохранения Республики Узбекистан посредством:

а) материально-технического укрепления учреждений первичного звена здравоохранения в сельской местности по всей территории республики, а также институционализация врача общей практики;

б) расширения реформ финансирования и управления, направленных на внедрение подушевого метода финансирования учреждений первичного звена здравоохранения, в стационарном звене - за пролеченный случай;

в) совершенствования служб общественного здравоохранения, включая санитарно-эпидемиологический надзор, обучение в области общественного здравоохранения и борьбу с инфекционными заболеваниями;

г) создания потенциала в Министерстве здравоохранения для улучшения системы мониторинга и оценки проводимых реформ и настоящего проекта.

Правительством РУз, Министерством здравоохранения и местными органами власти проделана и продолжается большая работа по подгото-



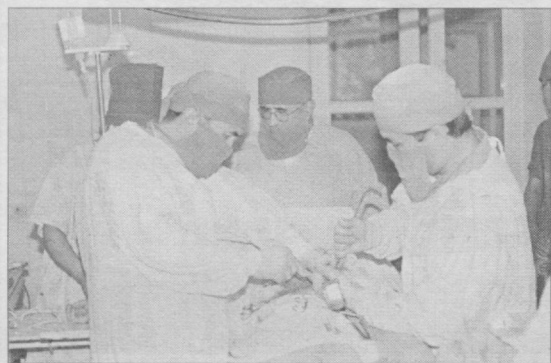
комплексов на сумму 60,8 тыс. долл. США;

* Обучены более 1500 неонатологов, акушер-гинекологов и акушерок родильных отделений

стану более 26,0 млн. долларов США, а также в рамках Грантов малого масштаба на

(Продолжение на 4-й стр.)

(Продолжение.
Начало на 2-й стр.)



Необходимо отметить плодотворную работу международных организаций, подразделений Организации Объединенных Наций, внесших большой вклад в оздоровление населения страны: Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ), Детский Фонд (ЮНИСЕФ), Фонд Народонаселения (ЮНФПА), а также международные Агентства: ЖАЙКА (Япония), ЮСАИД (США), ГТЦ (Германия), КОИКА (Республика Корея), МАШАВ (Израиль) и другие.

За годы независимости, в соответствии с Государственной программой, совершенствуется система финансирования отрасли.

Узбекистон Республикаси
Халқаро Тарғулар Уюшмаси
Оқми Тарғулар Бюроси
2007 йил
№ 4-5

«Саломатлик – 2»
«Аёллар ва болалар соғлиғини мустақкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойнҳалари

«Health – 2»
«Women and Child Health Development»
«and -National flour fortification program» Projects
Проекты «Здоровье – 2»
«Укрепление здоровья женщины и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»

Благодаря усилиям Правительства, Министерства здравоохранения, других министерств и ведомств, в стране удалось со-

организовать.

Сегодня, во исполнение Распоряжения Президента № 2658 от 22 января 2007 года, разрабатываются комплексные ме-

Реформирование системы здравоохранения в Узбекистане: достижения и перспективы развития

2,4 млн. долларов США для оснащения необходимым медицинским оборудованием, инвентарем, вакцинами. В настоящее время также реализуется проект «Улучшение первичной медицинской помощи в Ташкентской и Джизакской областях» на 595 млн. йен.

Реализуется проект Глобального фонда по ВИЧ-СПИДУ, туберкулезу и малярии на общую сумму более 40 млн. долларов США. Уместно отметить, что только 2 страны Европейского региона - Узбекистан и Грузия получили гранты Глобального фонда по всем трем заболеваниям.

Реализуя идеи руководителя страны, сформирована целостная система оказания экстренной медицинской помощи населению. Сегодня успешно функционируют Республиканский научный центр экстренной медицинской помощи (РНЦЭМП), его областные филиалы и филиал в г. Нукусе, а также субфилиалы в каждом районе в виде отделений экстренной медицинской помощи при центральных районных и городских больницах. В целостную систему экстренной медицины входит также служба скорой помощи «03» и санитарная авиация.

В целях дальнейшего укрепления материально-технической базы учреждений службы

вита на сумму 23,8 млн. долл. США.

С целью оказания населению республики высококвалифицированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с Указом Президента № УП-3214 от 23.01.2003 года «О мерах по дальнейшему реформированию системы здравоохранения» созданы и успешно функционируют 4 республиканских специализированных центра кардиологии, хирургии, урологии и микрохирургии глаза.

Качество оказываемой населению медицинской помощи в значительной степени зависит от уровня профессионализма медицинских работников и реформы в здравоохранении не могли не коснуться системы подготовки и переподготовки кадров. В республике осуществляется переход на двухуровневую систему высшего медицинского образования, состоящую из бакалавриата и магистратуры. Организована Ташкентская медицинская академия. В рамках проекта «Здоровье-2» все медицинские вузы получат учебное оборудование для совершенствования практических навыков. Прорабатываются вопросы перехода к модульной системе обучения. Все это в совокупности даст возможность более качественно готовить их к выполнению лечебно-диагностической, профилактической и организационной работы.

В Андижанской, Сырдарьинской, Навоийской, Ферганской, Хорезмской областях и в Республике Каракалпакстан внедрен прогрессивный механизм финансирования учреждений первичного звена здравоохранения по нормативам из расчета на одного жителя с учетом показателей здоровья населения в регионе. В этом году переводятся на новые методы финансирования учреждения первичной медико-санитарной помощи Джизакской, Кашкадарьинской, Самаркандской и Ташкентской областей.

В виде эксперимента осуществляется перевод отдельных городских поликлиник на принципы работы врача общей практики и на условия финансирования исходя из норматива затрат в расчете на одного жителя. Внимание государства о здоровье народа проявляется в постоянном увеличении объема бюджетных средств на здравоохранение. Так, по сравнению с 1999 годом этот показатель увеличился более, чем в 7 раз.

Важнейшими направлениями реформ являются создание организационных и практических условий для повышения качества медицинской помощи, повышение роли и престижа медицинских работников, совершенствование системы оплаты и материального стимулирования их труда.

В соответствии с Постановлением Президента от 01.12.2005 г. № ПП-229 «О совершенствовании системы оплаты труда медицинских работников» с 1 января 2006 года введена усовершенствованная система оплаты труда медицинских работников, предусматривающая оплату труда с учетом объема, степени сложности и качества оказываемой медицинской помощи.

В 2006 году средняя заработная плата медицинских работников увеличилась в 2,2 раза против 2005 года, что существенно превышает темпы роста в большинстве других отраслей бюджетной сферы.

Принятие Закона Республики Узбекистан «Об установлении для медицинских работников Республики Узбекистан» и утверждение Постановлением Кабинета Министров нагрудного знака «Отличник здравоохранения» повысило авторитет и явилось дополнительным стимулом для медицинских работников.

хранить санитарно-эпидемиологическое благополучие, несмотря на напряженную ситуацию по многим инфекционным заболеваниям в соседних государствах и других регионах мира.

В результате проводимых комплексных мероприятий в республике на протяжении ряда лет не

регистраются случаи заболевания зрительных научно-практических медицинских центров по отдельным отраслям здравоохранения;

* формирование современной организационной структуры здравоохранения с эффективной вертикалью управления;

* создание и развитие высокотехнологичных специали-

регистрируются случаи заболевания особо опасными инфекциями, с 1995 года - полиомиелита, с 2001 года - дифтерии, в течение 30 лет - случаи столбняка новорожденных. За последние 10 лет не регистрируются летальные исходы от кори. Число больных паратифами снизилось в 50 раз, коклюшем - в 8, бруцеллезом - в 4, другими сальмонеллезными инфекциями - в 4,4, бактериальной дизентерией - в 3,6, вирусными гепатитами - в 5-7 раз.

Суммируя всё вышесказанное, следует отметить, что Правительством уделяется большое внимание вопросам охраны здоровья населения республики.

По мере экономического роста и благодаря проводимым реформам начали отчетливо проявляться позитивные тенденции в сфере здравоохранения. Продолжительность жизни населения в 1999 году была восстановлена до уровня 1990 года и в настоящее время продолжает расти. За последние 10 лет уровень общей смертности снизился на 22 % (с 6,4 до 5,0 на тысячу человек), показатели младенческой смертности на 68 % материнской смертности на 38 %.

Успехи в области здравоохранения Узбекистана признаны ВОЗ, ЮНИСЕФ и другими авторитетными международными

организациями.

Сегодня, во исполнение Распоряжения Президента № 2658 от 22 января 2007 года, разрабатываются комплексные ме-

регистраются случаи заболевания зрительных научно-практических медицинских центров по отдельным отраслям здравоохранения;

* формирование современной организационной структуры здравоохранения с эффективной вертикалью управления;

* создание и развитие высокотехнологичных специали-

регистрируются случаи заболевания особо опасными инфекциями, с 1995 года - полиомиелита, с 2001 года - дифтерии, в течение 30 лет - случаи столбняка новорожденных. За последние 10 лет не регистрируются летальные исходы от кори. Число больных паратифами снизилось в 50 раз, коклюшем - в 8, бруцеллезом - в 4, другими сальмонеллезными инфекциями - в 4,4, бактериальной дизентерией - в 3,6, вирусными гепатитами - в 5-7 раз.

Суммируя всё вышесказанное, следует отметить, что Правительством уделяется большое внимание вопросам охраны здоровья населения республики.



осуществляется проект «Оснащение РНЦЭМП и его региональных филиалов» за счет кредита Исламского банка раз-

осуществляется проект «Оснащение РНЦЭМП и его региональных филиалов» за счет кредита Исламского банка раз-

(Продолжение.
Начало на 3-й стр.)

Феруз НАЗИРОВ,
Министр Здравоохранения
Республики Узбекистан.



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

**«Health - 2»
«Women and Child Health Development,
and «National Flour fortification program. Projects**

**Проекти «Доренье - 2»
«Доренье - 2»
и «Национальная программа по обогащению муки»**

2007 й
№ 4-5

ситалари ходимлари иштирок этдилар.

Тадбирни кириш сўзи билан очган Соғлиқни сақлаш вазири Феруз Назиров лойиҳалар асосида амалга оширилган ишлар, кўлга киритилган ютуқлар хусусида тўхталиб ўтди.

Конференциядан кўзланган асосий мақсад — соғлиқни сақлашнинг бирламчи бўғинини ислоҳ қилиш ва умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш ҳамда улар томонидан аҳолига кўрсатилмаётган тиббий хизмат сифатини яхшилаш, мавжуд ҳолатни таҳлил қилиш, ислохотлар риво-



АМАЛИЙ АҲАМИЯТГА ЭГА

Жорий йилнинг 1-2 май кунлари пойтахтимиздаги «Ўзбекистон» меҳмонхонасида «Соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинини ислоҳ қилиш ва умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш» мавзусида Республика илмий-амалий анжумани бўлиб ўтди.

Мазкур тадбир Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар саломатлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларини амалга ошириш бўйича қўшма бюроси, Тошкент Врачлар малакасини ошириш институти, Тошкент Тиббиёт академияси ҳамда умумий амалиёт шифокорлари Ассоциацияси ҳамкорлигида ташкил этилган бўлиб, унда Соғлиқни сақлаш вазирилик мутасадди раҳбарлари, тибби-

ёт институтлари ректорлари, «Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳалари, Жаҳон ва Осиё тараққиёт банки, ЮСАИД ҳамда ЗдравПлюс халқаро ташкilotларининг вакиллари, тиббиёт институтлари қошидаги умумий амалиёт шифокорлари тайёрлаш кафедралари раҳбарлари, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиқлари, «Саломатлик-1-2» лойиҳалари асосида таълим олган мутахассислар, халқаро экспертлар ва оммавий ахборот во-

жани узлуксиз давом эттириш вазирилари тақомиллаштиришдан иборатдир.

Хабарингиз бор, Халқаро ривожланиш ва тараққиёт банки билан ҳамкорликда 1999-2004 йиллар оралиғида бирламчи бўғини ислоҳ қилишга қаратилган «Саломатлик-1» лойиҳаси муваффақиятли бажарилган эди. Таъриба асосида олинган Фарғона, Сирдарё, Навоий, Хоразм вилоятлари ва Қорақалпоғистон Республикаларида янги тилдаги замонавий қишлоқ врачлик пунктлари қад кўтариб, керакли тиббий асбоб-ускуналар билан таъминланди, кадрлар масаласини яхши йўлга қўйиш мақсадида «Саломатлик-1» лойиҳаси доирасида умумий амалиёт шифокорла-

ри тайёрлаш 10 ойлик курслари жорий этилиб, малакали кадрлар тайёрланди.

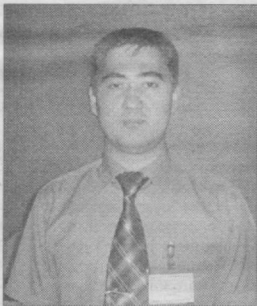
2005 йилдан бошлаб, «Саломатлик-2» лойиҳаси республика-мизнинг ҳамма вилоятларида ўз фаолиятини бошлади. Шунингдек, «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳасига 6 та вилоят киритилиб, у ердаги туғруқ мажмуалари ҳамда қон қуйиш масканларини жиҳозлаш кўзда тутилган. Бундан асосий мақсад, умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, соғлиқни сақлаш тизимининг моддий-техник базасини бойитиш, янги тилдаги қишлоқ врачлик пунктларини бунёд этиш, уларни замонавий асбоб-ускуналар билан

жиҳозлаш, бирламчи тиббий хизмат сифатини яхшилашни йўлга қўйишдир.

Конференцияда сўзга чиққанлар соғлиқни сақлаш тизимидаги ислохотларнинг муваффақиятли амалга оширилаётганлиги, эришилган ютуқлар, муаммо ва камчиликлар хусусида фикр алмашдилар.

Тадбир якунида хужжатлаштирилган резолюция тайёрланиб, унда ислохотнинг дастлабки босқичларида эришилган натижалар таҳлили кўриб чиқилиб, бирламчи тиббий санитария ёрдами курсатиш бўғинини янада тақомиллаштириш масалаларига алоҳида эътибор қаратилди. Мазмули ва аҳамиятли тарада бошланган тадбир иштирокчиларининг фикрига қизиқиш мақсадида уларнинг баъзиларини суҳбатга тортидик.

МУҲИМИ – МАСЪУЛИЯТНИ ҲИС ЭТИШ...



**Отабек ЮСУПОВ,
Тошкент Тиббиёт
академияси қошидаги
2-ўқув маркази директори.**

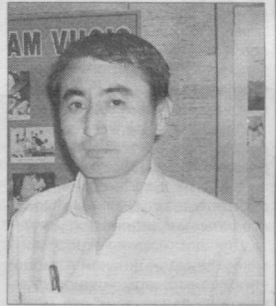
— Марказда 2005 йилдан бери фаолият юритаётган бўлсам, соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинида умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш зарур масала эканлигини англаб етганман. Ҳар йили марказда 30-40 нафарга яқин умумий амалиёт шифокорлари тайёрланса, уларнинг аксарияти чекка-чекка қишлоқ ҳудудларида меҳнат қиладилар. Аҳолининг узоқ масофадан келиб, шаҳарда даволаниб кети-

шини ҳисобга олиб, ҳозир ҳар бир қишлоқ врачлик пунктида умумий амалиёт шифокорлари меҳнат қиляптилар. 10 ойлик ўқиш давомида шифокорлар назарий билимлар билан бирга асосий вақтини амалиётда ўтказадилар. Бу курснинг афзаллиқ томони, ўқитиш тизими янги лойиҳада амалга оширилиши билан эътиборлидир. Марказдаги тренерлар юқори малакага эга бўлиб, чет эллардаги ўқитиш тизимининг янги дастури бўйича таъриба алмашганлар, хориждаги умумий амалиёт шифокори фаолиятини ўрганиб, эндиликда эса ЗдравПлюс, Саломатлик лойиҳалари режаси асосида машғулотларни олиб бормоқдалар. Ўқитишнинг содда ва осон механизмни амалиётга татбиқ қилиш ва шу асосда умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш кундан-кунга тақомиллашиб бормоқда. Ҳозирги кунда ўқув марказларининг сони орди. Ҳар бир тиббиёт институти қошида ана шундай курслар ташкил этилиб, замонавий йўналишдаги умумий амалиёт шифокорлари тайёрланмоқда. Тадбирда ҳам айнан ана шу масалаларнинг таҳлилий натижалари ва истиқболлари муҳокама қилинди.

**Шокиржон ВАЗИРОВ,
Наманган вилояти, Чортоқ
туман марказий
шифохонасига қарашли
«Арбағиш» қишлоқ врачлик
пункти мудири, умумий
амалиёт шифокори.**

— Ушбу тадбирда иштирок этишимдан мақсад, биринчи навбатда мавжуд янгиликларни олиш ва фаолиятлар таҳлилини мутахассислар доирасида кўриб чиқиш, иккинчи навбатда эса билимларимни бойитиш асосида соҳам бўйича керакли маълумотларни ўзлаштириш, етарли таърибага эга бўлган касбдошларим билан таъриба алмашишдан иборатдир. Гувоҳи бўлганимдек, тадбирда юртимизнинг таърибали мутахассислари билан бир қаторда чет эллик экспертларнинг ҳам иштироки билимлар олишимизга

туртки бўлди. 2006-2007 йил Тошкент Тиббиёт академияси қошидаги 10 ойлик ўқув курсида таҳсил олгач, тиббиёт соҳасидаги билимий имкониятларим анчагина кенгайди. Демак, тор мутахассисликдан умумий мутахассисликка ўтиш, тайёрланаётган ҳар бир кадр учун осон кечмас экан. Айниқса, қишлоқ шароитидаги муҳитда аҳоли билан беvosита болганиб ишлаш дастлабки йилларда бироз қийинчилик билан кечди. Муассасадаги имкониятларимиз яхшиланиб боргач, барча муаммолар ортда қолди. 1999 йили «Саломатлик-1» лойиҳаси доирасида қад ростлаган 2-типдаги ҚВПмиз мана бугунга келиб, «Саломатлик-2» лойиҳаси асосида лаборатория жиҳозлари билан таъминланди. Имконият даражасида аҳолига турли касал-



ликларни аниқлаш бўйича сифатли тиббий хизматни кўрсатиб келяпмиз. Биз ҳам имкон қадар халқимиз соғлиги йўлида беминнат меҳнат қилиб, бор таърибаларимизни ишга солишга ҳаракат қиламиз. Ўйлайманки, ушбу ўтказилган тадбир келгусидаги ишларимизга пухта замин яратди.



**Холмўмин БЕКМУРОДОВ,
Жиззах тумани марказий
шифохонасининг қишлоқ
врачлик пунктлари бўйича
бosh шифокор муюмини.**

— Ҳозирги кунда туманда 19 та ҚВП мавжуд бўлиб, уларнинг 6 таси янги, 13 таси эса таъмирдан чиқарилди. Айни кунда лойиҳа асосидаги ишлар катта қизиқиш билан бошлаб юборил-

ган. Айниқса, «Саломатлик-2» лойиҳасида кўрсатиб ўтилганидек, ҚВПларга юридик мақом бериш, молиялаштириш тизимини тақомиллаштириш, умумий амалиёт шифокорларини тайёрлаш жараёнлари узлуксиз равишда олиб боришмоқда. Бу албатта, келажакда ҳар бир қишлоқ врачлик пунктнинг мустақил равишда фаолият олиб боришини кўзда тутади.

«Саломатлик-2» ва «Аёллар ва болалар соғлигини мустаҳкамлаш» лойиҳаларининг узвийликда олиб борилаётганлиги муҳим аҳамиятга эга бўлди. Аввало, лойиҳа доирасида яратилаётган имкониятлар аҳоли учун ниҳоятда қўл келмоқда. Бунинг баробарида оналар ва болалар соғлигини яхшилаш, тиббий ёрдам кўрсатиш сифатини ошириш, аҳолининг тиббий саводхонлигини бойитиш, шунингдек, соғлом

турмуш тарзини тарғиб қилишдек тиббиётнинг муҳим масалалари атрофида олиб борилаётган лойиҳанинг асосий мақсад ва моҳиятини кўрсатиб келмоқда.

Ўтказилган икки кунлик тадбир баҳс-мунозара ва долзарб мавзудаги маърузаларга бой бўлди. Семинарда ҳар биримиз қишлоқ врачлик пунктларида ишлаш усулларининг тақомиллашган оддийгина йўналишини, шунингдек, умумий амалиёт шифокорлари тайёрлашнинг замонавий тизими ва бу борадаги янги билимларни амалиётга татбиқ этиш йўллари ўргандик.

Шу билан бирга барча ҳамкасбларимиз билан суҳбат жараёнида ўзаро таъриба алмашиш имкониятига ҳам эга бўлдик.

Новые подходы к повышению качества (ПК) оказания медицинской помощи

Повышение качества оказания медицинской помощи определено как приоритетная задача реформы здравоохранения. Важной особенностью Государственной программы реформирования системы здравоохранения является многокомпонентный подход к повышению качества медицинской помощи.

Качество медицинской помощи является основной целевой функцией и, в тоже время, критерием деятельности всех звеньев системы здравоохранения. В максимальном повышении качества медицинской помощи заинтересованы все субъекты системы здравоохранения: государство; пациенты; медицинские учреждения.

Для обеспечения качества медицинской помощи необходимы:

- * высокий профессиональный уровень медицинских работников, основанный на современных достижениях науки и техники;

- * единый стандартизированный подход при диагностике и лечении заболеваний с эффективным использованием ресурсов и минимизацией риска для здоровья пациентов, основанный на принципах доказательной медицины;

- * удовлетворительная материально-техническая база учреждений здравоохранения;

- * мотивация медицинских работников к оказанию качественных медицинских услуг.

Для достижения желаемого качества медицинской помощи необходимо гармоничное функционирование всех его механизмов.

Первый компонент обеспечивающий качество медицин-

ской помощи. Несмотря на то, что в отрасли количество врачей из года в год уменьшается (с 73041 в 2001 году до 70564 в 2006 году), количество врачей, имеющих квалификационную категорию, увеличивается (с 33086 в 2001 году до 38161 в 2006 году). Увеличивается также охват врачей с повышением квалификации (с 17,7 % в 2002 году до 20,9 % в 2006 году). За 2006 год в ТашиУВ и на ФУВ Андижанского и Самаркандского мединституты повысили свою квалификацию более 7,5 тыс. врачей.

Ежегодно за рубежом около 100 врачей обучаются высокотехнологичным методам диагностики и лечения. В Израиле повысили свою квалификацию 220 медсестер. В рамках проекта АБР планируется подготовка свыше 9 тысяч патронажных медицинских сестер.

Уделяется большое внимание повышению квалификации врачей службы экстренной медицины. Так, за период 2003-2006 годы 1351 врач повысили свою квалификацию в пределах республики и 151 врача в ведущих зарубежных клиниках. Немалое внимание уделяется также повышению квалификации врачей службы охраны материнства и детства. Так, только на Украине, начиная с 2002 года, обучено 322 врача.

Сегодня 34 преподавателя медицинских ВУЗов, 560 врачей СВП и 110 врачей городских поликлиник проходят обучение по 10 месячной программе подготовки ВОП. Кроме того, проведено обучение 120 заведующих лабораториями ЦРБ. 14 преподавателей ВУЗов прошли обучение по программе ВОП в г. Тарту (Эстония).

Кроме того, сегодня при центральных районных больницах

Сурхандарьинской и Ташкентской области) этот показатель составляет всего 18-20 врачей на 10 тыс. населения. Похожая ситуация наблюдается в Кашкадарьинской (21,5), Наманганской (22,7), Сырдарьинской (21,8) и Ферганской (21,5) областях.

Учитывая нарастающие тенденции регионального дефицита кадров, в последние 2-3 года восстановлена целевая клиническая ординатура по подготовке узких специалистов для областей с последующей отработкой на местах. С учетом потребностей регионов во врачах-специалистах, в 2006 году Министерством здравоохранения для целевой подготовки высококвалифицированных кадров, впервые введен конкурсный отбор на принципах областного квотирования мест, выделенных для обучения в клинической ординатуре.

В предыдущие годы, когда целевая подготовка осуществлялась без учета потребностей конкретных областей, зачисление в клиническую ординатуру врачей из регионов было неравномерным и процентная доля в общем числе обучающихся, хотя и с выраженной тенденцией к росту, оставалась относительно низкой. Так, в 2004 г. было принято 617 клинических ординаторов, из них целевые места составили 218 (35,3 %), в 2005 из 755 целевые - 400 (57 %). В 2006 г. из 992 зачисленных в клиническую ординатуру по областным квотам принято 842 врача (85 %).

Начиная с 2006 года, в соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан от 2 июня 2005 года № ПП-92, введена система распределения и обязательной отработки выпускниками ВУЗов, обучавшихся по государственному грантам в бакалавриате и магистратуре. Это в определенной степени позволит уменьшить нехватку врачей в регионах.

Изданные приказы Министерства здравоохранения № 160 от 17.04.2006 г. «Об утверждении номенклатуры медицинских (врачебных) и фармацевтических специальностей и должностей в учреждениях системы здравоохранения», № 505 от 14.11.2006 г. «О совершенствовании системы переподготовки и повышения квалификации врачебных кадров Республики Узбекистан», направлены на обеспечение более гибкой системы подготовки узких специалистов с вовлечением потенциала ведущих вузов и НИИ в целях уменьшения дефицита кадров в районах и областях.

Другой важной составляющей повышения качества медицинских услуг является единый стандартизированный подход при диагностике и лечении заболеваний с эффективным использованием ресурсов и минимизацией риска для здоровья пациентов.

В этом направлении Министерством здравоохранения совместно с институтом главных специалистов, на основании Международной классификации болезней 10-пересмотра, принятой 43-ей сессией Ассамблеи Всемирной

Узбекистон Республикаси
Халқаро тарғиб уюмлари
ADB
2007 й
№ 4-5

«Саломатлик - 2»

«Аёллар ва болалар соғлиғини мустақкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойиҳалари

«Health - 2»
«Women and Child Health Development, and National Flour Fortification Programs» Projects
Проекти «Здоровье - 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей» и «Национальная программа по фортификации муки»



Организации Здравоохранения (Женева 1995 г.), разработаны стандарты диагностики и лечения на этапах оказания медицинской помощи по следующим направлениям, которые содержат более 800 нозологий: кардиология, неврология, гастроэнтерология, ревматология, фтизиатрия, профпатология, аллергология, офтальмология, нефрология, ЛОР болезни, психиатрия, травматология, колопроктология, эндокринология, урология, пульмонология, дерматовенерология, наркология, онкология, гематология.

Разработанные стандарты диагностики и лечения включают: наименование заболевания по МКБ-10, перечень и кратность диагностических исследований, методы лечения и перечень групп лекарственных препаратов, а также уровень оказания медицинской помощи. Стандарты по 16 направлениям уже внедряются в практику лечебно-профилактических учреждений по всей республике.

Одним из ключевых принципов повышения качества медицинской помощи служит использование принципов доказательной медицины - добросовестного, точного и осмысленного использования лучших результатов научных исследований для выбора лечения конкретного больного. В целях создания информационно-ресурсных, методологических данных по доказательной медицине, для обеспечения эффективности медицинских вмешательств и широкого распространения и внедрения в практику здравоохранения, способствующих повышению качества оказываемых медицинских услуг, Приказом Минздрава организован «Центр доказательной поддержки» и при технической поддержке ЗдравоПлюс/ЮСАИД оснащен современной ортогнетикой и Интернет соединением.

Первостепенными задачами центра доказательной медицины являются: выполнение функций информационного центра по доказательной медицине; разработка клинических методических руководств и протоколов по улучшению качества оказываемой медицинской помощи; совершенствование медицинских знаний, основанных на доказательной

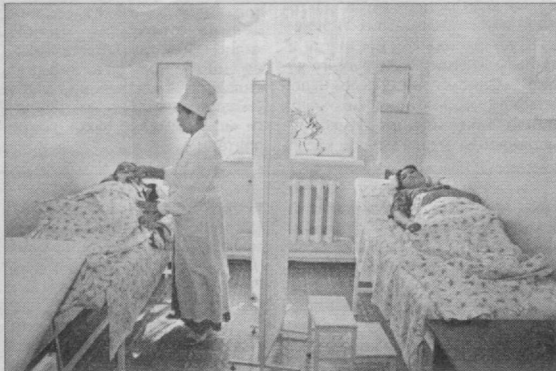
медицине, с учетом приоритетных направлений здравоохранения республики; внедрение научной методологии доказательной медицины в качестве научной дисциплины; развитие медицинского и фармацевтического образования; сотрудничество с заинтересованными медицинскими, научными и общественными организациями, органами государственной власти, международными организациями по вопросам доказательной медицины.

При содействии международных организаций подготовлены два клинических руководства по скринингу, профилактике, лечению железодефицитной анемии, артериальной гипертензии; подготовлены клинические руководства по диабету и острый респираторным инфекциям у детей до 5 лет. В настоящее время ведется работа над клиническими руководствами по сахарному диабету, инфекциям мочевыводящих путей среди взрослых и лечению беременных женщин с артериальной гипертензией. За прошедший период организованы две национальные конференции по повышению качества в доказательной медицине. В настоящее время подготовлен проект стратегии развития доказательной медицины в Узбекистане, который обсуждается среди медицинской общественности и международных экспертов.

Для оказания квалифицированных медицинских услуг населению необходим удовлетворительный уровень оснащения учреждений здравоохранения, что также является одним из основных механизмов повышения качества медицинской помощи.

Укрепление и развитие первичного звена здравоохранения, особенно в сельской местности, стало наиболее важным направлением Государственной программы реформирования здравоохранения нашей страны. Учитывая то, что более половины населения Узбекистана проживает в сельской местности, охране их здоровья было уделено особое

(Продолжение на 7-й стр.)



кой помощи - это подготовка квалифицированных врачебных кадров. Переход на двухуровневую систему высшего медицинского образования - бакалавриат и магистратуру, дали возможность более качественно готовить врачей к выполнению лечебно-диагностической, профилактической и организационной работы.

По данным Госкомстата, на 1 апреля 2006 г. в республике работают 70564 врача. Из них 19,6 % (13797) имеют высшую, 31,6 % (22284) первую и 2,9 % (2080) вторую квалификационную категорию.

созданы учебные центры для непрерывного образования и профессионального развития врачей общей практики. Данные центры оснащаются в рамках проекта «Здоровье - 2» необходимым современным оборудованием и инвентарем.

Однако, характеризуя уровень обеспеченности в стране врачами, необходимо отметить, что в ряде областей имеет место нехватка врачей, особенно узких специалистов. Так, если обеспеченность врачами в среднем по стране составляет 26,8 на 10 тыс. населения, то в некоторых областях (Джизакская, Навоийская,


внимание. Проведена значительная работа по реструктуризации сети объектов сельского здравоохранения и осуществлен переход от ранее существовавшей многоступенчатой системы к 2-х ступенчатой системе (сельский врачебный пункт - центральная районная больница) первичной медико-санитарной помощи.

На сегодняшний день по республике организовано бо-

дование системы непрерывной подготовки врачей общей практики за счет кредита Международной ассоциации развития на сумму 40 млн. долл. США.

Сегодня медицинское оборудование и медицинская мебель закуплена для 2026 СВП, 29 городских поликлиник, 14 учебных центров по подготовке ВОП и 14 учебных центров по подготовке лаборантов. В первом квартале текущего года проведены меж-


привлечения иностранных инвестиций осуществляется не только в рамках указанных выше проектов. За последние 10 лет правительство Японии предоставило Узбекистану более 26,0 млн. долларов США, а также в рамках Грантов малого масштаба на 2,4 млн. долларов США, для оснащения необходимыми медицинским оборудованием, инвентарем, вакцинами. В настоящее время также реализуется проект



«Саломатлик - 2»
«Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойиҳалари

«Health - 2»
«Women and Child Health Development and National flour fortification program» Projects

Проект «Здоровье - 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»



Новые подходы к повышению качества (ПК) оказания медицинской помощи

более 3100 сельских врачебных пунктов. В Узбекистане в 1999-2004 годах был реализован проект «Здоровье-1», направленный на укрепление и реформирование первичного звена здравоохранения в Ферганской, Навоийской, Сырдарьинской, Хорезмской областях и в Республике Каракалпакстан. В результате проводимых реформ количество посещений на одного жителя республики увеличилось с 7,2 % в 1991 году до 8,3 % в 2006 году. В пилотных регионах республики по сравнению с 1998 годом увеличилось количество посещений в СВП в 2 раза, снизилось количество направлений на консультацию к специалистам на 33,5 %, госпитализацию в стационар на 26,8 %, что свидетельствует о возросшем доверии и доступности сельского населения к медицинским услугам, представляемым в СВП.

В настоящее время положительный опыт проекта «Здоровье - 1» распространяется на все регионы республики в рамках проекта «Здоровье - 2», предусматривающего оснащение СВП современным медицинским оборудованием и ве-

дународные конкурсные торги на обеспечение ЦРБ большими хирургическими наборами инструментов, комплектом лабораторного оборудования и УЗИ аппаратами.

С целью укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения реализуется инвестиционный проект «Укрепление здоровья женщин и детей», финансируемый АБР на 40,0 млн. долл. США. В рамках проекта оснащаются современным медицинским оборудованием 96 родильных учреждений 6 регионов страны (Республика Каракалпакстан, Хорезмская, Бухарская, Кашкадарьинская, Ташкентская и Ферганская области) и станции переливания во всех регионах страны. Завершена доставка лабораторной мебели в лаборатории ЦРБ и областные родильные комплексы на сумму 60,8 тыс. долл. США.

Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений путем

«улучшение первичной медицинской помощи в Ташкентской и Джизакской областях» на 595 млн. йен.

В целом, по Министерству здравоохранения осуществляется реализация инвестиционных

наращение современным оборудованием более 40 млрд. сум.

Большую роль в повышении качества играет мотивация медицинских работников к оказанию качественных медицинских услуг.



В соответствии с Постановлением Президента Республики Узбекистан от 01.12.2005 г. № ПП-229 «О Совершенствовании системы оплаты труда медицинских работников» с 01.01.2006 г. введена усовершенствованная система оплаты труда медицинских работников, предусматривающая оплату труда с учетом объема, степени сложности и качества оказываемой медицинской помощи. В 2006 году во всех ЛПУ созданы Фонды материального стимулирования и развития, на формирование которых из бюджета выделено 22 млрд. 447 млн. сум (5 %), а общий объем привлеченных средств составил 29 млрд. 717 млн. сум. Расходы за счет средств Фонда на материальное стимулирование работников составили 6 млрд. 941,5 млн. сум (32,7 %), 131 тыс. медработ-

никам выплачена надбавка и 177 тыс. работникам - премия.

В настоящее время подготовлен проект Национальной концепции повышения качества медицинской помощи, который включает комплекс мер, в том числе совершенствование организации, управления и финансирования системы здравоохранения, повышение профессиональной компетентности медицинских работников, мотивация медицинских работников к оказанию качественных услуг, вовлечение потребителей медицинских услуг к управлению качеством медицинских услуг, деятельность, направленную на внедрение регулирующих механизмов и улучшение качества медицинских услуг.

Проект Национальной концепции неоднократно был обсужден с участием ведущих ученых республики, руководителей ЛПУ областного и республиканского уровней, международных экспертов и в настоящее время находится на стадии утверждения.

Ш. ХАШИМОВ,
Начальник Главного управления лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения РУз.

(Продолжение.
Начало на 6-й стр.)

Система финансирования медицинских учреждений первичного звена здравоохранения

Как известно, в 2004 году успешно завершился проект «Здоровье - 1» и с 2005 года в республике реализуется проект «Здоровье - 2», который является логическим продолжением проекта «Здоровье - 1» и предусматривает распространение положительного опыта реформирования первичного звена здравоохранения по всех областях республики.

В рамках реализации проекта «Здоровье-1» в системе первичной медико-санитарной помощи (в 520 СВП), в пяти регионах республики на протяжении трех лет апробирован новый «подушевой» метод финансирования.

До начала реформ, финансирование учреждений здравоохранения проводилось исходя из:

- мощности учреждений;
- числа амбулаторных посещений;
- количества больничных коек в отрасли.

Это приводило к неоправданному наращиванию дорогостоящей больницы помощи и удерживало развитие амбула-

торных услуг.

Внедрение новых методов финансирования, основанных на количестве и возрастной структуре обслуживаемого населения, объеме и видов медицинских услуг по единым нормативам затрат позволили:

- распределять равномерно бюджет СВП с учетом объема медицинской помощи, численности, возрастного состава населения и заболеваемости в регионе;
- самостоятельно распоряжаться бюджетом СВП, что позволило увеличить расходы на обслуживание женщин и детей, улучшение медикаментозного обеспечения, за счет рационализации и сокращения расходов на

больничное звено;

- оптимизировать структуру учреждений здравоохранения. За 2000-2005 гг. ликвидировано 817 ФАПов, 292 СВА, 87 СУБов сокращено более 7,0 тыс. неэффективно функционирующих коек, что и дало ежегодную экономию бюджета свыше 700,0 млн. сум.

Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан № 217 от 28 сентября 2005 года «О мерах по дальнейшему реформированию системы финансирования и управления учреждений здравоохранения Республики Узбекистан» предусмотрено дальнейшее распространение на все СВП и на отдельные городские учреждения первичной медико-санитарной помощи ме-

тогда финансирования, по нормативам затрат в расчете на одного прикрепленного жителя.

Для реализации данного Постановления изданы соответствующие приказы Минздрава, органов управления здравоохранения и решения хокимов города Ташкента и областей.

По согласованию с Минфином утверждены временные штатные нормативы сельских врачебных пунктов и городских экспериментальных учреждений первичной медико-санитарной помощи, которые доведены до всех территориальных органов управления здравоохранения и во все экспериментальные учреждения.

С 1 октября 2005 года, число СВП, функционирующих в новых

условиях финансирования, по нормативам из расчета на одного жителя, увеличено на 149 СВП, в том числе, в Республике Каракалпакстан - 32 СВП, в Хорезмской области - 117 СВП.

Начиная с 2006 года, переведены на эти условия еще 562 СВП, в том числе в Андижанской области 201 СВП, в Сурхандарьинской области 113 СВП, в Бухарской области 132 СВП, в Наманганской области 116 СВП.

Уже на 1 января 2007 года, в целом по республике в новых условиях финансирования функционирует 1386 СВП (673 - на 2005 г.). Все указанные СВП в 2006 году оснащены мебелью и медицинским оборудованием в рамках проекта «Здоровье-2».

С 1 января 2007 года переведены на новые методы финансирования учреждений первичной медико-санитарной помощи Джизакской, Кашкадарьинской, Самаркандской и Ташкентской областей.

Для распространения финансовых реформ в городской местности, приказом Минздрава № 12 от 13 января 2006 года

(Продолжение на 8-й стр.)

2007 й
№ 4-5

«Саломатлик - 2»
«Аёллар ва болалар соглигини мустаҳкамлаш»
ва «Унни бойитиш миллий дастури» пойтахтлари
«Health - 2»
«Women and Child Health Development»
and «National Flour fortification program» Projects
Проекты «Здоровье - 2»
«Укрепление здоровья женщин и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»

Система финансирования медицинских учреждений первичного звена здравоохранения

утверждена концепция перевода городских поликлиник на принципы работы врача общей практики, план поэтапного перевода пилотных городских поликлиник на условия финансирования, исходя из норматива затрат в расчете на одного жителя. Министерством здравоохранения и Министерством финансов утверждены временные штатные нормативы сельских и городских ПМСП.

Городская модель предусматривает преобразование существующих поликлиник в поликлиники общеврачебной практики.

В пилотных городах - на базе городских детских, взрослых и смешанных 29 поликлиник, вновь созданы 26 экспериментальных поликлиник общеврачебной практики, с приданием им статуса юридического лица, где первичная медицинская помощь для всей семьи оказывается врачами общей практики.

Решены основные организационные вопросы, перестроены структуры и штаты поликлиник, подготовлены 106 врачей общей практики городских поликлиник, 8 финансовых менеджеров и продолжается подготовка соответствующих кадров.

Обеспечено прикрепление населения к поликлиникам, пересмотрены источники финансирования, утверждены подушевые нормативы, штатные расписания и смета расходов. Уже к 1 января 2007 года завершены подготовительные работы в городе Ташкенте по переводу 10 поликлиник на условия финансирования, исходя из норматива затрат в расчете на одного жителя.

В частности, приняты все руководящие документы, разработаны штатные расписания семейных поликлиник для последующего согласования с финансовыми органами, завершаются ремонтные работы. В городе Ташкенте семейная поликлиника № 8 переехала в новое здание.

В целях организации системного мониторинга эффективности, внедрения нового механизма финансирования и управления в сельских и городских учреждениях первичной медико-санитарной помощи в рамках проектов «Здо-

ровье - 2» и «Укрепление здоровья женщин и детей», приказом Минздрава от 24 ноября 2006 года № 526 утверждены:

1. Показатели оценки работы учреждений ПМСП в новых условиях финансирования и управления.

2. Форма отчетов по оценке работы учреждений ПМСП в новых условиях финансирования и управления.

3. График обучения и подготовки финансовых менеджеров для СВП и экспериментальных поликлиник на 2006-2009 годы.

Министерству здравоохранения Республики Каракалпакстан, Управлениям здравоохранения областей, Главному управлению здравоохранения города Ташкента поручено:

организовать ежеквартальный мониторинг внедрения новых методов финансирования и управления в учреждениях здравоохранения (ЦРБ, ЦГБ, СВП) и экспериментальных поликлиник;

обучить специалистов в Ташкентском институте усовершенствования врачей в соответствии с графиком подготовки финансовых менеджеров для СВП и экспериментальных поликлиник;

систематически проводить аттестацию специалистов финансово-экономической службы, в том числе финансовых менеджеров.

С 1 октября 2005 года, в порядке эксперимента по совершенствованию модели финансирования сельских учреждений первичной медико-санитарной помощи, внедрена система финансирования через централизованную бухгалтерию в ЦРБ Багатского, Берунийского, Канликкульского и Нукусского районов Республики Каракалпакстан и Ханкинском и Янгиарикском районах Хорезмской области.

В структуру централизованной бухгалтерии введены по одному финансовому менеджеру на два СВП, по одной единице координатора менеджеров, одного экономиста и одного бухгалтера по району.

Мониторинг введения централизованной бухгалтерии в условиях нового финансирования показывается:

- улучшение качества и своевременность составления финансовой отчетности СВП;

- уменьшение количества финансовых менеджеров на 32 ед., что привело к экономии бюджета в сумме свыше 11,0 млн. сум, которые были перераспределены для увеличения объемов финансирования СВП.

Эксперимент по введению централизованной бухгалтерии продолжается. Сравнительный анализ и оценка эффективности управления финансированием через централизованную бухгалтерию будет проведен по итогам работы 2007 года.

В целом, Постановление Кабинета Министров реализуется в соответствии с предусмотренным графиком и позволит в ближайшей перспективе улучшить объем и качество предо-

ставляемых услуг населению на первичном уровне здравоохранения.

Вместе с тем имеются трудности, связанные с:

- отсутствием практических навыков руководителей и финансовых менеджеров учреждений для работы в новых условиях финансирования;

- недостаточностью ресурсов (учебные базы, преподаватели, учебного оборудования и литературы) и опыта в системе здравоохранения по подготовке руководителей и финансовых менеджеров учреждений.

Для решения указанных проблем Минздравом принято решение о расширении сети учебных центров и совершенствовании учебных программ с включением дополнительных часов по менеджменту и финансированию учреждений здравоохранения.

Кроме того, Министерством здравоохранения, совместно с Министерством финансов подготовлен проект «Основных направлений перевода стационарных учреждений районного (городского) уровня здравоохранения на финансирование из расчета на один пролеченный случай», т.е. по конечному результату работы стационара.

В настоящее время специалистами Минздрава проект доработан с учетом замечаний Кабинета Министров, определены пилотные регионы и сроки внедрения. По мнению ведущих экспертов, с учетом опыта реформирования системы здравоохранения, планируется введение указанного механизма первоначально в одном-двух районах на примере двух областей (Фергана, Сырдарья) с обязательным сохранением бюджетно-сметного финансирования в контрольных районах.

Данный выбор связан с необходимостью постоянного контроля и мониторинга за введением нового механизма финансирования стационарной службы, что повлечет за собой значительные изменения структуры, перераспределения и даже сокращения врачебных и сестринских кадров.

Б. ХАШИМОВ,
Начальник финансового
экономического
управления
Министерства
здравоохранения РУз.

ПОДГОТОВКА ВОП – НОВЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Реформирование системы здравоохранения в Республике началось согласно следующим законодательным актам:

1. Постановление Кабинета Министров «О программе развития инфраструктуры села» от 21 мая 1996 г. № 182

2. Закон Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» от 29 августа 1996 г.

3. Указ Президента «О государственной программе реформирования системы здравоохранения Республики Узбекистан» от 10 ноября 1998 г. № 2107

4. Постановление Кабинета Министров РУз «О мерах по дальнейшему реформированию системы здравоохранения» от 23 февраля 2003 г.

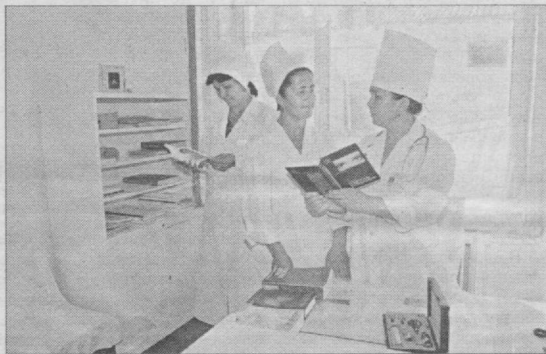
Государственная программа реформирования системы здравоохранения РУз определила необходимость создания

грамме подготовки врачей общей практики (ВОП). По окончании института они стали получать дипломы врача общей практики. Были организованы кафедры внутренних болезней по подготовке ВОП, которые были определены как ведущие кафедры в организации учебного процесса обучения ВОП. Вспомогательные кафедры, обучающие студентов на 6 и 7 курсах, или сателлитные кафедры, которые пересмотрели учебные программы цикла и планы занятий согласно требованиям общей врачебной практики на основе квалификационной характеристики ВОП. В медицинской академии был организован Координационный Совет для унификации учебных программ и совершенствования обучения ВОП. Сотрудниками кафедр ВОП и учебных центров были пересмотрены учеб-

ные программы, методы обучения, и перечень практических навыков сателлитных кафедр. Учебная программа на кафедрах была составлена на основе подхода к пациенту по синдромальному принципу, как принято в общей врачебной практике. Были отобраны 56 основных синдромов для всех кафедр и приняты методы интеграционного обучения: семинары для студентов с участием кафедр, обучающихся заболеваниям на основе этого симптома и совместные лекции с разбором заболеваний, составляющих этот симптом.

Были пересмотрены вопросы обучения студентов на базах городских поликлиник, так, основное время обучения студентов проводится в условиях поликлиники. Создание лаборатории клинического обучения и оснащение ее аппаратами, инструментами и моделями позволило обучать практическим навыкам с соблюдением принципов медицинской этики и гуманности по отношению к пациентам. В настоящее время внедряется кабинетная система оснащения и использования интерактивных методов для улучшения обучения студентов.

Таким образом, в последние годы произошли значительные изменения в совершенствовании учебного процесса при подготовке ВОП.



в стране системы здравоохранения, обеспечивающей сохранение и улучшение здоровья населения, формирование условий для воспитания здорового поколения. Была разработана национальная модель системы здравоохранения республики, согласно которой государственная система здравоохранения будет обеспечивать всем гражданам страны доступность и безопасность медицинского обслуживания в рамках гарантируемого объема медико-санитарных услуг. Развитие первичной медико-санитарной помощи - одно из приоритетных направлений реформирования здравоохранения.

Подготовка квалифицированных кадров для работы в новой системе здравоохранения, особенно в первичном ее звене - основная цель деятельности медицинских ВУЗов. Согласно Указу Президента Республики Узбекистан УП-3629 от 19 июля 2005 года и Постановления Кабинета Министров № 178 от 29 июля 2005 года была создана Ташкентская медицинская академия (ТМА) и были поставлены конкретные задачи перед коллективом. Реформирование системы здравоохранения внесло коррективы в обучение и подготовку врачей новой специальности - врачей общей практики. Студенты лечебного и медико-педагогического факультетов на 6-7 курсах стали обучаться по новой про-

грамме подготовки врачей общей практики (ВОП). По окончании института они стали получать дипломы врача общей практики. Были организованы кафедры внутренних болезней по подготовке ВОП, которые были определены как ведущие кафедры в организации учебного процесса обучения ВОП. Вспомогательные кафедры, обучающие студентов на 6 и 7 курсах, или сателлитные кафедры, которые пересмотрели учебные программы цикла и планы занятий согласно требованиям общей врачебной практики на основе квалификационной характеристики ВОП. В медицинской академии был организован Координационный Совет для унификации учебных программ и совершенствования обучения ВОП. Сотрудниками кафедр ВОП и учебных центров были пересмотрены учеб-

ные программы, методы обучения, и перечень практических навыков сателлитных кафедр.

Учебная программа на кафедрах была составлена на основе подхода к пациенту по синдромальному принципу, как принято в общей врачебной практике. Были отобраны 56 основных синдромов для всех кафедр и приняты методы интеграционного обучения: семинары для студентов с участием кафедр, обучающихся заболеваниям на основе этого симптома и совместные лекции с разбором заболеваний, составляющих этот симптом.

Были пересмотрены вопросы обучения студентов на базах городских поликлиник, так, основное время обучения студентов проводится в условиях поликлиники. Создание лаборатории клинического обучения и оснащение ее аппаратами, инструментами и моделями позволило обучать практическим навыкам с соблюдением принципов медицинской этики и гуманности по отношению к пациентам. В настоящее время внедряется кабинетная система оснащения и использования интерактивных методов для улучшения обучения студентов.

Таким образом, в последние годы произошли значительные изменения в совершенствовании учебного процесса при подготовке ВОП.

(Продолжение на 9-й стр.)

Узбекистон Республикаси
Халқаро Тарғибот Уюмлари
ADB
2007 йил № 4-5

«Саюматлик - 2»
«Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш»
ва «Унинг бойитиш миллий дастури» пойтахтлари

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

ПОДГОТОВКА ВОП – НОВЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Достижения додипломного обучения врачей общей практики:

- * разработан и утвержден Министерством здравоохранения новый, дополненный вариант квалификационной характеристики ВОП с учетом рекомендаций экспертов проекта «Здоровье» Всемирного Банка (2006 г.);
- * в соответствии с Законом об образовании и дру-

гими нормативными документами разработан государственный образовательный стандарт нового поколения, где изложены основные требования к качеству подготовки ВОП и представлен в Минвуз для утверждения (2006 г.);

- * в соответствии с требованиями экспертов пересмотрен типовой учебный план 6-7 курсов со следующим изменением соотношения блоков дисциплин:

№	Блоки дисциплин	Учебный план утверждённый в 2002 г.	Новый учебный план
1.	Терапевтический	49 %	49 %
2.	Педиатрический	6 %	17,5 %
3.	Хирургический	25 %	15 %
4.	Акушерство-гинекология	12 %	10 %
5.	Общественное здравоохранение	8 %	8 %

- * в соответствии с новой квалификационной характеристикой, государственным образовательным стандартом и типовым учебным планом разработаны и утверждены Минвузом типовые учебные программы. При определении содержания последних предусмотрены принципы горизонтальной и вертикальной интеграции изучаемых дисциплин;

- * внедряются элементы модульного обучения по фундаментальным предметам;
- * внедрены международные циклы ВОЗ для ВОП (ИВБДВ, анемия и рациональное питание, грудное вскармливание, репродуктивное здоровье и др.);

- * согласно квалификационной характеристике определен перечень практических навыков и профилактических мероприятий, выполняемых ВОП самостоятельно в условиях ГВП, СВП;

- * создан центр обучения и контроля практических навыков - лаборатория клинического обучения. Разработана и внедрена в учебный процесс новая методика освоения практических навыков - технология «шагов» в последовательности их выполнения: а) создан свод стандартных протоколов по клиническим навыкам и умениям врача общей практики по «шагам» по всем

направлениям образования (для 1-5 курсов - по нозологиям; для 6-7 курсов - по синдрому); б) изданы пособия, в которых в виде стандартизированных алгоритмов изложены все практические и клинические навыки, которыми должны овладеть выпускники в формате государственного образовательного стандарта и квалификационной характеристики;

- * контроль практических и клинических навыков на медико-биологических кафедрах осуществляется методом OSE, на клинических кафедрах - OSCE;

- * создание учебных центров при ТМА на базах крупных поликлиник, наличие большей популяции позволяют проводить не только лечебно-диагностическую работу, но и решать вопросы профилактики, скрининга, пропаганды здорового образа жизни, профилактические осмотры населения в махаллах, школах, детских садах, которые являются элементами работы ВОП. Полноценно используются возможности учебно-врачебных центров (оборудования, муляжи, инструменты) и обученных тренеров ВОП для обучения не только врачей из СВП, а также студентов выпускных курсов академии;

- * имеющиеся в академии 35 лекционных зала оснащены современными мультимедийными проекторами, компьютерами, телевизорами, видеомагнитофонами, оверхедами для улуч-

шения качества презентаций и усвоения материала студентам;

- * все кафедры подключены к сети Интернет. Создан информационно-ресурсный центр по разработке компьютерных вариантов лекций-презентаций, иллюстрированных учебных пособий и электронных учебников.

Вместе с этим имеются проблемы, которые необходимо еще решать:

- * повысить престиж врача

общей практики;

- * студенты при поступлении в институт должны знать, что будут врачами общей практики (возможно, составление контракта между студентом и институтом, или между медицинским учреждением и институтом) с обязательным возвращением их на рабочие места по месту жительства после окончания института;

- * студенты в медицинских ВУЗах должны изучать основы общей врачебной практики уже на первых курсах института (введение циклов по межличностным отношениям «врач-пациент», навыкам консультирования);

- * внести коррективы в методологию обучения студентов на теоретических кафедрах от заучивания до осмысления, от теории к практике, внедрять методы, улучшающие клиническое мышление: обучение, основанное на практике и обучение, основанное на проблеме, на 1-4 курсах при обучении этим дисциплинам;

- * применять новые интерактивные методы для стимулирования активного «добывания» знаний самими студентами, создать условия для самостоятельного обучения (библиотеки, Интернет).

Перспективы до дипломного образования:

- * обучение преподавателей кафедр ВОП по 10-месячной программе обучения т.е. сертифицировать всех педагогов, которые участвуют в подготовке ВОП;

- * горизонтальная и вертикальная интеграция программ обучения с переходом на модульную систему обучения - обучение, основанное на системах;

- * создание базовых семейных поликлиник, оснащенных современной медицинской аппаратурой и инструментами для обучения врачей общей практики;

- * при поддержке проекта «Здоровье-2» Всемирного Банка создать лаборатории клинического обучения для совершенствования усвоения практических навыков на ведущих кафедрах ВОП.

Ш. КАРИМОВ,
Ректор Ташкентской
медицинской
академии.

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Актуальность темы: особое место в новой модели здравоохранения отводится медицинской сестре общей практики. Этот вопрос представляется наиболее актуальным для стран выбравших семейную медицину в качестве приоритета развития первичной медико-санитарной помощи, в том числе для Республики Узбекистан.

Цель: изучение роли медицинской сестры общей практики в формировании здорового образа жизни.

Объект деятельности: в первую очередь семья, а также группы населения в поликлиниках, оздоровительных учреждениях, школах, на рабочем месте и на дому.

Материалы и методы исследования: опрос был проведен среди 8500 людей. Вопросы рассматривали участие медицинской сестры в дорожном патруле, наблюдениях за детьми до года, раннего детс-

ление насвая, первые затяжки сигарет), 20 % - микроклимат в семье (профилактика стрессов). У взрослого населения 35 % - взаимоотношение в браке, в семье; 33 % - проблемы безработицы, правильное медицинское поведение - 29 %. Старение - 47 % респондентов отметили стресс потери близкого человека, 31 % - стресс ухода на пенсию, социальная возростобанности, 21 % - профилактику хронических заболеваний.

Выводы: для повышения роли семьи в укреплении здоровья её членов необходимо - осуществлять динамическое наблюдение за состоянием здоровья всех членов семьи; улучшать нравственное - гигиеническое и половое воспитание, подготовку молодых людей к семейной жизни и созданию здоровой семьи, обеспечить организацию се-



кого и дошкольного возрастов, школьников, медицинской помощи геронтологическим больным.

Основные результаты наблюдения: правильное медицинское поведение беременной отметили 43 % респондентов, профилактика заболеваний, анемии - 37 %, своевременную вакцинацию детей - 18 %. Отмечено, что дети дошкольного возраста в организованных детских дошкольных учреждениях обучаются и находятся под контролем медицинских сестер и воспитателей (правила личной гигиены, правильное питание, режим дня, психопрофилактика). У школьников на первом плане выступает ДТП, травматизм - 56 % (близко расположена трасса), 24% - профилактика вредных привычек (раннее употреб-

мейно-брачных консультаций; расширить деятельность здравоохранения по генетическим, сексуальным, психологическим проблемам; активизировать работу по созданию условий для семейного отдыха; создать оптимальные условия для массовых занятий физкультурой и спортом; обеспечить повышение роли и ответственности семьи за выполнение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, совершенствовать формы и методы профилактической работы с семьями.

Л. САИДОВА,
Д. ШУКУРОВА,
Бухарский Государственный
Медицинский институт,
кафедра подготовки врача
общей практики.

2-9-саҳифалардаги мақолалар Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фондиринг «Соғлиғини сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси асосида тайёрланди.

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепления здоровья женщин и детей».
Директор - Расулов Нуғмон Нигматуллаевич.

700007,
г. Ташкент,
ул. Паркентская, 51.
ТашИУВ, Административный корпус, 3-й этаж.

Контактные телефоны: 68-08-19, 67-73-47.
Факс: 68-25-39, E-mail: office @ jpb.uz.
com.uz.
Над спецвыпуском работали: И. СОАТОВА,
Н. ТОЛИПОВ, И. ИЛЬХАМОВА.

«Ижтимоий ҳимоя йили» Давлат дастури амалда

КЕЛАЖАК САРИ МУҲИМ ҚАДАМ

Кун кеча республикамиз ҳамширалари ўзларининг касбий байрамларини тантанали равишда нишонладилар. Зеро, аҳоли соғлигини сақлаш, касалликларнинг олдини олиш, соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш, бирламчи тиббий санитария ёрдами кўрсатишда ҳамширанинг фаолияти катта аҳамиятга эгадир.

Президентимизнинг ҳамширалар меҳнатига бўлган эътибор ва ғамхўрлиги туфайли мазкур касб эгаларининг меҳнати ва мавқеи ўз ўрнига эга бўлмоқда. Айниқса, давлатимиз раҳбарининг ташаббуси билан 1999 йилда тиббиёт институтлари қошида анестезиология ва реанимация, хирургия, акушерлик ва менежмент йўналишлари бўйича "Олий маълумотли ҳамшира"ларни тайёрлаш бўлиmlари очилди. Айни кунда ушбу даргоҳни тугатган мутахассислар ўз йўналишлари бўйича фаолият олиб бормоқдалар. Улардан кўнчилиги Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 26 июндаги 300-сонли буйруғига асосан даволаш-профилактика муассасаларида етакчи ҳамшира ва бир қанчаси эса тиббиёт институти ва коллежаларда ҳамшира-ўқитувчи лавозимларида ва бошқа тиббиёт муассасаларида ишламоқдалар.

Шунингдек, улар шифохоналар, қишлоқ врачлик пунктлари, шошилиш ва ихтисослаштирилган тиббий ёрдам илмий марказларида барча муолажаларни ўзлари бажара оладиган, янги технологиялар билан мукамал ишлайдиган, беморнинг аҳолига баҳо бериб, касаллик белгилари асосида ҳамшира ташхиси қўйиб, бемор муаммоси бўйича мустакил режа тузиб, ишлай оладиган ҳамширалар бўлиб етишадилар.

Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 575-сонли буйруғига асосан вазирликда ҳамширалик ишини ривожлантириш, ўрта тиббиёт ходимларининг назарий ва амалий билими, ғоявий ва маънавий-маърифий даражасини оширишга кўмаклашиши ҳамда амалий ишларни ташкил этилишининг сифат даражасини такомиллаштириш мақсадида ўрта тиббиёт ходимларидан иборат Республика ҳамширалар маслаҳат кенгаши тузилган. Кенгашга 28 нафар кўп йиллик иш тажрибаси ва олий тоифага эга бўлган бош ҳамда катта ҳамширалар жалб қилинганлар.

Республика ҳамширалик-маслаҳат кенгаши тиббиёт институтларининг "ОМХ" бўлими деканлари, тиббиёт коллежаларининг ўқитувчи ва раҳбарлари, санитария-эпидемиология назорати департаментларининг ходимлари билан биргаликда вазирликнинг буйруқ ва кўрсатмаларини амалиётга жорий этиш мақсадида ҳамширалар учун 20 дан ортқ ўқув-семинар, амалий машғулот ва дара суҳбатларини ўтказишди.

Кенгаш қошида ҳамширалик иши соҳасида олиб борилаётган ишларни аниқ мақсадга йўналтириш учун мувофиқлаштирувчи Кенгаш ташкил этилган. Кенгаш асосан демографик кўрсаткичларни ишлаб чиқиш, ҳамширалик иши соҳасидаги дастурларни амалга ошириш, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти томонидан қабул қилинган дастурларни амалиётга қўлаш, ўрта тиббиёт ходимлари учун услубий қўлланма-

лар тузиш каби ишларни амалга оширмоқда.

Ислохотларни амалга оширишда кадрлар билан ишлаш, уларнинг малакасини оширишга алоҳида аҳамият берилмоқда. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2002 йил 26 июндаги 300-сонли буйруғига асосан, Тошкент Врачлар малака ошириш институтида бош ва катта ҳамшираларнинг малакасини оширишга мўлжалланган ўқув курсида 2002-2006 ўқув йили давомида Қорақалпоғистон Республикаси, Тошкент шаҳри ва вилоятлардан бош ҳамда катта ҳамширалар ўз малакаларини ошириб, фаолиятлари давомида олган назарий ва амалий билимларини тиббиёт муассасаларида татбиқ қилиб келмоқдалар. Бош ва катта ҳамшираларни ўқитиш асосан, ҳамширалар томонидан ҳужжатларини тўри олиб бориш, таҳлил қилиш, стандартлар асосида бемор парвариши режаларини тузиб, амалиётга жорий қилишда уларнинг жавобгарлигини ошириш, беморларга кўрсатилаётган тиббий ёрдам сифатини кўтаришга мўлжалланган.

Малака ошириб қайтган ўрта тиббиёт ходимларидан 600 нафарга яқини тиббиёт муассасаларида ҳамширалик ёзувларини олиб бориш, 85 нафардан ортқи эса ҳамшира амалиёт стандартларини ишлаб чиқиш ва 50 нафардан ортқи ҳамшира "Оилавий ҳамшира ишчи ташкиллаштириш" мавзуларида

уларнинг билим савияларини такомиллаштириш ва замонавий ҳамширалар даражасига кўтариш мақсадида 2004 йил 12 май "Халқаро ҳамширалар куни"га бағишлаб ўтказилган йиғилишда Ўзбекистон ўрта тиббиёт ва дорихнос ходимлари Ассоциацияси Ўзбекистон ҳамширалар Ассоциациясига айлантирилди. Қисқа вақт ичида ассоциация халқаро ташкилотлар билан алоқалар ўрнатиб, халқаро ҳамширалар кенгашига аъзо бўлди. Чет давлатларда ўтказилаётган халқаро йиғилишларда Ўзбекистонлик ҳамшираларнинг иштироки бу албатта юртимизда ҳамширалик ишининг нуфузи ортиб бораётганлигини далolatдир.

Фахр билан айтишим мумкинки, 4 нафар ҳамширамиз Американинг халқаро "Сигма-Тета-Тай" фахрий жамиятига аъзо бўлди.

Япония халқаро ҳамкорлик агентлиги JICA билан ҳамкорликда ҳамширалар ишида янги технологияларни жорий этиш, ўқитиш усуларини кенгайтириш мақсадида, Ўзбекистонга ташриф буюрган экспертлар билан ҳамкорликда 10 дан зиёд "Ҳамширалик ишида етакчилик", "Ҳамширалик таълими", "Жамоатда ҳамшираларнинг роли", "Ҳамшираларни ўқитиш жараёнидаги янги талаблар" ва "Тиббиёт муассасаларида ҳамширалик жараёнини ташкил этиш" бўйича ўқув-семинарлар ташкил этилди.

Ҳамширалар таълимини янада такомиллаштириш мақсадида 1-Республика тиббиёт коллежида тажриба тариқасида ҳамшираларни тайёрлашда янги технологияларни жорий этиш, парвариш усулларини қўлаш учун "Ҳамширалар таълимини такомиллаштириш"



анжумани Тошкент шаҳрида ўтказилди. Анжуманда Япония, АҚШ давлатларининг экспертлари, Қозғистон, Қирғизистон, Тожикистон Республикалари вакиллари иштирок этишди. Ушбу анжуманнинг Ўзбекистонда ўтказилиши ҳамширалик ишида эришилган ютуқларнинг самарасидир.

РШТЭИМ, Тошкент Тиббиёт академиясининг 2- ва 3-клиникалари Америка халқаро Соғлиқни сақлаш уюшмаси билан ҳамкорликда фаолият олиб бормоқда. Шифохона ҳамширалари Атланта, Чикаго шаҳридаги Иллинойс университети шифохонасида бўлиб, ҳамкасблари билан ўзаро тажриба алмашиб қайтдилар. Уларнинг тажрибалари клиника бўлиmlаридаги ишларни такомиллаштиришга ёрдам бермоқда. Америка Халқаро Соғлиқни сақлаш уюшмаси ташаббуси билан ўтказилаётган анжуманлар беморларни даволаш жараёнида ҳамширалар хизматини такомиллаштириш, улар ишида эски йўналишларни инкор этиб, янги услубларни қўлашга қаратилган. Республика шошилинч тиббий ёрдам илмий марказида, вилоят соғлиқни сақлаш бошқармалари ва Тошкент Тиббиёт академияси 1-клиникасида менежер ва ҳамширалик иши бўйича бош врач муювини лавозимлари киритилиб, уларнинг вазифалари ва ҳуқуқлари кенгайтирилди.

USAIDнинг "МАШАВ" дастури орқали Исроил давлатида малака оширган Фарғона, Андижон, Бухоро, Навоий, Наманган, Хоразм ва Тошкент вилоятларининг қишлоқ врачлик пунктларида ишлайётган ҳамшира ва тиббиёт коллежалари ўқитувчилари олган кўникма ва билимларини фаолиятлари давомида қўлламоқдалар. Қишлоқ врачлик пунктларида ҳамширалик ёзувлари ва ҳамширалик ташхисини жорий этиш, иш жараёнидаги муаммоларни ижобий ҳал қилиш ҳамда ҳамшираларда бошқарувчилик қобилиятларини кенгайтириш мақсадида, координатор ҳамшира лавозимлари киритилиб, улар болаларни жисмоний ва руҳий ривожлантириш жараёнини кузатиш, шифокор ва ҳамширалар ўртасида ҳамкорлик ишларини жорий этиш ҳамда ўқитиш масалалари билан шуғуланмоқдалар. ЖССТ ва Исроил давлатларидан ташриф буюрган экспертлар томонидан қилинган ишлар юқори баҳоланди. Айтиш керакки, ҳамширалар ишини тўри йўлга қўйиш ва қўллаб-қувватлашда вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиқларининг хиссалари катта бўлмоқда.

Таъкидлаш жоизки, вилоятларда она ва бола саломатлигини ях-

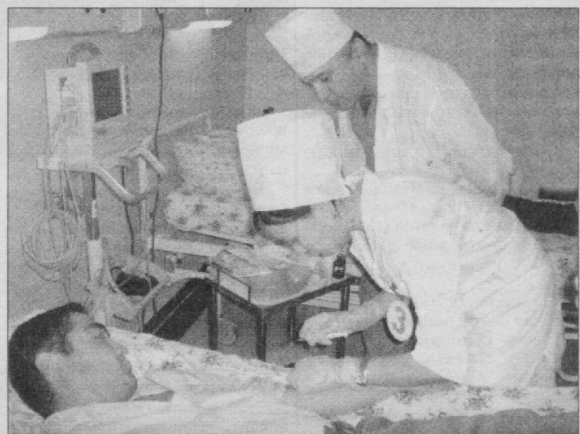
шилаш мақсадида ЮНИСЕФ, НОРЕ лойиҳаси билан ҳамкорликда "Болалар касалликларини интеграллашган усулда олиб бориш", "Она сути билан боқилиш кўлаб-қувватлаш", "Бехатар оналик", сил касалликларининг олдини олиш асосида DOTS дастурлари бўйича 50 га яқин семинарларда 2000 нафардан ортқи ҳамширалар ва доярлар ўқитилиб, уларнинг малакаси оширилди.

Аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, улар ўртасида соғлом турмуш тарзини тарғиб қилиш, аҳолининг тиббий маданиятини ошириш каби ишларни амалга оширишда ҳамшираларнинг салоҳияти, билим ва тажрибасини кенгайтириш, иш жараёнида тадқиқот ишларини уюштириш борасида USAIDнинг "Counterpart international" ташкилотининг "START" лойиҳаси орқали оилавий поликлиникаларда ишлайётган 120 нафар ҳамшира ўқитилиб, уларга маҳалла қўмиталари, жамоа ташкилотлари билан ҳамкорликда аҳолининг эҳтиёжларини аниқлаш, таҳлил қилиш ва касалликларнинг олдини олиш бўйича тавсиялар берилди.

Республикада ҳамшираларнинг кўрик-танловини ҳар йили ўтказиш аънаъага айланган бўлиб, ундан асосий мақсад, соғлиқни сақлаш соҳаларида меҳнат қилаётган ёш ҳамшираларнинг ташаббусларини қўллаб-қувватлаш, уларнинг тиббий жиҳатдан саводхонлигини ошириш, билимларини янада чуқурлаштиришга кўмаклашиш, тиббиёт тарихини мукамал ўрганишлари учун шароит яратишдир.

Эзгу ниятимиз ҳалқимиз саломатлиги йўлида хизмат қилиш экан, давр талаб этгандек, бугунги кун ҳамшираси ўзининг меҳрибонлиги, касбига ташналиги ва инсонларга бўлган самимий муносабати билан ажралаб туриши муҳим деб биламан. Бу борада республикамиз тиббиёт муассасаларида фаолият юритаётган ҳамшираларимиз ҳамда таълим олаётган талабаларимизга кераклик имкониятларни яратиб берайликки, улар ҳалқимиз соғлиги учун астойдил меҳнат қилишга бел боғласинлар.

Р. САЛИХЎЖАЕВА,
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг "Ҳамширалик иши" бўйича бош мутахассиси,
Ўзбекистон ҳамширалари ассоциацияси раиси.



лойиҳа режаларини ҳимоя қилиб, амалиётга жорий қила бошлади.

Фарғона ва Андижон вилоятларининг қишлоқ врачлик пунктларида ишлайётган 300 нафардан ортқи ҳамшира Исроил давлатида, вилоят ва даволаш-профилактика муассасаларининг 25 нафарга яқин бош ва катта ҳамширалари JICA агентлиги томонидан Япония давлатида бўлиб тажриба қўламлирини бойитиб қайтдилар. Таъкидлаш жоизки, ҳамшираларимиз Америка, Швеция, Германия, Испания, Англия, Финландия, Корея давлатлари ҳамда Алматы, Бишкек, Киев, Тбилиси ва бошқа шаҳарларда ўтказилган анжуманда иштирок этиб қайтишди.

Ислохотларни амалга ошириш мақсадида республикада ўрта тиббиёт ходимларини бирлаштириш,

ҳамкорлик лойиҳаси ташкил этилиб, ўқув дастурлари қайта ишлаб чиқилмоқда.

РШТЭИМда ҳамширалик иши структураси бўйича ўзгартиришлар киритилиб, ҳамширалар томонидан амалиёт стандартлари, ёзувлари ва клиник амалиётни яхшилаш мақсадида ҳамшираларни ўқитиш хоналари ташкил этилди ва жиҳозланди. РШТЭИМ Навоий вилояти филиалига катта ҳамширалар ишчи энгиллаштириш мақсадида, фармацевт лавозимларини киритиб, катта ҳамширанинг 30-40 фоиз ишини энгиллаштирди.

Марказий Осиё давлатларида ҳамшираларни тайёрлаш, улар билан тажриба алмашиш, бирламчи тиббиёт бўғимларида ҳамширалар хизматини янада такомиллаштиришга қаратилган давлатлараро

Эхтиром



Жорий йилнинг 27 апрель куни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «12 май — Халқаро ҳамширалар кунини нишонлаш тўғрисида»ги 177-сонли махсус буйруғи қабул қилинган эди. Шунга асосан, ушбу тадбирни тиббиёт муассасаларида кўнгилдагидек ўтказиш, кўп йиллик меҳнат тажрибасига эга, юқори билимли ҳамшираларни рағбатлантириш, қўллаб-қувватлаш билан боғлиқ ибратли тадбирлар бўлиб ўтди.

Бу йилги Халқаро ҳамширалар кунининг илк мартаба «Яхши ва қулай иш муҳити: иш сифати шароити — беморларнинг парвариш сифатининг гарови» шиори остида ўтказилиши соҳа фидоилари ва ҳамширалар учун янгича мазмун-моҳият касб этиб, уларнинг иш фаолиятига бўлган ҳурмати янада оширмоқда. Бугунги кунда республикамиз тиббиёт муассасаларида 260 минг нафарга яқин ҳамширалар фаолият юритаётган бўлса, уларнинг кўпчилиги замон талаблари даражасидаги билимий салоҳиятга, тажрибага эга бўлаётганлигини алоҳида таъкидлаш мумкин. Айниқса, кадрларни тайёрлаш ва қайта тайёрлаш масалаларининг ижобий тус олаётганлиги ва бу билан боғлиқ ҳолда олий маълумотли ҳамшираларни тайёрлаб, уларнинг жамиятдаги мавқеини юксалтиришга қаратилган мақсадлар мутахассислар олдидаги вазифалардан бирдир.

раиси Рихси Салиходжаева шундай дейди:

— Ушбу тадбирнинг яна бир ўзига хослиги бу бевосита Соғлиқни сақлаш вазирлигининг махсус буйруғига асосан «Яхши ва қулай иш муҳити: иш сифати шароити — беморларнинг парвариш сифатининг гарови» шиори остида ташкил этилганлиги билан аҳамиятлидир. Чунки, тадбир ҳар йили республикамиз микёсида

Масару ИИЗУКА,
Координатор «Проекта
Усовершенствования
медсестринского
образования» (Япония).

— Несомненно, сегодняшнее мероприятие, приуроченное к Международному дню медицинских сестер и проводимое под девизом «Благоприятная производственная среда: качество условий работы, качество ухода за

выделен грант, для повышения квалификации преподавателей проводятся научные семинары, особое внимание уделяется деятельности рабочих групп.

По всей территории Республики Узбекистан, во всех звеньях системы здравоохранения ведется непрерывная работа по качественному образованию медицинских се-

Шу маънода Республика шошиланг тиббий ёрдам илмий марказининг мажлислар залида бўлиб ўтган байрам тадбири кенг қўлламлиги ва рағбатлантирувчи ўринларга бойлиги билан ажралиб турди. Тадбирни кириш сўзи билан очган Соғлиқни сақлаш вазирлигининг биринчи ўринбосари

кўпроқ ҳис этиб турибман, — дейди секинча ёшларини яшара олмаган Мукаррам Фуломжонов.

Вазирнинг биринчи ўринбосари тадбир давомида Тошкент шаҳри ва вилоятда жонқурлик билан меҳнат қилган, ўз билими ҳамда ақлий заковатига эга бўлган тажрибали ҳамшираларни Соғлиқни сақлаш вазирлиги

ЮКСАК ЭЪТИРОФ ВА ҲУРМАТГА МУНОСИБ

А. Ҳаджибаев ҳамшираларни касб байрамлари билан қутлар экан, уларнинг меҳнати қанчалар шарафли ва масъулиятли эканлигини, шунингдек, жамиятдаги ўрни ва мавқеини ошириш масалаларига жиддий эътибор қаратиши, ёш ҳамшираларни ҳар томонлама етук, билимли, замонавий қиёфада тайёрлаш масалаларига алоҳида урғу бериб, бу борада қилинган ишлар салмоғини ижобий баҳолади, сўнгра, Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан таъсис этилган «Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш аълочилиси» кўкрак нишонини Тошкент шаҳрининг 17-клиник шифохонаси бош ҳамшираси Мукаррам Фуломжоновга тантанали равишда топширди.

— Назаримда, бу мукофот фақатгина менга эмас, балки мен билан елкама-елка туриб камтарона меҳнат қилаётган муассасамиз ҳамшираларига берилган юксак баҳо деб биламан. Муассасамизда 1200 нафар ҳамшира фаолият юритаётган бўлса, уларнинг ҳар бирига алоҳида эътибор билан қарайман. Айниқса, янги келган ҳамшираларни кўпроқ беморлар билан мулоқотда бўлиши, ўз устида тинимсиз ишлаши, билими ва малакасини ошириш борасида астойдил меҳнат қилишини ўргатиб бораман. Бугунги тадбир чинакамига ҳамшираларнинг бир-бирига бўлган меҳри ва садоқатини ошириб юборди, дессам янглишмайман. Аввало, ушбу мукофотга мени лойиқ деб билган Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ҳамширалар Ассоциацияси, шифохонамизнинг бош шифокори ва барча ташкилотчиларга чексиз миннатдорчилик билдираман. Демак, касбим олдидаги масъулият яна бир қарра ортди. Ҳамшираларни танлаб адашмаганимни бугун ҳар қачонгидан кўра (Давоми. Боши 1-бетда).

томонидан берилган фахрий ёрликлар билан қутлади.

Аҳамият берадиган бўлса, республикамизда «Ҳамширалик иши»га бўлган эътибор кун сайин ривожланиб бормоқда. Айниқса, қишлоқ жойларида меҳнат қилаётган ҳамшираларнинг билимий салоҳиятини ошириш, замонавий руҳда фаолият юритишини таъминлаш, хорижий давлатлар билан ўрнатилган ҳамкорлик му-

кенг нишонланади. Ҳамшира ўз номи билан меҳрибонлик ва эзгулик рамзи сифатида ардоқлар экан, унинг бемор олдидаги масъулияти, меҳнатсеварлиги эса ҳар қачонгидан кўра шарафлироқдир. Сир эмас, ҳамшираларимиз кўпгина давлатларда бўлишиб, ўтказилаётган халқаро анжуманларда қатнашиб қайтганликларининг ўзи фахр-ифтихори мизини оширади. Ўтказилаётган

пациентом" отображает все те дела, которые осуществляются на пути охраны здоровья населения. Недаром говорится, что в здоровом теле здоровый дух. И в свою очередь, одной из главных целей медицинских сестер должна быть пропаганда ведения здорового образа жизни и постоянного контроля за здоровьем.

За годы сотрудничества

стер и повышению их квалификации.

От имени японской стороны позвольте поздравить всех медицинских сестер Узбекистана с праздником и пожелать им больших успехов в труде.

Раиса ЛОКТЕВА,
Медицинская сестра
кожно-венерологического
диспансера № 8
Хамзинского района
(г. Ташкент).

— Профессия медицинской сестры это одна из самых трудных, требующая больших знаний, но в то же время благородная профессия. Ведь умение найти путь в душу каждого пациента, согласиться, это не так просто. Огромная любовь к своей профессии и желание помочь пациенту — вот то, что должно вести медицинскую сестру на пути трудовой деятельности.

За 30 лет работы в кожно-венерологическом диспансере № 8 Хамзинского района я каждый день, каждую минуту помню и использую на практике драгоценные знания, полученные от моих наставников.

Порой задумываешься о том, что одно только доброе слово, слетевшее с наших уст, помогает пациентам, вселяет в их сердца надежду на выздоровление.

Сегодня в Международный день медицинских сестер, хотелось бы от чистого сердца поздравить всех моих коллег с праздником. Пусть крепкое здоровье и прекрасное настроение сопутствует им всегда. А молодому поколению медицинских сестер хотелось бы сказать «Любите свою профессию, дорожите ей и помните, что доброе слово и глубокие знания должны вести вас по всей жизни».

(Давоми 12-бетда).



носабатлари олиб борилаётган тезкор жараёнларда ўз аксини топиб бормоқда. Фахр билан айтиш мумкин, шу кунга қадар 300 нафарга яқин ҳамшираларимиз махсус дастур асосида Исроил давлатида, JICA Халқаро ҳамкорлик агентлигининг бевосита кўмаги билан 20 га яқин бош ва катта ҳамширалар Япония давлатида бўлишиб, у ерда йўлга қўйилган ҳамширалик иши ва жараёни билан боғлиқ фаолиятлар билан танишиб, ўзаро тажриба алмашиб қайтдилар. Мазкур амалий жараёнларнинг узлуқсиз давом этишида бор куч-ғайратини аямаятган Соғлиқни сақлаш вазирлигининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош мутахассиси, Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциациясининг

ана шундай йиғилишларнинг асосий мақсади ҳамширалик ишини ривожлантириш, чет давлатлар билан ҳамкорликни мустаҳкамлаш, тиббиёт ўқув юртларида янги йўналишдаги таълим жараёнини ташкил этиш, ҳамширалар фаолиятига эътиборни кучайтириш ва уларни ҳар томонлама қўллаб-қувватлашдир. Ундан ташқари, JICA Халқаро ҳамкорлик агентлиги, МАШАВ дастури ва бошқа лойиҳалар асосидаги мақсадли режалар, ҳамшираларни қўллаб-қувватлаш, билимларини ошириш борасида Республика «Ҳамшира» кўрик-танловининг ўтказилиши, шунингдек, турли семинар-тренинглар олиб борилаётгани ишларнинг амалдаги ифодасидир.

Республики Узбекистан и Японского Агентства Международного сотрудничества (JICA) общими усилиями наших стран были достигнуты позитивные результаты. В 2004 году в целях воспитания молодого поколения медсестер стартовал проект «Усовершенствования медсестринского образования», осуществляемый при участии 1-Республиканского медицинского колледжа и Республиканского центра экстренной медицинской помощи (РНЦЭМП). В рамках проекта, на сегодняшний день разрабатываются и внедряются в практику новые учебные программы, для оснащения необходимых технологиями был

Эхтиром

ЮКСАК ЭЪТИРОФ ВА ҲУРМАТГА МУНОСИБ



Мамма КҮЧҚОРОВА,
Тошкент Тиббиёт
академияси

1-клиникасининг асаб
касалликлари бўлими
катта ҳамшираси.

— Охири пайтларда ҳамши-
ралар фаолиятига бўлган эъти-
бор сезиларли даражада ку-

(Давоми. Боши 11-бетда).

чайди. Айниқса, ҳукуматимизнинг бу касб эгалари меҳнатини эъзозлаб, яратётган эркинлик-лари, қўллаб-қувватлашлари ҳар биримизнинг руҳиятимизни кўтариб, фаолиятимизга нисбатан сидқидилдан ёндашиш кераклигини эслатиб туради. Бугунги тадбирда кўпгина ҳамкасбларим тақдирланди. Улар меҳнати эътироф этилиб, эъзозланди. Жумладан, ўзим ҳам ана шундай эътирофга сазовор бўлганимдан бахтиёрман. Ҳамшира борки, туну кун бемор дарди билан меҳнат қилади. Шифокорнинг яқин таянчи сифатида беморлар билан доимий мулоқотда бўлади. Ҳамшира ана шундай фахрланса арзийдиган фазилатларни ўзида мужас-самлаштиргани билан кадрлидир, деб биламан. Шу сабабли барча касбдошларимни ушбу халқаро касб байрами билан самимий кутлайман. Уларга оилавий бахт, баҳорий кайфиятни тилаб қола-



Тадбир давомида ҳамширалик жараёни ва ёзувлари, кадрлар тайёрлаш борасидаги муваффақиятлар, жорий этилган таълим тизимидаги янгилıklar ва айнан шу мавзуга яқин маърузалар тингланди ҳамда Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси томонидан малакали, кўп йиллик тажрибага эга, жонкуяр ҳамшираларга фахрий ёрлик ва эсдалик совғалари тақдим этилди. Сўзга чиққанлар байрам таассуротлари билан ўртоқлашиб, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси, Республика шошилиниқ тиббий ёрдам илмий маркази ходимларига самимий миннатдорчиликларини изҳор этдилар.

Намоз ТОЛИПОВ,
Ирода ИЛҲОМОВА.

Дил изҳори

Биз ҳар доим коллежимиз талабалари билан биргаликда Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш музейига ташриф буюрганимизда бизни у ерда фаолият олиб бораётган экскурсоводлар илиқлик билан кутиб олишади. Ва биринчи навбатда залдаги рангли фототасвирлар билан безатилган меҳнат гигиенаси, мактаб ва шахсий гигиена, овқатланиш, ижтимоий, радиацион гигиеналар ҳамда тупроқ, сув, тураржой гигиеналарига қатъий риоя қилиш бўйича тушунча беради. Сўнгра эса Германия давлатида ишлаб чиқарилган шиша одам модели, яъни ҳар бир кишида мавжуд бўлган организм ва уларнинг қандай вазифаларни бажариши ҳақида батафсил маълумот беришади. Шунингдек, турли-туман экспонатлар, тиббий асбоб-ускуна, деворий плакат ҳамда тиббиётимизнинг тарихи ва бугуни билан яқиндан танишиш коллежимиз талабаларининг тиббий саводхонлиги ҳамда билимини оширишда муҳим роль ўйнайди.

Шу боис, Холида Ганиева етакчилик қилаётган мазкур музейнинг барча ходимларига ўқитувчилар ва талабалар номидан чин дилдан ташаккур билдириб, уларнинг келгуси ишларига омад тилаб қоламыз.

Ф. Б. Боровский тиббиёт коллежи жамоаси.

— Холида Шукуровна ҳар бир музейнинг ўз ўрни ва мавқеи бўлади. Сиз раҳбарлик қилаётган масканнинг халқимиз учун аҳамияти қандай бўлмоқда?

— Жуда ўринли савол бердингиз. Чунки, инсон учун соғлиқ — бу бебаҳо неъмат ҳисобланади. Тиббиётнинг асл мақсади халқ саломатлигини ҳар томонлама муҳофаза қилишдир. Шундай экан, ҳар бир инсон аввало, ўз соғлиғи йўлида тиббий билимга эга бўлиши муҳим. Бунинг учун тиббиётнинг ўтмиш тарихи ва бугуни тўғрисида маълумотга эга бўлмоқ лозим, деб биламан. Ана шундай маълумотга эга бўлишда, ўзининг 34 йиллик фаолияти билан республикамиз тиббиёт тарихини халққа танитиб келаётган музейимиз билан ҳар қанча фахрлансақ арзийди. Даргоҳимизга киришингиз билан электрлаштирилган рангли кўргазмалар ёрдамида гигиенанинг ҳамма турлари: меҳнат гигиенаси, мактаб ва шахсий гигиена, овқатланиш, ижтимоий, радиацион гигиеналар ҳамда тупроқ, сув, тураржой гигиенаси билан танишасиз. Шунингдек, ҳар бир хонадаги тиббий тарихий манбааларнинг мавжудлиги, экспонат ва турли хилдаги ноёб топилмаларнинг ўрин олганлиги ўтмиш тибби-

ёт тарихини кўз олдимизга келтиради.

Бундан ташқари, қўхна ўзбек шаҳарлари Хива ва Бухоро худудларидаги архиологик қазиларда топилган канализация иншоотларининг суратлари ва Афросиёб заминидagi қазилмаларда олинган сополдан ясалган канализация шахобчаларининг қолдиқлари ота-боболаримизнинг ўз шаҳар ва қишлоқларида санитария ҳолатига қанчалик катта талаб қўйганлигининг гувоҳи бўламиз.

Овқатланиш гигиенасига бағишланган экспозиция овқатланиш тартибини ташкил этиш зарурлигига қаратилса, «Ҳаво гигиенаси» бўлимида электрлаштирилган чизма ўпканинг фаолиятини нафасга олинаётган ва чиқарилаётган ҳаво тартибини аниқ тасоввур қилишга ёрдам беради. Сув ва тупроқ гигиенасига бағишланган кўргазмалар ҳам жуда қизиқарли бўлиб, кераклик маълумотларни олиш имконияти каттадир.

Музейимизнинг фахри ҳисобланган электрлаштирилган «Шиша одам» модели Германиянинг Дрезден Гигиена музейида тайёрланган. Бутун дунё бўйлаб олгита нусхада яратилган мазкур экспонат орқали инсон ички аъзолари — асаб, юрак-томир тизими, нафас, овқат ҳазм қилиш тизими ва бошқалар навбатма-навбат ёритилади. Айни пайтда ҳар бир аъзо-

нинг тузилиши ва асосий вазифаси изоҳланади, юзага келиши мумкин бўлган касалликлар ҳақида хижоа қилинади.

Тиббиёт тамад тошини қўйиб кетган Абу Али ибн Синога бағишланган мемориал залда қизиқарли экспонатлар жуда кўп. Шундай экан, музейимизга ташриф буюрган ҳар бир инсон бундай маълумотларга эга бўлса, масканимизнинг аҳамиятли ўрни ўз ифодасини топади деб ўйлайман.

— Тиббиётимиз даргалари тўғрисида қандай маълумотлар мавжуд?

— Тиббиётимиз фахри бўлиб келган академик, профессор ва меҳнат қаҳрамонлари ўз фаолиятлари давомида шухрат қозониб, ҳурмат-иззатга сазовор бўлганлар учун алоҳида маълумот папкалари, шунингдек, махсус хона ажратилган бўлиб, уларнинг фотосуратлари ўрин олган.

— Музейга ташриф буюрувчиларга қандай хизмат кўрсатиламоқда?

— Экскурсоводларимиз тиббиётимиз тарихи ва бугуни тўғрисида келган гуруҳларга ўзбек ва рус тилларида маълумот бериб борадилар. Жамоамиздаги барча ходимларимиз ўз ишларига доимо масъулият билан ёндашиб келадилар. Бу албатта, амалдаги ишларимизнинг самарасини кўрсатишда

муҳим роль ўйнамоқда.

— Келгусидаги режаларингиз ва халқимизга тилақларингиз.

— Олдимизда улкан вазифалар

шаккур билдираман.

Айни пайтда замонавий технологиялар келтирдик. Тез кунларда эса уларни ишга тушириш арафасидамиз.



турибди. Шуни алоҳида таъкидлашим жоизки, музейимиз айни кунда замон талаблари даражасида тўлиқ таъмирдан чиқарилиб, янги экспонатлар келтирилди. Бундай ишларни амалга оширишда Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги Феруз Назировнинг ҳиссаси бениҳоя катта бўлди. Жамоамизда раҳбарларига чин дилдан та-

Ортимизда фаолият юритаётган музейлардаги ҳамкасбларимизни Халқаро музейлар кўни билан самимий кутлайман. Уларнинг эзгу ишларида куч-қувватга тўлиб, соғ-омон бўлиб юришларини тилаб қоламан.

Сухбатдош:
Фотима ХҲЖАЕВА,
Республика Саломатлик
институтини ходими.

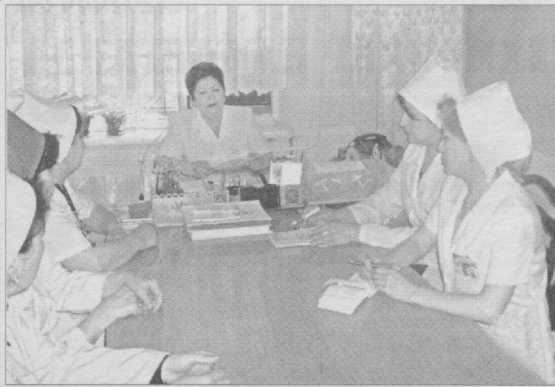
18 май — Халқаро музейлар кўни

НУРАФШОН ДАРГОҲ

Айни кунда К. Зоиров номидаги Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш музейига ташриф буюрсангиз у ердаги тозалик ва озодалик, ходимларнинг самимий муносабати ҳамда киравериш залларидаги замонавий тарзда ташкил қилинган рангли фотокўргазмалар диққатингизни ўзига жалб қилади. Тиббиётимиз тарихи ва равнақи, унинг бой меросини ўрганиш мақсадида ташриф буюраётганлар сони тобора ор-

тиб, хатто бир кунда 6-7 та гуруҳгача етмоқда. Зеро, бундай файзли масканнинг янада ўзига хос мавқега эга бўлишида музейнинг жонкуяр, меҳнатқаш, талабчан раҳбари, Ўзбекистонда хизмат кўрсатган врач Холида Ганиеванинг ҳиссаси катта бўлмоқда. Шу боис, Халқаро музейлар кўни муносабати билан музей директорини Х. Ганиева билан суҳбатда бўлдик.

Ибрат



Муқаддас РИЗАЕВА, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасига қарашли «Нуроний» шифохонаси бош шифокори.

– Ширин ҳаётимизни ҳонадонларимизнинг фаизи бўлган ота-оналаримизсиз тасаввур эта олмаймиз. Ҳар биримиз уларнинг қимматли маслаҳатлари, ҳаётий бой тажрибаларига сунянимиз. Мамлакатимизда кексалар ҳамиша иззат-иқромда, эъзозда. Уларга тинмай ғамхўрлик кўрсатиб келинмоқда. Жумладан, бизнинг шифохонамизда ҳам ҳаётимиз зийнати бўлган кексаларимиз учун барча имкониятлар мавжуд. Муассасамиз 150 ўринга мўлжалланган бўлиб, у ерда терапия, кардиология, асаб касалликлари, психо-соматика ва интенсив терапия бўлимларидан иборат. Иккинчи жаҳон уруши қатнашчилари ва уларга тенглаштирилганлар, Афғон уруши ҳамда Чернобыль АЭСи иштирокчилари, шунингдек, нафақа ёшидаги қарияларга 180 нафардан ортиқ тиббиёт ходимлари хизмат кўрсатади.

Бундан уч йил олдин шифохонамиз қошида Герантология маркази ташкил этилди. Бу нафақат шаҳримиз, балки барча вилоятлардан беморлар келиб, ўз соғлиқларини тиклаши учун имконият яратди. Шунингдек таъкидлашим жоизки, физиотерапия, ультратовуш ташхиси, рентген ва лаборатория бўлимлари ҳамда ички дориҳонамизнинг фаолият юритиши биз учун ҳам, беморлар учун ҳам энгиллик туғдирмоқда. Бундан ташқари, беморларга аниқ ва тўғри ташхис қўйиш мақсадида, шаҳар диагностика маркази билан шартнома тузганмиз. Унга асосан, 30 нафар беморимиз талабга қараб, бўлимлардан юборилади.

Жорий йилнинг шу кунига қадар 68 нафар вилоятлардан, 16 нафар ёлғиз қариялар, 1253 нафар Иккинчи жаҳон уруши қатнашчилари ва уларга тенглаштирилганлар, хуллас, 1500 нафар атрофидаги бемор муассасамизга мурожаат қилиб, ўз соғлигини тиклаб, оилалари бағрига қайтди.

Мустақиллигимизнинг шарофати билан муассасамиз зшиклари саховатпеша инсонлар учун кенг очилди. Мана бир неча йилдирки, шифо масканимизга Республика «Нуроний» ва «Соғлом авлод учун» халқаро хайрия жамғармалари ҳамда «Экосан» халқаро ташкилоти ўзининг беғараз ёрдамини кўрсатиб келади.

Шунигдек, муассасамизда

5 ўринга мўлжалланган пуллик хизмат кўрсатиш йўлга қўйилган. Ушбу хизматдан йил давомида 20 миллион атрофида фойда оламиз ва ички имкониятлар учун ишла-тамиз.

Яқинда 9 май – Хотира ва кадрлаш кунини байрами республикамиз миқёсида кенг нишонланди. Бу шодиёна муассасамизда ҳам кўтаринки руҳда ўтказилди. Тошкент шаҳар ҳокимлиги томонидан байрам дастурхони бе-затилган бўлса, «Нуроний» жамғармаси эсдалик совғаларини топширди.

Раҳим ГАНИЕВ, психо-соматика бўлими бошлиғи.



– Мени ёшлиқдаги, аниқроғи 6-синфда ўқиб юрган кезларимдаги орзум – шифокорлик касбига бўлган иштиёқ Тошкент Давлат Тиббиёт институти (ҳозирги Тошкент Тиббиёт академияси)нинг даволаш факультетига етаклаб келди. 1981-1987 йиллар мобайнида ана шу олий даргоҳда тахсил олиб, устозларимдан тиббиётнинг сир-асрорларини ўрганишга ҳаракат қилдим. Уқини битиргач, илк меҳнат фаолиятимни Тошкент тумани маркази

зий поликлиникасида врач-психиатр лавозимидан бошладим. Орадан бир йил ўтиб, ҳам психиатр, ҳам невропатолог вазифасини бажардим.

1991 йилдан бошлаб эса, «Иккинчи жаҳон уруши ногиронлари» госпитали номи билан аталган мазкур шифохонанинг психо-соматика бўлимида, бўлим бошлиғи лавозимда фаолият кўрсатиб келаяпман.

Бу ерга келганимда ҳали ёш, тажрибам ҳам кам эди. Шунинг учун қийинчиликлар чекишга тўғри келди. Аммо ишлаш жараёнида бу камчиликлар ўз ўрнига тушиб, чеккан қийинчиликларим секин-аста ортда қола бошлади.

16 йилдан буён ушбу шифохонада кексаларимизни ардоқлаб, ғамхўрлик кўрсатиб, меҳнат қилиб келаяпман. Биласизми, улар ҳам гўёки ёш болалар сингари ўзларига меҳр кўрсатишни исташади. Шу боис уларнинг қалбига озор бермай даволашга ҳаракат қиламиз.

Бўлимимиз 30 ўринга мўлжалланган бўлиб, жами 12 нафар тиббиёт ходими уруш туфайли травма ва контузия олган беморларга хизмат кўрсатади. Бундай

қарашли «Нуроний» шифохонасидир. Мазкур муассасага кўп йиллардан буён тажрибали, ўз касбининг устаси, талабчан, ҳушмуомала шифокор Муқаддас Ризаева раҳбарлик қилиб келмоқда.

Бугун биз сизларга шифо масканидаги ходимлар меҳнати ҳамда беморларнинг дил изҳорларига тўла ташаккурлари битилган мактубларни ҳавола этмоқчимиз.

САВОБЛИ ИШНИНГ ИНТИҲОСИ ЯХШИЛИКДИР

МЕҲР-МУРУВВАТ УЧУН РАҲМАТ

Тақдир тақозоси билан йигитлик бурчимни Афғонистонда ўташимга тўғри келди. У ердаги уруш-жанглар соғлигимга қаттиқ таъсир қилди. Хизматни тугатгач, тез-тез даволанадиган бўлдим...

1994 йилдан буён йилига икки мартаба мана шу шифохонада даво муолажаларини оламан. Бу ердаги шароитнинг яхшилиги, айниқса, Р. Ганиев, С. Бекназарова каби тажрибали шифокорлар ва бир-биридан чаққон Н. Новатова, Н. Содиқова, Г. Мўминбекова, Ф. Тўлаганова сингари ширинсўз ҳамшираларнинг беминнат хизмати ва меҳр-муруввати учун ўз ташаккуримни билдириб, уларга узоқ умр, оилавий бахт тилаб қоламан.

Бахтиёр ШАМСУТДИНОВ, Афғон уруши қатнашчиси.

беморларни даволашда дори-воситалари, физиотерапия ва психотерапия усулларидан фойдаланамиз.

Дилбар ҒУЛОМОВА, бош шифокор ўринбосари, интенсив терапия бўлими бошлиғи.

– Бугунги кунда тиббиётнинг талаби соҳа хизматидаги сифат ва самарадорликни юқори даражага оширишдан иборат экан, бизнинг шифо масканимизда ҳам бу борада ижобий ишлар амалга оширилмоқда. Жумладан, айрим бўлимларимиз қайта таъмирдан чиқарилиб, беморлар учун етарли шарт-шароитлар яратилди.

Бош шифокор Муқаддас Ризаева бошчилигида жамоамиз билан биргаликда қўлимиздан келганча нуроний отахону онахонларимизга икки оғиз ширин сўзимизни дариг тутмай тиббий хиз-

мат кўрсатиб келаяпмиз. Ахир бу ўткнчи дунёда биздан қолдигани айтган икки оғиз ширин сўзимиздир, дейди отабобларимиз. Ҳақиқатан, яша сўз, ширин муомала – жон озиғи, юрак малҳами. Билиб-билмай айтилган қўпол сўз эса, кўнгилни вайрон қилади, қалбни жараҳатлайди. Шундай экан, шифокорнинг биринчи давоси ширин сўз...

Бизнинг интенсив терапия бўлимимиз 6 ўриндан иборат бўлиб, унда юрак ишемик, ҳафаконлик, қон айланиши етишмовчилиги билан оғриган беморлар даволанади. Ушбу беморларга 4 нафар шифокор ва 9 нафар ҳамшира кечаю кундуз хизмат кўрсатади. Албатта, бундай шароит ва кўрсатилмаётган ҳолис хизматдан барча беморлар миннатдор.



Дарҳақиқат, халқимиз шифокорларни эъзозлаб, ҳурматини жойига қўяди. «Нуроний» шифохонаси ходимлари ҳам ўз касбини улуғлаб, шу туфайли халқимиз ўртасида обрў-иззат топган, том маънодаги фидойи дўхтирлар, мустақил давлатимиз ва тиббиётимиз равнақига муносиб ҳиссасини қўшаётган аҳил жамоалардан биридир. Биз ҳам ушбу муассасанинг ширинсўз ходимларига эзгу ишларига зафарлар тилаб, танисоғлик, хотиржамлик, ўзгаларга меҳр-мурувватли ва бунданда чиройли фазилатлар соҳиби бўлишигини истаб қоламиз.

Холмурод РАББАНАЕВ. Муаллиф олган суратлар.

Благодарность

Медицинский работник – это ответственный своей профессии человек, готовый в любую минуту протянуть руку помощи пациенту. И хорошо, что есть такие люди, специалисты с золотыми руками и добрым сердцем.

Именно такими медицинскими работниками являются персонал больницы «Нуроний» Главного управления здравоохранения города Ташкента.

Находясь на лечении в психо-соматическом отделении я еще раз убедился в том, что в системе здравоохранения Республики Узбекистан осуществляется большая работа по охране здоровья населения. Ведь охрана здоровья населения – это главная задача, выполнение которой является нашей целью.

И сегодня, через газету «Узбекистана соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Ўзбекистана» хочу выразить огромную благодарность заведующему психо – соматического отделения Рахиму Собировичу Ганиеву, главному врачу Муқаддас Салиевне Ризаевой и всем медицинским сестрам с ответственностью и профессионализмом выполняющих свою работу. Желаю им больших профессиональных успехов и крепкого здоровья.

Николай ДАНИЛОВ, инвалид II группы, ветеран Второй Мировой Войны. г. Ташкент.

ҲАФТА

ЯНГИЛИКЛАРИ

Самарқанд вилояти

ЯНГИ ШИФО МАСКАНИ

Ижтимоий ҳимоя йили муносабати билан Самарқанд вилоятида аҳолига малакали тиббий хизмат кўрсатиш, ногирон ва беморларни даволаш, профилактика ишларини такомиллаштириш борасида бир қатор чора-тадбирлар амалга оширилмоқда. Яқинда вилоят силга қарши курашиш диспансерининг замонавий ва энг сўнгги тиббий ускуналар билан жиҳозланган янги бинога кўчиб ўтиши ҳам ана шу эътиборнинг яқшол намунасидир.

Самарқанд тумани Миронкул қўрғонда жойлашган 550 ўринли ушбу янги шифохона вилоят ҳокимлиги инжиниринг компанияси буюртмаси асосида «Жайхун» ишлаб чиқариш қурилиш фирмаси ишчилари томонидан бунёд этилди. Икки йил давомида бу ердаги 3 та асосий бино қайта таъмирдан чиқарилиб, бир неча қўшимча иншоотлар қурилди. Бунинг учун вилоят маҳаллий бюджетидан 1 миллиард 800 миллион сўмга яқин маблағ сарфланди.

ДАРАЙТУТДА ЯНГИ ҚВП

Нуробод туманининг тоғ ён бағрида жойлашган Дарайтут қишлоғида янги қишлоқ врачлик пункти фойдаланишга топширилди. Шу пайтгача қишлоқда мослаштирилган, етарли шарт-шароитларга эга бўлмаган тиббий пункт фаолият юритар ва шу туфайли шифокорларнинг айрим хасталиклари аниқлаши, тегишли муолажа кўрсатишлари ҳам бир мунча қийин кечарди. Натижада баян оғир касаллар анча олис бўлган туман марказига ёки қўшни Нарпай тумани марказий шифохонасига юбориларди. Янги ва замонавий шифо масканининг ишга тушиши билан 300 дан ортқ хонадон аъзолари ва қишлоқ шифокорларининг бу муаммоси барҳам топди.

ОИЛАГА ҚУВОНЧ БАҒИШЛАБ

Самарқандда «ANDROMED & HOREV-S» Ўзбекистон-Исроил тиббий маркази фаолият юритмоқда. Мазкур шифо масканида исроиллик машҳур профессорлар даво муолажаларини ўтказиб, зарур маслаҳат берадилар. Марказ асосан бепуштлиқни даволаш, оила-ларга фарзанд қувончини бахш этиш билан шуғулланади. Ижтимоий ҳимоя йилида марказнинг бу борадаги қўлгина хайрли ишлари, яратилган шарт-шароитлар ва имкониятлар беморлар томонидан эътироф этилмоқда.

Шифохонага муружаат этган ҳар бир одам ўзининг аниқ тиббий муаммосини ҳал қилиш учун белгиланадиган даволаш-таъхис тadbирлари рўйхати ва уларнинг баҳоси ҳақида маълумот олиши мумкин. Айтиш жоизки, барча тайёргарлик жараёнлари Самарқанддаги «ANDROMED & HOREV-S» тиббий маркази томонидан амалга оширилади.

Ҳамза ШУКУРОВ.

ГОЛИБЛАР ТАҚДИРЛАНДИ

Жорий йилнинг 3 май куни пойтахтимиздаги «Туркистон» саройида Ўзбекистон Журналистлари ижодий уюшмаси ва Журналистлари қайта тайёрлаш халқаро жамоатчилик маркази ҳамкорлигида ташкил этилган «Олтин қалам» иккинчи Миллий мукофоти танлов голибларини тақдирлаш маросими бўлиб ўтди.

Тадбирни Ўзбекистон Журналистлари ижодий уюшмаси раиси Шерзод Фуломов кириш сўзи билан очиб, мамлакатимизда ислохотларни чуқурлаштиришнинг муҳим шарти бўлмиш матбуот, телевидение, радио, электрон оммавий ахборот воситалари фаолиятини янада либераллаштириш, уларнинг мустақиллиги ва эркинлигини амалда таъминлаш, моддий-техник базасини мустаҳкамлаш, журналист ва техник ходимларни тайёрлаш, қайта таъмирлаш ҳамда малакасини оширишга қаратилаётганлиги, бугунги кунда мингга акин газета ва журнал, кўп-кўп радио ва телевидение каналлари юрти-мизга амалга оширилаётган ислохотларнинг тарғиботчиси эканлигини алоҳида таъкидлади. Шунингдек, бу йилги танловнинг кўлами кенгайгани, асосий йўналишлар, рағбатлантирувчи номинация ва ютқули ўринлар, голибларга бериладиган пул мукофотлари микдори-

нинг ошганлиги, шу билан бирга, иштирокчилар сони ҳам ўтган йилга нисбатан уч баравар кўп бўлгани, яъни мамлакатимизнинг турли ҳудудларидан 376 нафар журналистлар беш мингга яқин ижодий иши билан иштирок этганлигини ўз фикрида баён этди.

Сўнгра танлов голиблари эълон қилиниб, эсдалик совгалари ва пул мукофотлари билан тақдирланди. Бундан ташқари, тадбир давомида Жаҳон Банки ва ЮНИСЕФ халқаро ташкилотининг вакиллари ҳам иқтидорли, фаол журналистларга ўзларининг совгаларини тақдим этишди.

Бу йил илк мартаба энг яхши журналистик асар учун бош миллий мукофот таъсис этилиб, ушбу номинация голиби «Қашқадарё» газетаси бош муҳаррири Нарзулла Рава-шов деб топилди ва махсус диплом ҳамда энг кам иш ҳақининг 200 баравари микдориди пул мукофотига сазовор бўлди.

Холмурод РАББАНАЕВ.

ТУРКИЯЛИК МЕҲМОНЛАР НАМАНГАНДА

Мамлакатимиз ҳукумати-нинг бевосита раҳбарлиги ва кўмагида Республика Ташқи ишлар вазирлиги, Туркия Халқаро ҳамкорлик ва тараққиёт ташкилоти (ТИКА) ва қароргоҳи Туркияда жойлашган Халқаро болалар маркази билан ҳамкорликда таълим ва соғлиқни сақлаш соҳасида катта аҳамиятга эга бўлган бир қатор лойиҳаларни амалга оширмоқда. Улар орасида «Соғлиқни сақлаш соҳасидаги хизматларни ривожлантириш ва уларни зарур тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозлаш» лойиҳаси ҳам бор. Шунга асосан Соғлиқни сақлаш вазирлигига қарашли Акушерлик ва гинекология илмий текшириш институти Наманган вилояти филиалини зарур тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозлаш кўзда тутилган.

Яқинда юқориди лойиҳанинг амалга оширилиши учун тегишли ишларни кўздан кечириш мақсадида Наманганга Туркия Ҳожа-тепа Университети болалар касалликлари бўлими, неонатология кафедраси профессори Мурат Юрдақок, ушбу университет тиббиёт факультети профессори



Мустафа Афйон Солах, ТИКАнинг соғлиқни сақлаш масалалари бўйича маслаҳатчиси доктор Сулайман Динчер, соғлиқни сақлаш билан алоқадор лойиҳалар бўйича мутахассиси Сибел Озкая, унинг Ўзбекистондаги ваколатхонаси раҳбари доктор Ихсан Чомак, ваколатхона ассистенти Ил-ҳомжон Мирзақулов ташриф бу-юриб, вилоят ҳокимлиги соғлиқ-ни сақлаш бошқармасида бўлиш-ди. Меҳмонлар бошқарма бош-лиги, тиббиёт фанлари доктори

М. Ваққосов қабулида самимий суҳбат қурдилар.

Шунингдек, улар Республи-ка шозишлик тиббий ёрдам ил-мий маркази ва Акушерлик ва гинекология илмий текшириш институти вилоят филиаллари фаолияти билан танишиб, бу борадаги ўз фикр-мулоҳазала-рини билдиришди.

Аҳадхон АҲМЕДОВ,
«Шифокор ва ҳаёт» газетаси
бош муҳаррири
ўринбосари.

ГЕМОЕТАЗ СОҲАСИДАГИ МУАММОЛАР...



Жорий йилнинг 2 май куни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқ-ни сақлаш вазирлигига қарашли Гематология ва қон куйиш ил-мий текшириш институтининг мажлислар залида мазкур ин-ститут ва «Шанхай РААС» компанияси ҳамкорлигида «Гемоетаз соҳасидаги долзарб муаммолар ва қон ивиш факторларининг ишлатилиши» мавзусида семинар бўлиб ўтди.

Тадбирни Ўзбекистон Респуб-ликаси Соғлиқни сақлаш вазир-лигига қарашли Гематология ва қон куйиш илмий текшириш ин-ститути директори Ҳамид Каримов кириш сўзи билан очиб, қоннинг табиий аҳамияти, ҳаётий зарура-ти, унинг таркиби ҳақида алоҳи-да тўхтади.

Сўнгра, мазкур институт дирек-торининг илмий ишлар бўйича ўринбосари Азиза Маҳмудова сўзга чиқиб, гемофилия жуда кат-та муаммо бўлиб, қон касаллиги-нинг энг оғир тури эканлиги, бу хасталик наслдан-наслга ўтиб, асосан, ўғил болаларда учраши-ни таъкидлади. Шунингдек, эпи-

демиологик текширувлар нати-жасига кўра, бу касалликнинг энг оғир формаси билан 1300 нафар бемор рўйхатга олинган-лиги, уларнинг 70-80 фоизи бол-алиқдан ногирон эканлиги, бу дардинг давоси инсон қони-дан олинган крипрецепитат бўлиб, ҳар саккиз соатда бемор томири ичига юборилишини ўз фикрида баён этди.

Шундан сўнг, «Шанхай РААС» компаниясининг тиббиёт соҳа-си директори Иракли Марги-вашвили ва етакчи мутахасси-си Георгий Сибашвили бугунги семинар мавзусининг Ўзбекист-он Республикасида жуда дол-зарб муаммо эканлигини тилга олиб, қон касалликларини даво-лаш учун маълум микдорда си-фатли, ҳафсиз ва энг асосий-си ўз натижасини кўрсата ола-диган дори воситаларини тақ-дим этиши тўғрисида сўз юри-тишди. Ва бундан кейин ҳам Ўзбекистон Республикаси ге-мофилия ассоциацияси билан ҳамкорликда иш олиб бориб, ана шундай муаммоли касал-ликларни бартараф этишда яқиндан ёрдам кўрсатишини га-пириб ўтди.

НЕВРОЛОГИЯНИНГ ДОЛЗАРБ МАСАЛАЛАРИ

2007 йилнинг 4 май куни пойтахтимиз-даги «Гранд мир» меҳмонхонасида КРКА компаниясининг Ўзбекистондаги вако-латхонаси ташаббуси билан невролог му-

тахассислар учун «Мияда қон айланиши-нинг етишмовчилигидаги долзарб маса-лалар» мавзусидаги анжумани ўтказил-ди.

Тадбирни КРКА компаниясининг Ўзбекист-ондаги ваколатхонаси раҳбари Гўзал Ниязо-ва кириш сўзи билан очиб, ушбу мавзу тибби-ёт мутахассислари билан бир қаторда, кенг омма учун ҳам фойдали эканлиги, бош мия кас-саллиги инсон саломатлигига салбий таъсир кўрсатиб, ҳаётга хавф солиши мумкинлиги-ни ўз фикрида баён этди.

Сўнгра, тиббиёт фанлари доктори, профессор Элбек Мир-

жўраев сўзга чиқиб, «Церебровоскуляр касал-ликлар: клиника ва замонавий терапия усулла-ри» мавзусида маъруза қилди ва мазкур касал-ликнинг олдини олиш мақсадида профилакти-ка усуллари, замонавий тиббий асбоб-ускуна-лар ёрдамида аниқ ва тўғри ташхис қўйиш ва самарали даволашни амалга ошириш тўғриси-да сўз юритди.

Тадбир давомида иштирокчилар мазкур мав-зу бўйича ўзаро фикр алмашдилар.

ЯНГИ МАРКАЗ ИШГА ТУШДИ

«Меҳр нури» жамғармаси соғлиқни сақлаш тизимини ривожлантириш, ижтимоий аҳамиятга молик муассасаларни қайта таъмирдан чиқаришда, янги махсус ускуналар ва мебеллар билан таъминлаб, беморлар учун барча қулайликларни яратишда ташаббус кўрсатиб келмоқда. Жумладан, шу йилнинг 11 май куни Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигига қарашли Гематология ва қон қуйиш илмий текшириш институтида «Гемофилия ва қон тизими депрессияси маркази»нинг очилиш маросими бўлиб ўтди.

Тадбирни Ўзбекистон маданияти ва санъати форуми жамғармаси ижрочи директори Б. Шарапов кириш сўзи билан



очиб, «Меҳр нури» жамғармаси томонидан «Ижтимоий химоя йили» Давлат дастури доирасида қўлаб тадбирларни амалга ошираётганлиги, жумладан, пойтахт ҳамда республика вилоятларидаги туғруқхона, поликлиника, болалар боғчаси, мактаб ва мадрасаларни қайта таъмирлаб, уларни жиҳозлашда катта ёрдам кўрсатаётганлигини таъкидлади.

Шундан сўнг, Республика Қизил ярим ой жамияти раиси М. Раҳимов ва Гематология ва қон қуйиш илмий текшириш институти директор ўринбосари А. Маҳмудова сўзга чиқиб, мазкур марказнинг беморлар соғлигини тиклашда ниҳоятда муҳим аҳамият касб этиши ва Ўрта Осиёда ягона эканлигини тилга олиб, уни қайта таъмирдан чиқаришда ҳамда янги технологиялар билан жиҳозлашда яқиндан ёрдам берган «Меҳр нури» жамғармаси ва бошқа ҳомий ташкилотларга ўз миннатдорчилигини билдирди.

Сўнгра, «Меҳр нури» жамғармаси раиси Г. Каримова сўзга чиқиб, ушбу муассасада фаолият юритаётган тиббиёт ходимларини янги марказнинг очилиши билан табриқлаб, халқ саломатлиги йўлида олиб бораётган эзгу ишларига омад тилади. Ва марказ фаолияти билан яқиндан танишиди.

Худди шу куни «Меҳр нури» жамғармаси ва бошқа ҳомий ташкилотлар ҳамкорлигида қайта таъмирдан чиқарилган пойтахтимиздаги 1-сонли шаҳар сил касалликлари шифохонаси ҳам фойдаланиш учун топширилди.

САЛОМАТЛИК ҲАФТАСИ

Ўзбекистон Республикасида «Ижтимоий химоя йили» Давлат дастури ва Унни бойитиш бўйича миллий дастурни амалга ошириш тадбирлари доирасида БМТ Болалар жамғармасининг (ЮНИСЕФ) Ўзбекистондаги ваколатхонаси, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ҳамда Халқ таълими вазирликлари ҳамкорлигида жорий йилнинг 30 апрелдан 7 майга қадар мамлакатимиздаги барча мактабларда «Саломатлик ҳафталиги» компанияси ўтказилди.

Ушбу «Саломатлик ҳафталиги» компаниясини расмий бошлаб бериш мақсадида, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш ҳамда Халқ таълими вазирликлари, Ўздонмаҳсулот АК, ЮНИСЕФ, Жаҳон Банки, шунингдек, давлат ва жамоат ташкилотларининг раҳбар вакиллари иштирокидаги матбуот анжумани 2007 йилнинг 1 май куни Тошкент шаҳридаги 195-сонли мактабда бўлиб ўтди.

Тадбирни Халқ таълими вазирлигининг таълим муассасалари фаолиятини ташкил этиш Бош бошқармаси бошлиғи Б. Данияроров кириш сўзи билан очиб, бойитилган ун ва йодланган тузнинг хусусиятлари тўғрисида қисқача тўхталиб ўтди.

Сўнгра, ЮНИСЕФ халқаро ташкилотининг Ўзбекистондаги ваколатхонаси раҳбари Реза Хосайни, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги оналик ва болаликни муҳофаза қилиш Бош бошқармаси бошлиғи Клара Ядгарова, Гематология ва қон қуйиш илмий текшириш институти Камқонлик маркази директори Ди-

лором Сулейманова ва бошқа мутахассислар сўзга чиқиб, мазкур компания болалар ва ота-оналарни зарур билимлар билан таъминлаш, келгуси авлодлар саломатлигини таъминлаш учун шарт-шароитлар яратиш, шунингдек, йодланган туз ҳамда бойитилган ундан тайёрланган ун ва нон маҳсулотларини истеъмол қилиш кераклиги тўғрисида сўз юритишди.

Бундан ташқари, компания вақтида барча мактабларда интерактив ўқитиш тадбирлари, очик дарслар, кўрик-танлов ва викториналар ўтказилиши, бунинг натижасида организмда темир моддаси ва йод танқислиги билан боғлиқ бўлган касалликларнинг олдини олиш ҳақида тушунчага эга бўлиши мумкинлигини тилга олишди.

Тадбир сўнггида мазкур мактабнинг 4-синфда тахсил олаётган ўқувчиларга ушбу мавзу бўйича очик дарс соати ўтказилди. Кейин эса асфальтга расм чизиш бўйича танлов ўтказилиб, ғолиблар ЮНИСЕФ халқаро ташкилоти томонидан тақдирланди.

ТИББИЙ МАДАНИЯТНИ ОШИРИШ

2007 йилнинг 3 май куни Тошкент шаҳри, Миробод тумани, Йўлдош Охунбоев номли маҳалланing мажлислар залида Миробод туман ҳудудий тиббиёт бирлашмаси ва 1-сонли оилавий поликлиника ҳамкорлигида «Репродуктив саломатлик» мавзусида семинар бўлиб ўтди.

Тадбирни ушбу маҳалла раиси маслаҳатчиси К. Очилова кириш сўзи билан очиб, Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 242-сонли қарори ижросини таъминлаш мақсадида ҳар ҳафтанинг пайшанба куни оилада тиббий маданиятни ошириш, оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш бўйича турли мавзуларда семинар, давра суҳбати ҳамда савол-жавоб кечалари ўтказилаётганлиги, бунинг натижасида айрим касалликларнинг кескин камийганлигини алоҳида таъкидлади.

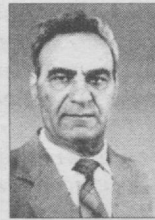
Сўнгра, 1-сонли оилавий поликлиника врач-гинеколог Л. Куменко, терапевт О. Турмоннов сўзга чиқиб, экстрагенитал, кўкрак бези саратони касалликлари тўғрисида сўз юритиб, уларнинг она ва бола

ҳамда ҳомила саломатлигига жиддий таъсир кўрсатишини мисоллар асосида тушунтириб берди. Шунингдек, камқонлик касаллиги ва унинг олдини олиш, қизларни эрта турмушга беришнинг зарарли оқибатлари тўғрисида ҳам фикр-мулоҳазалар билдирди. Миробод тумани ҳудудий тиббиёт бирлашмаси бош шифокорининг оналик ва болаликни муҳофаза қилиш ишлари бўйича ўринбосари Н. Холмухамедова юқоридаги қарорда белгиланган вазифалар бўйича олиб борилаётган фаолиятлар ҳақида батафсил тўхталиб, ҳали бу борада қўлаб ишлар амалга оширилиши лозимлигини ўз сўзида баён этди.

Намоз ТОЛИПОВ.

Хотура уйғонса гўзал

ЎТГАН УМРНИНГ НУРЛИ МАНЗИЛЛАРИНИ ЁД АЙЛАБ



Атоқли шоир Максуд Шайхзоданинг: «Одамлар бор тиригида ўликдир, одамлар бор ўлигида тирикдир», деган сатрлари орадан йиллар ўтса ҳам ўз таъсир кучини йўқотгани йўқ. Гарчи бу сатрлар бугунги кунда орамизда йўқ, аммо халқ манфаати, эл саломатлиги йўлида хайрли ва савобли ишлари, ёзган илмий асарлари, мураккаб операциялари, етиштирган шогирдлари билан қалбимизда мангу яшаётган ҳамкасб устозимиз, тиббиёт фанлар доктори, профессор, Ўзбекистонда хизмат кўрсатган фан арбоби Исмоил Юсупович Ибадов ҳақида айтилаётгандек туюлади... Зеро, ўтганларни хотирлаш, яхши ишларини эслаш, ҳурматини жойига қўйиш ҳамда давраларимизнинг фаизи ва кўрки бўлган кекса устоз-фахрийларимизни қадрлаш, уларга меҳр-савоҳат кўрсатиш ҳар биримизнинг инсоний бурчимиздир.

Исмоил Юсупович ўз меҳнат фаолиятини уруш йилларида Андижон шаҳридаги 18-мактабда ўқитувчиликдан бошлади. Устоздаги билимга чанқоқлик уни 1947 йилда Тошкент Тиббиёт институти (ҳозирги Тошкент Тиббиёт академияси) томон еталади. Мазкур даргоҳни 1953 йили тамомлаб, ўз иш фаолиятини Андижон шаҳар касалхонасида хирургликдан бошлади.

Аста-секинлик билан касб маҳоратини ошириб борган Исмоил Ибадовнинг меҳнатга ташналигини кўрган раҳбарият уни Андижон вилояти касалхонасига хирург қилиб тайинлади.

Исмоил Юсуповичдаги илмга чанқоқликни сезган Андижон Давлат Тиббиёт институти хирургия кафедраси mudiri, профессор А. Ясногородский уни кафедрага ассистент қилиб олади. Устоз ишончини оқлаган шогирд мазкур кафедрада mudirлик вазифасида фаолият юритади. Кўп йиллик тажрибага таянган шифокор 1962 йилда номзодлик, 1969 йилда эса докторлик диссертацияларини доктор қилади.

Профессор И. Ибадов ўзининг амалий ва илмий фаолияти даврида 400 дан зиёд тиббиётга оид мақолалар, 4 та ўқув қўлланмаси ҳамда 8 та ихтиро қилишга эришди. Эл назарига тушган хирург ошқозон ва

ичак касалликлари бўйича 35000 та, ўт йўлларида 18000 та, кўкрак қафаси соҳасида эса 14000 та операцияни ўтказган.

Ўқув даволаниш жараёни борасида зарур бўлган барча илмий-назарий ва амалий маълумотлар, далилларни жамлаб, уларни замонавий, янги ахборотлар билан тўлдириб, талаба ва ёш мутахассислар учун ҳар томонлама пухта-пишиқ илмий-услубий қўлланмалар, ёрдамчи воситалар, жиҳозлар яратди. Машғулотларни юксак савияда, сифатли ва мазмунли ўтказишга эришди. Халқимизда: «Яхшидан боғ қолади», деган ибора бор. Исмоил Юсупович ўзининг хирургик мактабини яратган таниқли шифокор десам аниқлашга бўлмаган. Унинг шогирдлари нафақат Андижонда, балки республикамизнинг барча вилоятларида фаолият юритишмоқда.

Исмоил Юсуповични шогирдларидан бири, тиббиёт фанлари доктори Аббосхон Пўлатов шундай хотирлайди:

— Устоз ҳақида кўлаб инсонлар самимият билан гапиршарди. Айниқса унинг қўлида даволанганлар, маърузаларини тинглаганлар бу ажойиб инсон ҳақида доим тўлқинланиб тилга олишди. Исмоил Ибадов билими ва меҳридан баҳра олган шогирдлари, сафдошлари, профессорлар Ф. Нишонов, А. Уринов, А. Жумабоев, Э. Меҳмоннов, доцент К. Матякубоев унинг ишони давом эттириб, доим руҳини шод қилишарди.

Дарҳақиқат устозимиз Исмоил Юсупович Ибадовнинг ҳаётдаги шiori ҳам аслида шундай эди: «Инсон ўзидан яхши ном, яхши иш қолдириш учун келади».

Исмоил Юсупович Ибадов барчамизнинг қалбимизда мангу барҳаётдир. Унинг асрларга татигулик ишлари эса халқимиз саломатлиги йўлида катта фойда келтиришига шубҳа йўқ.

**А. ПЎЛАТОВ,
Ўрта тиббиёт ва доришунсо
ҳодимлар малякисини
ошириш ва ихтисослаштириш
Республика маркази Андижон
филиали директори
ўринбосари.**

Шоғирингиз

АРМОН

(Онам Мухаррамнинг ёрқин хотирасига)

Онам ўрнида сизни деганман она,
Бошимда бўлдингиз доим парвона.
Меҳрибон, мулоим ва мард эдингиз.
Ҳаётда мададкор, ҳамдард эдингиз.

Дардларга тўлганда дилингиз хайҳот,
Ўксик қалбингизни этолмадим шод.
Чирқираб қолишди ўғил-қизингиз,
Ҳамиша ёдимда ширин сўзингиз.

Эшигингиз мен учун турарди очик,
Ҳаммаси муҳайё – овқат, чой, сочик.
Бепарво, бардошли тутиб ўзингиз,
Мағрур боқар эди нури кўзингиз!

Яратгандан сўраб қилдик илтижо,
Афсус, дардингизга топмадик даво!

Етган жойингиз жаннат бўлсин опаюн,
Қабрингиз доим нурга тўлсин мулоим!

Юрагини заварар зил армон,
Мендан фақат рози бўлинг опаюн!
Сизиз бу кун уйлариңиз хувиллар,
Менинг қалбим бу армондан безиллар!

Дардларимни бу кун биров тушунмас,
Юрак қийнар, ҳеч бир кимса ишонмас.
Азоларингиз роҳат бўлсин илоийм,
Гўрингиз нурга, гулга тўлсин илоийм.

Тиловат-ла руҳингиз ёдга оламан,
Оллоҳимдан сабр сўраб қоламан!

**Абдуқарим УСМОНҚУЛОВ,
Гулистон шаҳар марказий
шифохонаси шифокори.**

ЭЪЛОН

Хурматли Тошкент
Тиббиёт институтининг
1971-1977 йилги
талабалари!

Сизларни 2007 йил 27
майда ўтказиладиган бити-
рувнинг 30 йиллик тантана-
ларига таклиф этамиш.

Тантана кечаси Тошкент
Тиббиёт академияси (эски
ТошДавТИ) худудида соат
10.00 да бошланади.

Мурожаат учун телефонлар:
150-97-20, 150-97-68.

Ташкилаштирувчи
рахбар:

Иноят Артиккулович
ШИРАНОВ.

Хурматли Самарқанд
Тиббиёт институтини
1972 йилда битирган
талабалар!

Сизларни 2007 йилнинг
9 июнь кунини ўтказиладиган би-
турувнинг 35 йиллик тантана
кечасига таклиф этамиш.

Дийдор учрашувимиз маз-
кур институтнинг ректорати
биносида ўтказилади.

Мурожаат учун
телефонлар:

233-13-26, 229-32-74.

Ташкилотчилар:

К. ҚАРШИЕВА,
М. САЛИМОВ.

ЭЪЛОН!

**Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар ва-
зирлиги Жазони ижро этиш Бош бошқар-
маси, 18-жазони ижро этиш колониясига**
**қарашли кўп тармоқли Республика касал-
хонасига ҳамда Тошкент шаҳри ва Тошкент**
вилоятида жойлашган жазони ижро этиш
колонияларига ҳақиқий ҳарбий хизматни
**ўтаган, муддатли ҳарбий сафарбарлик ре-
зервини тугатган, захирадаги офицер ун-
вонига эга бўлган, ёши 35 дан ошмаган,**
олий маълумотли ёки институтнинг охирги
**курсида ўқиётган йигит ва қизларни врач-
лик лавозимларига ишга қабул қилади.**

Хизматга қабул қилинган фуқаролар
қонунда белгиланган имтиёзларга эга
бўладилар.

Манзил: Тошкент шаҳри, Ҳамза
тумани, Фарғона йўли кўчаси, 25-уй.

Мўлжал: Ҳамза тумани
ҳокимияти биноси.

7, 12, 26, 37, 68, 81,
93-автобуслар, 28-троллейбуснинг

«Ўзбек қоғози» бекати
(эски Уз.Бум.).

Мурожаат учун телефонлар:

191-59-02, 191-93-06,
390-83-86, 390-36-17.

ОБЪЯВЛЕНИЕ!

Главное управление исполнения
наказаний МВД Республики Узбекистан
объявляет набор юношей и деву-
шек до 35 лет с высшим медицинским
образованием или заканчиваю-
щих последний курс медицинского
института для постоянной работы в
многопрофильную Республиканскую
больницу при Учреждении УЯ 64/18 и
учреждения г. Ташкента и Ташкентс-
кой области.

Они имеют право выйти на пенсию
в 50 лет, и пользоваться установлен-
ными льготами.

Первичная месячная зарплата
составляет 150000 сум и выше.

Наш адрес: город Ташкент,
Хамзинский район, улица
Фергана йули-25.

Ориентир: Хамзинский
хокимият. Автобусы – 7, 12, 26,
37, 68, 81, 93. Троллейбус – 28.

Остановка Ўзбек қоғози
(старый Уз.Бум.).

Телефоны: 191-59-02,
191-93-06, 390-83-86,
390-36-17.

Полезные советы

ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА

* Если болит зуб, поло-
жите в ухо, с большой сто-
роны, корешок подорожни-
ка - через полчаса-час боль
исчезнет.

* Чеснок - также прекрас-
ное средство от зубной
боли. Им сначала натирают
запястье левой руки, если
слева, а затем, мелко наре-
зав, прикладывают и плотно
прибинтовывают к пульсу.
Во избежание ожога лучше
подложить кусочек бинта
или салфетки.

* Звук «у» вам прекрасно
поможет от той же боли,
если протянуть его с закры-
тым ртом, выпуская воздух
через нос. Прodelьвать эту
процедуру лучше в теплом
помещении. Каждая «затяж-
ка» должна длиться 1-2 ми-
нуты, между ними - 3 мину-
ты паузы.

* Если Вы ночью просну-
лись от боли в руке (судо-
рогой свело), зажмите в ку-
лаке что-либо железное -
судорога сразу пройдет.

* В случае болей, связан-
ных с перенапряжением

глаз, помассируйте мягкую
часть большого пальца на
обеих ногах.

* При ревматических болях
в пояснице приложите к ко-
леням свежие капустные ли-
стья, перевяжите мягкой хлоп-
чатобумажной тканью, а
сверху укутайте больные мес-
та теплым шарфом.

* У Вас возникли внезап-
ные сердечные боли, а под
рукой нет лекарства - сложите
пальца рук так: указатель-
ный - на основании большо-
го, подушечки большого,
среднего и безымянного -
вместе, мизинец выпрямлен.
Эта мудра (определенное сло-
жение пальцев) практически
ментально снимает сердеч-
ный приступ, причем облегче-
ние аналогично приему нит-
роглицерина.

* Интересный способ избав-
ления от болей - зонотерапия.
Тело человека может быть раз-
делено на зоны, соответствую-
щие приблизительно пяти
пальцам каждой руки или ноги.
Придавливание кончика соот-
ветствующего пальца (в том

числе с боков и сверху) вызы-
вает чувство онемения, кото-
рое распространяется посте-
пенно на всю зону и устраня-
ет любую боль. Придавлива-
ние производится сильным
сжиманием соответствующего
пальца указательным и боль-
шим пальцами другой руки в
течение 3 минут. Вместо при-
давливания кончика пальца
можно надеть на него тугое
резиновое кольцо. Придавли-
вание большого пальца руки
оказывает обезболивующее
действие на нос, передние
зубы, шею, грудь, живот и
большой палец ноги. Указа-
тельный палец влияет, напри-
мер, на малые коренные зубы.
Придавливание безымянного
пальца влияет на печень, се-
лезенку и миндалины.

* Ожоговые боли успешно
снимаются смазыванием обо-
женного места взбитым яй-
цом (желток и белок вместе).

* Существуют снятые мето-
ды избавления от головной
боли: можно потереть виски
внутренней стороной лимон-
ной корочки до появления на

них красных зудящих пятен:
можно, интенсивно жуя
крепкое яблоко, смотреть на
блестящий металлический
предмет: можно просто по-
массировать подушечками
пальцев кожу головы или
долго причесывать волосы;
можно применить дыхатель-
ные упражнения, представ-
ляя, как вдохнув через нос,
вы «выдыхаете» через боль-
ной участок, вместе с воз-
духом освобождаясь от
боли. Можно попробовать
комбинировать эти методы.

* Поистине чудодействен-
ное растение - верба. Ве-
точка вербы снимет голов-
ную боль, если вы разло-
мите ее и положите на го-
лову крест-накрест или про-
сто, размяв, положите под
платок или шапку. Усталость
и боли в ногах от долгой
ходьбы снимаются отваром
горсти сушеной коры. Ему
надо дать немного остыть и
опустить ноги в теплую воду
на полчаса. Сок из коры
вербы избавит Вас от ал-
лергической красноты, зуда
и рожистых воспалений; для
этого смочите в нем холщо-
вую тряпочку и положите на
воспаленный участок.

Подготовила
Л. ВОЛОШИНА.

ҚАЁТ
ФАЛСАҒАСИ

Исмон ҷири абадий

эмас. Лекин ҷ мангу-
ликка интилиб яшай-
ди. Берилган вақтни
қадрига этиб, ҳаётини
сабоб йўла ишларга,
яхши амалларга бах-
шида этишга ҳаракат
қилади...

Тошкент шаҳри Учтепа ту-
мани дезинфекция станция-
си жамоаси станция бош
врачи, тиббиёт фанлари ном-
зоди

Шоира Обидовна
КОСИМОВАнинг
вафот этганлиги муносабати
билан марҳуманинг оила
аъзолари ва ақинларига чуқур
таъзия ихор этади.

«Ўздавкитобсавдотаъмино-
ти» ОАЖ жамоаси ташкилот
бош директори С. Каримовга
волидаи муҳтарамаси

МУБОРАК аянинг
вафоти муносабати билан
чуқур ҳамдардлик билдира-
ди.

Манзилимиз: 700060, Тошкент шаҳри, Оқунбобоев кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 133-57-73, тел.1 133-13-22.

**Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йил-
нинг 6 декабрь кунини рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.**

Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтаинг сешанба кунлари чиқади.
Мақолалар кўчириб босилганда «Ўзбекистонда sog'liqni saqlash - Здраво-
охранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилмиш шарт.
Адади 8160 нуска. Буюртма Г-450.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп
этилди. Газета ҳажми 2 босма табақ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

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

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

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ

Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Таҳрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Таҳрир ҳайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзма-
тов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холму-
род Раббаева, Рўхси Салихўжаева, Намоз Толипов,
Маряш Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарход
Фузайлов.

Газета муассиси:

Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги