

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



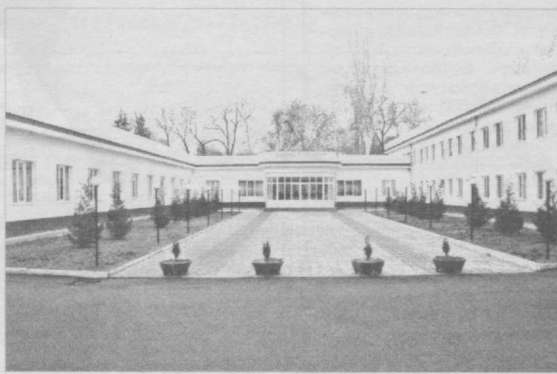
Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgzf.uz, uzss@med.uz • 2009 йил, 27 март • № 12 (631)

Юртимиз шифохоналарида

ҚОН ХИЗМАТИНИ ЯХШИЛАШ БОРАСИДА

Мамлакатимиз тиббиёти тизимида қон хизматини яхшилаш, донорлик фаолиятига бўлган эътиборни кучайтириш, аҳолини қон билан боғлиқ касалликлардан муҳофазалаш ва буйналишида илм-фан ютуқларини татбиқ этиш ислохотларнинг долзарб вазифаларидан бирига айланб бормоқда.

Шунга мувофиқ ҳолда республикамиздаги Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти негизидан ташкил этилган Гемофилия ва қон тизими депрессияси маркази касалликларни эрта аниқлаш ва даволаш жараёнида етарли тажриба тўпла-



ётган марказлардан ҳисобланади. У ерда бугунги кун талабига тўла мос келадиган замонавий турдаги тиббий асбоб-ускуналар, лаборатория жиҳозлари ва даволашнинг янги усуллари беморлар соғлигини яхшилашда муҳим омил бўлаётганлигини эътироф этиш жоиз. Яна шунингдек, мазкур институт қошида қон марказининг бунёд этилиши ҳам амалдаги фаолиятларни янада изчил давом эттиришга асос бўлади.

СУРАТЛАРДА: (юқорида) Гемофилия ва қон тизими депрессияси марказининг ташқи кўриниши; шифокор бемор соғлигини назорат қилмоқда.



Давра суҳбати

ЁШЛАР ТАРБИЯСИГА ЭЪТИБОР

Ёшларнинг маънан етук, jismonan соғлом, бақувват униб-ўсишлари ва билим олишлари учун кўплаб таълим муассасаларида турли мавзуларда давра суҳбати, учрашув ва семинарлар ўтказиб келинмоқда.

Бу борада республика тиббиёт тизимида фаолият юритаётган тиббиёт ходимлари томонидан таълим муассасаларида турли мавзуларда оид тадбирлар ўтказиб келинмоқда.

Кунни кеча Республика Саломатлик ва тиббий статистика институти Наманган вилоят филиали томонидан Наманган санъат коллежидан «Улғаясан, ўғлим» ва «Қиз бола – бўлғуси она» мавзуларида тадбир бўлиб ўтди. Унда филиалнинг соғлом турмуш тарзи

бўлими мудирини З. Зайниддинова, вилоят тери-таносил касалликлари диспансери мутахассиси М. Сайдуллаев, филиал услубчиси М. Мадаминаова, шунингдек, Наманган шаҳар тиббиёт бирлашмасига қарашли 3-катталар поликлиникаси бош ҳамшираси Д. Низомова, ҳамшира Р. Асилбекова, акушер-гинеколог М. Дадахоновалар мазкур мавзулар бўйича ўқувчиларга керакли маълумот ва тавсиялар беришди. Оилада тиббий маданиятни ошириш, шахсий сани-

тария-гигиена қоидаларига қатъий риоя қилиш, шунингдек, юқумли касалликларнинг олдини олиш муҳим эканлиги тўғрисида ўз фикрларини билдириб ўтдилар.

Давра суҳбати давомида ўқувчилар ўзларини қизиқтирган саволлари бўйича муружаат этиб, мутахассислардан керакли маслаҳат ва тавсияларни олишди. Бундай давра суҳбатларининг ўтказилиши ёшларнинг ўз соғлиқларига эътиборларини яна кучайтиришга муҳим омил бўлиши шубҳасиздир.

Рустамали МАМАДАЛИЕВ.

Дил изҳори

БЕМОР ҚАЛБИ МЕХРДА

Бел ва умртққа соҳамдаги оғриқдан шикоят қилиб, Сурхондарё вилояти кўп тармоқли тиббиёт марказининг нейрохирургия бўлимига муружаат қилдим...

Касаллигим тўғрисидаги ташхис натижалари маълум бўлган, нейрохирургия бўлими бошлиғи Курбон Маманазаров менда шошилич равишда операция ўтказиш лозимлигини айтди. Тажрибали шифокорларнинг кўрсатган ёрдамлари туфайли операциядан сўнг бўлимда даво муолажаларини давом эттирдим. У ерда даволоччи врач Ботир Фуломов, ҳамширалардан Дилором, Гўзал, Гулширинларнинг соғлигимга бўлган эътиборлари туфайли тезда оёққа туриб, оилам барига қайтдим. Инсон доим меҳрга интилиб яшар экан. Бўлимдаги ходимларнинг ширинсўзлиги, хушмуомалалик билан ҳар бир беморга ижобий ёндашишлари улارга бўлган ҳурматимни оширди.

Шу фурсатдан фойдаланиб, нейрохирургия бўлимидаги барча тиббиёт ходимларига кўрсатган тиббий ёрдамлари учун ўзим ва оилам номидан чексиз миннатдорчилик билдираман.

Барчин ТАНГИРОВА,
Сурхондарё вилояти,
Шеробод тумани.

Тадбир

ТАРҒИБОТНИНГ АМАЛИЙ САМАРАСИ

Хабарингиз бор, 24 март – Бутунжаҳон силга қарши курашиш кўни сифатида қабул қилинган бўлиб, мамлакатимизда ҳам ушбу сана муносабати билан жамоат ташкилотлари, таълим муассасалари ва маҳаллаларда амалий тадбирлар ўтказиб келинади. Шу маънода Республика саломатлик ва тиббий статистика институтининг Тошкент шаҳар филиали томонидан мазкур санага бағишланган матбуот анжумани бўлиб ўтди.



Тошкент шаҳар 1-сон сил касалликлари шифохонасида ўтказилган тадбирда ЖССТ, Бирлашган миллатлар ташкилотидан вакиллар, етакчи мутахассислар, ёш олимлар ва талабалар иштирок этди. Ушбу учрашувни ташкил этишдан мақсад аҳоли орасида сил касаллигининг олдини олиш, тарғибот ва ташвиқот ишларини кучайтириш, тиббий саводхонлик даражасини оширишдан иборатдир.

Тадбирни кириш сўзи билан очган Республика саломатлик ва тиббий статистика институтининг Тошкент шаҳар филиали директори Эльвара Маракаева соғлиқни сақлаш тизими доирасида олиб борилаётган ислохотлар, сил касаллигининг олдини олиш борасида амалиётга татбиқ этилаётган лойиҳалар, ДОТС дастури ва унинг беморлар саломатлигидаги ўрни хусусида тўхталиб ўтди. Эътироф этиш керак, Респуб-

лика саломатлик ва тиббий статистика институтининг Тошкент шаҳар филиали йил давомида ана шу каби ижтимоий касалликларнинг олдини олиш чора-тадбирлари юзасидан жамоат ташкилотлари, маҳаллалар ва таълим муассасаларида тушунтириш, тарғибот-ташвиқот ишларини амалга ошириб келади. Бу албатта, аҳолининг ўз соғлиғига нисбатан эътибори бўлиши кераклигини амалда кўрсатмоқда.

Тадбирда сўзга чиққан мутахассислар сил касаллигининг келиб чиқиш сабаблари, даволаниш тартиби-қоидалари ва бу борада шифохоналарда яратилаётган кенг имкониятлар, замонавий лаборатория таҳлиллари тўғрисида гапириб, иштирокчиларни қизиқтирган саволларга жавоб бердилар.

Намоз ТОЛИПОВ.
Собир МАЖИДОВ
олган сурат.

УШБУ СОНДА:

ТИББИЙ ХИЗМАТ
КЎРСАТИШ СИФАТИ

2-бет ОШМОҚДА

НЕЖНО ЛИ ПРОВЕДЕНИЕ

НАУЧНЫХ

ИССЛЕДОВАНИЙ В

ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ?

КАСБИЙ МАҲОРАТ
КЎНИКМАСИ

5-бет

2009 йил – Кишлоқ тараққиёти ва фаровонлиги йили

ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ СИФАТИ ОШМОҚДА

Мамлакатимиз тиббиёт соҳасида босқичма-босқич ҳаётга татбиқ этилаётган кенг қамровли ислохотлар ҳар жиҳатдан барқамол авлодни вояга етказиши, аҳоли саломатлигини яхшилаб, тиббий хизмат сифатини тубдан юксалтиришига қаратилганлиги билан аҳамиятлидир. Шундай экан, Чуст туман тиббиёт бирлашмасига қарашли Қорақўрғон кишлоқ врачлик пунктида ҳам аҳолига кўрсатилаётган бирламчи тиббий санитария ёрдамнинг изчиллиги билан олиб борилаётганлигини муассасадаги фаолиятлар мисолида кўриш мумкин.

– 1981 йили Тошкент Педиатрия институтини тамомлаб, даставвал Наманган шаҳар ва Чуст туман тиббиёт бирлашмаси болалар бўлимида, сўнгра Варзик кишлоқ участка шифохонасида 20 йил педиатр ва зифасида фаолият юритдим, – дейди Қорақўрғон кишлоқ врачлик пункти мудириаси, умумий амалиёт вази Эйтиборхон Шаропова. – У ерда меҳнат қилган кезларим аҳоли билан яқин ҳамкорликда ишлаб, уларнинг саломатлиги учун назарий ва амалий билимларимни ишга солишига ҳаракат қилдим. 2000 йилдан бошлаб, раҳбариятнинг менга билдирган ишончи туфайли туманнинг энг олис, марказдан 30 қачиримча узокда жойлашган Қорақўрғон кишлоқига ишга юборилди. Уша пайтда кишлоқ врачлик амбулаторияси кўжаликнинг мослаштирилган дала шйпонида жойлашган бўлиб, огир шароит бўлишига қарамай, ички имкониётдан фойдаланиб, ўз кучимиз билан барча хоналарни таъмирладик.

2002 йил январь ойидан янги, замонавий кишлоқ врачлик пунктини қуриш режалаштирилди ва қисқа вақт ичида бино қурилиб, фойдаланишга топширилди. Замонавий тиббий аппаратуралар, асбоб-ускуналар билан жиҳозланди. “Саломатлик-2” лойиҳаси томонидан лаборатория учун зарурий жиҳозлар, шунингдек, чақалоқларни кўрув столи, “Санер” аппарати ҳам келтирилди. Худудимиздаги аҳолига 18 нафар тиббиёт ходими тиббий хизмат кўрсатади. Айниқса, бош фельдшер Абдужаббор Омонов, доя Саноятжон Холиқова, ҳамширалар Ҳалима Ғозиева, Аломат Солижоновалар аҳоли саломатлиги йўлида астойдил меҳнат қилиб келмоқдалар.

2004 йилда Тошкент шаҳрида малакамни ошириш давомида у ердаги оилавий поликлиникаларнинг иш амалдаги ишлари билан танишимиз ва олган билимларимни фаолиятда қўллаб, муассасада татбиқ қилдим. Шу боис, касалликларнинг олдини олиш ва аҳоли тиббий саводхонлигини оширишда яхши натижаларга эришдик. 2005-2007 йилларда

“Соғлом авлод учун” халқаро хайрия жамғармаси туман бўлими билан ҳамкорликда турли юқумли касалликларнинг олдини олиш бўйича семинарлар бўлиб ўтди.

2009 йилнинг Кишлоқ тараққиёти ва фаровонлиги йили деб номланиши ҳар бир тиббиёт ходими олдида катта масъулият юклайди. Давлат дастури ишлаб чиқилиши биланок, маҳалла фаоллари, жамоат ташкилотлари ҳамкорлигида иш олиб бориш режаларини туздик. Айни кунда худудимиздаги мактабгача тарбия муассасалари ва мактабларда болалар соғлигини назорат қилиш борасида тарғибот-ташвиқот ишларини кучайтирдик. Бу борада бизга “Соғлом авлод учун” халқаро хайрия жамғармаси туман бўлими ишчи гуруҳи ҳамда туман тиббиёт бирлашмаси раҳбарлари амалий ёрдам бериб келишмоқда.

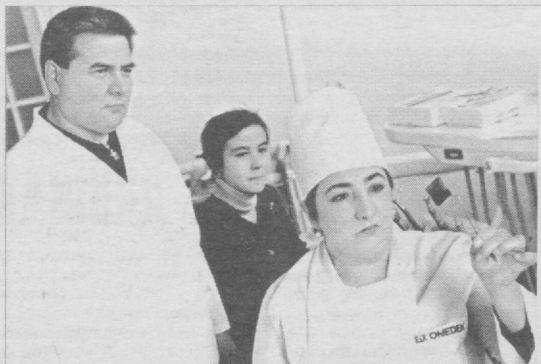
Эндиликдаги вазифамиз аҳоли билан янада мукамал ишлаб, уларни тиббиёт ва ўз соғлиқларига бўлган ишонч ҳамда эътиборини қулайтиришдан иборатдир. Шундай экан, аввало, ҳар бир тиббиёт ходими ўз касбий маҳорати бўйича доимий изланишда бўлиши ва яратилаётган барча имконият ҳамда янги технологиялардан унумли фойдаланиши мумкин, деб биламан.

Рустамали МАМАДАЛИЕВ.

Ибрат

КАСБГА САДОҚАТ ВА ИШТИЁҚ

Кейинги йилларда тиббиёт ходимларининг билим ва тажрибасини ошириш борасида самарали ишлар қилинмоқда. Барча вилоятлар қатори Андижон вилояти соғлиқни сақлаш тизимида ҳам бу борада мутахассислар малакасини оширишга катта эътибор қаратилмоқда.



Андижон шаҳридаги 7-поликлиника жамоаси 31 минг 570 нафар аҳолига тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Шундай экан, поликлиникада терапия, болалар, стоматология хоналари мунтазам ишлаб, аҳолига намунали хизмат қилмоқда. Шу жумладан, стоматология бўлимида фаолият юритаётган олий тоифали стоматолог-врач Зухраҳон Мадумарова ҳам касбига бўлган меҳри ва бой тажрибаси билан аҳоли орасида оғури эътибор топиб келмоқда. Унинг ташаббуси билан стоматология хонаси замонавий технологиялар билан жиҳозланди. Тажрибали шифокор шу кунга қадар

билим кўрикмасини бойитиш мақсадида малака ошириш курсларида бўлиб қайтди. Айниқса, у “Тиббиёт хизматларида техникаларни бошқариш ва уларни ишлатиш”, “Стоматологиянинг долзарб масалалари” бўйича ҳам ўқув-семинарларда иштирок этиб, ўз фаолиятига янги хизмат услубларини олиб кирди.

Шу ўринда Зухраҳон Мадумарованинг иш фаолияти давомида инсонийликка хос қасбдорлиги билан ҳамкасб ва шогирдларига ибрат бўлаётганлигини эътибор этиш жоиз.

Тўраҳон ҒАФУРОВ,
Андижон шаҳри.

Семинар

ВСЕ ДЛЯ БУДУЩЕГО ДЕТЕЙ

23 марта в Ташкенте начал свою работу семинар “Стандарты раннего обучения и развития” (СРОР). Мероприятие было предназначено для стран Центральной Азии, в частности Узбекистана, Киргизии, Казахстана и Таджикистана, специалисты из которых посетили столицу Узбекистана. Семинар продлится до 27 марта. Именно в этот день будут подведены итоги прошедших 5 дней.

Каждый из нас имеет определенный опыт обучения, который начинается, как правило, с детского сада или школы. Располагаясь на начальных ступенях профессионально-образовательной лестницы, школы, равно как и институты дошкольного образования, закладывая основы социальной, интеллектуальной и профессиональной жизни маленьких детей. Наряду с другими факторами, такими, как социальное окружение, экономическое благосостояние, наследственные факторы, учреждения, специализирующиеся на обучении детей раннего возраста, в большинстве случаев влияют на ход развития всех когнитивных аспек-

тов психики маленького ребенка.

Начиная с того момента, как ребенок “вырастает” из рамок первой в его жизни малой группы – семьи, – он переходит на новый этап жизни, в котором появляются новые социальные связи. С момента появления в жизни ребенка школы или дошкольного образовательного учреждения (детского сада) вся физическая и эмоциональная активность перемещается соответственно на новый вид деятельности. В связи с такой вовлеченностью ребенка специалистами, имеющими непосредственное отношение к обучению детей, должна быть продумана четкая схема, которой бы придерживались педагоги и вос-

питатели по всей стране. Она должна отличаться многогранностью и интегрированностью (целостностью) и направлена на всестороннее развитие личности ребенка, затрагивая социальный, эмоциональный, интеллектуальный, физический, когнитивный (познавательный) аспекты.

Специалисты Узбекистана и других стран Центральноазиатского региона ранее разработали свои Стандарты обучения и развития ребенка (СРОР), основываясь на культурных и национальных особенностях своей страны. Другими словами, принимались во внимание не только данные об общем ходе развития личности детей, но также качества, формирующиеся в результате проживания в той или иной культурно-исторической среде. Помимо этого, методы обучения, отраженные в СРОР, должны соответствовать методам воспитания, согласно религиозно-культурным особенностям того или иного общества. Обладая подробно описанными стандартами обучения, спе-

Обмен мнениями между специалистами.



циалисты должны уметь внедрить их в систему образования. Для достижения этих целей и было необходимо провести обучение лиц, принимающих непосредственное участие в развитии системы образования, утверждению и внедрению имеющихся стандартов, а также глубже ознакомиться с деталями и правилами разработки СРОР. Семинар проводится всемирно из-

вестным международным экспертом из Колумбийского университета – Шерон Лин Каган. В ходе 5-дневного семинара страны-участницы продемонстрируют стандарты обучения в своих странах, примут участие в групповых обсуждениях, а также ознакомятся с рядом правил и норм, которые необходимо учитывать при разработке стандартов.

Таких образом, семинар, посвященный подрастающему поколению и его будущему, принесет много положительных результатов, которые мы в скором времени увидим на деле.

Юлдуз НАЛИБАЕВА.

«Хурматли тахририят. Бе-морнинг қандай мажбуриятлари бор? Шу ҳақда маълумот берсангиз.

Наргиза БАХТИЁРОВА,
Сурхондарё вилояти».

Соғлиқ соҳасидаги умуминсоний қолида ва мажбуриятларга (юридик жиҳатдан бу мажбурият эмас, балки истак) қуйидагилар қиради:
* узининг ва ўзининг соғлигини эҳтиёт қилиш;
* тиббий ёрдам сўраб ўз вақтида мурожаат қилиш;

* шифокорга мурожаат этишга сабаб бўлган касаллик тарихи тўғрисида унга тўлиқ маълумот бериш;

* тиббий ёрдам кўрсатишининг барча босқичларида врач билан ҳамкорлик қилиш;

* тиббиёт ходимининг барча кўрсатмаларига риоя қилиш;
* тиббиёт муассасасидаги қоидаларга амал қилиш;

* бошқа беморлар ва тиббиёт ходимларининг ҳуқуқларини ҳимоя қилиш.

«Дори-дармонларни бепул олишининг бошқа йўллари ҳам борми?»

Баҳодир ИСКАНДАРОВ,
Хоразм вилояти».

Даволаш-профилактика муассасаларида гуманитар ёрдам йўли билан олинган дори-дармонларни шифохона ва амбулатория-поликлиника муассасаларида бепул олиш мумкин. Улар бўйича тиббий муассасаларда қатъий ҳисоб ва назорат юри-

тилади. Ҳар бир олган дори учун бемор махсус журналга имзо қадаи.

«Репродуктив саломатлик нима?»

Анора ЭҒАМОВА,
Тошкент шаҳри».

Репродуктив саломатлик инсоннинг насл қолдиришга тегишли бўлган ақлий, жисмоний ва ижтимоий етулқидир.

Репродуктив саломатлик – исталмаган ҳомиладорликдан

сақланиш, ҳомиладорлик вақтида тиббий назоратда бўлиш, туғруқдан кейин она ва бола парвариши билан боғлиқ бўлган хизматлардан етарлича фойдаланиш ва маслаҳат олиш ҳам демакдир.

Жавоблар «Тиббий хизматлар ва пациент ҳуқуқлари» китобидан олинди.



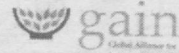
Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Аянси

2009 й.
№ 2

«Саломатлик – 2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустаҳкамлаш» ва «Унни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщин и детей»

и «Национальная программа по фортификации муки»

Теория и практика

ОБОГАЩЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На прошлой неделе в Республиканском перинатальном центре прошел семинар для анестезиологов на тему «Анестезия и интенсивная терапия при критических ситуациях в акушерстве». Семинар был осуществлен при содействии Министерства здравоохранения Республики Узбекистан и Азиатского банка развития. Для участия в данном обучающем цикле прибыли специалисты со всех регионов Узбекистана.

Попадая в сложную жизненную ситуацию, связанную с серьезным ухудшением здоровья, лежа на операционном столе за несколько мгновений до начала операции, человек думает о том, чтобы уснуть и проснуться уже здоровым, не почувствовав боли, вызываемой действиями хирурга. Во многом осуществление большей части подобных мыслей пациента зависит от одного человека – анестезиолога, на плечах которого находится обеспечение безболезненного для пациента течения операции. В деятельности анестезиологов перинатальной медицины в качестве пациентов предстают младенцы и, как правило, их матери. В некоторых случаях речь идет о борьбе за жизнь маленького создания, которого порой боишься поднять на руки, опасаясь нанести вред. Анестезиологу же необходимо применить целый ряд сложных профессиональных приемов, подготовить малыша к анестезии, провести и контролировать ее действие в течение всего процесса операции. В других случаях, когда хирурги борются за жизнь двух людей – матери и ребенка одновременно, – двойная ответственность ложится и на плечи специалистов по анестезии.

Наряду с опытом и навыками хирургов, профессиональные качества анестезиологов играют большую роль в успешности операции. Обновление теоретических и практических знаний по мере совершенствования перинатальной системы и умение обращаться с современной аппаратурой являются основными критериями, характеризующими настоящего анестезиолога. Именно с этой целью – обновление и выработка необходимых умений – был организован учебный цикл для анестезиологов. Нам удалось побеседовать с одним из преподавателей семинара.

С. ТАРАЯН,
заведующий отделением
реанимации
Республиканского
перинатального центра.

– Материнская смертность является одной из главных проблем, которую на сегодняшний день решает Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. Два года назад на базе Республиканского перинатального центра был создан цикл «Анестезия и интенсивная терапия при критических ситуациях в акушерстве». При помощи Минздрава и АБР появилась возможность его организации. Для анестезиологов подобное мероприятие проводится впервые. До сегодняшнего дня обучение проходили педиатры, гинекологи, терапевты, а группа анестезиологов оставалась в стороне, хотя большая часть смертных случаев происходит именно в реанимации, то есть там, где работают эти врачи. Наш семинар шестидневный и состоит

основных вопроса – проблемы массивных акушерских кровотечений, септические осложнения в акушерстве, осложнения беременности при эклампсии и тяжелых состояниях женщины. Во второй части мы занимаемся применением современных методик по проведению региональных анестезий в акушерстве, а также адекватным, об-



Практическое занятие по искусственной вентиляции легких с использованием муляжей.



Применение теоретических знаний на практике.



Профессионализм специалиста проверяется практикой.

из двух частей – интенсивная терапия при неотложных ситуациях в акушерстве, а также проведение анестезии при неотложных состояниях в акушерстве. В цикле интенсивной терапии мы затрагиваем три

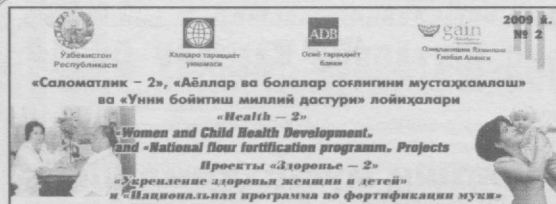
большой тематический блок, посвященный аппаратуре, в котором мы обучаем тому, как правильно ее подобрать, использовать, сбалансировать и синхронизировать женщину к данному аппарату, как проводить правильно искусственную вентиляцию легких. По своей продолжительности цикл очень короткий для такого объема материала. Примерно 60% занятий уходит на практику и 40% – на теорию. Мы стараемся показать ученикам как можно больше, сделать так, чтобы они больше практиковались, могли участвовать в операциях. Те, кто более активен, самостоятельно проводят анестезию под нашим контролем. Это немного отличается от тех курсов, которые врачи проходят на базе института усовершенствования врачей. Там затрагивают теоретические аспекты, а мы разбираем конкрет-

ные истории болезней, случаи и конкретных людей.

Уровень подготовленности участников очень сильно варьирует по областям. Наиболее подготовленные специалисты приезжают из Хорезмской, Бухарской областей, а также из Ферганской долины. В данном аспекте я могу назвать эти области ведущими. В свою очередь врачи-анестезиологи Ташкентской и Сурхандарьинской областей немного отстают в плане практической подготовленности. Базовые знания практически везде одинаковы, но знания новых перинатальных технологий не у всех на высоком уровне.

Что касается наших дальнейших планов. Мы планируем проводить подобные семинары в будущем, но расширить их тематику, углубив определенные темы, потому что есть другие, более тонкие проблемы в акушерстве. В целом, мнение о семинаре очень хорошее, мы видим положительные результаты. Эксперты АБР ездят по областям и видят, что в деятельности специалистов происходят изменения. Анестезиологи – та категория людей, которая более подвижна и активна. К нам переводят много больных из областей, и по выпискам из истории болезни мы можем судить о том, в каком состоянии они поступают к нам. Мы видим, что они подготовлены к транспортировке, и уже в этом проявляются результаты нашей работы.

(Продолжение на 4-й стр.)



ОБОГАЩЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

(Окончание. Начало на 3-й стр.)

Придя в Республиканский перинатальный центр, мы имели возможность присутствовать на практическом занятии, во время которого ученики проводили вентиляцию легких под контролем преподавателей, с использованием муляжей. Серьезный настрой участников и их отдача очень впечатлили. Мы задали несколько вопросов одному из них.

М. РАЗЗАКОВ, врач-анестезиолог, участник.

Актуальность семинара связана с тем, что из года в год появляются новшества в медицине, в частности в области анестезиологии и реанимации. И мы, практические врачи, должны их осваивать. С этой целью государство организовало

дана литература по темам семинара, чтобы уже после обучения врач все время имел под рукой определенный материал. Вторая часть – практические занятия. Нас проводят по операционным, знакомят с новой аппаратурой – наркотозной, дыхательной, диагностической, которая поступила из-за рубежа. Эта аппаратура, конечно, со своими



Практика требует опыта от специалистов.

семинар для врачей, чтобы они могли освежить свои знания, ознакомить нас с новыми исследованиями, проведенными в этой области. Занятия организованы на современном уровне, с использованием компьютеров и многих других вспомогательных средств. Всем роз-

сложностями, свойственными всем компьютерным механизмам. Но, тем не менее, работать с ней проще и надежнее. Знания, полученные на семинаре, благотворно отразятся на дальнейшей практической работе, и нам самим будет интересно использовать их на практике.

Семинар для анестезиологов подошел к своему логическому завершению, после чего все специалисты вернулись вновь на свои рабочие места в полной готовности применять полученные знания на практике. Ежедневно в нашей стране и во всем мире в целом рождается большое количество детей, которые в первые дни своей жизни полностью зависят от персонала медицинского учреждения, в котором они находятся. Именно поэтому все врачи, принимающие участие в процессе родов и наблюдающие первые дни жизни ребенка, должны чувствовать огромную ответственность, которая на них возложена.

Юлдуз НАЛИБАЕВА.

Материал подготовлен при содействии Общественного фонда поддержки и развития независимых печатных средств массовой информации и информационных агентств Республики Узбекистан.

Сўраган экансиз?

КЎКРАК СУТИ БОЙ ОЗУҚА

«Кўкрак сuti кўп бўлиши учун она нималарга эътибор бериши керак?»

Муборак РАШИДОВА, Сирдарё вилояти.

Эмизлик она ўз вақтида дам олиши ва ухлаши лозим. Улар оғир уй юмушларини бажаришлари мумкин эмас. Она сут яхши келиши учун етарли микдорда озикланиши керак. Уларга одатда 5 маҳал овқатланиш тавсия этилади. Она эмизидан 40 дақиқа аввал овқатланиши лозим. У истеъмол қилиши зарур бўлган суяклик микдори 2 литрни ташкил этади. Эмизлик оналарга шokolад, какао, табиий кофе ва цитрус мевалар, шунингдек, ёнғоқ, асал ейиш мумкин эмас. Шунингдек, улар пиёз, саримсоқ микдори ҳам камайтиришлари даркор, чунки бу маҳсулотлар она сутида ўзига хос ҳид пайдо қилади.

Эмизлик оналарга чекиш, ичиш ва ҳар хил антибиотикларни шифокор назоратисиз қабул қилиш умуман тавсия этилмайди.

Клара ТОШМУХАММЕДОВА, акушер.

Рассуждение специалиста

НУЖНО ЛИ ПРОВЕДЕНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ?

Каждая специальность в медицине требует проведения научных исследований для получения научно-обоснованных данных. Подтверждение тому – успешное развитие биомедицинской науки с экспериментальными методами, которые проводятся в лабораторных условиях, зачастую на животных.

Развитие общей врачебной практики – организация сельских врачебных пунктов и городских семейных поликлиник, подготовка врачей и утверждение специальности «Врач общей практики» – показало необходимость проведения научных исследований и в этой области медицины. Существует ошибочный взгляд, что исследование можно проводить только в клиниках и на кафедрах институтов, а общая врачебная практика должна заниматься только обслуживанием пациентов в первичном звене здравоохранения. Однако проведение исследований и получение доказательств эффективности методов диагностики или лечения имеет важное экономическое значение в условиях поликлиники, где обслуживается большинство пациентов.

Если в клинике приоритетным считается сбор точной информации, которая документируется и может быть выражена в количественных параметрах, то в общей врачебной практике учитываются характер жалоб, выраженность симптоматики, прогрессирование заболевания и функциональные состояния, которые влияют на качество жизни. Например, у больных стенокардией важными являются не только определение просвета сосудов или ЭКГ-изменения, но и улучшение состояния в динамике, возможность продолжения работы, качество жизни. В общей врачебной практике применение оценочных систем и шкал, проведение оценки деятельности медицинских работников методом наблюдения по разработанным критериям могут создать условия для

сбора объективных и достоверных данных.

Как самостоятельная отрасль, общая врачебная практика имеет специфические задачи исследования, которые должны способствовать решению проблем первичного звена здравоохранения. Если методами фундаментальных исследований в медицине для естественных наук являются измерение, эксперимент, анализ и индукция, то для социальных исследований это – опрос, анкетирование, полевые исследования и тестирование на основе математико-статистических методов.

Доказано, что даже если планирование, координация и использование научных проектов осуществляются преимущественно на кафедрах института, идеи часто рождаются там, где идет сбор основной информации – на практике. Проблемы общей врачебной практики не решаются в клинике на основе одних клинических знаний или клинического подхода, так как только 3-10% всех пациентов направляется в стационар. Врачи-клиницисты имеют дело преимущественно с тяжелыми больными или пациентами с редкими заболеваниями. Поэтому методы и подходы научных исследований клинических больных не должны бездумно переноситься на пациентов амбулаторной практики.

В связи с различной частотой встречаемости тех или иных заболеваний в клинике и в поликлинике, отличающейся тактикой ведения пациентов и наблюдением в динамике, необходимо проводить исследования в соответствующих условиях первичного

звена здравоохранения.

Основным для общей врачебной практики является изучение при помощи наблюдения или эксперимента, без каких-либо вмешательств, измерения регистрируются в момент их поступления. Поэтому экспериментальный подход сложно выполнить из-за этических соображений, ограниченных возможностей контроля, манипуляций, личностных или материальных ресурсов.

Таким образом, несмотря на существующие ограничения в проведении научных исследований в общей врачебной практике, необходимо стимулирование развития ее как науки. Проведение научных исследований можно проводить вышеуказанными методами в условиях амбулаторной практики. С помощью эпидемиологических исследований можно определять частоту новых случаев, распространенность наиболее частой патологии, прогноз типичных поворотов для консультаций в общей практике.

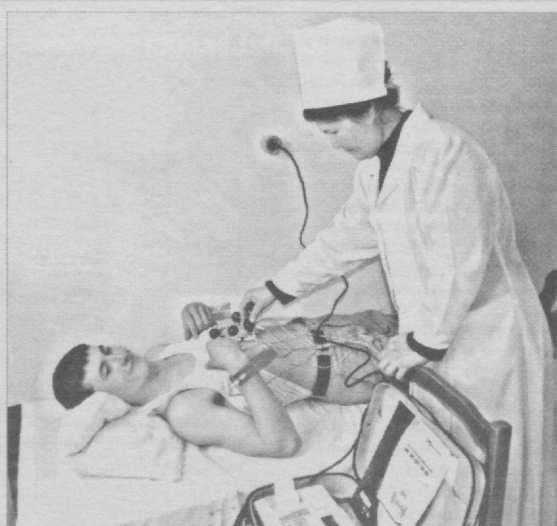
Важнейшими предпосылками для дальнейшего развития научных исследований в первичном звене здравоохранения являются растущее признание клиницистами общей врачебной практики как самостоятельной отрасли медицинской науки, готовность врачей общей практики проводить научные исследования. Научная деятельность требует не только изучения статистических методов, но и вовлечения врачей общей практики в решение проблем пациента с научной точки зрения на основе данных доказательной практики для оказания эффективной медицинской помощи населению.

Н. НАРМУХАМЕДОВА,
доцент кафедры
ВОП ТМА,
директор учебного центра
по переподготовке ВОП.

Эътироф

БАРЧАМИЗ МАМНУНМИЗ

– Охири йилларда юрак соҳамда оғрик пайдо бўлиб, безовталана бошладим. Сўнгра, Касби кишлоқ врачлик пункти шифокорларига мурожаат қилдим. Тажрибали умумий амалиёт шифокорлари соғлигимни текшириб бўлгач, ЭКГ аппаратида юрагимда кечаётган касаллик таххисини аниқлашни бошлаб юборишди. Бундай замонавий ЭКГ аппаратида илк маротаба касаллигим аниқланиб, тўғри таххис кўйилганидан кўнглим хотиржам бўлди. Тиббиётимиз шу қадар ривож топдики, ана шундай замонавий аппаратларнинг бежиримлиги, афзаллиги, ҳатто кўриниши тиббиётга бўлган ишонччи оширса, бунинг баробарида тиббиёт ҳодимларининг ушбу аппаратда хушёрлик билан ишлашлари ҳеч биримизни бефарқ қолдираётгани йўқ. Бу албатта, қувонарли ҳол. Аввало, давлатимизда, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Саломатлик-2» лойиҳаларининг мутасадди раҳбарларига аҳоли номидан катта миннатдорчилик билдираман. Шунингдек, Касби кишлоқ врачлик пунктида кўп



йиллардан буён ишлаб келаётган жонқуяр инсон Назира Рўзиева ҳамда унинг жамоасига эзгу тилакларимни билдириб қоламан.

Шерзод ОМОНОВ,
Қашқадарё вилояти,
Касби тумани,
Касби кишлоғи.

Из опыта коллег

ПРАКТИКА И ПРОФЕССИОНАЛИЗМ – ОСНОВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

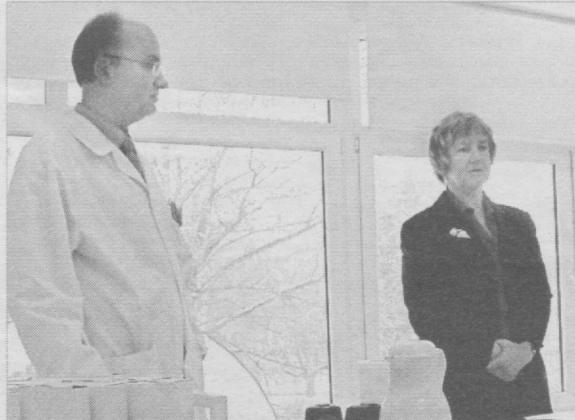
Здоровье народа – это самая главная задача всей системы здравоохранения, выполнение которой является первоочередным для нас. И для ее реализации задействованы все силы и средства. Это и оснащение медицинских учреждений самым современным медицинским оборудованием, и качественная подготовка квалифицированных специалистов, владеющих обширными знаниями и практикой. Следует отметить и то, что обмен опытом также положительно сказывается на дальнейшем ходе дел. Ведь общаясь с коллегами, наблюдая за их деятельностью, у нас складывается определенное впечатление, с учетом которого мы продолжаем свою деятельность. И об одном из таких обменов опытом мы решили проинформировать наших читателей в интервью с доцентом кафедры повышения квалификации ВОП Ташкентского института усовершенствования врачей НУРМУХАМЕДОВОЙ Рохатой Абдушариповной.

– Рохатой Абдушариповна, расскажите, пожалуйста, о цели вашей поездки.

– 1-16 марта текущего года группа, состоящая из 15 членов профессорско-преподавательского состава и тренеров из центров по подготовке врачей общей практики всех медицинских вузов нашей страны, а также руководителей областных управлений здравоохранения, была в учебной поездке, организованной и финансируемой проектом "Здоровье-2" в городе Тарту Республики Эстония. Целью поездки являлось ознакомление с системой здравоохранения, в частности, с организацией работы ВОП, методами обучения преимущественно в сельской местности. Главной задачей участников было изучение структуры и принципов развития общей врачебной практики – семейной медицины Эстонии, анализ деятельности и дальнейшего сотрудничества с этой страной.

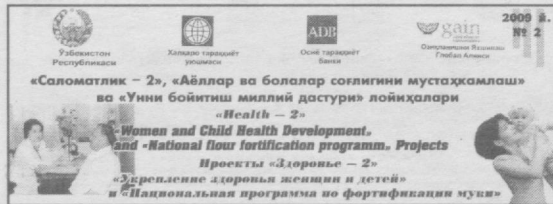
– Каково ваше мнение о поездке в Эстонию? Расскажите, пожалуйста, о работе ВОП.

– Действительно, обмен опытом подразумевает под собой общение с коллегами. Ведь



у нас общая цель – защита здоровья народа. В ходе нашего пребывания в этой стране нам была представлена подробная информация о системе и реформах здравоохранения Эстонии, подготовке кадров, обзором медицинском образовании до- и постдипломного обучения семейной медицины. Также мы выслушали подробный рассказ о принципах

семейной медицины, основанной на сочетании академической среды с практикой и научной работой каждого врача общей практики. В рамках ознакомления мы имели возможность побывать в медицинских учреждениях страны, в том числе и на теоретических, пре- и клинических кафедрах корпуса при Тартуском университете Биомедикум. А будучи в го-



роде Выру мы посетили клиническую больницу и центр семейной медицины. И для более подробного ознакомления все участники были разделены на группы и принимали участие в приеме больных. В ходе совместной работы из беседы с коллегами мы узнали, что каждый семейный врач имеет определенное количество пациентов. И в своей деятельности он сотрудничает с узким специалистом, а направление на консультацию к последнему осуществляется строго и только семейным врачом. Следует учесть и тот факт, что специалисты постоянно обмениваются опытом между собой, а также с зарубежными коллегами, в чем им особенно помо-

гло дала нам данная поездка, я пришла к мнению, что обмен опытом очень важен в нашем деле. Потому что на протяжении пребывания в Эстонии мы имели возможность общения с нашими коллегами и подробно ознакомились с их деятельностью. Радует то, что на сегодняшний день и в нашей республике осуществлены масштабные дела по подготовке врачей общей практики. Для их деятельности созданы все необходимые условия. В вузах сконцентрирован сильный кадровый потенциал, есть доступ в Интернет. А молодежь остается только одно – воспользоваться всем этим, побольше читать и анализировать разнооб-



Международные эксперты и узбекские специалисты в процессе обучения.

гает Интернет.

– Вернувшись на родину, вы, наверно, проанализировали все увиденное. Какое впечатление у вас создалось?

– Если проанализировать все,

разную литературу, пользоваться услугами Интернета и в результате стать профессионалами своего дела. В этом я им желаю больших успехов.

Беседовала
Ирода ИЛЬХАМОВА.

Сафар таассуротлари

КАСБИЙ МАҲОРАТ КЎНИКМАСИ

Этирофлиси шундаки, республика тиббиёт тизимида кадрлар тайёрлаш ва малакасини ошириш ишларига катта эътибор берилмоқда. Айниқса, «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустахкамлаш» қўшма лойиҳалари асосида бир неча йиллардан бўён олиб борилаётган узлуксиз таълим жараёнлари тиббиёт ходимлари фаолиятида асосий ўрин тутмоқда.

Жорий йилнинг 1-16 март кунлари Эстония давлатининг Тарту университети клиникасида хизмат сафарига бўлиб, назарий ва амалий томондан тиббий билим ва тажрибаларимизни бойитиб қайтдик. Мазкур университетнинг профессор-олимлиги Эстония соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохот жараёнлари, шунингдек, тиббиётдаги янгиликлар ва фаолиятдаги туб ўзгаришлар тўғрисида маълумот бериб ўтдилар. Бунинг баробарида эса биз Таллин, Тарту ва Выру шаҳарларидаги клиникалар ва худуд яқинида жойлашган кишлоқ жойларида бўлиб, у ерларда аҳолига кўрсатилаётган бирламчи тиббий санитария ёрдами қандай ташкил қилинганлиги, узлуксиз таълим, клиника, оилавий поликлиника, тез ёрдам станцияси, кишлоқ врачлик пункти ҳамда кадрлар масаласи бўйича олиб борилаётган амалий ишлар билан танишдик.

Оилавий поликлиника, оилавий врач ва ҳамшираларнинг иш усуллари ва у ерда юритилаётган ҳисоб-хўжатлари асосида фаолиятларни кузатдик. Шунингдек, ҳар бир оилавий поликлиниканинг моддий-техник ҳолати яхшиланган, врач, ҳамшира ва рўйхатхоналар тўлиқ компьютерлашган бўлиб, ҳар

лишининг гувоҳи бўлдик. Хайдовчилар хонасига кирганимизда у ерда муляжлар мавжуд бўлиб, улар беморга биринчи ёрдам кўрсатиш билан шуғулланиб туришар экан.

ҚВПларда бўлганимизда уларнинг ҳар бири компьютерлашган бўлиб, ЭКГ, отоскоп, офтальмоскоп каби тиббий аппаратлар билан таъминланган. Ҳар бир тиббиёт ходими ишдан бўш вақтларида ўқиш, компьютер билан ишлаш, илмий иш билан шуғулланар экан.

Агар юқоридagi фикрларимизни хулоса қилдиган бўлсак, Эстония давлати тиббиёт тизимида қўлланилаётган мазкур имконият ва шароитлар деярли юртимиз тиббиёт муассасаларида мавжуд бўлиб, амалиётда қўлланилаётганлигининг гувоҳи бўламиз. Айниқса, республика тиббиёт тизимида аҳолига бирламчи тиббий санитария ёрдами кўрсатаётган 3000 дан зиёд кишлоқ врачлик пунктларининг фаолиятдаги ўрни, замонавий технологиялар билан жиҳозланган ҳамда тиббиёт ходимларининг узлуксиз таълим жараёнидаги иштироклари бундан мустасно эмас. Бу албатта, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифатини оширишда муҳим омили бўлаётганлигини кўриш мумкин.

Эндиги мақсадим олган назарий ва амалий билимларимни ҳамкасбларим ҳамда хуудимиздаги аҳоли орасида татбиқ қилиш, янгиликларни иш жараёнига олиб киришдик.

Чори **ҲАҚБЕРДИЕВ**,
Қашқадарё вилояти соғлиқни сақлаш бошқармасининг «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустахкамлаш» лойиҳалари қўшма бюроси директори.

Мамлакатимиз соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислохотлар туғайли тиббиёт муассасаларининг моддий-техник базаси яхшиланиб, кадрларнинг касбий малакаларини оширишга катта эътибор қаратилганлиги боис, аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, касалликларнинг олдини олиш ишлари ижобий томонга ўзгарилаётганлиги этироф этиш мумкин.

Тиббиёт йўналишидаги ўзгаришларнинг ҳоржиде қандай олиб борилаётганлигини ўрганиш, тажриба алмашиш ва малака ошириш мақсадида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Саломатлик-2» лойиҳаси ташаббуси билан бир гуруҳ тиббиёт ходимлари, олимлар ва вилоятлардаги лойиҳа директорлари Эстония давлатининг Тарту университети клиникасида хизмат сафарига бўлдилар. Иштирокчилар даставвал иккала давлатда олиб борилаётган ислохотлар самараси, ҳамкорлик натижалари ва истиқболлари билан фикрлашиб, сўнгра Таллин, Тарту ва Выру шаҳарлари яқинидаги кишлоқларда аҳолига кўрсатилаётган бирламчи тиббий санитария ёрдами хизмати, шунингдек, соғлиқни сақлаш тизимида молиялаштириш усуллари ва ушбу муассасаларда фаолият юритаётган умумий амалиёт врачларининг дипломгача ва дипломдан кейинги қайта тайёрлаш, ташкил қилинган оилавий поликлиникалар иш жараёни билан яқиндан танишдилар. Мулоқотлар давомида республикамиз ва Эстония давлати соҳасида олиб борилаётган ислохотлар ўртасидаги ўхшашликлар таҳлил қилиниб, қизгин мунозаралар, фикр-мулоҳазалар ўртага ташланди. Сафар иштирокчилари эндиликда Эстония давлатида олган билимларини аҳоли ва ҳамкасблари орасида кенг татбиқ қилиб, соҳа ривожига ўзларининг муносиб ҳиссаларини қўшадилар.

Саидмаҳмад **АТАБАЛАЕВ**,
Фарғона вилояти соғлиқни сақлаш бошқармасининг «Саломатлик-2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустахкамлаш» лойиҳалари қўшма бюроси директори.

