

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgt.uz, uzss@med.uz • 2009 йил, 24 июль • № 29 (648)

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг

БУЙРУҒИ

2009 йил 15 июль

№ 217

Тошкент шаҳри

Даволаш-профилактика муассасаси дорихонасининг Низомини янги тахрирда тасдиқлаш тўғрисида

Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг даволаш-профилактика муассасаларининг дорихоналар ишини яхшилаш ҳамда дорихонада дори тайёрлашни тартибга солиш ва назоратини кучайтириш мақсадида

ТАСДИҚЛАЙМАН:

Даволаш-профилактика муассасаси дорихонасининг Низоми (иловага мувофиқ).

Б У Ю Р А М А Н

1. Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири, Тошкент шаҳар Соғлиқни сақлаш Бош бошқармаси ва вилоятлар Соғлиқни сақлаш бошқармалари бошлиқлари, республика тасарруфидagi даволаш-профилактика муассасалари раҳбарларига:

1.1. Барча даволаш-профилактика муассасалари дорихоналарининг иши ушбу буйруқ билан тасдиқланган Низом асосида ташкил этилсин ва унга риоя қилиниши устидан доимий назорат ўрнатилсин.

1.2. Дорихона ташкил қилинмаган даволаш-профилактика муассасаларида тиббиёт амалиётида қўлланиладиган дори воситалари ва тиббий буюмларни фармацевтик фаолият билан шуғулланиш учун лицензияга эга бўлган юридик шахслардан харид қилиниши таъкидлаб ўтилсин.

2. Санитария-эпидемиология назорати Бош бошқармаси бошлиғи (С. С. Сайдалиев)га барча даволаш-профилактика муассасаларининг дорихоналарида санитария ҳолатларига риоя қилинаётганлиги устидан доимий назорат қўйилсин.

3. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2007 йил 20 июлдаги 319-сонли буйруғи ўз кучини йўқотган деб ҳисоблансин.

4. Ушбу буйруқ ижросининг назорати Соғлиқни сақлаш вазирлигининг ўринбосари М. Х. Ходжибековга юклатилсин.

Вазир

А. И. ИКРАМОВ.

1-илова

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2009 йил 15 июлдаги 217-сонли буйруғи билан тасдиқланган

СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИДАГИ ДАВОЛАШ-ПРОФИЛАКТИКА МУАССАСАСИ ДОРИХОНАСИ ТЎҒРИСИДА НИЗОМ

1. Умумий қоидалар

1. Соғлиқни сақлаш тизимидаги даволаш-профилактика муассасасининг дорихонаси тўғрисидаги Низом Ўзбекистон Республикасининг "Дори воситалари ва фармацевтика фаолияти тўғрисида"ги Қонуни ва бошқа меъёрий ҳужжатлар талаблари асосида ишлаб чиқилган.

2. Мазкур Низомнинг талаблари даволаш-профилактика муассасаларининг дорихоналари (кейинчалик "Дорихона" деб юритилади) учун тааллуқлидир.

3. Дорихона даволаш-профилактика муассасасининг таркибий тузилмаси ҳисобланади ва бошқа бўлимлар билан тенг ҳуқуқли. Дорихона бевосита шифохонанинг бош шифокорига бўйсунди.

4. Дорихона Соғлиқни сақлаш вазирлигининг амалдаги буйруқлари асосида даволаш-профилактика муассасасининг бўлимларини Ўзбекистон Республикасида Давлат реестрида рўйхатга олинган дори воситалари, тиббий буюмлар, боғлов материаллари, санитария ва гигиена ашёлари ва дезинфекция воситалари ва бошқа маҳсулотлар билан таъминлаш мақсадида

(Давоми 2-бетда).

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ МУСТАҚИЛЛИГИНИНГ 18-ЙИЛЛИГИ ОЛДИДАН



Юртбошимиз таъкидлаганларидек, бу текис ва равон йўллар келажаги буюк давлатимизни нурли манзилларга етказди.

Қарор ва ижро

ФАОЛИЯТДАГИ ИЗЧИЛЛИК ДАВОМ ЭТАДИ

Мустақилликнинг дастлабки йиллариданок аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, тиббий маданиятни ошириш, хизмат кўрсатиш сифатини яхшилаш борасида тиббиёт ислохотлари босқичма-босқич амалга ошириб келинмоқда. Хусусан, даволаш-профилактика тadbирларини ўтказиш доирасида олиб борилаётган соғлом турмуш тарзи тарғиботи, оммавий эмлаш ва тиббий кўрик масалалари

йилдан-йилга такомиллашиб, аҳолининг барча қатлами кенг камраб олмақда. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2009 йил 13 апрелдаги «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ва соғлом авлодни шакллантиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли Қарори мазкур жараёнда ўзининг ижобий таъсирини кўрсатмоқда.

Хабарингиз бор, Қарор ижросини таъминлаш мақсадида республикадаги илмий-амалий тиббиёт, ихтисослаштирилган марказлар, илмий-текшириш институтлари ҳамда тиббиёт олий ўқув юрлари профессор-ўқитувчилари, етук олимлар ва тажрибали мутахассислардан иборат гуруҳ республикамиздаги қишлоқ врачлик пунктлари ва бир қанча тиббиёт муассасаларида бўлиб, у ердаги тиббиёт ходимларига амалий ёрдам бериб келмоқда. Шу билан бирга, пойтахтимиздаги кўпгина оилавий поликлиникалар томонидан мазкур йўналишда оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш, уларни ўз вақтида эмлаш ва тиббий кўриқдан ўтказиш бўйича зарурий дастурлар ишлаб чиқилиб, фаолиятлар изчиллик билан олиб боришмоқда. Ана шундай тadbирлардан бири шахримиздаги Яккасарой туман тиббиёт бирлашмаси кўптармоқли марказий поликлиникасида ҳам ташкил этилди.

– Давлатимиз раҳбарининг «Она ва бола саломатлигини



муҳофаза қилиш ва соғлом авлодни шакллантиришга доир қўшимча чора-тадбирлар тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли Қарори ҳамда Соғлиқни сақлаш вазирлигининг буйруғи, Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш Бош бошқармасининг махсус фармоишлари ижросини таъминлаш мақсадида жорий йилнинг 13 июлидан 18

июлигача Ватан ҳимоячилари оила аъзоларини тиббий кўриқдан ўтказиш бўйича «Диспансеризация ҳафталиги» ташкил этилди, – дейди Яккасарой туман тиббиёт бирлашмаси кўптармоқли марказий поликлиника бош шифокори ўринбосари Лола Саиджонова.

(Давоми 7-бетда).

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг БУЙРУҒИ

1-илова
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг
2009 йил 15 июлдаги 217-сонли буйруғи билан тасдиқланган

СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ТИЗИМИДАГИ ДАВОЛАШ-ПРОФИЛАКТИКА МУАССАСАСИ ДОРИХОНАСИ ТЎҒРИСИДА НИЗОМ

(Давоми. Боши 1-бетда).

6. Дориҳона Тошкент Фармацевтика институтининг талабалари, тиббиёт коллежларининг фармацевтика йўналишидаги ўқувчилари учун ишлаб чиқариш амалиётини ўтказиш мискани бўлиб хизмат қилади.

7. Дориҳонага кириш эшиги олдида осилган пешлавахда унинг номи ва даволаш-профилактика муассасаси раҳбари томонидан белгиланган иш тартиби акс эттирилади.

8. Дориҳонада иш ўринлар сони ва уларнинг иш ҳақлари амалдаги меъёрий ҳужжатлар ҳамда бажариладиган иш ҳажми асосида даволаш-профилактика муассасаси раҳбари томонидан белгиланади.

9. Дори воситалари ва тиббий буюмларни сотиб олиш муассасасининг Доимий фаолият хайъати баённомаси ҳамда рақобат варақалари асосида харид қилинади ҳамда уларнинг ҳисобини юритиш, сақлаш, бўлимларга бериш ва улардан фойдаланиш амалдаги меъёрий ҳужжатлар талаблари асосида Дориҳона томонидан олиб борилади.

10. Микдорий ҳисобда турувчи дори воситаларининг рўйхати Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланади, уларнинг ҳисоби ва ҳисоботи белгиланган тартибда махсус журналларда расмийлаштирилади.

11. Дориҳонанинги дори воситалари тайёрлаш хоналарига ва омборхоналарга бегона шахслар кириши тақиқланади.

12. Дориҳонанинги мудир ва фармацевтик ходимларининг мутахассислиги бўйича малака оширилиши белгиланган тартибда ҳар 5 йилда ўтказилади.

13. Дориҳона ходимлари белгиланган тартибда тиббий кўрикдан ўтказилади.

14. Дориҳона хоналари амалдаги санитария қоидалари ва меъёрлари талабларига мос келиши ҳамда дори воситалари фармацевтика соҳасига оид меъёрий ҳужжатлар асосида сақланиши таъминланиши зарур.

15. Дориҳона ёнгиндан хабар берувчи ва кўриқлаш мосламалари билан жиҳозланади.

16. Дориҳона электр тармоғига, генератор, сув иситиш мосламаси ва ичимлик суви, канализация, иситиш, хаво алмаштириш ва алоқа тизимига эга бўлиши лозимдир.

17. Дори тайёрлаш хоналари технологик жараёни ҳисобга олган ҳолда узвий кетма-кет боғланган бўлиши керак. Дори воситаларини тайёрлаш хоналари ва иш ўринларида чекиш, оқватланиш, шахсий ва ишга керакли бўлган буюмларни сақлаш рухсат этилмайди.

18. Дориҳонада дори воситаларини тайёрлаш хоналари ички деворларининг сиртки қисми ва шифтлари текис бўлиб, улар чангдан тозаланганда дезинфекцияловчи ва ювиш воситалари билан ҳўллаб тозалашга чидамли бўлиши зарур.

19. Дориҳонада дори тайёрлаш хоналари, етарли микдорда жиҳозлар, шунингдек, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2001 йил 4 октябрдаги "Соғлиқни сақлаш вазирлиги тасарруфидagi даволаш-профилактика муассасалари дориҳоналарида стерил дорилар тайёрлашни тартибга солиш тўғрисида"ги 444-сонли буйруғи-

нинг иловасида келтирилган тегишли аппаратуралар, асбоб-ускуналар, шунингдек, ўлчов асбоблари, тош-тарозилар, кимёвий реактивлар ва бошқа керакли жиҳозлар билан таъминланади. Мебелларнинг устки қисми текис ҳамда дори воситалари ва кимёвий моддалар таъсирига чидамли бўлиши белгиланади.

20. Дориҳонада ишлатиладиган ўлчов асбоблари, тош-тарозилар, рефрактометр, автоклав монометри "Ўзстандарт" агентлигидан белгиланган тартибда метрология қиёслаш кўригидан ўтказилади.

21. Гиёҳванд воситалари, психотроп моддалар ва прекурсорлар сақланадиган хона Адлия вазирлигида 2001 йил 11 июнда рўйхатга олинган 1048-сонли тартиб талабларига асосан жиҳозланади.

22. Заҳарли дори воситалари сақланадиган хона Адлия вазирлигида 1999 йил 2 апрелда рўйхатга олинган 690-сонли тартиб талабларига асосан жиҳозланади.

23. Дори воситалари сақланадиган хона кондиционер, совутгич билан таъминланади ҳамда хонага ҳаво ҳарорати ва намлигини ўлчаш асбоблари (термометр, гигрометр ва психрометр) ўрнатилади. Ушбу ўлчов асбоблари полдан 1,5-1,7 метр баландликда, кириш эшиклари ва иситиш асбобларидан камиди 3 метр масофада ўрнатилади ва кундалик кўрсаткичлар махсус дафтарда қайд этиб борилади. Дафтар тўлгандан сўнг бир йил сақланади.

24. Дориҳонани тозалаш учун ишлатиладиган асбоб-анжомлар, дезинфекциялаш ва ювиш воситалари алоҳида хонада ёки алоҳида ажратилган шкафада сақланади.

25. Дориҳонада меҳнатни муҳофаза қилиш ва техника хавфсизлигини таъминлаш учун дориҳона ходимлари махсус ва санитария кийимлари билан таъминланади.

II. Дориҳонанинги иш фаолияти, хуқуқлари ва вазифалари

26. Дориҳона ишини бошқаришни олий фармацевтика маълумотига эга бўлган (фармация, фармациянинг касбий таълим ва клиник фармация йўналишлари бўйича) ва мутахассислиги бўйича камиди 3 йил мунтазам соҳаси бўйича ишлаган малакали мутахассисга рухсат этилади.

27. Дориҳона мудирини бевосита, дориҳона ходимлари эса дориҳона мудирининг тавсияномаси асосида муассасаси раҳбари томонидан ишга қабул қилинади ва ишдан бўшатилади.

28. Даволаш-профилактика муассасасининг раҳбари ва дориҳона мудирини ўртасида моддий жавобгарлик тўғрисида шартнома тузилади.

29. Дориҳона мудирини дориҳона ишини меъёрий ҳужжатлар асосида ташкил этиди ва унинг фаолияти учун жавобгар ҳисобланади.

30. Ўз касби бўйича уч йилдан кўп ишлаган фармацевтика ходимларининг фақат тегишли ўқув юртиларида ўрнатилган тартибда малака оширгандан кейин дориҳонада фаолият кўрсатишга рухсат этилади.

31. Фармацевтика соҳасида тулгалланмаган олий маълумоти бўлган шахсларнинг бу соҳада ўрта маълумоти бўлган ходимлар ишлайдиган лавозимларда фарма-

цевтика фаолияти билан шугўлланганига Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланган тартибда йўл қўйилади.

32. Даволаш-профилактика муассасаси раҳбари дориҳона ходимларига қонунчилик билан қафолатланган меҳнат шартонлари ва ижтимоий ҳимоя чораларини таъминлаб бериши керак.

33. Дориҳонанинги асосий вазифалари қуйидагилардан иборат:
- дори воситалари ишлаб чиқарувчи маҳаллий фармацевтика корхоналарида мавжуд бўлган ва республикага чет эл давлатларида келтириладиган дори воситалари ва тиббий буюмларнинг турлари ҳамда рақобат нархлари тўғрисида маълумотга эга бўлиш ва тақдирларни ўрганиш;

- ажратилган бюджет маблағлари ҳисобига дори воситалари ва тиббий буюмларни ишлаб чиқарувчи корхоналар ва таъминотчилардан шартнома асосида "Асосий дори воситалари рўйхати"га асосан ишлаб чиқилган ва Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан тасдиқланган муассаса формулярига кўра сотиб олишни Доимий фаолият хайъатига тасвир этиш;

- сотиб олинган дори воситалари ва тиббий буюмларни белгиланган тартибда кириш қилиш ва уларни физик-кимёвий хоссаларига кўра мавжуд санитария қоидалари ва меъёрлари ҳамда фармация соҳасига оид меъёрий ҳужжатлар талабларига асосан сақлашни ҳисобга олиш ва ҳисобдан чиқариш;

- Дориҳона шароитида тайёрланган дори турларининг сифатини белгиланган тартибда назорат қилиш;

- Дориҳонада тайёрланган стерил дори воситалари ҳар ойда бир марта шифохона бактериологик лабораториясида (шифохона таркибда бактериологик лаборатория бўлмаса, ДСЭНМ билан шартнома асосида) стерилизация мунтазам равишда текшириб борилади;

- Дориҳона шароитида тайёрланган ва қадоқланган дори турларини Соғлиқни сақлаш вазирлигининг тегишли буйруқ ва йўриқнома талаблари асосида ёрликлаш;

- даволаш муассасаси бўлиmlаридан дори воситалари ва тиббий буюмларга талабномалар қабул қилиш;

- даволаш-профилактика муассасаси бўлиmlари томонидан берилган талабномага асосан уларни тайёр дори турлари, тиббий буюмлар, боғлов материаллари ҳамда беморларни парвартиш қилишда ишлатиладиган буюмлар, дезинфекция воситалари ва бошқа махсуслотлар ҳамда дориҳона шароитида ўрнатилган тартибда тайёрланганга дори воситалари билан таъминлаш;

- даволаш-профилактика муассасаси бўлиmlарида дори воситалари ва тиббий буюмларни амалдаги меъёрий ҳужжатлар талаблари даражасида кириш-чиқим қилиш, сақлашни, ишлатилишни назорат қилиш, йўл қўйилган хато ва камчиликларни аниқлаб, уларни бартараф этиш чораларини кўриш учун раҳбариятга маълумот бериш;

- тиббиёт ходимларига мунтазам равишда фармацевтика ангиликлари ва дориҳонага келтирилган янги дори воситалари ҳақида маълумот бериш;

- даволаш-профилактика муассасасининг эҳтиёжига кўра дори воситалари ва тиббий буюмлар захирасини белгиланган меъёрлар асосида доимий равишда тўлдириб бориш;

- Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг буйруқларида белгиланган тартибда ва етарли микдорда зардоблар ҳамда вакциналар захирасини (даволаш-профилактика муассасалари дориҳоналари учун) ташкил этиш;

- Дориҳонага сотиб олинган ҳамда ваколатли ташкилот томонидан берилган мувофиқлик сертификатли бўлмаган ва талаб даражасида тўлиқ расмийлаштирилмаган ҳужжатлар асосида дори воситалари ва тиббий буюмларни қабул қилишни тақиқлаш;

- юқори босимли асбоб-ускуналар билан ишловчи ходимлар махсус тайёрлов курсида ўқитиш ва ишлаш ҳуқуқини берадиган гувоҳномага эга бўлишини таъминлаш;

- иш жойларида техника хавфсизлиги қоидалари ва юқори босимли асбоб-ускуналар билан ишлаш тўғрисидаги қўлланма ва йўриқномалар осиб қўйилишини таъминлаш;

III. Дори воситалари ва тиббий буюмларни даволаш муассасалари бўлиmlарига бериш ва ҳисобини юритиш

34. Дориҳонадан даволаш муассасаси бўлиmlарига дори воситалари ва тиббий буюмлар талабномалар асосида моддий жавобгар ходим орқали берилади.

35. Талабнома икки нусхада тўлдирилади, биттаси дориҳона ҳисоботи учун қолдирилади, иккинчиси бўлиmlга дори воситалари ва тиббий буюмлар билан бирга қайтариб берилади.

36. Бўлиmlлар томонидан тақдим этилган барча талабномаларга даволаш муассасасининг муҳри босилади, бўлиml бошлиғи, катта ҳамшира ва дориҳона мудирини дори воситаси берганлиги ҳақида имзо қўяди ва масъул раҳбар томонидан тасдиқланади.

37. Талабномада дори воситасининг номи, тури, дозаси, ўлчов бирлиги, сўралган микдор кўрсатилади. Алоҳида бемор учун ёзилган талабномада эса, қўшимча қилиб беморнинг исми, фамилияси ва касаллик варақасининг рақами кўрсатилади. Пуллик хизмати бор даволаш-профилактика муассасаларида жами микдори сўм кўринишида кўрсатилади.

38. Даволаш-профилактика муассасасига муруват ёрдами сифатида барча келтирилган дори воситалари ва тиббий буюмларнинг қабули ўрнатилган тартибда, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2009 йил 16 февралдаги "Ўзбекистон Республикаси тиббиёт амалиётида муруват ёрдами ва техник кўмак сифатида келган юқлар ҳисобини олиб бориш ҳамда уларни мақсадли ишлатилишининг назоратини мувофиқлаштириш Низомини тасдиқлаш тўғрисида"ги 41-сонли ҳамда 2009 йил 26 январдаги "Марказлашган ҳолда сотиб олинган дори воситаларини қабул қилиш, сақлаш, тақсимлаш, ҳисобга олиш ва мақсадли ишлатилишини назорат

қилиш тартиби тўғрисида"ги 19-сонли буйруқлари асосида расмийлаштирилади.

39. Даволаш-профилактика муассасаларида барча дори воситалари ва тиббий буюмларни беморларга бериш тартиби Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 1999 йил 18 февралда Адлия вазирлигида рўйхатга олинган 639-сонли тартиб билан белгиланади.

40. Гиёҳвандлик воситалари, психотроп моддалар ва прекурсорлар, шунингдек, тиббиёт этил спирти учун алоҳида (икки нусхада) талабнома ёзилади.

41. Гиёҳвандлик воситалари махсус талабнома асосида психотроп моддалар ва прекурсорларни сақлаш бўлиmlарига бериш, ҳисобини юритиш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2001 йил 28 ноябрдаги 527-сонли буйруғи (2001 йил 29 декабрда Адлия вазирлигида рўйхатга олинган 1090-сонли тартиб)нинг тегишли бандлари талабларига биноан ва амалдаги меъёрий ҳужжатлар ҳамда 2009 йил 23 январдаги "Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2009 йил 8 январдаги "Ўзбекистон Республикасидаги гиёҳвандлик воситалари, психотроп моддалар ва прекурсорларни муомаласи билан боғлиқ фаолияти учун ҳисоботлар юритиш тўғрисидаги Низомни тасдиқлаш ҳақида"ги 6-сонли қарорини амалга ошириш бўйича чора-тадбирлар тўғрисида"ги буйруғи асосида олиб борилади.

42. Этил спиртини сақлаш ва ҳисобини олиб бориш Соғлиқни сақлаш вазирлигининг (1999 йил 26 июлдаги 462-сонли) буйруғи талабларига биноан ва амалдаги меъёрий ҳужжатлар асосида олиб борилади.

43. Тендер асосида марказлашган ҳолда сотиб олинган ва муруват йўли ҳамда техник кўмак асосида келтирилган, клиник синовларга мўлжалланган ва сотиб олинган дори воситалари, боғлов материаллари, ёрдамчи воситалар, идишлар, тиббий буюмлар ва асбоблар дориҳонада ҳисобга олинди ва бухгалтерияда тегишли ҳужжатлар асосида расмийлаштирилади.

44. Дориҳонада товар-моддий бойликларнинг бухгалтерия ҳисоби тегишли бланклар бўйича амалдаги қонунчилик талаблари асосида олиб борилади.

45. Дориҳонада барча товар-моддий бойликлар кириши ва қолдининг ҳисоб-китоби Ўзбекистон Республикасининг миллий пул бирлигида юритилади.

IV. Жавобгарлик

46. Дориҳона муассасаси томонидан дори воситалари ва тиббий буюмларга тузилган эҳтиёжнинг ўрганиш ва таъминлаш.

47. Дориҳона стерил дори воситаларини талабномалар асосида сифатли тайёрлаш ва бўлиmlарга ўз вақтида тарқатишга масъулдир.

48. Дориҳона ўз фаолиятида дори воситалари ва тиббий буюмларни юридик муассасалардан сифат сертификатига эга бўлганларини олиб келиш, ўрнатилган тартибда сақлаш ҳамда ҳисоб-ҳисоботни талаб даражасида расмийлаштириши керак.

49. Низомга ва бошқа тегишли меъёрий ҳужжатларга амал қилишга масъулдир.



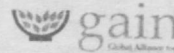
Ўзбекистон
Республикаси



Халқаро тараққиёт
уюшмаси



Осиё тараққиёт
банки



Озиқланишни Яхшилаш
Глобал Альянси

2009 й.
№ 7

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

«Health – 2»

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

Проекты «Здоровье – 2»

«Укрепление здоровья женщины и детей»
и «Национальная программа по фортификации муки»



Ислоҳот ва жараён

МУҲИМИ: БИРЛАМЧИ ТИББИЙ ФАОЛИЯТНИ КУЧАЙТИРИШ

Республика соғлиқни сақлаш тизимида инсон саломатлиги ва унинг манфаатларига бўлган эътибор соҳа мутахассиси катта масъулият билан ишлашни тақозо этмоқда. Тиббиёт тизими кенг қамровли бўлиб, ҳар бир йўналишнинг ўзига хос масъулияти ва талаби борлигини таъкидлаш жоиз. Ислоҳот жараёнлари даврида тиббиёт муассасалари фаолиятида тезкорлик билан амалий ишлар ўз ифодасини топиб, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизмат сифати яхшиланмоқда. Жумладан, бирламчи тиббий санитария ёрдами кўрсатиш бўлимида ҳам ислоҳотлар босқичма-босқич амалга оширилмоқда. Биринчи ўринда, замонавий қишлоқ врачлик пунктларининг бунёд этилиши, янги турдаги тиббий асбоб-ускуналар ва малакали мутахассислар билан таъминланаётгани фикримизнинг ёрқин далилидир. Мазкур мақсадлар доирасида асосий эътибор қишлоқ шароитида истиқомат қилаётган аҳоли саломатли-

гига қаратилганлиги ҳам эзгу ва савобли ишлардан бири бўлиб, жараёнларнинг изчиллик билан олиб борилаётгани уларнинг тиббиёт ҳамда соғлиқлари ишонч ва эътиборни оширмоқда. Яна бир муҳим жиҳати, аҳолига кўрсатилаётган тиббий хизматлар давлат томонидан кафолатланган ҳолда бепул олиб борилади. Шундай экан, юқоридаги амалий ишларни янада чуқурлаштириш мақсадида Президент Қарорлари ва Соғлиқни сақлаш вазирлигининг бир қатор буйруқлари асосида ҚВПларнинг фаолиятини янада такомиллаштириш бўйича муҳим вазифалар бажариб келинмоқда. Ушбу амалдаги жараёнларга янада ойдинлик киритиш мақсадида Тошкент врачлар малакасини ошириш институти профессор-ўқитувчилари ва Тошкент вилоятидаги қишлоқ врачлик пунктларида фаолият олиб бораётган умумий амалиёт шифокорларининг фикрлари билан қизиқдик.



Хамкорликдаги ҳар қандай фикр касбий маҳоратнинг ошишига муҳим замин яратиши шубҳасиздир.



Назарий ва амалий билимлар муҳассамлиги фақатгина фаолиятда ўз ифодасини топа олади.

Абдуқасим ФОЗИЛОВ,
Тошкент врачлар
малакасини ошириш
институти умумий амалиёт
врачларини тайёрлаш
кафедраси профессори:

– Ҳақиқатан ҳам тиббиёт фани чуқур моҳиятга эга бўлиб, ҳар бир мутахассисдан изланишни талаб этади. Бунинг учун, албатта, тиббиёт ходими кунлик билиминини тўлдириб бориши зарур. Шунингдек, дунёқараши кенг бўлмоғи лозим. Мамнулик билан айтиш жоизки, Ўзбекистон тиббиётининг жаҳон ҳамжамиятидан муносиб ўрин олиб келаётганлигини соҳа тараққиёти ривожига ҳам кўриш мумкин. Айниқса, тизимни малакали кадрлар билан таъминлаш учун кенг қўлайликлар яратилиб, тиббиёт муассасаларига замонавий турдаги технологиялар жалб қилинди.

Аҳоли саломатлигини муҳофаза-лаш ва касалликларни эрта аниқлаш, тўғри ташхислаш бора-сида жаҳон тажрибалари амалда қўлланилиб, илмий салоҳиятни юксалтиришга алоҳида эътибор қаратилмоқда.

Соғлиқни сақлаш тизимини ислоҳ қилишга йўналтирилган давлат дастурлари, мақсадли лойиҳаларнинг амалдаги фаолияти инсонлар саломатлигини мустаҳкамлаш баробарида, мутахассисларнинг узлуксиз таълим олишларига кенг йўл очиб бермоқда. Хусусан, бирламчи тиббиёт тизимидаги фаолиятларни янада изчил давом эттириш, тўғри ташхил этиш ва мувофиқлаштириш масалалари соҳа мутахассисларининг асосий вазифаларига айланиб бормоқда. Бу жараёнда республика тиббиёт ходимларининг касбий малакасини оширишда Тошкент врачлар малакасини ошириш инсти-

туту етакчи билим даргоҳларидан ҳисобланади. Шу жумладан, институт таркибидаги умумий амалиёт врачларини тайёрлаш кафедрасида қишлоқ врачлик пунктларида фаолият юритаётган тор доирадаги врачлар ўқитилиб, УАШ мақомига эга бўлишмоқда. Шунингдек, «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида ташхил этилган 10 ойлик ўқув курси ҳам уларнинг касбий маҳорати бойиши ва тажриба қўлини кенгайтиришида муҳим ўрин тутмоқда.

Президентимизнинг 2009 йил 13 апрелдаги «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда соғлом авлодни шакллантиришнинг қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли Қарори ижросини таъминлаш ҳамда ҚВПлар фаолиятини тубдан ўзгартириш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг қатор буйруқлари иш-лаб чиқилди. Аниқ чора-тадбирлар режаси белгиланди. Қўзланган мақсадларни амалга ошириш учун соғлом оилани шакллантириш ҳамда соғлом авлодни вояга етказиш масалалари бўйича аҳоли ўртасида тушунтириш ишларини ўтказиш, фертил ёшидаги аёллар, ўсмир ва болалар соғлигини тиклаш учун бирламчи бўғинда меҳнат қилаётган тиббиёт ходимларига амалий ёрдам бериш мақсадида республикадаги илмий-амалий тиббиёт, ихтисослаштирилган марказлар, илмий-текшириш институтлари ҳамда тиббиёт олий ўқув юртлири про-

фессор-ўқитувчилари, етук олимлар ва тажрибали мутахассислар жалб қилинди. Шу жумладан, институтимиз профессор-ўқитувчилари Тошкент вилоятининг бирламчи бўғинида, яъни қишлоқ врачлик пунктларида фаолият юритаётган тиббиёт ходимларига зарурий ва амалий ёрдамларини бериб келмоқдалар. Мазкур қишлоқ врачлик пунктларидаги иш жараёнларини белгиланган мутахассислар кўздан кечириш давомида кўплаб врачлар қулоқ, бурун, томоқ ва кўз хасталикларини, шунингдек, ЭКГга тушириш ва таҳлил қилиш соҳалари бўйича малака ошириш курсларида ўқиш истаклари борлигини билдиришди. Ушбу масала бўйича институт ректори, профессор Ж. Собировнинг руҳсати билан таътил даври бўлса-да, қишлоқ врачлик пунктларидаги врачлар ўқув курсларини ташкил этдик. Бундан ташқари, айни кунда айрим қишлоқ врачлик пунктларида таъмирлаш ишлари ниҳоясига етказилмоқда. Ва барча мутахассислар иштирокида кенг қўламли соғломлаштириш-профилактика ишлари олиб боришмоқда.

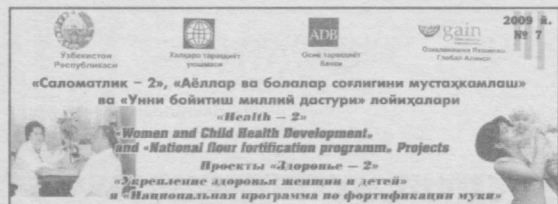
Оқоридаги фикрлардан ҳулоса қиладиган бўлсак, тизимда давом этиб келган самарали фаолиятларни янада жадаллаштириб, халқимиз саломатлиги йўлида эзгу ишларни амалга ошириб, жамият тараққиётининг юксалишида барчамиз бирдек масъул бўлиб, астойдил хизмат қилишимиз зарур, деб биламан.

Урозмат ЖУМАТОВ,
Тошкент врачлар
малакасини ошириш
институти 1-стоматология
кафедраси профессори:

– Институтимизнинг режасига асосан Тошкент вилояти, Қўйичиқ туманининг «Ўзбекистон беш йиллиги» қишлоқ врачлик пункти ходимлари ва аҳолисида амалий ёрдам бериш учун бириктирилдим. Билим даргоҳимиз ректори Ж. Собиров билан илк бор ҚВП шароитларини ўрганиб чиқганимизда, муассасада қилиниши лозим бўлган ишлар кўзга ташланди ва уларнинг тақлифи билан фаолиятларни бошлаб юбордик. Ҳозирги кунда ташқи томони ва ўсти қисмидаги таъмирлаш ишлари Оққўрғон тумани «Дўстлик» қурилиш бригадаси томонидан олиб боришмоқда.

Бундан ташқари, фаолиятдаги тиббиёт ходимларининг касбий кўникмаларини бойитиш, «Саломатлик-2» лойиҳаси томонидан берилган тиббий асбоб-ускуналардан оқилона фойдаланиш, шунингдек, аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини шакллантириш масалаларига биргаликда ёндашиб келмоқдам. Айрим жузъий камчиликлар (телефон, сув ва автоулов таъминоти) бўйича туман ҳокимлигига мурожаат этдик. Тез кунларда 8 нафар клиник ординаторларимиз ҳам ушбу жараёнда иштирок этиб, аҳоли саломатлигини муҳофаза қилишда ўз ҳиссаларини қўшади-лар.

Демак, асосий мақсад – инсон саломатлигини сақлаш экан, хамкорликда ишлаб, бирламчи бўғин фаолиятини янада ривожлантиришдан иборат.



«Саломатлик - 2», «Аёллар ва болалар соғлиғини мустақамлаш»
ва «Уни бойитиш миллий дастури» лойиҳалари
«Health - 2»
«Women and Child Health Development»
and «National Fertilization program» Projects
Проект «Дорова - 2»
«Развитие здоровья женщин и детей»
в «Национальной программе по фертилизации»

Узлуксиз таълим

ИСТИҚБОЛЛИ ҲАМКОРЛИК ЙЎЛИДА

Назира МАМАТКУЛОВА,
Тошкент вилояти,
Куйичирчиқ тумани
«Узбекистон беш йиллиги»
қишлоқ врачлик пункти
мудир, умумий амалиёт
шифокори:

— Қишлоқ врачлик пунктимиз марказдан 20 километр узоқликда бўлиб, ҳудудимизда 7091 нафар аҳоли истиқомат қилади. Муассасамиз 2005 йилдан бошлаб «Саломатлик-2» лойиҳаси доирасига киритилиб, улар то-

илмий-амалий тиббиёт марказлари, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ва тиббиёт олийгоҳларининг профессор-ўқитувчиларининг ишчи гуруҳларининг иш олиб бораётганлиги қишлоқ врачлик пунктларидаги жараёнларни янада шакллантиришда муҳим омил бўлмоқда. Тошкент вилоятининг қишлоқ врачлик пунктларига Тошкент врачлар малакасини ошириш институтининг профессор-ўқитувчилари амалий ёрдам кўрсатаёт-

изки, юқоридаги қарор ижросини бажариш мақсадида репродуктив саломатлик ишларини фаоллик билан олиб бормоқдамиз. Ҳомиладор аёлларни ўз вақтида тиббий кўрикдан ўтказиш, болаларни эмлаш ишларига алоҳида эътибор қаратилган. Мана икки ҳафтадирки, Тошкент врачлар малакасини ошириш институти умумий амалиёт врачлар тайёрлаш кафедрасида касбий малакамани оширмоқдамиз. Олган назарий ва амалий билимларини ходимларимиз билан ҳамкорликда амалиёт татбиқ этиб, аҳоли орасида учрайдиган камқонлик, бўқок, юрак қон-томир, ижтимоий ва мавсумий касалликларнинг олдини олишда таъриб ишларини кучайтирмоқдамиз.

Насиба ЖАМОЛҲОНОВА,
Тошкент вилояти, Бўстонлиқ тумани «Қоронкул» туман қишлоқ врачлик пункти мудир, умумий амалиёт шифокори:

— Ҳадемай мустақиллигимизнинг 18 йиллигини нишонлаймиз. Гўёки ушбу сана қисқа Ғурастдек, лекин бу давр ичида ҳар бир соҳада оламшумул ўзгаришлар бўлди десам, янглишмаган бўла-

тиббиётга бўлган ишончини орттириш каби масалалар уйғунлашиб, давр талаби асосида ишлар изчиллик билан олиб бормоқда. Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, «Саломатлик-2» ҳамда «Оналар ва болалар саломатлигини мустақамлаш» қўшма лойиҳаларининг ҳамкорликда олиб бораётган фаолиятлари аҳоли соғлигини муҳофаза қилишда катта аҳамиятга эга бўлмоқда. 2005 йилда «Қоронкул» қишлоқ врачлик пунктимиз 3-тилда бунёд этилиб, аҳолига тиббий хизмат кўрсата бошлади. «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури томонидан лаборатория жиҳозлари, ЭКГ, автоклав, дистеллятор, отоскоп, офтальмоскоп ва бир қанча тиббий асбоб-ускуналар берилди. Шунингдек, телефон, сув таъминоти ҳам яхши йўлга қўйилган. Лекин айрим сабабларга кўра электрэнергия бўлмағи қишлоқ ҳолатлари кузатишда генератор мосламасидан фойдаланамиз.

Ҳудудимизда 4583 нафар аҳоли истиқомат қилади. Уларга бир нафар врач, 9 нафар ҳамшира, 1 нафар лаборант тиббий хизмат кўрсатиб келмоқда. Кўп йиллик тажрибам асосида айтоқчиманки, республикамиз қишлоқ врачлик пунктларида иш олиб бораётган врачларимиз малакасини бойитиш мақсадида узлуксиз таълим жараёнларининг ташкил этилганлиги ўз устимизда ишлаб, назарий ва амалий билимларимизни янада бойитишда муҳим аҳамият касб этмоқда. Бунинг исботи сифатида айтоқчиманки, Тошкент Врачлар малакасини ошириш институти умумий амалиёт врачларини тайёрлаш кафедрасида икки ҳафталик ўқув курсида тахсил олаётган. Ўқиб жараёнида тажрибали мутахассислар профессор А. Ғозилов ва М. Ибрагимовнинг замонавий

публика Гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институтида бир ойлик ўқув курсида бўлиб, соҳа йўналишига оид билимларини бойитиб қайтган эдим. Олган билимларим мустақамлашиб, аҳоли орасида камқонлик ва лейкоз касалликларининг келиб чиқиш ҳолатлари ҳамда уларнинг олдини олиш бўйича иш олиб бордим. Ва унинг натижасида ушбу касаллик кўрсаткичлари ижобий томонга ўзгарди. Бундан ташқари, мурожаат қилиб келган беморлардаги касаллик белгилари аниқланиб, тўғри ташхис қўйишга эришилди.

Қундалик фаолиятимга қайтадиган бўлсам, ҳудудимизда 4583 нафар аҳоли бўлиб, улар билан ишлаш осон кечаётгани йўқ. Айниқса, мавсумий касалликлар бўйича ҳамшираларимиз доимий аҳоли орасида таъриб ва ташвиқот ишларини олиб борадилар. Муассасамизга иккита мактаб қарашли бўлиб, болаларни ҳар йили тиббий кўрикдан ўтказиб келмоқдамиз. Ҳаммамизга маълумки, 2009 йил 13 апрелда Президентимиз томонидан «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда соғлом авлодни шакллантиришнинг қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли Қарор қабул қилиниб, мамлакатимизда она ва бола соғлиғига эътибор кучайтирилмоқда. Қишлоқ врачлик пунктимизда репродуктив саломатлигини мустақамлаш мақсадида туғиш ёшидаги аёллар ўз вақтида тиббий кўрикдан ўтказилиб, уларга керакли тавсия ва маслаҳатлар бериб бормоқда. Патронаж ҳамширалар оилаларга чўқур кириб борган ҳолда, она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда эмлаш жараёнларини ўз вақтида ўтказишнинг аҳамияти томонлари хусусида суҳбатлар олиб боришмоқда. Кейинги йилларда аҳоли орасида юқумли, ижтимоий, камқонлик, бўқок касалликларининг олдини олиш, керакли муолажаларни ўз вақтида ўтказиб бораётганлигимиз боис, хасталик кўрсаткичлари пасайишига эришилди.

Юқоридаги муваффақиятлар билан бир қаторда, муаммо ва камчиликларимиз ҳам йўқ эмас. Бундай муаммоларни биргаликда бартараф этиш мақсадида Тошкент врачлар малакасини ошириш институти ходимлари томонидан амалий ёрдам кўрсатилмоқда. Институтнинг икки касалликлар кафедраси профессори Улугбек Қаймов врач ва ҳамшираларимизнинг касбий маҳоратларини янада чўқурлаштириш, аҳоли орасида таърибот ишларини кучайтириш масалаларига эътибор қаратиб келмоқда.

Хулоса ўрнида шунини айтиш керакки, мустақиллик йилларидан бошлаб соғлиқни сақлаш тизимида аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш борасида самарали ишлар амалга оширилиб, бу жараён узлуксиз давом этмоқда. Тиббиётнинг олий мақсади — инсон саломатлигига эришиш экан, соҳадаги изланишлар, янгиликлар ва илм-фан ютуқларини янада ривожлантириш учун давлатимиз томонидан яратилган имкониятлардан оқилона фойдаланишимиз кераклигини давр тақозо этмоқда. Шундай экан, ҳар бир мутахассис ўз фаолияти давомида бурчи ва қасамдига виждонан биндашган ҳолда меҳнат қилсагина, қўзланган мақсадларга эришишимиз шубҳасиз.



Лабораторияда иш юритиш мутахассисдан билим ва таъриб, шунингдек, ҳушёрлик талаб этади.



Соғлом онадан соғлом фарзанднинг дунёга келиши жамият тараққиётининг муҳим пойдеворидир.

монидан лаборатория ускуналари, ЭКГ, автоклав, дистеллятор, отоскоп, офтальмоскоп ва бир қанча тиббий асбоб-ускуналар билан жиҳозланди. Аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатишда ходимларимиз малакасини оширишга катта эътибор бериб келмоқдамиз. 2007-2008 йилларда «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида 10 ойлик ўқув курсида тахсил олиб қайтдим. Олган назарий ва амалий билимларим фаолиятимда ниятда қўл келмоқда. Чунки, дарсларимиз жаҳон стандартлари асосида олиб борилади. Шунингдек, лаборант ва ҳамшираларимиз ҳам ўз малакаларини ошириб келмоқдалар. Икки нафар ходимимиз эса жорий йилнинг сентябрь ойидан «Саломатлик-2» лойиҳаси дастури асосида 10 ойлик ўқув курсида ўқини бошлайди.

Аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш борасида имконият даражасида шароитларни яратганмиз. Айни кунда 2009 йил 13 апрелда Президентимиз томонидан қабул қилинган «Она ва бола саломатлигини муҳофаза қилиш ҳамда соғлом авлодни шакллантиришнинг қўшимча чора-тадбирлари тўғрисида»ги ПҚ-1096-сонли Қарорини таъминлаш ҳамда ҚВПлар фаолиятини тубдан ўзгартариш мақсадида Соғлиқни сақлаш вазирлигининг қатор буйруқлари иш-лаб чиқилиб, аниқ чора-тадбирлар режаси белгиланганлиги фаолиятимиздаги изчилликни янада оширди. Қарор ижросини амалда татбиқ этиш учун асосан соғлом оилани шакллантириш ҳамда соғлом авлоднинг вояга етказиш масалалари бўйича аҳоли ўртасида тушуинтириш ишлари ўтказиш, баркамол авлодни ҳаётга келтириш, фертил ёшдаги аёллар, ўсимлар ва болалар соғлигини тиклаш учун бирламчи бўғин шифокорларига ёрдам бериш мақсадида республика тиббиёт тизимидаги ихтисослаштирилган

ганлигидан мамнунмиз. Шу жумладан, муассасамизга мазкур институтнинг 1-стоматология кафедраси профессори Урозмат Жуматовнинг вакил сифатида ҳолисона ёрдам кўрсатаётганлиги ҳам ишларимизни замон талаблари даражасида олиб боришга имконият туғдирмоқда. Институт ректори, профессор Жўрабой Собиров ҚВПимизнинг ташки ва ички ҳолатлари ҳамда фаолиятларимизни кўздан кечиргач, муассасани таъмирдан чиқариш, шунингдек, иш жараёнларини давр талабига олиб бориш тақлифларини киритди. Эндиликда Урозмат Жуматов доимий ҳамкоримизга айланиб, олдимизда турган муаммолар ечимини биргаликда ҳал этиш билан бирга, ходимларнинг иш фаолияти ҳамда меъёрий ҳужжатлар билан тўғри ишлаш, аҳолига кўрсатилмаётган бирламчи тиббий ёрдам сифатини ошириш борасида амалий ёрдам кўрсатиб келмоқда.

Қишлоқ врачлик пунктимиздаги иш жараёнларига тўғраладиган бўлсам, ҳудудимиз аҳолиси кўпчиликни ташкил этади. Шу боис, врач ва ҳамшираларимиз аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини таъриб қилиш, касалликларнинг олдини олиш, мавсумий касалликлар бўйича суҳбатлар ўтказиб келишмоқда. Айтиш жо-



Оилада тиббий маданиятни юксалтириш инсон саломатлигига бўлган эътибордир.

ман. Айниқса, бунёдкорлик, ободлаштириш, кўламазорлаштириш ишлари, шунингдек, инсон ва инсон манфаатлари учун яратилмаётган шароит ва имкониятларнинг кенглиги ҳеч биримизни бефарқ қолдираётгани йўқ. Шу жумладан, республика соғлиқни сақлаш тизимида ҳам ижобий ишлар амалга оширилиб, аҳолига сифатли тиббий хизмат кўрсатиш даражаси ошди. Айтиш лозимки, давлатимиз томонидан мазкур йўналишга бўлган эътибор тўғрисида тиббиёт ходимларининг малакасини ошириш, уларнинг фаолияти учун қулайликлар яратиш ҳамда аҳолининг

тарзда олиб бораётган дарс жараёнлари касбий маҳоратимизни орттирмоқда. Шунингдек, назарий билимлар олиш билан бир қаторда амалий жараёнларда ҳам иш тирок этдик. 2007 йилда эса Рес-

Непрерывное образование

ГЛАВНОЕ: НАСЕЛЕНИЕ ДОВОЛЬНО

Махсуда МАМБЕТОВА,
заведующая
сельским врачебным
пунктом «Ковунчи»,
Янгиюльский район,
Ташкентская область:

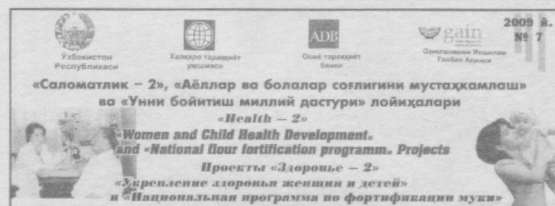
Сельский врачебный пункт, в котором я веду свою деятельность вот уже 12 лет, построен в 1997 году. Это был первый шаг реформ, который мы ощутили. К нашему СВП прикреплено 5357 человек, из которых 1256 составляют дети до 14 лет, 295 – подростки, а остальную часть составляют взрослые. То есть вы видите, что к нам обращаются все – от мала до велика. На сегодняшний день большой процент заболеваний, наблюдающихся среди детей, принадлежит простудным заболеваниям верхних дыхательных путей, глистным инвазиям, а также острым диарейам, возникновение которых, вероятно, связано с нынешним жарким временем года. Что касается взрослых, то среди них преобладают гипертонические болезни, больные с которыми диспансеризуются. У женщин – анемия, диффузный зоб I и II степеней. Главная цель, которую мы преследуем и на которую направлена вся наша деятельность, – это сокращение риска материнской и младенческой смертности. В нашей республике, согласно Постановлению Президента № ПП-1096 «О дополнительных мерах по охране здоровья матери и ребенка, формирование здорового поколения», ведутся широкомасштабные работы, поло-

жительный результат которых мы можем наблюдать ежедневно на практике. Сельский врачебный пункт оснащается по проекту «Здоровье-2», именно поэтому имеющаяся у нас техническая база отвечает всем стандартам. Среди поставленных аппаратов имеются автоклав, сухожаровой шкаф, пеленальные столы, которые являются очень удобным приспособлением для ребенка, шкафы для вакцины и процедурного кабинета, холодильник для хранения вакцин. Имеется портативный электрокардиограф, который настолько практичен в использовании, что не возникает особого труда переносить его и использовать на дому. Самый главный вопрос заключается в том, как обращаться с этой аппаратурой. Именно поэтому мы активно посещаем учебные циклы, подобные нынешнему. Повышение квалификации и просто профессиональных навыков проходят все, от врачей до среднего медицинского персонала. Но недостающая сторона заключается в отсутствии еще одного врача общей практики, на пару с которым мы могли бы выполнять наши функции еще быстрее.

Лариса НИЯЗОВА,
заведующая сельским
врачебным пунктом
«Балгабаева», Янгиюльский
район, Ташкентская область:

Данный сельский врачебный пункт был организован в 1986 году и обслуживает в среднем 4500 человек. Наше учреждение полностью укомплектовано кадрами. Мы оказываем помощь пациентам всех возрастных

категорий – как взрослым, так и детям. Одна из главных задач нашей деятельности заключается в снижении риска материнской и младенческой смертности, а также сохранении репродуктивного здоровья женщин. Мы очень строго следим за тем, следуют ли наши пациентки правилам по сохранению репродуктивного здоровья. Для повышения уровня осведомленности женщин нашего региона мы проводим с ними лекции и беседы. Как я уже говорила, мы обслуживаем большое количество народу, и, если попробовать выделить заболевания, которые встречаются среди них наиболее часто, то, наверно, у детей – простудные, глистные заболевания, анемия, инфекции желудочно-кишечного тракта; у женщин – артериальная гипертензия, снова анемия, эндокринные нарушения, заболевания мочеполовой системы, сосудов. Благодаря проекту «Здоровье-2» наш сельский врачебный пункт был оснащен самым современным оборудованием. В частности, мы получили фото-электрокалориметр, который дает возможность проводить биохимические анализы, анализы на глюкозу, индекс мочевины, общий анализ крови, мочи. Имеется новый микроскоп. Помимо этого, такие аппараты, как электрокардиограф, отоскоп, офтальмоскоп, а также новая мебель. Другими словами, у нас появилась возможность оказывать обращающимся к нам первичную медицинскую помощь, после чего пациента направляется в районную поликлинику. Наряду со всеми преобразованиями, которые про-



исходят в нашей сфере, наблюдаются также и некоторые аспекты, над которыми еще нужно работать. Количество кабинетов является недостаточным для того, чтобы выполнять свою работу на высшем уровне. Мы чувствуем потребность еще в 4-5 кабинетах. Другая проблема заключается в отсутствии капитального ремонта, особенно это ощущается в зимнее время года, характеризующееся из-

бытием осадков. И основная проблема – это отсутствие аптеки в близлежащих окрестностях. Препаратов хватает для оказания первой помощи, но чтобы пациенты могли получить полное лечение, которое мы назначаем, им надо ехать в район, который расположен довольно далеко. В целом же, работа у нас налажена и наше население охотно обращается к нам и доверяет.

На заметку

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Основной задачей общей врачебной практики является оказание первичной медико-санитарной помощи человеку, семье и обществу. Эта помощь направлена на непрерывное выявление и лечение болезней, а также на их профилактику. Врач общей практики первым видит больного, при этом, не прибегая к дорогостоящим исследованиям, он должен оценить его состояние и поставить диагноз, а при необходимости – решить психологические и социальные проблемы пациентов, консультировать их у врачей-специалистов и обращаться в общественные организации.

Общая врачебная практика (ОВП) – это не свод разрозненных сведений из разных областей медицины, а комплексный индивидуальный подход к больному, основанный на обширных знаниях; это медицинская специальность, обеспечивающая непрерывную и всеобъемлющую помощь пациентам и их семьям.

Основные характеристики, сферы компетентности и аспекты деятельности врача общей практики.

В основе специальности «Общая врачебная практика» лежат 11 общих характеристик, 6 сфер компетентности и 3 аспекта деятельности врача общей практики (ВОП).

Характеристики общей врачебной практики:

1. В ее рамках обычно происходит первый контакт пациента с системой здравоохранения; доступ пациентов к ней открыт и неограничен; медицинская помощь оказывается по всему спектру заболева-

ний, независимо от возраста, пола, других особенностей пациента.

2. Обеспечивает эффективное использование ресурсов системы здравоохранения; их координацию; взаимодействие с другими специалистами, работающими в первичном звене здравоохранения; руководство взаимодействием с другими специалистами, выступая при необходимости в роли защитника интересов пациента.

3. Она разработана с ориентацией на пациента, его семью и общество, в котором он проживает.

4. Предусматривает особый процесс проведения консультирования, включающий установление долговременных взаимоотношений врача с пациентом путем обеспечения эффективного взаимодействия между ними.

5. Обеспечивает длительную и непрерывную медицинскую помощь на основании потребностей каждого пациента.

6. В ней предусмотрен процесс

принятия решений на основании заболеваемости и распространенности данной патологии в данной популяции.

7. Она предусматривает одновременно лечение у данного пациента острых и хронических заболеваний.

8. Обеспечивает лечение заболеваний на самых ранних, недифференцируемых, стадиях их развития, включая при необходимости неотложную медицинскую помощь.

9. Обеспечивает профилактику заболеваний и улучшение состояния здоровья путем проведения мероприятий, доказавших свою эффективность.

10. Она принимает на себя ответственность за состояние здоровья обслуживаемого населения.

11. Рассматривает лечение заболеваний с учетом физических, психологических, социальных и культурных аспектов жизни людей.

6 основных требований, соответствующих четырнадцати основным навыкам, которыми должен овладеть каждый врач общей практики.

1. Руководство оказанием первичной медицинской помощи.

а) умение проводить первичное обследование пациента;
б) координация деятельности других специалистов, в том чис-

ле в условиях системы первичной медицинской помощи, с целью обеспечить эффективную и адекватную медицинскую помощь, а при необходимости – защиту интересов пациента.

2. Основное внимание при оказании медицинской помощи уделяется интересам пациента.

в) способность уделять основное внимание при работе с пациентом его интересам;

г) умение устанавливать продуктивные отношения с пациентами и применение этого умения во время консультаций;

д) обеспечение, в соответствии с потребностями пациента, непрерывности оказания медицинской помощи в течение длительного времени.

3. Умение решать определенные проблемы пациента.

е) использование процесса принятия решений на основании заболеваемости и распространенности данной патологии в данной группе населения;

ж) лечение заболеваний на ранних стадиях, когда их проявления неспецифичны; немедленное оказание медицинской помощи при необходимости.

4. Комплексный подход.

з) одновременное лечение и острых, и хронических заболеваний пациента;
и) организация оздоровительных и профилактических мероприятий,

позволяющих обеспечить удовлетворительные состояние здоровья и самочувствие пациента.

5. Социальная направленность.

к) согласование потребностей отдельных пациентов в медицинской помощи с потребностями всей обслуживаемой группы населения и с имеющимися ресурсами.

6. Целостное представление о заболевании.

л) умение применять био-психо-социальную модель с учетом культурных аспектов жизни людей.

Три фундаментальных аспекта деятельности ВОП:

Контекст, отношение и научный подход помогают в применении основных сфер компетентности в соответствующей реальной рабочей обстановке.

● **Аспект контекста** – восприятие каждого пациента как личности, с учетом особенностей окружающей его среды (семья, сообщество, национальные и культурные традиции и др.).

● **Аспект отношений** – соблюдение норм медицинской этики, развитие своих профессиональных и персональных качеств (ценности, убеждения).

● **Научный аспект** – применение критического подхода к практической деятельности,

(Продолжение на 6-й стр.).



ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

(Окончание.
Начало на 5-й стр.)

основанного на научных доказательствах, путем непрерывного профессионального образования и улучшения качества медицинского обслуживания.

За прошедшие 30 лет в мире изменилось многое, и особенно – системы оказания медицинской помощи. Общая врачебная практика/семейная медицина в настоящее время

внедрена в системы здравоохранения всех стран Европы, и организаторы здравоохранения отводят ей в своей работе все более важную роль. Происшедшие изменения отражены в рабочем документе Европейского бюро ВОЗ в 1998; помимо прочего, принципы общей врачебной практики/семейной медицины положены в основу формирования систем здравоохранения большинства стран бывшего социалистического лагеря.

Общество также изменилось за последние 30 лет, и ключевая роль в определении характера и структуры медицинской помощи в настоящее время отведена пациенту. Мнение врача перестало считаться непогрешимым, и его взаимоотношения с пациентом строятся по законам диалога. В будущем семейным врачам придется не только учитывать эти изменения, но и учиться эффективно работать в создавшихся условиях. Важно, что дисциплина «общая врачебная практика/семейная медицина» продолжает по мере изменения системы здравоохранения развиваться, и что она позволяет удовлетворить потребности пациентов в медицинской помощи. Семейные врачи должны участвовать в процессе непрерывного совершенствования систем здравоохранения, в рамках которых им приходится трудиться, должны совершенствоваться в соответствии с появляющимися новыми профессиональными требованиями.

Региональное отделение WONCA
(Всемирная организация семейных врачей) в Европе.

Аҳоли кенг қатлами учун

КАМКОНЛИКНИНГ ОЛДИНИ ОЛАЙЛИК

Камқонлик – бу қонда гемоглобин микдорининг камайиб кетиши билан кечадиган касалликдир. Гемоглобин тананинг барча аъзоларини қислород билан таъминлайди ва унинг асосини темир моддаси ташкил этади. Организмда темир моддасининг етишмовчилиги гемоглобин ҳосил бўлишини камайтиради.

Камқонликнинг юзага келиш сабаблари

Организмга етарли микдорда темир моддасининг етишмаслиги, темир моддасининг яхши сўрилишмаслиги, аёлларда ҳайз конининг кўп микдорда, яъни 3-4 кундан ортиқ кетиши, ошқозон-ичакнинг яра касалликлари, гижжа касалликлари, тез-тез ҳомиладор бўлиш.

Озиқ моддаларга, шу жумладан уларнинг таркибидаги темир моддасига бўлган эҳтиёж ҳомиладор аёлларда ва болаларнинг ўсиш даврида юқори бўлади. Шунинг учун улар камқонлик касаллигига кўпроқ чалинади.

Касаллик аломатлари

Камқувватлик ва тез чарчаш, бош айланиши, кўз олди қоронғиласуви, тери рангининг оқариши, иштахасизлик, ҳансираш ва юракнинг тез уриши, тирноқларнинг синуванча ва унинг устига оқ доғларнинг пайдо бўлиши, сочлар тўкилиши, кесак, оҳакни истеъмол қилиш, бўёқ ва шунга ўхшаш нарсаларнинг хидини ёқтириш, оғиз бурчаги бичилиши.

Асоратлари

Организмнинг юқумли касалликларга қарши қурашувчанлик хусусияти пасаяди, ҳомиладор аёлларда ҳомилагини ўсиши секинлашади, бола чала ёки кичик вазн билан туғилиши мумкин, камқонлик ёш болаларнинг ақлий, руҳий ва жисмоний ривожланишини орқада қолдиради.

Темир етишмовчилиги камқонлигининг олдини олиш учун бир кунда албатта 70-80 г

гўшт ёки 100 г балиқ истеъмол қилинг. Гўшт ва гўшт маҳсулотлари, жигар, тил, балиқ, олма, анор оксил ва темир моддасининг асосий манбаи ҳисобланади. Овқатингизда гўшт маҳсулотлари етарли бўлмаса, мош, нўхат, оқ ва қизил ловиялардан фойдаланинг. Уларда оксил ва темир моддаси мажуд. Қора майиз, ўрик қоқи, pista, бодом ёки ёнғоқларни кўпроқ истеъмол қилинг.

Темир моддасининг ичкадан сўрилишини кучайтирадиган омиллар

Таомларни сабзавот ва қўкатлардан тайёрланган салатлар билан истеъмол қилинг, улардаги аскорбин кислотаси (С витамини) таом таркибидаги темирнинг сўрилишига ёрдам беради. Овқатланиб бўлгандан кейин хўл мева ва мева шарбатларидан истеъмол қилинг. Қатиқ ёки айрон таркибидаги сут кислотаси ҳам темирнинг сўрилишига ёрдам беради, лекин овқатланиб бўлгандан кейин сут ичманг. У темир сўрилишини сустайтиради. Чойни овқатланиш вақтида эмас, балки овқатлангандан 30-60 дақиқа ўтгандан кейин ичинг. Ундаги таин моддаси ҳам темирнинг сўрилишини сустайтиради. Гижжа касалликлари ўз вақтида даволанг. Ҳомиладорликлар орасидаги давр 3 йилдан кам бўлмаслиги ҳаракат қилинг. Чунки, бу ёлди соғлигини тиклаб олишида зарур муддат ҳисобланади.

Мақола «Саломатлик» лойиҳаси мутахассислари томонидан тайёрланди.

В помощь врачу общей практики

ПРОФИЛАКТИКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА (ИБС)

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются наиболее распространенной причиной смертности во всем мире. Кроме того, частота ИБС продолжает увеличиваться.

Первичная профилактика

Цель: Предупредить развитие ИБС.

Стратегии

– Популяционная стратегия: воздействие на главные факторы, такие как, курение, артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия, которые увеличивают риск развития ИБС у всего населения. Врачи общей практики (ВОП) могут осуществить данную стратегию обучением здоровому образу жизни на плакатах, стендах, в литературе, доступных всему населению (например, в приемной врача, в брошюрах);

– стратегия к группе лиц повышенного риска: выявление лиц с высоким риском развития ИБС и попытки снизить риск. Проводить отбор пациентов с факторами риска среди населения, оценивать общий риск развития ИБС в зависимости от сочетания выявленных у них факторов риска.

Вторичная профилактика

Цель: Предупредить прогрессирующее развитие симптомов ИБС. Известно, что 46% людей, умерших от инфаркта миокарда, страдали ИБС. Это является важным доказательством того, что воздействие на факторы риска пациентов с ИБС значительно снижает риск развития осложненной ИБС.

Роль врача общей практики

Роль ВОП заключается в выявлении и регистрации пациентов во время проведения первичной профилактики. Проведение регулярного наблюдения и контроля над выявленными пациентами с факторами риска и ИБС. Своевременное (по показаниям) направление к специалисту-кардиологу и последующее контролирование употребления пациентами лекарственных препаратов и других рекомендаций специалиста. Пропаганда здорового образа жизни, обеспечение качественными и современными методами лечения и профилактики, основанными на доказательной медицине. Все вышеуказанные мероприятия контролировать посредством медицинского аудита.

Профилактика аспирином

Антиагрегантная терапия считается эффективной в снижении сердечно-сосудистых заболеваний и смертности. Аспирин – наиболее широко применяемый препарат с данной целью. Для пациентов, имеющих противопоказания к аспирину, можно использовать клопидогрель 75 мг ежедневно.

Дозировка

75-300 мг ежедневно. При инсульте/инфаркте миокарда (ИМ) используется 150-300 мг.

Противопоказания и предупреждения

Аллергия в анамнезе, дети младше 12 лет, женщины, кормящие грудью, обострение язвенной болезни, желудочно-кишечные и

внутричерепные кровотечения в анамнезе, гемофилия, тяжелые болезни печени и другие заболевания свертывающей системы крови. Использовать с осторожностью у пациентов, страдающих астмой (1:10 – отмечается ухудшение астмы), с неконтролируемой гипертензией, первый эпизод пептической язвы, беременность.

Риск

Риск развития желудочно-кишечного кровотечения при ежедневном употреблении аспирина в дозе 75-300 мг составляет 1:500 в год. С целью снижения желудочной непереносимости рекомендуется использование аспирина в суточной дозе 75 мг, его дисперсных форм или покрытые кишечнорастворимой оболочкой, а также параллельное использование ингибиторов протонной помпы и блокаторы H₂ рецепторов. Следует избегать совместного применения аспирина с варфарином ввиду усиления антикоагулянтного действия и увеличения риска кровотечения, если только их совместное применение не было назначено специалистом.

Использование

– При ИБС: подозрение на ИМ, нестабильную стенокардию, перенесенный ИМ, стенокардия, аорто-коронарное шунтирование, ангиопластика; способствует снижению приступов вазоспастической стенокардии, снижает риск повторного ИМ и сердечно-сосудистых осложнений на 20%.

Факторы риска развития ИБС.

Неизменяемые факторы риска	Изменяемые факторы риска (эффективность доказана)	Изменяемые факторы риска (эффективность не доказана)
Возраст (увеличивается с возрастом)	Курение	Гемостатический фактор (увеличение фибриногена)
Пол (М>Ж, М>45 лет)	Гиперлипидемия (общий холестерин (ОХ) > 200 мг% (5ммоль/л), липопротеины высокой плотности (ЛПВП) < 35мг%, ОХ/ЛПВП > 5,6 (Ж) и 6,4 (М), липопротеины низкой плотности (ЛПНП) > 130-159 мг%	Апопротеины (увеличение приводит к увеличению ИБС)
Социально-экономический уровень	Сахарный диабет	Уровень витаминов
	Артериальная гипертензия АД > 140/90 При сахарном диабете АД > 130/80	Низкое содержание эстрогенов у женщин. Гормоно-заместительная терапия (ГЗТ) эффективна как первичная профилактика
Семейный анамнез ИБС	Ожирение, индекс массы тела > 25	Депрессия
Низкий вес при рождении	Стресс, физическое и психологическое напряжение, неумение владеть собой при вышеуказанных условиях увеличивает риск ИБС на 50%	

Д. МАВЛЯНОВА,

преподаватель ВОП,

Ташкентский педиатрический медицинский институт.

Хурматли муштарийлар!

Сизга маълумки, расмий веб-сайтимиз (www.uzssgtz.uz) фаолият бошлагандан буён доимий риважида газетадаги мақолаларни интернет саҳифаларида эълон қилиб келмоқдамиз. Сиз Ўзбекистон Республикаси Президенти Фармон ва Қарорлари, шунингдек, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг барча бўйруқ ва меъёрий ҳужжатлар матнини «Расмий ҳужжатлар» бўлиминдан топиш имкониятига эга сиз. Ундан ташқари, сизда таҳририят билан яқин ҳамкорлик қилиш истаги бўлса, uzss@med.uz, uzss@yandex.ru, uzss@inbox.ru манзилига хатлар йўллашингиз мумкин.

Совместное бюро реализации проектов «Здоровье-2», «Укрепление здоровья женщин и детей».

Исполнительный директор Д. А. Джабриев.

100007, г. Ташкент, ул. Паркентская, 51,

ТашИУВ, административный корпус, 3-й этаж.

Контактные телефоны: 268-08-19, 267-73-47.

Факс 268-25-39, E-mail: office@jpb.uz.com.uz.

Лойиҳа материалларини И. СОАТОВА, Н. ТОЛИПОВ, Ю. НАЛИБАЕВАлар тайёрладилар. Суратлар муаллифи Собир МАЖИДОВ.

Қарор ва ижро

ФАОЛИЯТДАГИ ИЗЧИЛЛИК ДАВОМ ЭТАДИ

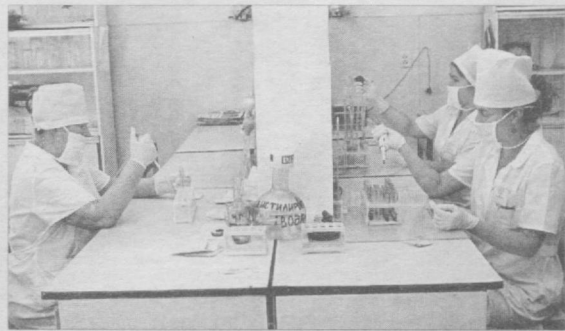
(Давоми. Боши 1-бетда).

– Даставвал, «Диспансеризация ҳафталиги» ишчи гуруҳи таркиби тузиб олиниб, оилавий поликлиникалар ҳудудида яшовчи ҳарбий хизматчиларнинг оила аъзолари қайта рўйхатга олинди ҳамда ушбу кўрикда қатнашувчи тор доирадаги мутахассисларнинг ишчи ҳадвали ҳам белгилаб олинди.

шароит ва қулайликлар яратилди. Ҳафталикни фаол тарзда олиб боришда бизга маҳалла фуқаролар йиғинлари, хотин-қизлар кўмиталари вакиллари, шунингдек, поликлиника тиббиёт ходимлари яқиндан ёрдам бериб, тарғибот-ташвиқот ишларини узлуksиз равишда олиб бордилар. Шунингдек, айрим тор мутахассисликлар иштиро-

213 нафар катталар, 161 нафар болалар ва 60 ёшдан ошган 22 нафар фуқаролар тиббий-кўрикдан ўтказилди.

Дарҳақиқат, тиббий кўрик жараёнини кузатар эканмиз, аҳолининг ўз соғлиғига нисбатан бефарқ эмаслиги, тиббиётга бўлган ишончи ва эътибори юксак эканлигини кўриб, тadbбирнинг қанчалик фаол ва ушшоқлик руҳида ўтганлигига



Бугунги кунда тиббиёт бирлашмамиз таркибида 57-, 58-, 59-, 60-оилавий поликлиникалар фаолият юрutiдади. Улар томонидан рўйхатга олинган фуқаролар эса ўзларига тегишли бўлган ҳафта кунларида тиббий кўрикдан ўтишлари қайда этиб қўйилди. Бунинг учун марказий поликлиникамизда барча шарт-

кин таъминлаш мақсадида шаҳар 8-сон туғруқ комплексидан акушер-гинеколог, шаҳар 1-сон руҳий-асаб касалликлари диспансеридан психолог-шифокор, эндокринология диспансеридан эндокринолог, 6-сон тери-тано-сил касалликлари диспансеридан эса малакали мутахассислар жалб этилди. Бу жараёнда

амин бўлиш мумкин.

– Ҳар йили оила шифокорининг хонадонимизга келиб, тиббий кўрикдан ўтишимиз кераклигини айтганда, мамнун бўлиб кетаман. Чунки, тиббиёт ходимларининг аҳоли соғлиғига масъул эканликларини улар фаолиятида кўриш мумкин. Шундай экан, аввало соғлиғимиз биринчи навбатда ўзимиз-

га керак. Мен эндокринолог кўригидан ўтгач, улар менга соғлиғимга жиддий эътибор қаратишим ва ўз вақтида муолажаларни олишим лозимлигини тавсия қилишди, – дейди 60-оилавий поликлиника ҳудудида яшовчи фуқаро Наргиза Сафарова.

Марказий поликлиникадаги барча кўрик хоналари фуқаролар билан гавжум. Энг муҳими, тиббий кўрик давлат томонидан қамроқланган ҳолда бепул олиб борилади.

– Айелларимизнинг кўпчилиги ҳам қамқонлик касаллиги учрамоқ-

да. Уларга тўғри кўрсатма бериш ва самарали даволанишлариغا кўмаклашиш бизнинг вазифамиз ҳисобланади. Ватан ҳимоячиларини ўзларига тегишли бўлган поликлиникаларда кўрикдан ўтказиш доимий назоратга олинган. Аммо уларнинг оила аъзолари соғлигини муҳофаза қилиш эса барчамизнинг зиммамизга қиради. Агарда оилада аёл соғлом бўлса, демак туғилажак фарзанд ҳам шунчалик соғлом дунёга келади, – дейди гематолог-шифокор Д. Умарова.

Ватанимиз тинчлиги ва оёсайишталлигини сақлашдек масъулиятли соҳада хизмат қилаётган Ватан ҳимоячилари оила аъзоларининг соғлиқларини назорат қилиб, уларни тиббий кўрикдан ўтказиш тadbбирлари давлатимизнинг доимий эътиборида экан, мазкур жараён аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш ва турли касалликларнинг эрта олди олинишига муҳим омили бўлиб хизмат қилади. Чунки, соғлиқ – бебаҳо неъмат! Ушбу ҳикматли сўзнинг моҳиятини теран англаган фуқароларимиз эндиликда соғлиқларини доимий назорат қилиб, шифокор кўригидан мунтазам ўтиб боришга одатланидилар.

Намоз ТОЛИПОВ.

СУРАТЛАРДА: тиббий кўрик жараёнларидан лавҳалар. Суратлар муаллифи Собир МАЖИДОВ.

Ота-оналарга маслаҳат

ФАРЗАНДИНГИЗ СИЗНИ ҚАНДАЙ КЎРАДИ?

Ҳомиладорлик давринингизда фарзандингиз доим қоронғиликда бўлади. Кўриш қобилияти у туғилган вақтда энг кам ривожланган орган эканлиги ажабланарли ҳол эмас. Бунинг бола туғилганда бош миё қобилигининг кўриш учун жавоб берадиган қисмини эшитиш, ҳидлаш ва ҳис қилиш қабиларига нисбатан камроқ ривожланган бўлиши билан ҳам асослаш мумкин. Гўдак туғилиши билан унинг олдида жуда мураккаб вазифалар қўйилади, у турли предметларда нигоҳини тўхтатиши, нотаниш бўлган ёрқин нурга ўрганиши, барча ранглари фарқлай олиши, ўз ҳаётида биринчи бор кўраётган қўлаб нарсаларни англай билиши лозим.

Дастлаб, унинг кўриш қобилияти катта одам кўриш имкониятларининг атиги 4 фоизини ташкил этади. Янги туғилган чақалоқ ўз нигоҳини ундан қўпи билан 25 см узоқликда бўлган предметларда тўхтатиши мумкин. Бу болани эмизишда тахминан она кўрагидан унинг юзигача бўлган масофадир. У барча ранглари аниқ фарқлай олмайд, масалан, қизил ва сариқ рангни осонгина ажратиб олиши мумкин, кўк ва яшил ранг эса битта ранг сифатида қабул қилади. Шунингдек, у очик, нурсиз ранглари ҳам ажратишда қийналади.

Гўдагининг кўзлари ёнида жойлашган энг оддий, кескин ажралиб турадиган, текис қўрғали ва тўғри чизикли предметларни яхшироқ англайди. Оқ-қора геометрик шакллар ҳам унинг эътиборини олса керак. Бунинг устига улар унинг кўриш қобилияти тездор ривожланиши учун ҳам фойдаландир. Яна гўдак ёнлаб объектиларни, «кўз қири» билан кўриши мумкин бўлган ҳаракатларни кўришга ҳам қизиқайди.

Бироқ чақалоқ учун энг қизиқарли бўлган машғулот – инсон юзини томоша қилишдир. Олим-

лар янги туғилган чақалоқ унга кўрсатилган бошқа қизиқарли предметларни инкор этган ҳолда айнан инсон юзини мунтазам ра-

Кичик маслаҳат

Ушбу маслаҳатлар ва мураккаб бўлмаган машқлар гўдагининг ривожланишининг ilk босқичларида унинг кўриш имкониятларини кучайтиришга ёрдам беради:

1. Унинг атрофида аниқ геометрик шаклга ва ёрқин контраст рангларга (қора, оқ, қизил, сариқ) эга бўлган предметларни жойлаштиришга ҳаракат қилинг. Балки бу катталарнинг уйинчоқ қандай бўлиши кераклиги тўғрисидаги тасаввурга мос келмас, лекин боланинг кўриш қобилиятини ҳисобга олган ҳолда, айнан шундай предмет ва уйинчоқлар унинг ривожланиши учун энг фойдаландир.

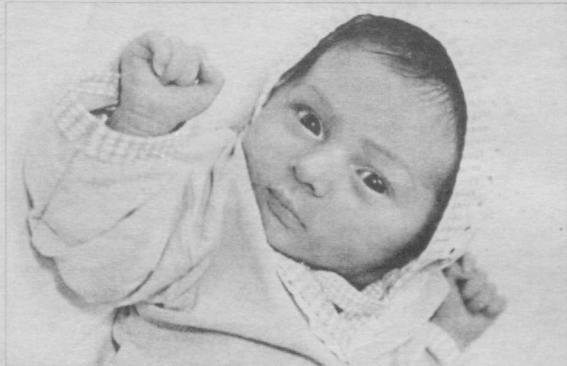
2. Гўдакларни айниқса ҳаракат қилаётган жисмлар ўзига тортади. Шу сабабли болага янги уйинчоқ олиб берар экансиз, уни кўриш майдонида айлантириб болага кўрсатинг. Аввал гўдак сизга жавобан англаб бўлмас ҳаракатлар қилади, лекин секин-аста бола кўзлари билан уйинчоқни кузатишга ўрганади.

3. Боланинг қаравоти тепасида уйинчоқлар ва расмларни алмаштиришга ёки уларни қўйишга ҳаракат қилинг. У ўзгаришларни албатта сезади, чунки у аввал кўрган жисмлар унинг хотирасида қолади. Уйинчоқларнинг алмашиши янги таассуротлар бериб, унинг янада тезроқ ва уйғунроқ ривожланишига имкон яратади.

вишда кузатиб туришини исботлаб бердилар. Аввал гўдак одамларни уларнинг айрим юз қисмларига аҳамият бермаган ҳолда, бош, соч шаклларига қараб хотирасини шакллантириб, уларни юз

алоҳида тарзда кўрган шакллар бош миё томонидан битта шаклга бирлаштирилди. Бу эса, атроф-муҳитни ўрганишда боланинг муҳим ютуғи ҳисобланади.

Уч ойларга бориб, гўдак ат-



рофдагиларнинг оғиз, бурун шакллари каби юз қисмларига эътибор бера бошлайди. Энди болақай одамларни янада яхшироқ танийди. Булардан ташқари, энди у хатти-ҳаракатларни сезиб, уларни инстинктив равишда изоҳлаш ҳам мумкин – агарда она-сининг лаблари чимирилган бўлса, демак у нимадандир ҳафа, агарда унинг кўзлари ва лаблари қулиб турса, демак у хурсанд ва бахтлидир, ўз навабатида гўдак ҳам ўзини жуда яхши ҳис қилади.

Олти ойлик даврда гўдагининг кўриш қобилияти катта одамникига нисбатан тахминан 10 фоизни ташкил этади. У энди объектиларни кузатиш, каттагина

масофада (туғилган вақтига қараганда икки марта узоқроқ) жойлашган предметларни кўриш имконига эга. Охириги олти ой ичида унинг кўриш қобилияти катта одам даражасига деярли яқинлашади, лекин шундан кейин ҳам бу жараён давом этади, боланинг кўриш қобилияти кейинги 4 йил ичида тўлиқ шаклланади ва мустаҳкамланади. Боланинг барча сезги органлари унинг миёсида янги, мураккаб боғланишни жамлаган ҳолда биргаллаб ишлашга ўрганади. Албатта, ҳаммасининг ўз вақтисоати бор, лекин сиз боланинг янада тезроқ ва уйғунлиқ-дари ривожланишига ёрдам беришингиз мумкин.

Мақола Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва «Соғлом авлод учун» Халқаро хайрия жамғармаси мутахассислари томонидан тайёрланди.

Мазкур мақола Ўзбекистон Республикаси мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликлари кўлаб-қувватлаш ва энгизилтириш жамғармаси томонидан «Соғлом оила-жамият» мустаҳкамлиги ва мамлакат барқарорлиги омили» лойиҳаси асосида тайёрланди.



Она табиатнинг
мафтуноклиги қалбларимизга
ўзгача шуқуҳ бахш этади.

Инсон рухияти

ҲЙ-ФИКРНИНГ САЛОМАТЛИККА ТАЪСИРИ



Инсонлар вақтини кўп ҳолларда умрини ўзайтириш, соғлом ва фаол ҳаёт кечиришга сарфлайди. Улар саломатлик сирлари ҳақидаги хабарларни ўқиш, витаминлар ичиш, организмга фойдаси тегадиган озиқ-овқатларни тановул қилиш, эрталаб югуриш ва жисмоний тарбия машқлари ёрдамида танани чиниқтириш учун спорт мажмуаларига қатнайди. Буларнинг барчаси ўзимизни кучли зиклик (стресс) ҳолатидан ҳимоя қилиш, қондаги холестерин моддасини камайтириш, ортиқча вазндан қутулиш қабиларга йўналтирилган.

Биласизми, инсон рухиятидаги салбий Ҳй-фикрлар саломатликка жуда ёмон таъсир қилар экан. Психосоматик тиббиёт бугунги кунда фикрнинг организмга салбий таъсирлари ҳақида кузатишлар олиб бормоқда. Хар қандай касалликнинг келиб чиқиши фақатгина руҳий изтироб, сиқилишлар натижаси эмас. Касаллик қутилмаганда соғлом одамларга ҳам хуруж қилиши мумкин.

Инсон ҳаётидаги кучли зиклик ҳолатининг тез-тез содир бўлиши натижасида касалликка бўлган мойиллиқнинг ошиши кузатилади. Агарда сиз хар кунни тўғри овқатлансангиз, спорт ёрдамида танани чиниқтириб, ўз вақтида ухласангиз ҳамда зарарли одатлардан сақланиб, юқумли касалликлардан ўзингизни ҳимоя қилсангиз, саломатлигингизни асраш имконияти янада ортади.

Айтайлик, кўпчиликнинг қаршида нутқ сўзлаш мажбурияти юқлатилганда, нима учун юрагингиз тўтовсиз тез-тез ура бошлайди?

Уялганимизда нима учун юзимиз қизаради? Ўзимиз ёқтирмайдиган ишни қилишга ундашса, нега мушакларимиз титрайди. Бу эмоциялар қаршиликка қарши руҳий реакцияни келтириб чиқаради. Сиз ёнингиздаги одамдан қўрқганингизда тана ва вужуд қочишга тайёрланган. Ҳазилчанганингизда

сизни шу ҳолатга солган одамга ташланишга уринасиз. Қайғули, тушкун ҳолатда танангиз фаол ҳаракатдан тўхтайд. Бахтли дамларингизда энг оғир юмушларни ҳам уддалай оласиз. Фикрнинг тана органлари ўзгаришга таъсири шунчалик кучлики, уни мураккаб лаборатория усулида исботлашга ҳожаат йўқ. Нохуш хабар, тушкун фикр таъсирида танангизда нималар содир бўлишини ўзингиз ҳам кузатишингиз ёки сезишингиз мумкин. Масалан, нутқ сўзлаш ёки имтиҳон топшириш олдидан кучли ҳаяжонланганингизда бармоқларингиз титрай бошлайди. Баъзан совуқ тер босиб, оғзингиз қуриб қолиши ҳам мумкин. Бу ўзгаришларнинг сабабчиси ҳавотирли Ҳй-фикр. Ҳаммаси яхши бўлиши ҳақида уйласангиз вужудингизда ўзгаришларнинг акси бўлади.

Тиббиётдаги кўп йиллик тажрибалар шунни тасдиқлайдики, инсон миясидаги Ҳй-фикр унинг жисмоний ҳолатига ҳам таъсир қилар экан.

Доимо тушкун кайфиятда юрадиган пессимист одамлар тез-

Хулоса ўрнида шунни айтиш керакки, инсоннинг бошига энг қайғули кун тушганда ҳам у оғир-бесқиллик билан вазиятни бартараф этишга уринса, миясини ҳавотирли уйларида тозаласа, ҳаётга бўлган ишончини йўқотмаса, тана ҳамда вужудини азобли касалликлардан ҳимоя қилиб, саломатлигини сақлаган бўлади.

Хориж матбуотидан
Рашид ОРТИҚОВ
таржимаси.



ИНТЕРНЕТ СООБЩАЕТ

Стволовые клетки уменьшают фиброз сердца, активируя металлопротеиназы

Группа французских ученых предположила, что антифибротические свойства МСК связаны с регуляцией матриксных металлопротеиназ (ММП) и продукции фибробластами сердечной ткани эндогенных ингибиторов ММП (ЭИМП).

Эксперименты in vitro показали, что кондиционированная вырращиванием МСК культуральная среда уменьшает выживаемость сердечных фибробластов и секрецию ими коллагена. Этот эффект сопровождался стимуляцией активности ММП-2/ММП-9 и экспрессии МТ-1/ММП. В предварительных экспериментах с ММП2-/- мышами было показано, что ММП-2 играет ключевую роль в предотвращении накопления коллагена при инкубации сердечных фибробластов с кондиционированной средой от МСК. Было обнаружено, что эта среда также снижает экспрессию ЭИМП-2.

Эксперименты in vivo на крысах с моделью ишемической сердечной недостаточности показали, что интракардиальные инъекции МСК значительно уменьшают фиброз желудочков. Этот эффект был подтвержден улучшением морфологических и функциональных показателей состояния сердца. В заключение авторы показали, что МСК изменяют фенотип сердечных фибробластов и их способность разрушать внеклеточный матрикс.

Семь ежедневных фруктов и овощей во время беременности защищают здоровье матери и ребенка от дыхательных инфекций

Беременные женщины, которые каждый день едят, по меньшей мере, семь порций фруктов и овощей, снижают риск развития инфекций верхних дыхательных путей. Большое количество фруктов и овощей позволяет защитить женский организм от респираторных заболеваний, астмы и пневмонии, а также сохраняет здоровье плода от возможного развития подобных болезней, утверждают врачи Бостонского университета. Кроме того, предупреждение вероятности дыхательных болезней также укрепляет иммунитет матери и ребенка. По словам акушеров, женщинам особенно важно оставаться здоровыми на протяжении всей беременности, чтобы предотвратить возможные осложнения при родах и обеспечить нормальную работу всех функций организма новорожденного.

Медики обследовали здоровье более тысячи беременных женщин и установили, что введение в диету большого количества фруктов и овощей на 26% сокращает риск дыхательных проблем. Клиницисты говорят, что никакие определенные фрукты или овощи в отдельности не были связаны с уменьшением риска дыхательных инфекций, а только общее потребление разных питательных продуктов обладало защитным эффектом.

Специалисты рекомендуют во время беременности употреблять, по крайней мере, пять фруктов и овощей ежедневно. Однако, чем больше витаминной продукции содержалось в рационе, тем действеннее происходило снижение риска дыхательных болезней — их оптимальное количество во время беременности должно составлять семь порций, отмечают исследователи.

КТ с ангиографией приводит к снижению продолжительности госпитализаций и затрат на пациентов с атипичной болью в грудной клетке

Американские исследователи считают, что проведение компьютерной томографии ангиографии пациентам с атипичной болью в грудной клетке на этапе госпитализации с отделением неотложной помощи приведет к уменьшению госпитализаций и снижению затрат.

Джэнет Мэй с коллегами провели сравнение стандартного обследования при поступлении в отделение неотложной помощи и 2 варианта обследования, при которых пациент рано выписывается из клиники на основании отрицательных результатов КТ ангиограмм. Оказалось, что при применении КТ ангиографии пациентов выписывают существенно раньше, а соответственно затраты снижаются.

Материалы основаны на данных Интернета.

Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси жамоаси Навоий вилоят бўлими ҳамширалар ассоциацияси раиси Мухаррам Муродовага волидаи муҳтарамаси

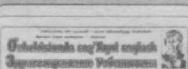
ЕДГОРА аянинг

вафоти муносабати билан чуқур таъзия изҳор этади.

Ўзбекистон Ҳамширалар Ассоциацияси жамоаси Жиззах вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг «Ҳамширалик иши» бўйича бош ҳамшираси Норбуви Адиловага волидаи муҳтарамаси

КУМРИХОН аянинг

вафоти муносабати билан ҳамдардлик билдиради.



Газета муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақоалалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash — Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Фойдаланилмаган кўлэмалар таҳлил қилинмайди, ёзма жавоб қайтарилмайди. Мақола, эълон ва бийдирувлардаги факт ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун муаллифлар масъулдир. Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга ① шартли белгиси қўйилди.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истикбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 233-57-73, тел.: 233-13-22. Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2009 йилнинг 11 март кунин руххатта олинган, гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди.

Адади 5293 нуска.
Буюртма Г-650.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Газета ҳафти 4 босма табоқ. Формати А3. Оффсет усулида босилган.

Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚУШОҚОВ.
Босмахонага топшириш вақти — 20.00.