

Ўзбекистон Республикасининг

ҚОНИ

ИНСОН АЪЗОЛАРИ ВА ТҮҚИМАЛАРИНИНГ ТРАНСПЛАНТАЦИЯСИ ТҮҒРИСИДА

Давоми. Боши 1-бетда

маси ушбу модданинг тўртинчи ва бешинчи қисмларида назарда тутилган талаблар хисобга олинган ҳолда трансплантация учун олиниши мумкин.

Тирик донордан аъзоларни ва (ёки) тўқималарни олишга фақат, агар олиш пайтида тиббий хулосага кўра унинг соғлигига кўриш, нутқ, эшитиш қобилияти йўқолишига ёхуд аъзосининг (бундан инсоннинг трансплантация қилинаётган аъзоси ва (ёки) тўқимаси мустасно) функциялари қисман ёки тўлик йўқолишига, руҳияти бузилишига сабаб бўлиши мумкин бўлган тарзда ёки соғлигининг меҳнат қобилияти ўттиз уч фоиздан ортиқ тарзда баркарор йўқолишига олиб келадиган бошқа бузилишига сабаб бўладиган тарзда зиён етказилмаса, йўл кўйилади.

Тирик донордан аъзоларни ва (ёки) тўқималарни реципиентга трансплантация қилиш учун олишга, агар донор:

аъзоларни ва (ёки) тўқималарни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида камида ўттиз кун олдин ёзма шаклда, видеоёзувга кайд этган ҳолда огоҳлантирилган бўлса;

ўз аъзосини ва (ёки) тўқималарни олишга бўлган розилигини ихтиёрий равишда, белгул асосда, нотариал тартибда тасдиқланган ёзма шаклда билдирган бўлса;

ҳар тарафлама тиббий текширувдан ўтган бўлса ҳамда унинг аъзосини ва (ёки) тўқималарни трансплантация қилиш учун олиш мумкинлиги тўғрисида мутахассис-шифокорларнинг тиббий хуносаси мавжуд бўлса, йўл кўйилади.

Тирик донорни ҳар тарафлама тиббий текширувдан ўтказиш тартиби Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланади.

13-модда. Инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг трансплантацияси вақтида видеотасвирга олиш

Инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг трансплантацияси вақтида инсон аъзоларини ва (ёки) тўқималарини олишни ҳамда уларнинг трансплантацийасини амалга оширувчи тиббий муассасаси томонидан видеотасвирга олиш амалга оширилади. Бунда видеоёзувдаги инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг трансплантацияси ҳақидаги аҳборот ошкор этилишига йўл кўйилмайдиган шифокор сирини ташкил этади, бундан қонунчилика низарда тутилган ҳоллар мустасно.

Реципиентни ва донорни соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳақидаги огоҳлантиришнинг, шунингдек трансплантация жараёнининг видеоёзувни тиббий муассасаси томонидан архивлаштирилади, видеоёзув аслининг дубликати эса сақлаш учун ички ишлар органларига топширилади.

Вideoёзувни амалга ошириш тартиби, шунингдек уни сақлаш тартиби қонунчилика белгиланади.

14-модда. Донорликка доир чекловлар

Инсон аъзоларини ва (ёки) тўқималарини олишга, агар улар Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланган, трансплантация қилиш учун инсон аъзолари ва тўқима-

ларни донорлигига қарши кўрсатма мавжуд бўлган касалликлар рўйхатига киривчи касаллиги бўлган ёки илгари шундай касалликка чалинган тирик донорга ёки инсон мурдасига тегишли бўлса, йўл кўйилмайди.

Кўйидагиларга нисбатан инсон аъзоларини ва (ёки) тўқималарини олишга йўл кўйилмайди:

ўн саккиз ёшга тўлмаган шахсларга (бундан суюк илигини трансплантация қилиш ҳоллари мустасно);

белгиланган тартибда муомалага лаёкатсиз деб топилган шахсларга, шунингдек руҳий ҳолатнинг бузилишига (руҳий касалликларга) чалинган шахсларга;

камоқда ёки озодликдан маҳрум этиш жойларида сақланётган шахсларга;

I ва II гурух ногиронлиги бўлган шахсларга;

ҳомиладор аёлларга;
шахси аниқланмаган шахсларга;

муайян яшаш жойи бўлмаган шахсларга;

«Мехрибонлик», «Саховат» ва «Мурұват» уйларида яшовчи шахсларга;

аъзоси ва (ёки) тўқималари илгари трансплантация учун олинган шахсларга.

Ўзбекистон Республикаси фуқароси чet давлат фуқароси бўлган реципиент учун донор бўлиши мумкин эмас.

15-модда. Трансплантация қилинадиган инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг олди-сотисини, шунингдек, Ўзбекистон Республикасидан ташқарига олиб чиқилишини тақиқланаш

Инсон аъзоларини ва (ёки) тўқималарини трансплантация қилинди жисмоний ҳамда юридик шахсларга инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг олди-сотиси тақиқланади.

Трансплантация қилинадиган инсон аъзоларини ва (ёки) тўқималарини Ўзбекистон Республикасидан ташқарига олиб чиқиш тақиқланади.

16-модда. Тирик донор ва реципиент тўғрисидаги маълумотларнинг ошкор этилишига йўл кўйилмаслиги

Тирик донор ва реципиент тўғрисидаги маълумотлар ошкор этилишига йўл кўйилмайдиган шифокор сирини ташкил этади, бундан қонунчилика низарда тутилган ҳоллар мустасно.

3-боб. Тирик донор ҳамда реципиентнинг хукуқ ва мажбуриятлари

17-модда. Тирик донорнинг хукуқ ва мажбуриятлари

Тирик донор:

ўзидан аъзосини ва (ёки) тўқимасини олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзосини ва (ёки) тўқимасини олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

жарроҳлик амалиёти ёки муолажа ўтказилишини у бошлангунига қадар рад этиб, рад этиш сабабини асосламаслик;

ўзидан аъзоси ва (ёки) тўқималари олинганлиги билан боғлиқ бўлган, юзага келган асоратлар туфайли давлат соғлини сақлаш тизимининг тиббий муассасасаларида Ўзбекистон Республикасининг давлат бюджети маблағлари хисобидан қонунчилика мувофиқ даволаниши ва кузатувда бўлиши хукуқига эга.

Тирик донор:

ўз бошидан ўтказган ёхуд ўзидан мавжуд бўлган касалликларни ўзидан аъзосини ва (ёки) тўқимасини олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзосини ва (ёки) тўқимасини олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

жарроҳлик амалиёти ёки муолажа ўтказилишини у бошлангунига қадар рад этиб, рад этиш сабабини асосламаслик;

ўзидан аъзоларни аъзоларни олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзоларни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

ўзидан аъзоларни аъзоларни олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзоларни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

ўзидан аъзоларни аъзоларни олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзоларни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

ўзидан аъзоларни аъзоларни олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзоларни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

ўзидан аъзоларни аъзоларни олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасидан инсон аъзоларни олиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида тўлик аҳборот олиш;

жуд бўлган касалликлар тўғрисидаги маълумотларни ўзидан аъзосини ва (ёки) тўқимасини олиш амалга ошириладиган тиббий муассасасига маълум қилиши;

шифокорларнинг тиббий тавсияларига риоя этиши шарт.

18-модда. Реципиентнинг хукуқ ва мажбуриятлари

Реципиент:

ўзига инсон аъзосини ва (ёки) тўқимасини трансплантация қилиш бўйича бўлажак жарроҳлик амалиёти ёки муолажа муносабати билан ўз соғлиги учун юзага келиши мумкин бўлган асоратлар ҳакида аъзонинг ва (ёки) тўқиманинг трансплантацияси амалга ошириладиган тиббий муассасасидан тўлик аҳборот олиш;

жарроҳлик амалиёти ёки муолажа ўтказилишини у бошлангунига қадар рад этиб, рад этиш сабабини асосламаслик;

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланган тартибда давлат соғликинга саклаш тизимининг тиббий муассасаларида реабилитациядан ўтиш ва кузатувда бўлиши;

ўзига инсон аъзолари ва (ёки) тўқималарни трансплантация қилиниши билан боғлик бўлган, юзага келган асоратлар туфайли Ўзбекистон Республикасининг давлат бюджети маблағлари хисобидан кўрсатиладиган зарур тиббий ёрдамни қонунчилика мувофиқ амалга оширилади.

Реципиент:

ўз бошидан ўтказган ёхуд ўзидан мавжуд бўлган касалликлар тўғрисидаги маълумотларни аъзонинг ва (ёки) тўқиманинг трансплантацияси амалга ошириладиган тиббий муассасасига маълум қилиши;

шифокорларнинг тиббий тавсияларига риоя этиши шарт.

4-боб. Яқунловчи қоидалар

19-модда. Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ва (ёки) тўқималарининг ягона давлат реестри

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ягона давлат реестри (бундан бўён матнда Ягона давлат реестри деб юритилади) ташкил этилади.

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ягона давлат реестри (бундан бўён матнда Ягона давлат реестри деб юритилади) ташкил этилади.

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ягона давлат реестри (бундан бўён матнда Ягона давлат реестри деб юритилади) ташкил этилади.

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ягона давлат реестри (бундан бўён матнда Ягона давлат реестри деб юритилади) ташкил этилади.

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг, реципиентларнинг, шунингдек инсон аъзоларининг ягона давлат реестри (бундан бўён матнда Ягона давлат реестри деб юритилади) ташкил этилади.

Инсон аъзоларидан ва (ёки) тўқималаридан фойдаланиш устидан назоратни амалга ошириш, шунингдек, трансплантацияга муҳтоҷ бўлган шахсларга тезкорлик билан тиббий ёрдам кўрсатиш мақсадида Донорларнинг

Ўзбекистон Республикаси Президентининг

ҚАРОРИ

АЙРИМ ДОЛЗАРБ ВИРУСЛИ ИНФЕКЦИЯЛАР ТАРҚАЛИШИГА ҚАРШИ КУРАШИШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИНИ ТАКОМИЛЛАШТИРИШ ТҮГРИСИДА

2022 йил 18 март куни ўтказилган Ўзбекистон Республикаси Президентининг соғлиқни сақлаш соҳаси вакиллари билан “Тиббиётдаги ислоҳотлар – инсон қадри учун” мавзусидаги очик мулоқоти доирасида белгиланган вазифалар ижросини таъминлаш, шунингдек, айрим долзарб вирусли инфекциялар тарқалишига қарши курашиш ишларини кучайтириш мақсадида:

1. Қуйидагилар аҳоли орасида айрим вирусли инфекцияларни ўз вақтида профилактика ва диагностика қилиш, уларни даволаш бўйича аҳолига кўрсатиладиган тиббий-ижтимоий ёрдамни янада такомиллаштириш ва кенгайтиришнинг асосий йўналишлари этиб белгилансин:

вирусли гепатитларнинг “B” ва “C” турларини эрта аниқлаш учун республиканинг барча худудларида скрининг текширувларини ўткашиб ва касалликни даволаш камровини ошириш;

касаллик юқиши хавфи юқори бўлган шахсларни, шу жумладан, қон ва унинг таркибий қисмлари билан ишловчи тиббиёт ходимларини гепатит “B” инфекциясига қарши эмлаш билан тўлиқ қамраб олиш;

скрининг текширувларида вирусли гепатит “C” тури аниқланган беморларни даволаш жараёнида дори воситалари билан бепул таъминлаш;

соғлиқни сақлаш тизимининг бирламчи бўғинида вирусли инфекцияларни аниқлаш учун сарфлов материяллари (реагент ва тест-тўпламлари) билан босқичма-босқич тўлиқ таъминлаш;

барча даволаш-профилактика муассасалари, санитария-эпидемиология хизмати ҳамда нодавлат тиббиёт ташкилотларида жигар сурункали вирусли касалликларининг ягона электрон реестрини яратиш ва уни юритиш;

вакциналар, тест-тўпламлари ва вирусга қарши дори воситаларининг хавфсизлиги, сифати ва самара-дорлигиназоратини тақомиллаштириш;

вирусли инфекциялар муаммолари бўйича илмий тадқиқотларни ўтказиш, касалликларни назорат қилишининг автоматлаштирилган тизимини жорий этиш;

вирусли инфекциялар юқишининг олдини олиш тадбирлари бўйича аҳоли ўртасида кенг камровли тушунтириш, тарғибот ва ташвиқот ишларини олиб бориш.

2. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2022 йил 25 апрелдаги “Бирламчи тиббий-санитария ёрдамини аҳолига яқинлаштириш ва тиббий хизматлар самарадорлигини ошириш бўйича кўшимча чора-тадбирлар тўғрисида”ги ПҚ-215-сон қарорига

асосан 2022 йил 1 июндан бошлаб қон билан бевосита ишлаётган давлат тиббиёт муассасалари ходимларини гепатит “B” касаллигига қарши бепул эмлаш амалиёти жорий этилганлиги мълумот учун қабул қилинсин.

3. Қуйидагилар:

2022-2025 йилларда айрим долзарб вирусли инфекциялар тарқалишига қарши курашиш чора-тадбирларини такомиллаштириш бўйича дастур (кейинги ўринда – Дастур) 1-иловага мувофиқ;

2022-2023 йилларда эпидемиологик кўрсатмага мувофиқ, давлат соғлиқни сақлаш тизимидағи тиббиёт ходимларини гепатит “B” инфекциясига қарши эмлаш бўйича мақсадли кўрсаткичлар 2-иловага мувофиқ тасдиқлансин.

4. Шундай тартиб ўрнатилсинки, унга мувофиқ:

2022 йил 1 июндан бошлаб ҳар йили республика аҳолисини вирусли гепатит “B” ва “C” турларига скрининг текширувлари сони 1 миллион нафаргача, полимераза занжир реакцияси (ПЗР) текширувлари сони 15 минг нафаргача, вирусли гепатит “C” тури билан касалланган беморларни даволашни 10,5 минг нафаргача етказилади;

2022 йил 1 сентябрдан Маъмурӣ жавобгарлик тўғрисидаги кодекснинг 190-моддасида назарда тутилган ҳуқуқбузарликларни содир этган шахсларга нисбатан жавобгарликни белгилаш билан бирга уларни ўз хисобидан гепатитнинг “B” ва “C” турларига скрининг текширувларидан ўтказиш тартиби жорий этилади.

5. Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев):

Соғлиқни сақлаш вазирлиги муассислигига “IT-Med” масъулияти чекланган жамияти томонидан жигар сурункали вирусли касалликларининг ягона электрон реестри (кейинги ўрнинларда – Реестр) 2022 йил 1 ноябрга қадар ишлаб чиқилишини, шунингдек, келгусида унинг техник ва дастурий кўллаб-куватланишини таъминласин;

2023 йил 1 январга қадар Реестрни юритиши қон ва унинг таркибий қисмлари билан ишлайдиган ходимларга эга бўлган даволаш-профилактика муассасалари, санитария-эпидемиология хизмати ҳамда мулкчи-

лик шаклидан қатъи назар барча тиббиёт ташкилотларига жорий қилиб, уларнинг ўзаро интеграциясини йўлга кўйсин;

2022 йил 1 июлдан бошлаб Вирусология илмий-тадқиқот институтида ҳамда Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланадиган Қорақалпоғистон Республикаси, Навоий, Бухоро, Қашқадарё, Сурхондарё, Жиззах ва Сирдарё вилоятларидаги тегишли муассасаларда Крим-Конго геморрагик иситмаси билан касалланиб тузалгандарнинг (донорларнинг) қон плазмаси банки яратилишини таъминласин;

даволаш-профилактика муассасалари ва нодавлат тиббиёт ташкилотларида юқумли касалликларга, шу жумладан, сурункали вирусли гепатитларга ташхис кўйиш ва уларни даволаш стандартларини такомиллаштирусин ҳамда уларга риоя қилиниши устидан назоратни кучайтирасин.

6. Белгилансинки:

2022 йил 1 июлдан бошлаб нодавлат тиббиёт ташкилотлари қон ва унинг таркибий қисмлари билан ишлаётган ходимларини гепатит “B” инфекциясига қарши эмлашни, шунингдек, Рестр ишга тушган пайтдан бошлаб бу хақдаги маълумотнинг Реестрга киритиб борилишини таъминлади. Бунда, эмланмаган ходимларни эмлаш уларнинг асосий иш жойи бўлган тиббиёт ташкилотлари ҳисобидан амалга оширилади;

2024 йил 1 январдан бошлаб нодавлат тиббиёт ташкилотларида қон ва унинг таркибий қисмлари билан ишлаётган ходимларнинг гепатит “B” инфекциясига қарши эмланган бўлиши ҳамда Реестрнинг белгиланган тартибда юритилиши тиббий фаолиятни лицензиялаш талаблари ва шартларидан бири ҳисобланади.

7. Инновацион ривожланиш вазирлиги (И. Абдураҳмонов) Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев) билан биргаликда 2022 йил 1 июлдан бошлаб ҳар йили кенг тарқалган вирусли инфекциялар муаммоларининг илмий ечимини таъминлашга қаратилган лойиҳаларга танловлар асосида маблағлар ажратилишини таъминласин.

8. Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев), Инновацион ривожланиш вазирлиги (И. Абдураҳмонов), Фанлар академияси (Б. Юлдашев), Инвестициялар ва ташки савдо вазирлиги (А. Воитов) ва Фармацевтика тармоғини ривожлантириш агентлиги (С. Кариров) 2022 йилнинг якунига қадар вирусли касалликлар профилактикаси, диагностикаси ва даволанишида зарур бўлади-

ган вакцина, дори ва диагностикумлар каби воситаларни маҳаллий шароитда ишлаб чиқариш бўйича таклифларни Вазирлар Маҳкамасига киритсин.

9. Белгилансинки, тегишли даволаш-профилактика муассасалари учун зарур тест-тўпламлари, диагностикумлар ва сарфлов материалларини харид қилиш ишларини молиялаштириш Давлат бюджети маблағлари ҳисобидан амалга оширилади.

10. Вазирлар Маҳкамаси ушбу қарорда назарда тутилган тадбирларнинг ўз вақтида ва сифатли амалга оширилиши юзасидан вазирлик, идора, маҳаллий давлат ҳокимияти органлари ва бошқа ташкилотларнинг фаолияти самарали мувофиқлаштирилишини ҳамда уларнинг ўзаро ҳамкорлигини, шунингдек, Республика эпидемияга қарши курашиш фавқулодда комиссияси йиғилишларида ушбу масала ҳар йили муҳокама килинишини таъминласин.

11. Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши, вилоятлар ва Тошкент шаҳар ҳокимларни, Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Маҳалла ва нуронийларни кўллаб-куватлаш вазирлиги манбаатдор вазирлик ва идоралар, жамоат ташкилотлари билан биргаликда жойларда вирусли инфекцияларнинг тарқалиши масалалари бўйича кенг тушунтишлар, тарғибот ва ташвиқот тадбирларини ўтказишни кучайтирасин.

12. Ахборот ва оммавий коммуникациялар агентлиги, Ўзбекистон Миллий ахборот агентлиги, Ўзбекистон Миллий телерадиокомпанияси Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан биргаликда мавзуга оид мақолалар, туркум телекўрсатув ва радиоэшиттишлар ташкил этиш орқали аҳоли ўргасида вирусли инфекцияларга қарши курашишнинг долзарб масалаларини мунтазам ва кенг ёритилишини таъминласин.

13. Мазкур қарорнинг ижросини самарали ташкил қилишга масъул ва шахсий жавобгар этиб соғлиқни сақлаш вазири Б. А. Мусаев ҳамда Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати раҳбари Б. Қ. Юсупалиев белгилансин.

Қарор ижроси учун масъул идоралар фаолиятини мувофиқлаштириш ва назорат қилиш Ўзбекистон Республикасининг Боз вазири А. Н. Арипов ҳамда Ўзбекистон Республикаси Президенти маслаҳатчишининг биринчи ўринбосари Л. Н. Туйчиев зиммасига юклансин.

Ўзбекистон Республикаси
Президенти Ш.МИРЗИЁЕВ
Тошкент шаҳри,
2022 йил 16 май



Ўзбекистон Республикаси Президентининг

ҚАРОРИ

АХОЛИГА НАРКОЛОГИК ЁРДАМ КҮРСАТИШ ТИЗИМИНИ ЯНАДА ТАКОМИЛЛАШТИРИШ БҮЙИЧА ҚҰШИМЧА ЧОРА-ТАДБИРЛАР ТҮГРИСИДА

Сўнгги йилларда мамлакатимизда наркологик касалликларнинг олдини олиш, ташхислаш ва даволаш, уларга чалинган шахсларни тиббий-ижтимоий реабилитация қилиши ривожлантириш бўйича комплекс чора-тадбирлар амалга оширилмоқда. Соғлиқни сақлаш вазирлигининг Республика наркология маркази негизида Республика ихтиносослаштирилган наркология илмий-амалий тиббиёт маркази ташкил этилиб, барча худудларда унинг филиаллари фаолияти йўлга кўйилди ва ахолига наркологик ёрдам кўрсатиш самарадорлиги оширилди.

Шу билан бирга, наркология хизматини малакали кадрлар билан таъминлаш, моддий-техника базасини яхшилаш,

1. Куйидагилар ахолига наркологик ёрдам кўрсатиш тизимини янада такомиллаштиришнинг устувор йўналишлари этиб белгилансин:

наркологик касалликларнинг олдини олиш, уларни эрта ташхислаш, ва даволаш, беморларни тиббий-ижтимоий реабилитация қилишнинг яхлит моделини жорий қилиш орқали ахолига самарали наркологик ёрдам кўрсатиш тизимини шакллантириш;

ахолига наркологик ёрдам кўрсатиш соҳасида юкори малакали кадрлар тайёрлаш, қайта тайёрлаш, наркология муассасаларининг нарколог-шифокорларга бўлган эҳтиёжини қондириш, уларнинг малакасини мунтазам равишда, шу жумладан хорижнинг етакчи клиникалари ва тиббиёт ташкилотларида ошириб бориш, наркология хизмати учун зарур бўлган ижтимоий ходим, тиббий психолог ва психотерапевtlарни тайёрлаш;

наркология соҳасида фундаментал, амалий ва инновацион илмий тадқиқотларни фаоллаштириш, наркологик касалликларнинг олдини олиш, ташхис кўйиш, даволаш ва психоактив моддаларга қарам бўлиб қолган шахсларни реабилитация қилиш амалиётига замонавий методикалар хамда рақамли технологияларни кенжорий этиш;

ахолига наркологик ёрдам кўрсатиш тизимининг самарали фаолиятини таъминловчи ҳукуқий базани такомиллаштириш, наркология муассасалари бино ва иншоотларини куриш, реконструкция қилиш ҳамда капитал таъмирлаш, шунингдек, замонавий тиббий асбоб-ускуналар билан жихозлаш орқали наркология хизматининг моддий-техника базасини мустахкамлаш.

Куйидагилар:

2022-2026 йилларда Ўзбекистон Республикаси наркология хизматини янада ривожлантириш чора-тадбирлари дастури 1-иловага мувофиқ;

2022-2023 йилларда наркология муассасаларини тиббиёт ускуналари билан жихозлашнинг (қўшимча жихозлашнинг) асосий параметрлари 2-иловага мувофиқ;

2022 йил якунига қадар наркологик беморларни ихтиёрий ва мажбурий даволаш учун наркология диспансерларида қўшимча ташкил этиладиган ўринлар фонди 3-иловага мувофиқ тасдиқлансин.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги ва Ички ишлар вазирлигининг наркологик касалликларга чалинган шахсларни мажбурий равишида даволаш тартибини таомиллаштириш юзасидан қуйидаги таклифлари розилик берилсин:

а) ички ишлар органлariга ўз ташаббусига кўра наркологик касалликларга чалинган шахсларни мажбурий даволашга юбориш юзасидан хужжатларни тайёрлаш ва расмийлаштириш ҳукуқини бериш;

б) 2023 йил 1 январдан бошлаб:

наркологик касалликларга чалинган шахсларни мажбурий даволашга юбориш юзасидан

уни замонавий диагностика ва лаборатория ускуналари билан жихозлаш, беморларни даволаш ва тиббий-ижтимоий реабилитация қилиш учун қулай шарт-шароитлар яратиш бўйича қўшимча чораларни кўриш зарур.

Наркологик касалликларнинг олдини олиш, ташхис кўйиш ва даволашни янада таомиллаштириш, наркология хизматининг моддий-техника базасини мустахкамлаш ва кадрлар салоҳиятини ошириш, наркология муассасалари фаолияти самарадорлигини ошириш, соҳага ахборот-коммуникация технологияларини кенг жорий этиш орқали қоғозбозлик ва бюрократияни камайтириш мақсадида:

риш бўйича барча тиббий текширувларни наркология диспансерларининг ўзида, зарур ҳолларда бошқа муассасаларда амалга ошириш;

наркология диспансерларида мавжуд койкалар ҳақидаги маълумотларни реал вақт режимида олиш имкониятини яратиш.

Ички ишлар вазирлиги ва Олий суднинг наркологик касалликларга чалинган шахсларни мажбурий даволашга юбориш түгрисидаги ишларни электрон тарзда судларга юбориш ва судлар томонидан уларни видеоконференцсалоқа режимида кўриб чиқиши мумкинлиги ҳақидаги тақлифи маъқуллансин.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев) Ички ишлар вазирлиги (П. Бобоҷонов) билан биргаликда хукуқни муҳофаза қилувчи органлар томонидан наркология диспансерлари ёки туман (шахар) даволаш-профилактика муассасаларига олиб келинган пробация назоратидаги шахсларни алкоголли ичимлар, гиёхвандлик воситалари таъсирида ёки ўзгача тарзда маст ҳолатда эканлигини аниқлаш бўйича тиббий текшируvdan тутиувчи Ҳукумат қарори лойиҳасини Вазирлар Маҳкамасига киритсин;

Молия вазирлиги (Т. Ишметов), Қорақалпогистон Республикаси Вазирлар Кенгаши, вилоятлар ҳамда Тошкент шаҳар ҳокимлари билан биргаликда икки ой муддатда пунктларни тегишинча худудий соғлиқни сақлаш тизими ташкилотларининг умумий ўринлар ва штат бирликлари доирасида ҳамда маҳаллий бюджет маблаглари хисобидан ташкил этиш чораларни кўрсинг.

Ички ишлар вазирлиги (П. Бобоҷонов), Миллий гвардия (Р. Джураев) пунктлarda ходимлар хавфисизларни таъминлаш, қўриқлаш хизматини ташкил этиш ва видеокузатув мосламаларини ўрнатиш чораларни кўрсинг.

Белгилансинки:

Соғлиқни сақлаш вазирлиги тегишли ҳокимлар билан биргаликда наркология муассасаларининг бино ва иншоотларини куриш, реконструкция қилиш ва капитал таъмирлаш ишларини Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2021 йил 10 декабргаги ПҚ-43-сон қарори таълабаридан келиб чиқиб, ҳар йилги Ўзбекистон Республикасининг ижтимоий ва ишлаб чиқариш инфратузилмасини ривожлантириш дастурига соғлиқни сақлаш муассасаларини қуриш-таъмирлаш ишлари учун ажратилган маблаглар доирасида белгиланган тартибда киритиб боради;

наркология муассасаларининг ўринлар фондини белгилаш нормативини қайта кўриб чиқиш натижасида, наркологик беморларни мажбурий ва ихтиёрий даволаш учун қўшимча талаб этиладиган ўринларнинг 265 таси Республика фтизиатрия ёрдами кўрсатиш тизимидағи сиҳатгоҳлардаги ўринларни мақбуллаштириш хисобидан амалга оширилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев):

Ички ишлар вазирлиги (П. Бобоҷонов), Ҳалқ таълими вазирлиги (Б. Сайдов), Олий ва ўрта маҳсус таълим вазирлиги (А. Тошкулов), Ёшлар ишлари агентлиги (А. Сайдуллаев) билан ҳамкорликда ахоли, айниқса, вояга етмаган ва ёшлар орасида психоактив моддалар истеъмол қилинишининг олдини олиш

ва барвакт аниқлашга қаратилган профилактика тизимини ишлаб чиқсан ва амалиётга кенг жорий этсин;

манбаатдор идоралар билан биргаликда туман (шахар) кўп тармоқли марказий поликлиникаларининг штат нормативларини қайта кўрибчиқиб, шифокор-нарколог лавозимларининг штат меъсрлари бир штат бирлигидан кам бўлмаган миқдорда белгиланишини назарда тутсинг;

Иктидорли ва малакали тиббиёт мутахассисларини кўллаб-куватлаш ҳамда тиббиёт муассасаларига жалб қилиш жамғармаси маблағлари хисобидан ҳар йили Марказ ва унинг худудий филиалларидан шаффоғ танлов асосида танлаб олинган 10 нафаргача шифокор мутахассисларни нуфузли хорижий наркология марказларида малака оширишга юборсин.

Молия вазирлиги (Ж. Абруев) Соғлиқни сақлаш вазирлиги (0. Фазилкаримов) билан биргаликда 2022-2023 йилларда наркология муассасаларини тиббиёт ускуналари билан жихозлаш учун 32,5 миллиард сўм миқдоридаги маблағларни ажратиш чораларини кўрсинг.

Бунда, мазкур харажатлар 2022 йилда соғлиқни сақлаш соҳасига ажратилган маблағлар доирасида, 2023 йилда эса Давлат бюджети параметрларида соғлиқни сақлаш соҳасига қўшимча маблағлар ажратиш чораларини кўрсинг.

Вазирлар Маҳкамаси мазкур қарорда белгиланган чора-тадбирлар бажарилшини ҳар чорақда танқидий мухокама қилиб борсинг

ва камчиликларга йўл қўйган мансабдор шахсларга нисбатан қатъий жавобгарлик чоралари кўрилишини таъминласин.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги (Б. Мусаев), Ички ишлар вазирлиги (П. Бобоҷонов):

бир ой муддатда мазкур қарор талабларидан келиб чиқиб, Ўзбекистон Республикасининг "Наркологик касалликлар профилактикаси ва уларни даволаш түгрисида"ги Конунига тегишли ўзгартиш ва қўшимчалар киритиш бўйича қонун лойиҳасини белгиланган тартибда киритсин;

манбаатдор вазирлик ва идоралар билан биргаликда икки ой муддатда қонунчилик хужжатларига ушбу қарордан келиб чиқадиган ўзгартиш ва қўшимчалар түгрисида Вазирлар Маҳкамасига киритсин.

Мазкур қарорнинг ижросини самарали ташкил қилишга масъул ва шахсий жавобгар этиб соғлиқни сақлаш вазири Б.А. Мусаев, ички ишлар вазири П.Р. Бобоҷонов, Қорақалпогистон Республикаси Вазирлар Кенгаши Раиси, вилоятлар ва Тошкент шаҳар ҳокимлари белгилансан.

Ушбу қарорнинг ўз вақтида ижро этилишини назорат қилиши Ўзбекистон Республикаси Бош вазири А.Н. Арипов, Ўзбекистон Республикаси Президенти маслаҳатчисининг биринчи ўринbosари Л.Н.Тўйчиев ва Ўзбекистон Республикаси Президенти маслаҳатчисининг ўринbosари Д.Б. Кадиров зиммасига юклансин.

**Ўзбекистон Республикаси
Президенти Ш.МИРЗИЁЕВ**

Тошкент шаҳри,
2022 йил 16 май

Ўзбекистон Республикаси Президентининг
ФАРМОНИ

ТИББИЁТ МУАССАСАЛАРИ ХОДИМЛАРИНИ МОДДИЙ ҚЎЛЛАБ-ҚУВВАТЛАШ ҲАМДА РАҒБАТЛАНТИРИШНИ КУЧАЙТИРИШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИ ТЎҒРИСИДА

Давлат тиббиёт муассасалари ходимлари фаолияти самарадорлигини ошириш, юқори самарали меҳнатга интилиши учун муносаб шарт-шароитлар яратиш, уларнинг ўз касбий даражасини ошириб боришдан манфаатдорлигини таъминлаш, шунингдек, 2022 йил 18 март куни ўтказилган Ўзбекистон Республикаси Президентининг соғлиқни сақлаш соҳаси вакиллари билан “Тиббиётдаги ислоҳотлар – инсон қадри учун” мавзусидаги очик мулоқоти доирасида белгиланган вазифалар ижросини таъминлаш мақсадида:

1. Белгилансинки, 2022 йил 1 июндан бошлаб давлат тиббиёт муассасалари тиббиёт, фармацевтика ва бошқа ходимларининг ойлик лавозим маошлари:

олий ва биринчи малака тоифаларига эга бўлган тиббиёт ва фармацевтика ходимлари учун – **15 фоизга**;

иккинчи малака тоифасига эга бўлган ва тоифага эга бўлмаган, шунингдек, бошқа тиббиёт ва фармацевтика ходимлари учун – **10 фоизга**;

тиббиёт муассасаларининг бошқа ходимлари учун – **15 фоизга** оширилади.

Бунда, тиббиёт муассасаси ходимларининг тариф ставкаларини хисоблаш амалдаги меҳнатга ҳақ тўлаш разрядлари бўйича тариф коэффициентларини тегишинча 1,15 ва 1,1 баробарга кўпайтириш орқали амалга оширилади.

2. 2022 йил 1 июндан бошлаб Тиббиёт муассасаларининг моддий рағбатлантириш ва ривожлантириш жамғармасини (кейинги ўринларда – Жамғарма) шакллантириш учун Давлат бюджетидан ажратиладиган маблағлар миқдори тиббиёт муассасаси учун ажратиладиган бюджет маблағларининг умумий ҳажмига нисбатан кўйидаги миқдорларда белгилансин:

бирламчи тиббий-санитария ёрдами муассасалари, туман (шаҳар) тиббиёт бирлашмалари, шошилинч ва тез тиббий ёрдам хизмати, болалар тиббиёт муассасалари, Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги хизмати ҳамда ижтимоий касалликларга (сил, буйрак етишмовчилиги, онкологик, руҳий, наркологик, эндокрин, мохов (лепра), юқумли, жинсий ўйл билан ютириладиган, ОИТС) ихтинослашган тиббиёт муассасаларида – умумий харажатларнинг **10 фоизи**;

республика ва вилоят даражасидаги бошқа соғлиқни сақлаш муассасаларида – умумий харажатларнинг **5 фоизи**.

Белгилаб қўйилсинки, Жамғарма маблағларининг 75 фоизи гурухидан қатъи назар барча давлат тиббиёт муассасалари ходимларини моддий рағбатлантиришга, 25 фоизи – тиббиёт муассасасининг моддий-техника базасини

мустаҳкамлаш, модернизация қилиш ҳамда таъмирлашга йўналтирилади.

Бунда:

ходимларни моддий рағбатлантиришга ажратилган маблағлар ҳисобидан давлат тиббиёт муассасасининг юқори малакали, алоҳида натижага эришган, ҳалол ва вижданан ишлаётган тиббиёт ҳамда фармацевтика ходимларига ойлик лавозим маошининг 100 фоизигача ҳамда бошқа ходимларга 75 фоизигача ойлик устамалар;

янги иш бошлаган салоҳиятли ёш шифокорларга 1 миллион сўмгача махсус ойлик устамалар;

оилавий шифокор пунктлари, оилавий поликлиникалар ва кўп тармоқли марказий поликлиникаларда кундузги стационар иш вақтини соат 20:00 гача узайтириш хисобига иккинчи сменада ишловчи шифокор ҳамда ҳамшираларга лавозим маошининг 30 фоизигача ойлик қўшимча устамалар тўлаб берилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги Бандлик ва меҳнат муносабатлари вазирлиги ҳамда Молия вазирлиги билан биргаликда бир ой муддатда Жамғарма маблағлари ҳисобидан тиббиёт муассасалари ходимларини моддий рағбатлантириш тартибини тасдиқласин.

3. Тиббиёт муассасаларида Соғлиқни сақлаш вазирлиги томонидан белгиланадиган рўйхатга мувофиқ юқори технологик мураккаб операцияларни бажарган шифокор-хирурглар лавозим маошининг 25 фоизи миқдорида кўшимча устама жорий этилсин.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги Молия вазирлиги билан келишилган ҳолда иккى ҳафта муддатда юқори технологик мураккаб операциялар рўйхатини тасдиқласин.

4. Шундай тартиб ўрнатилсинки, унга мувофиқ:

а) 2022 йил 1 сентябрдан бошлаб даволаш-профилактика муассасаларининг ходимларига уларнинг тиббиёт соҳасида ва меҳнат фаолиятида илмни ривожлантиришга қўшаётган хиссасини инобатга олган ҳолда, Давлат бюджети маблағлари ҳисобидан фан доктори (Doctor of Science) илмий дара-

жаси учун лавозим маошининг 60 фоизигача ва фан номзоди ёки фалсафа доктори (PhD) илмий даражаси учун лавозим маошининг 30 фоизигача миқдорда ҳар ойлик қўшимча ҳақ тўланади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги Инновацион ривожланиш вазирлиги, Фанлар академияси ва Молия вазирлиги билан биргаликда бир ой муддатда даволаш-профилактика муассасаларининг илмий даражага эга бўлган ходимларига қўшимча ҳақ тўлаш тартиби тўғрисидаги Вазирлар Маҳкамасининг қарори лойиҳасини киритсин;

б) барча тиббиёт ходимлари Давлат бюджети маблағлари ҳисобидан дастлабки ва даврий тиббий қўриқдан бепул ўтказилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги Молия вазирлиги билан биргаликда тиббиёт ходимларини тиббий қўриқдан ўтказиши билан боғлиқ харажатлар учун зарур маблағларни доимий равишда тиббиёт муассасаларининг харажатлар сметасида кўзда тутилишини таъминласин.

5. Белгилаб қўйилсинки, 2022 йил 1 июлдан бошлаб вилоятлар ҳамда Тошкент шаҳридан, шунингдек, хорижий давлатлардан Қорақалпоғистон Республикасининг Тахтакўпир, Чимбой, Корайзак, Бўзатов, Шуманай, Кўнғирот туманларига бориб ишловчи шифокорларнинг ойлик лавозим маошига дастлабки уч ийл давомида 100 фоиз, Мўйнок туманида эса 200 фоиз миқдорида қўшимча ҳар ойлик устама тўловлари Давлат бюджети маблағлари ҳисобидан тўланади.

Бунда, мазкур бандда кўрсатилган устамани олиш учун шифокор бошқа ҳудудда камидан иккى йил ишлаган ҳамда камидан иккинчи даражали малака тоифасига эга бўлган бўлиши лозим.

6. Маданият вазирлиги, Кинематография агентлиги, Соғлиқни сақлаш вазирлиги Қорақалпоғистон Республикаси Вазирлар Кенгаши, вилоятлар ва Тошкент шаҳар ҳокимликлари билан биргаликда бюджет ва бюджетдан ташқари маблағлар ҳисобидан:

тиббиёт ходимларини йилда бир марта театр ва концерт томошаларига бепул олиб бориш тизимини ташкил этилсин.

7. Соғлиқни сақлаш вазирлиги Молия вазирлиги ҳамда Бандлик ва меҳнат муносабатлари вазирлиги билан биргаликда 2022 йил 1 июлга қадар тиббиёт муассасаларининг бошқа (бошқарув,

техник ва хизмат кўрсатувчи) ходимларининг меҳнатига ҳақ тўлаш тариф разрядларини уларнинг иш стажи ва малака тоифасини инобатга олган ҳолда тасдиқласин.

8. Ўзбекистон Республикаси Президентининг 2021 йил 5 майдаги “Соғлиқни сақлаш тизимида олиб борилаётган ислоҳотларни изчил давом эттириш ва тиббиёт ходимларининг салоҳиятини ошириш учун зарур шарт-шароитлар яратиш тўғрисидаги ПФ-6221-сон фармонида марказий туман (шаҳар) шифохоналари ўрин фондининг бюджетдан ташқари ўрин фондига ўтказилиши белгиланган қисми учун Давлат бюджетидан молиялаштириш тартибини сақлаб қолиш ҳисобига эҳтиёждан келиб чиқиб (бундан шошилинч, болалар, юқумли касалликлар, тугуруқ ҳамда гемодиализ ўринлари мустасно), тор ихтиносликдаги неврология, кардиология ҳамда эндокринология ўринлари ташкил этилсин.

9. Молия вазирлиги Соғлиқни сақлаш вазирлиги билан биргаликда мазкур фармон билан белгиланган тадбирларни амалга ошириш билан боғлиқ харажатларни молиялаштириш учун:

икки ой муддатда “2022 йил учун Ўзбекистон Республикасининг Давлат бюджети тўғрисида”ги қонунга ўзгартириш ва кўшимчалар киритиш бўйича Вазирлар Маҳкамасига таклиф киритсин;

2023 йилдан бошлаб Давлат бюджети параметрларини шакллантиришда зарур маблағлар кўзда тутилишини таъминласин.

10. Ўзбекистон Республикаси Президентининг ҳамда Ўзбекистон Республикаси Ҳукуматининг айрим хужжатларига иловага мувофиқ ўзгартишлар ва кўшимча киритисин.

11. Соғлиқни сақлаш вазирлиги манфаатдор вазирлик ва идоралар билан биргаликда уч ой муддатда қонунчилик хужжатларига ушбу фармондан келиб чиқадиган ўзгартириш ва кўшимчалар тўғрисида Вазирлар Маҳкамасига таклифлар киритисин.

12. Мазкур фармоннинг ижросини назорат қилиш, ижро учун масъул ташкилотлар фаолиятини мувофиқлаштириш Ўзбекистон Республикасининг Баш вазири А.Н.Арипов ва Ўзбекистон Республикаси Президенти маслаҳатчисининг биринчи ўринбосари Л.Н.Тўйчиев зиммасига юклансин.

**Ўзбекистон Республикаси
Президенти Ш. МИРЗИЁЕВ**

Тошкент шаҳри,
2022 йил 17 май



АҲОЛИ САЛОМАТЛИГИ ЙЎЛИДА

•Бухоро вилояти

МАҚСАДЛАРИМИЗ МУШТАРАКЛИГИ ХАЛҚИМИЗНИ РОЗИ ЭТИШДИР

Президентимиз Шавкат Мирзиёев томонидан шу йил 18 март куни соғлиқни сақлаш тизимини янада такомиллаштириш, тиббий хизмат сифати ва самародорлигини ошириш, аҳоли саломатлигини мустаҳкамлаш, тиббиёт муассасаларини сифатли дори-дармон билан таъминлаш борасидаги ислоҳотларни изчил ривожлантириш мақсадида ўтказилган очиқ мулоқотда берилган топшириқлар ижросидан келиб чиқиб, Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бош мутахассислари, Бухоро давлат тиббиёт институти профессор-ўқитувчилари, туман тиббиёт бирлашмаси тор доира-даги врачлари ҳамкорлигига Шофирконда аҳоли учун чуқурлаштирилган тиббий қўрик ва тарғибот-ташвиқот ишлари ташкиллаштирилди. Тиббиёт ходимлари ҳудуддаги чекка қишлоқлар, маҳаллалар ва улардаги оиласий поликлиникаларда бўлишиб, аҳолининг тиббий-ижтимоий муаммоларини ўрганмоқдалар.



ри мутасаддилари иштирокида ийғилиш бўлди. Унда вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Аскар Баҳронов ҳамда туман ҳокимининг ижтимоий масалалар бўйича ўринбосари Акмал Қазоқвлар томонидан бир ойга мўлжалланган чора-тадбирлар мазмун-моҳияти хусусида атрофлича тушунтиришлар берилиди.

Айни кунда тумандаги 32 минг 290 та хонадон, 46 минг 990 та оиласи үзидаги бирлаштирилган 50 та маҳалла ва уларда жами 182



яқин фуқарони тиббий қўрикдан ўтказиши. Нейрохирург, гематолог, травматолог, кардиолог, невропатолог, онколог, отолоринголог, хирург, дерматовенеролог, аллерголог, гинеколог, уролог, ревматолог, пульмонолог томонидан ўтказилган тиббий қўрик хуласаларига кўра 46 нафар фуқаро стационар даво муолажаларига муҳтожлиги аниқланиб, туман ҳамда вилоят шифохоналарига ўйлланма олди, яна 20 нафар фуқаро тўлиқ текширув ва даволаниш учун вилоят шифохоналарига ўйланди. Аксарият фуқароларга тиббий хуласа берилиб, катдаги автомошиналар ҳамда юкори аниқликда ташхис кўйиш имконига эга бўлган 6 та ултратовушли текшируви ҳамда ЭКГ аппаратларидан фойдаланилди. Умуман, ҳудди шундай чуқурлаштирилган тиббий қўрик бир ой давомида туманинг 7 та маҳалласида ёки аҳолига куладай ҳудудда ташкил этилмоқда. Шунингдек, маҳаллий умумамалиёт врачлари, патронаж ҳамширалар билан ҳамкорлигда маҳаллаларда ҳар бир хонадонга кириб, оила аъзолари саломатлиги қўриқдан ўтказилади, соғлом турмуш тарзига доир тарғибот ишлари, ту-

"Тиббиётдаги ислоҳотлар – инсон қадри учун" тамоилига мувофиқ ташкиллаштирилган бу тадбирлар аввалида туман ҳокимлигига вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг маъсул раҳбар ва бош мутахассислари, Республика ихтисослаштирилган марказларнинг вилоят филиаллари, вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказлари, Республика шошилинч тез тиббий ёрдам илмий марказининг Бухоро филиали раҳбарлари, қолаверса, ҳудуддаги шифофорлик пунктлари врачлари, маҳалла фуқаролар йигинла-



мингга яқин аҳоли истиқомат килмоқда. Маҳаллаларда фаолият юритаётган оиласий поликлиникалар томонидан аҳолига кўрсатилаётган бирламчи бўйин тиббий хизматини ривожлантириш асосий мақсад қилинган. Дастрасида қадам сифатида туман туман тиббиёт бирлашмасига қарашли кўп тармоқли Марказий поликлиникасида вилоятнинг етакчи мутахассислари иштирокида аҳоли чуқурлаштирилган тиббий қўриқдан ўтказилди. Жараёнда вилоят тиббиёт муассасаларининг ўттизга яқин шифофорлари иштирок этиб, 500 га



амбулатор шароитда оиласий шифофор назоратида даволанишлари зарурлиги тушунтирилди. Чуқурлаштирилган тиббий қўрикни тўлиқ ва сифатли ўтказилишини таъминлаш мақсадида вилоят шифохоналаридан маҳсус жиҳозланган мобиль поликлиника, флюорография текширувига ихтисослашган харашунтиришлар берилади. Касалликлар профилактикаси, асосан, юрак қон-томир, эндокрин ва онкологик касалликлари, қолаверса, юкумли касалликлар, "Covid-19" профилактикаси олиб борилади. Шунингдек, бу йўналишда тарғибот-ташвиқот ишлари мунтазам давом этади.

Сўнгги босқичда эса ўрганиш натижалари умумлаштирилиб, ҳар бир мутахассислик йўналишида касалликлар таҳлили қилиниб, диагностика ва даволаш жараёни олиб борилади.

**Аскар БАҲРОНОВ,
Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи.**



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ:

ПРАВИЛА РЕАНИМАЦИИ, АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ И СОВЕТЫ ВРАЧЕЙ

Первая медицинская помощь — это срочные мероприятия, которые выполняют при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих жизни и здоровью человека.

Оказание первой медицинской помощи

Первая доврачебная помощь направлена на восстановление или сохранение жизни и здоровья пострадавшего при несчастных случаях и внезапных заболеваниях. Ее оказывают до прибытия медиков или до помещения больного в медицинское учреждение. Ее цель состоит в том, чтобы устранить явления, угрожающие жизни, предупредить дальнейшие повреждения и возможные осложнения.

При оказании первой помощи запрещается:

- Трогать пострадавшего, если не требуется оказывать срочную медицинскую помощь, и перетаскивать на другое место, если ему не угрожает огонь, обвал здания и т.п.

- Вправлять выпавшие органы при повреждении грудной и брюшной полостей. Давать воду или лекарство для приема внутрь, когда пострадавший находится без сознания.

- Прикасаться к ране руками или какими-либо предметами.

- Удалять видимые инородные тела из раны брюшной, грудной или черепной полостей. При попытке их извлечения возможны значительные кровотечения или другие осложнения.

- Оставлять на спине пострадавшего, который находится без сознания, особенно при рвоте. В зависимости от состояния его нужно положить на бок или, в крайнем случае, повернуть вбок голову больного.

- Снимать одежду и обувь у пострадавшего в тяжелом состоянии (разрешается только разорвать или разрезать их).

Признаки для оказания помощи

К состояниям, при которых требуется доврачебная медицинская помощь, относятся:

- отсутствие сознания;
- остановка дыхания и кровообращения;
- наружные кровотечения;
- инородные тела в верхних дыхательных путях;
- травмы различных областей тела;
- ожоги, эффекты воздействия высоких температур, теплового излучения;
- отморожение и другие эффекты воздействия низких температур;
- отравления.

Реанимационные мероприятия

Реанимационные мероприятия проводятся, когда пострадавший находится без сознания, у него отсутствует дыхание, пульс, кожные покровы синюшные, а зрачки расширенные. Чтобы восстановить жизненно важные функции организма, необходимо сделать искусственное дыхание и наружный массаж сердца.

Искусственное дыхание

Наиболее эффективным методом искусственного дыхания является способ "изо рта в рот" или "изо рта в нос" — таким образом в легкие поступает достаточный объем воздуха. Если дыхание не обнаружено или постоянно ухудшается, следует немедленно провести искусственную вентиляцию легких. **Техника:**

- Обеспечить проходимость дыхательных путей. Если необходимо, удалить пальцем из полости рта слизь, кровь, инородные предметы, перед этим повернув голову пострадавшего набок. Также следует проверить носовые проходы пострадавшего.

- Положить руку под шею пострадавшего и запрокинуть его голову, чтобы язык освободил вход в горло. Если у человека травма позвоночника, менять положение головы нельзя.

- Зажать нос пострадавшего пальцами, сделать ртом глубокий вдох, полностью плотно обхватить губами открытый рот и энергично выдохнуть, с некоторым усилием вдувая воздух. Нужно следить за грудной клеткой — она должна приподниматься.

- 4. Как только грудная клетка приподнялась, вдувание воздуха приостанавливают, чтобы человек произвел пассивный выдох. Чтобы он был более глубоким, можно несильно надавить на грудную клетку.

- 5. Частота вдуваний должна составлять 12-18 раз в минуту, то есть на каждый цикл нужно тратить 4-5 секунд.

- 6. Прекращают искусственное дыхание после восстановления у пострадавшего достаточно глубокого и ритмичного самостоятельного дыхания.

Массаж сердца

Если вместе с дыханием отсутствует пульс, необходимо сделать непрямой массаж сердца:

- При остановке сердца пострадавшего следует немедленно поместить на ровную, жесткую поверхность. На кровати проводить реанимацию нельзя.

- Положить ладонь на середину грудины пострадавшего (на два пальца выше мечевидного отростка, то есть окончания грудины), а вторую ладонь — на первую, перпендикулярно ей.

- Осуществить ритмичные надавливания руками в область грудной клетки. Частота — 100-110 жатий в минуту, грудная клетка должна прогибаться на 3-4 см. Указанное движение приводит к сдавливанию сердца, и оно может начать выполнять свою насосную функцию — выталкивать кровь в аорту и легочную артерию при сдавливании, а при расправлении всасывать венозную кровь. При проведении процедуры нужно учтывать, что слишком сильное надавливание может сломать ребра пострадавшего, а это чревато повреждением легких и сердца.

- Грудным детям реанимационные мероприятия проводят указательным и средним пальцем одной руки, подросткам — ладонью. После того, как у пострадавшего запустится сердце, выполняют искусственное дыхание. Можно также использовать альтернативный метод реанимации: 30 компрессий и два вдоха, после чего повторить процедуру.

Алгоритм оказания первой помощи

Рекомендуется действовать по следующему универсальному алгоритму при оказании доврачебной помощи:

1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи:

- определить факторы, угрожающие собственной жизни и здоровью;

- определить факторы, угрожающие жизни и здоровью пострадавшего;

- устранить угрожающие факторы для жизни и здоровья;

- прекратить действия повреждающих факторов на пострадавшего;

- оценить количество пострадавших;

- извлечь пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест;

- переместить пострадавшего при необходимости.

2. Вызвать скорую, другие специальные службы, сотрудники которых обязаны оказывать первую помощь.

3. Определить наличие сознания у пострадавшего.



4. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего:

- запрокинуть голову с подъемом подбородка;

- выдвинуть нижнюю челюсть;

- определить, есть ли дыхание с помощью слуха, зрения и осязания;

- определить наличие кровообращения, проверить пульс на магистральных артериях.

5. Провести сердечно-легочную реанимацию до появления признаков жизни:

- сделать непрямой массаж сердца;

- сделать искусственное дыхание "рот ко рту", "рот к носу" или с использованием устройства для искусственного дыхания.

6. Поддержать проходимость дыхательных путей:

- придать устойчивое боковое положение;

- запрокинуть голову с подъемом подбородка;

- выдвинуть нижнюю челюсть.

7. Провести обзорный осмотр пострадавшего и временно остановить наружное кровотечение:

- осмотреть пострадавшего на наличие кровотечений;

- пальцами прижать артерию;

- наложить жгут;

- максимально согнуть конечность в суставе;

- обеспечить прямое давление на рану;

- наложить давящую повязку.

При кровотечении

Сразу после обнаружения ран, ссадин или порезов важно провести их первичную обработку, чтобы избежать риска гнойного воспаления или ухудшения течения восстановительного периода. Обычно поверхностное повреждение промывают под проточной водой, можно использовать хозяйственное мыло. Так же важно обработать рану трехпроцентным раствором перекиси водорода, чтобы удалить остатки разрушенных клеток, остановить кровь и

устраниТЬ бактерии. Кожу вокруг пострадавшего места следует обработать антисептиками — йодом 5 % или спиртовым "зеленки".

Алгоритм оказания первой помощи:

Оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить локализацию перелома. Остановить кровотечение при его наличии. Определить, возможно ли перемещение пострадавшего до прибытия специалистов. Обеспечить неподвижность кости в области перелома. Для этого необходимо обездвижить суставы, расположенные выше и ниже перелома. Наложить шину. Для этого можно использовать плоские палки, доски, линейки, прутья и т.д. Шину необходимо плотно, но не туго зафиксировать бинтами или тканью. При травмах позвоночника нельзя переносить пострадавшего или менять положение его тела. Если перелом открытый, то шину не накладывают.

Необходимо незамедлительно обратиться за первой медицинской помощью, если:

- пострадал ребенок или пожилой человек;

- ожог находится в области лица, дыхательных путей, паховой зоны;

- невозможно снять болевой синдром или человек потерял сознание;

- площадь поражения составляет более 10% тела (при первой степени);

- травмированный участок занимает около 1% поверхности тела (при второй степени);

- получен ожог третьей-четвертой степеней, а также химический или электрический ожог;

- растет температура тела и ощущается недомогание.

**Нэя ГЕОРГИЕВА,
терапевт, ria.ru.**

“ЎЗБЕКИСТОН ТИББИЁТИ – ИНСОН ҚАДРИ УЧУН”

•Корақалпоғистон Республикаси

ИНСОНЛАРИ ҚАДР ТОПГАН ВА УЛУҒЛАНГАН ЮОРТ

Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси тизимидағи даволаш-профилактика муассасаларининг тажрибали мутахассислари ва Бухоро Давлат тиббиёт институти профессор-ўқитувчилари 2022 йилнинг 11 май кунидан Қорақалпоғистон Республикаси Хўжайли туманида навбатдаги хизмат сафарида

Жорий йилнинг 11 май куни Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармасининг тажрибали тиббиёт ходимлари, ҳамширалиқ иши бўйича мутахассислар Бухоро давлат тиббиёт институти профессор-ўқитувчиларидан иборат 47 нафар соҳа етакчилари Қорақалпоғистон Республикасининг Хўжайли туманида хизмат сафарида бўлдилар. Таширифдан асосий мақсад, аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўрикдан ўтказиш, даво муолажаларини белгилаш, шунингдек, бирламчи тиббий-санитария тизимида фаолият кўрсатаётган тиббиёт ходимларига амалий ёрдам кўрсатиш ва соғлом турмуш тарзи тарғиботини олиб боришдан иборатдир.

Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Асқар Баҳронов рахбарлигидаги мутахассислар иштирокида 2022 йилнинг 11-16 май кунлари Қорақалпоғистон Республикаси Хўжайли туманида истиқомат қилаётган 1500 дан ортиқ аҳоли чуқурлаштирилган тиббий кўрикдан ўтказилди. Маълумки, Оролбўй минтақасида экологик вазият нихоятда мураккаб. Бу эса худудда кўплаб касалликлар авж олишига сабаб бўлмоқда. Шунга кўра, таширифнинг илк кунларидан Қорақалпоғистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Хўжайли туман тиббиёт бирлашмаси ҳамда Бухоро вилоят ҳокимлиги Соғлиқни

сақлаш бошқармаси раҳбарияти ва шифокорлар гурухи иштирокида юилиши ўтказилиб, амалга оширилиши лозим бўлган чора – тадбирлар белгилаб олинди. Тегишли тор соҳа мутахассисларидан иборат 4 та мобиль тиббий бригадалар ташкил этилиб, улар томонидан Хўжайли туман тиббиёт бирлашмаси тизимидағи муассасаларда ўз ўйналишлари бўйича малакали тиббий хизмат кўрсатиб, беморларга амбулатор ва стационар шароитда даволанишлари учун зарур тавсиялар берилди, ҳар бир bemor бўйича даволаш – соғломлаштириш ишлари амалга оширилиши юзасидан келишиб олинди. Шу куни ёк Қорақалпоғистонлик ҳамкаслар билан ҳамкорликда маҳаллий аҳолини чуқурлаштирилган тиббий кўрикдан ўтказиш бошланди. Ўттиз нафар юкори малакага эга мутахассис врачимиз, махсус жиҳозланган мобиль поликлиника ва ундан юкори аниқликда ташхис қўйишга ихтинослашган УЗИ, ЭКГ, мобиль маммография ва бошқа ускуналаримиз

воситасида 11-16 май кунлари фуқаролар саломатлиги текширилди. Аниқланган касалликлар бўйича амбулатор стационар шароитда даволанишлари тавсия этилди. Ётоқ ҳолатидаги фуқаронинг уйига ташриф буюрилди ва тиббий кўрикдан ўтказилиб, даволаниши учун тавсиялар берилди.

Бунинг баробарида гурух таркибида Ромитан ва бошқа туманлар тиббиёт бирлашмаларидан саралангандар илғор ҳамширлар худуддаги кўп тармоқли марказий поликлиника ва унинг филиаллари, оиласи тиббиёт муассасаларида маҳорат дарслари, ўзаро



шунча бериб ўтилди.

Мазкур хизмат сафари давомидаги хайрли тадбирлар 2022 йилнинг 21 май кунига қадар давом эттирилиши режалаштирилган.

Бухоро Давлат тиббиёт институти профессор ўқитувчилари ва Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси тасарруфидаги тиббиёт муассасаларининг юкори малакали шифокорлари томонидан Қорақалпоғистондаги Хўжайли туманида мингдан ортиқ bemorлар чуқурлаштирилган тиббий кўрикдан ўтказилди. Шулардан 823 тасига амбулатор ёрдам курсатилди ва маслаҳатлар берилди. 178 та bemor стационар даволанишга юборилди. Жами 40 тага яқин жарроҳлик операцияси бажарилиб, шундан 14 таси юкори технологик операция хисобланади. Тиббий кўрик ҳар куни режа асосида давом эттирилмоқда.



нидан аҳоли орасида соғлом турмуш тарзини шакллантириш, хусусан жисмоний фаролликни ошириш, мунтазам равишда ҳар куни эрталаб ва кечки овқатдан сўнг пиёда юриш, зарарли одатлардан воз кечиш юзасидан давра сухбатлар ўтказилди. Соғлом овқатланиш тамойиллари бўйича кўргазма ташкил қилиниб, фуқароларга мумкин ва мумкин бўлмаган маҳсулотлар бўйича батафсил ту-

Шулардан 823 тасига амбулатор ёрдам курсатилди ва маслаҳатлар берилди. 178 та bemor стационар даволанишга юборилди. Жами 40 тага яқин жарроҳлик операцияси бажарилиб, шундан 14 таси юкори технологик операция хисобланади. Тиббий кўрик ҳар куни режа асосида давом эттирилмоқда.

**Маъмурахон САФОЕВА,
Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси бош мутахассиси.**



**Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги**

**Бош мухаррир
Амирлло ИНОЯТОВ
Бош мухаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА**

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт. Тахририята келган кўлёзмалар тақриз қилинмайди ва муаллифа қайтарилмайди.

Манзилимиз: 100060, Тошкент шаҳри, Истиқбол кўчаси, 30 уй, 2-кват.

Тел/факс: (71)233-13-22, тел.: (71)233-57-73. Газета 2009 йил 11 марта Узбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ҳузуридаги Ахборот ва оммавий коммуникациялар агентлигига 0015-рәқами билан рўйхатта олинган.

**Газета материаллари таҳририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.**

**Адади 656 нусха.
Буюртма Г-540**

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Корхона манзили: Буюк Турон кўчаси, 41-уй.
Газета ҳажми 2 босма табоқ. Формати А3. Офсет усулида босилган.

Саҳифалочи: Нарзулда Ҳамрос

Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

Топширилди – 18.00 1 2 3 4 5 6