

№46
(1480)
2023-YIL
23-NOYABR

O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
УЗБЕКИСТАНА



IJTIMOY-SIYOSIY GAZETA ♦ 1995 YIL OKTYABR OYIDAN CHIQA BOSHLAGAN

Ўзбекистон Республикаси Президентининг
ФАРМОНИ

ИШ ҲАҚИ, ПЕНСИЯЛАР ВА НАФАҚАЛАР МИҚДОРНИ ОШИРИШ ТЎҒРИСИДА

Аҳоли турмуш даражасини оширишга қаратилган чора-тадбирлар кўламини кенгайтириш, фуқароларнинг даромадларини изчил ошириб бориш сиёсатини давом эттириш ҳамда уларнинг ижтимоий муҳофазасини кучайтириш мақсадида:

1. 2023 йил 1 декабрдан бошлаб:

бюджет ташкилотлари ходимларининг иш ҳақи, пенсиялар ва нафақалар миқдори 7 фоизга;

базавий ҳисоблаш миқдори 3 фоизга оширилсин.

2. 2023 йил 1 декабрдан бошлаб Ўзбекистон Республикаси ҳудудида:

меҳнатга ҳақ тўлашнинг энг кам миқдори – ойига **1 050 000 сўм**;

базавий ҳисоблаш миқдори – ойига **340 000 сўм**;

пенсияни ҳисоблашнинг базавий миқдори – ойига **372 000 сўм**;

ёшга доир энг кам пенсия миқдори – ойига **725 000 сўм**;

ногиронлик пенсиялари, жумладан, иш стажы тўлиқ бўлмаган чоғдаги ногиронлик пенсиясининг энг кам миқдори – ойига **800 000 сўм**;

меҳнатга лаёқатсиз фуқароларга бериладиган ногиронлик нафақаси ва болаликдан ногиронлиги бўлган шахсларга бериладиган нафақа миқдори – ойига **800 000 сўм**;

1941–1945 йиллардаги уруш оқиб-

атида ногирон бўлган шахслар ва унинг қатнашчилари, шунингдек, фашистлар концлагерларининг вояга етмаган собиқ маҳбуслари ва Ленинград шахри қамал қилинган даврда ишлаган шахсларнинг энг кам пенсия миқдори устамаларни инобатга олган ҳолда – ойига **3 527 000 сўм**;

белгиланган ёшга доир энг кам пенсия миқдоридан (**725 000 сўмдан**) **800 000 сўм**гача пенсия олувчиларнинг ёшга доир пенсиялари миқдори – ойига **800 000 сўм**;

зарур иш стажига эга бўлмаган кекса ёшдаги фуқароларга бериладиган нафақа миқдори – ойига **608 000 сўм**;

иш стажы тўлиқ бўлмаган чоғдаги ёшга доир пенсиянинг энг кам миқдори кўшимча тўловни ҳисобга олган ҳолда – ойига **608 000 сўм**;

ўзгалар парваришига муҳтож ногиронлиги бўлган 18 ёшгача болаларнинг парвариши билан банд бўлган боланинг қонуний вакилига бериладиган нафақа миқдори – ойига **608 000 сўм**;

боқувчисини йўқотганлик нафақаси олувчиларнинг бир нафар меҳнатга қобилиятсиз оила аъзоси учун нафақа миқдори – ойига **608 000 сўм** этиб белгилансин ва кейинги ҳар бир меҳнатга қобилиятсиз оила аъзоси учун – **212 000 сўмдан** кўшилсин;

боқувчисини йўқотганлик пенсияси олувчиларнинг бир нафар меҳнатга ко-

билиятсиз оила аъзоси учун пенсиянинг энг кам миқдори – ойига **608 000 сўм** этиб белгилансин ва кейинги ҳар бир меҳнатга қобилиятсиз оила аъзоси учун амалдаги тартибга мувофиқ пенсия тўлансин.

3. Бюджет ташкилотлари ходимларининг иш ҳақлари, пенсиялар ва нафақалар миқдори оширилиши билан боғлиқ харажатлар Ўзбекистон Республикаси Давлат бюджети ҳамда Иқтисодиёт ва молия вазирлиги ҳузуридаги бюджетдан ташқари Пенсия жамғармаси маблағлари ҳисобидан қоплансин.

4. Иш берувчиларга иш ҳақи миқдорини қонунчилик ҳужжатларида белгиланган меҳнатга ҳақ тўлашнинг энг кам миқдоридан кам бўлмаган ҳолда тўлашни таъминлаб, иш ҳақи миқдорини меҳнатга ҳақ тўлашнинг энг кам миқдорига мувофиқ ошириш тавсия этилсин.

5. Иқтисодиёт ва молия вазирлиги мазкур Фармоннинг ижросини таъминлаш ҳамда таълим ва тиббиёт муассасаларида кўшимча қувватларнинг яратилиши, ўқувчилар сони ҳамда бирламчи тиббиёт муассасалари сонининг ортиши натижасида кўшимча штат бирликлари киритилиши ҳисобига иш ҳақи харажатлари учун талаб этиладиган кўшимча маблағларнинг Давлат бюджетидан ажратилишини таъминласин.

6. Иқтисодиёт ва молия вазирлиги:

Ўзбекистон Миллий ахборот агентлиги, Ўзбекистон Миллий телерадиокомпанияси ҳамда Ахборот ва оммавий коммуникациялар агентлиги билан биргаликда ушбу Фармоннинг мақсади, вазифалари ва ундан қутилаётган натижаларни оммавий ахборот воситалари, Интернет ва ижтимоий тармоқларда кенг ёритиш ишларини ташкил қилсин;

манфаатдор вазирлик ва идоралар билан биргаликда икки ой муддатда қонунчилик ҳужжатларига ушбу Фармондан келиб чиқадиган ўзгартириш ва қўшимчалар тўғрисида Вазирлар Маҳкамасига таклифлар киритсин.

7. Мазкур Фармоннинг ижросини таъминлаш учун масъул ва шахсий жавобгар этиб Бош вазир ўринбосари Ж.А. Қўчқоров белгилансин.

Фармон ижросини муҳокама қилиб бориш, ижро учун масъул ташкилотлар фаолиятини мувофиқлаштириш ва назорат қилиш Ўзбекистон Республикаси Бош вазири А.Н. Арипов зиммасига юклансин.

Ўзбекистон Республикаси

Президенти **Ш. МИРЗИЁЕВ**

Тошкент шаҳри,
2023 йил 17 ноябрь

ЎЗБЕКИСТОН – ТАТАРИСТОН

ХАЛҚАРО ҲАМКОРЛИКДАГИ САМАРАЛИ НАТИЖАЛАР

Шу йилнинг октябрь ойида Қозон шаҳрида ўтказилган Ўзбекистон ва Россия ўртасидаги ҳудудлараро ҳамкорликнинг III форуми доирасида икки мамлакат соғлиқни сақлаш вазирликлари ўртасида эришилган келишувга мувофиқ 10 ноябрдан юртимизда Татаристон тиббиёти кунларига старт берилган эди. Кун кеча Жиззах вилоятида мазкур акция якунларига бағишланган анжуман ўтказилди.



Унда Татаристон соғлиқни сақлаш вазири М. Миннуллин, шунингдек, икки мамлакатнинг соғлиқни сақлаш соҳаси масъуллари, Татаристоннинг етакчи хусусий тиббиёт марказлари ҳамда йирик фармацевтика корхоналари вакиллари, республикамиздаги ихтисослаштирилган тиббиёт марказлари, тиббий олий таълим муассасалари, ҳудудий тиббиёт масканлари раҳбарлари иштирок этди. Тадбир аввалида мазкур акция доирасида эришилган натижаларга бағишланган видеоролик намойиш этилди. Сўнгра Соғлиқни сақлаш вазири ўринбосари Эльмира Боситхнова сўзга чиқиб, меҳмонларни ушбу нуфузли тадбирдаги иштироки билан қутлади.

Давоми 4 - бетда ▶

ЭЪТИРОФ

МЕҲНАТЛАРГА МУНОСИБ РАҒБАТ

Кун кеча “Ўзбекистон” халқаро форумлар саройида “Ўзбекистон давлат органлари фаолияти самарадорлигини баҳолаш” дастури совриндорларини тақдирлаш маросими бўлиб ўтди.

Дастурда жорий йилнинг август ойида 17 та вазирлик ва 70 нафардан ортиқ вазирлик ходимлари 8 та номинация бўйича иштирок этди. Тақдим этилган анкеталарни Дастурга мувофиқ баҳолаш мақсадида БААдан 36 нафар малакали мутахассис-ассессор жалб қилинди. Қувонарлиси, ушбу тантанали тадбирда Соғлиқни сақлаш вазирлиги 2 та йўналишда эътироф этилиб, “Стратегик мақсадларни амалга ошириш” ва “Мурожаатлар билан ишлаш ва хизмат кўрсатиш бўйича намунали ходим” номинацияларида фахрли 1-ўринни эгаллади.

@ssvuz



ЯНГИ ЎЗБЕКИСТОН КОНСТИТУЦИЯСИ

ИНСОН ҲУҚУҚЛАРИ ҲИМОЯСИ ВА БАҒРИКЕНГЛИК МУҲИТИ

Бу йил халқаро ҳамжамият Инсон ҳуқуқлари умумжаҳон декларацияси қабул қилинганининг 75 йиллигини нишонламоқда. Янги Ўзбекистонда сиёсий, ҳуқуқий ва ижтимоий-иқтисодий модернизация қилиш борасида амалга оширилаётган ислохотларда инсон ҳуқуқлари асосий ўринни эгаллайди.

Ўзбекистон БМТнинг Инсон ҳуқуқлари бўйича ҳаракатга қакирувини қўллаб-қувватлайди. “Ўзбекистон-2030” стратегияси БМТнинг 2030 йилгача Барқарор ривожланиш мақсадларига мос келади ва “Ҳеч кимни ортда қолдирмаслик” тамойилини таъминлашга қаратилган.

2023 йил апрель ойида илк бор конституциявий референдум ўтказилди, унинг тамал тоши инсон ҳуқуқ ва манфаатларини таъминлаш, инсон кадр-қимматини ҳимоя қилишдан иборат бўлди. Конституциямизда инсон ҳуқуқлари, сўз ва виждон эркинлиги, миллати, тили ва динидан қатъи назар, барча фуқароларнинг тенг ҳуқуқлилиги тамойилларига содиқлик ўз тасдиғини топган. Жорий йил июль ойида миллий қонунчилик ва халқаро сайлов стандартларига мувофиқ ташкил этилган навбатдан ташқари Президент сайлови бўлиб ўтди. Бир қатор халқаро ташкилотлар, жумладан ЕХХТ, ИХТ, МДХ, ТДТ, Европа парламенти ва бошқа ташкилотларнинг узок муддатли миссиялари бутун сайлов жараёнини кузатдилар. Биз БМТ Инсон ҳуқуқлари бўйича кенгаши аъзоси сифатида Инсон ҳуқуқлари бўйича миллий стратегияни амалга оширмоқдамиз. Охириги 3 йил ичида қуйидаги ишлар амалга оширилди:

Ўзбекистон БМТнинг Ногиронлар ҳуқуқлари тўғрисидаги конвенциясини ратификация қилди, ногиронларни давлат томонидан қўллаб-қувватлаш тизимини такомиллаштириш бўйича ҳуқуқий ва маъмурий чора-тадбирлар амалга оширилмоқда.

2023 йил октябрь ойида ёшлар ҳуқуқлари бўйича халқаро форум бўлиб ўтди ва Ёшлар ҳуқуқлари бўйича Марказий Осиё декларацияси қабул қилинди.

Ўзбекистонда болалар меҳнатидан бутунлай воз кечилди ва мажбурий меҳнатга барҳам бериш соҳасида сезиларли натижаларга эришилди. Халқаро ташкилотлар, хусусан, ХМТ, Жаҳон банки, «Коттон кампейн» пахта кампанияси даврида болалар меҳнатига барҳам берилганини ижобий қайд этди. Янгиланган Конституцияда бо-

лалар меҳнати ва мажбурий меҳнатни тақиқлаш кафолатланган ва бундай ҳаракатлар учун жиноий жавобгарлик белгиланган.

Мамлакатимизда 2030 йилгача гендер тенгликка эришиш стратегияси фаол амалга оширилмоқда. 2023 йил март ойида аёллар ва болаларни зўравонликдан ҳимоя қилиш бўйича қўшимча чора-тадбирларни назарда тутувчи муҳим қонун қабул қилинди. Оилавий зўравонлик учун жиноий жавобгарлик жорий этилмоқда, болаларга нисбатан жинсий жиноятлар учун жавобгарлик кучайтирилмоқда.

Ўзбекистон қийноқ қўлланилишини очиқчасига қоралайди. Мамлакат Президенти ўз нутқларида қийноқларга мутлақо йўл қўйиб бўлмаслиги, шунингдек, қийноқлар учун жавобгарлик муқаррарлигини таъкидлади. Қийноқлар ва зўравонликнинг бошқа турлари Конституция ва қонунлар даражасида тақиқланган.

БМТнинг устав органлари ва шартнома кўмиталари тавсияларига кўра, “Омбудсман плюс” модели асосида қийноқларни олдини олиш бўйича Миллий превентив механизми яратилди. Болалар Омбудсмани, Инсон ҳуқуқлари бўйича миллий марказ ва Бизнес-омбудсманга жазони ижро этиш муассасаларини мониторинг қилиш ваколати ҳам берилган. Фуқаролик кодексига қийноқлардан жабрланганларга етказилган зарарни қоплаш тартибини назарда тутувчи ўзгаришлар киритилди, бу эса қийноқлардан жабрланганларга ижтимоий, ҳуқуқий, психологик ва тиббий ёрдам кўрсатиш имконини беради.

Ўзбекистон БМТнинг Инсон ҳуқуқлари соҳасидаги таълим бўйича Жаҳон дастурида фаол иштирок этмоқда. Мамлакатда Инсон ҳуқуқлари бўйича миллий таълим дастури амалга оширилмоқда. Касб-хунар ва олий таълим тизимида “Инсон ҳуқуқлари”, “Аёллар ҳуқуқлари”, “Бола ҳуқуқлари” ўқув ва махсус курслари жорий этилмоқда. Имконияти чекланган шахслар, аёллар, болалар ва мигрантлар ҳуқуқлари бўйича ўқув курслари очилмоқда. Инсон ҳуқуқлари бўйича қатор қўлланма ва рисоалар доимий равишда

чоғ этилмоқда, Инсон ҳуқуқлари бўйича таълим электрон платформаси ишга туширилди.

Охириги қисқа давр мобайнида биз БМТнинг инсон ҳуқуқлари бўйича тузилмалари билан ўзаро ҳамкорликда сезиларли ютуқларга эришдик. Шу йилнинг март ойида БМТ Инсон ҳуқуқлари бўйича олий комиссари Ф.Тюркнинг ташрифи бўлиб ўтди. Биз Инсон ҳуқуқлари бўйича кенгашнинг барча мандат эгаларига мамлакатимизга ташриф буюриш учун доимий таклифнома юбордик. БМТ махсус маърузачиларининг дин ва эътиқод эркинлиги, судьялар ва адвокатларнинг мустақиллиги, шунингдек терроризмга қарши курашда инсон ҳуқуқларини ҳимоя қилиш каби масалалар бўйича тавсияларини инобатга олганмиз.

Ўзбекистон инсон ҳуқуқлари бўйича халқаро мажбуриятларига содиқдир. Шу билан бирга, биз бу йўлнинг бошида турганимизни тушунамиз ва халқаро ҳамкорларимизнинг кўмагига ишонамиз. Шуни ҳам қайд этиш жоизки, дин ва эътиқод эркинлиги ҳуқуқи ҳар бир инсоннинг асосий ҳуқуқидир. Диннинг жамоат кун тартибини шакллантиришдаги роли ва давлатларнинг барча одамларнинг инсон ҳуқуқларини ҳимоя қилиш борасидаги мажбуриятлари халқаро муносабатлар ва миллий сиёсатнинг тобора муҳим жиҳатларига айланиб бормоқда. Дунёвийлик бугунги Ўзбекистоннинг таянчидир. Маънавият ҳар бир инсоннинг шахсий иши бўлса, дунёвийлик барчамизга тегишли. Глобаллашув ва минтақавийлашувнинг турли жараёнлари камраб олган бугунги шиддат билан ўзгариб бораётган дунёда дунёвий давлат модага ҳурмат эмас, балки кўп конфессияли жамиятнинг қулай яшаши ҳамда давлат ва диний бирлашмалар ўртасидаги самарали ҳамкорликнинг асосий шартидир. Бундан қўзланган умумий мақсад – фуқаролар учун яхши яшаш шароитларини яратиш, шунингдек, муносиб, юқори турмуш даражасини сақлаб қолишдан иборат. Дин жамият, давлат ва ҳар бир шахснинг индивидуал ривожланишига таъсир этувчи муҳим омиллардан биридир. Диний эркинлик соҳасидаги ислохотлар Янги Ўзбекистонда амалга оширилаётган сиёсий-ҳуқуқий ислохотларнинг узвий қисмидир.

2019 йилдан буён биз халқаро ҳамкорлар ва фуқаролик жамияти институтлари, хусусан, диний конфессиялар ва диний ташкилотлар билан виждон эркинлиги масалалари бўйича 30 та онлайн ва офлайн учрашув ўтказдик. Жаҳоннинг диний етакчилари-



нинг Ўзбекистонга ташрифлари яхши анъанага айланган. 2022 йил май ойида Бухоро шаҳрида “Декларациялар мулоқоти” мавзусида халқаро форум ташкил қилинди. Сўнгги уч йилда янги қонунга мувофиқ 48 та диний ташкилот адлия органларида рўйхатга олиниб, уларнинг умумий сони 2,3 мингдан ортиқ диний ташкилотга етди.

Мамлакатимизда диний эркинликни таъминлаш масалаларига алоҳида эътибор қаратилмоқда. Мамлакатда турли конфессиялар ва турли этник гуруҳлар биргаликда яшашининг кўп асрлик тарихий тажрибаси тўпланган. Қадим замонлардан бери юртимиз ҳудудида кўп минг йиллар давомида турли дин ва эътиқодлар ёнма-ён яшаб келган.

Мамлакатимизда анъанавий бўлмаган эътиқодлар вакиллари ўртасида ҳеч қачон зиддиятлар бўлмаган. Бундай динлараро бағрикенглик бизга аجدодлардан қолган меросгина эмас, балки бугунги кунда амал қилаётган урф-одат ва анъаналаримизнинг ҳам асоси ҳисобланади.

Ўзбекистонда диний эркинлик, эътиқод ва ҳавфсизлик масалалари бир-биридан алоҳида қўриб чиқилмайди. Байрут декларацияси ва унда ўз аксини топган “Инсон ҳуқуқлари учун эътиқод”га оид 18 та мажбуриятга тааллуқли қоидаларни қўллаб-қувватлаган ҳолда, халқимиз референдумда янгиланган Конституцияни қабул қилди. Унда Янги Ўзбекистоннинг “беш таянчи”, яъни Ўзбекистон суверен, демократик, ҳуқуқий, ижтимоий ва дунёвий давлат экани (1-модда) таъкидланиб, мамлакат келажаги белгилаб берилди.

Ўзбекистон Конституциясида ҳар кимнинг виждон эркинлиги кафолатланган, ҳар ким хоҳлаган динга эътиқод қилиш ёки ҳеч қайси динга эътиқод қилмаслик ҳуқуқига эга. Диний қарашларни мажбуран сингдиришга йўл қўйилмайдиган (35-модда). Дунёвийлик ва виждон эркинлиги тамойилларига асосланиб, янгиланган Конституцияда тен-

глик, ҳар бир инсонга тенг ҳурмат, виждон эркинлиги кафолатланди, давлат диний ишларга аралашмаслиги, яъни дин ва давлатнинг бир-биридан ажратилганлиги мустаҳкамланди (75-модда). Бизнинг ранг-баранг дунёимизда бағрикенглик ва камситмаслик тушунчалари нафақат идеал (истак-интилиш), балки зарурат ҳамдир. Ўзбекистонда давлат сиёсатининг энг муҳим устувор йўналишларидан бири – бағрикенглик ва инсонпарварлик маданиятини ривожлантириш, жамиятда миллатлараро, конфессиялараро ва фуқаролараро тотувлиқни мустаҳкамлашдир.

Миллатлараро ва конфессиялараро тотувлик “Ўзбекистон-2030” стратегиясининг устувор йўналишларидан бири сифатида белгиланган. Ўзбекистон Республикасининг миллатлараро муносабатлар соҳасидаги давлат сиёсати концепцияси ҳаётга татбиқ этилмоқда. Ўзбекистонда телекўрсатувлар ва радиоэшитиришлар, 12 тилда эфирга узатилади, газета ва журналлар 10 дан ортиқ тилда нашр этилади. Мамлакатдаги умумтаълим мактабларининг қарийб 20 фоизиди таълим 7 тилда олиб борилади.

Мухтасар айтганда, мамлакатимизда миллати, тили, дини ва ижтимоий келиб чиқишдан қатъи назар, ҳамма учун виждон эркинлиги амал қилиши, барча диний эътиқод конфессияларининг эркин фаолият юритиши учун зарур шарт-шароитлар яратиш, барча миллатлар ва элатлар ҳамда турли дин вакиллари-нинг тинч-тотув яшашини таъминлаш сиёсати изчил давом эттирилади. Биз янгиланган Конституцияда динлараро ва миллатлараро тотувлик зарурлигини яна бир бор таъкидладик. Бундай тотувлик ҳар доим, айниқса, ҳозирги пайтда жуда муҳимдир.

Акмал САИДОВ,
Ўзбекистон Республикаси
Олий Мажлиси Қонунчилик
палатаси Спикерининг
биринчи ўринбосари.

ЎЗБЕКИСТОН – ГЕРМАНИЯ

ИСТИҚБОЛЛИ КЕЛИШУВЛАР
БЕЛГИЛАБ ОЛИНДИ

Қуни кеча Тошкент шаҳар соғлиқни сақлаш бошқармаси бошлиғи Анвар Алимов “ТЕХНОПАРК” МЧЖ раҳбарияти, директор ўринбосарлари У. Шорахимов ва Ж.Тошхўжаев билан биргаликда Германиянинг “G.Heinemann Medizintechnik GmbH” тиббий асбоб-ускуналар ишлаб чиқарувчи завод директори Франк Шпиллер билан учрашдилар ҳамда музокара олиб бордилар.



Жаноб Шпиллернинг Ўзбекистонга ташрифидан кўзланган асосий мақсади юртимизда “Heinemann ENT Academy” Республика ЛОР ўқув марказини ташкил этишдан иборат бўлди. Шунингдек, марказда отоларинголог, сурдолог шифокорлар ва фонетрия мутахассисларининг малакасини

ошириш учун Германия стандарти бўйича таълим майдончасини яратиш ҳамда замонавий тиббий асбоб-ускуналари ва симуляция макетлари билан жиҳозланган ўқув марказини ҳам ташкил этиш режалаштирилди. Учрашув давомида меҳмонлар “ТЕХНОПАРК” МЧЖ имкониятлари билан таништирилди, Ўзбекистон-

да тиббий асбоб-ускуналарни ишлаб чиқариш масалаларида ўзаро манфаатли ҳамкорлик ва мавжуд бўлган ўзаро фаолият истиқболлари муҳокама қилинди.

Азизбек НИЗАМОВ,
Тошкент шаҳар,
Олматор туман тиббиёт
бирлашмаси бошлиғи.

ЭЪТИБОР ВА ҒАМХЎРЛИК

ЯХШИЛИК САРИ МУҲИМ ҚАДАМЛАР

Мамлакатимизда 2023 йил “Инсонга эътибор ва сифатли таълим йили”, дея эълон қилингани, ушбу йилга бағишлаб қабул қилинган давлат дастурида жамиятимиз ривожининг барча жабҳаларига оид вазифаларга инсонга эътибор гоёси сингдирилди. Айниқса, аҳоли саломатлиги, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, тиббий ёрдам кўрсатиш ишларини такомиллаштириш ва соғлиқни сақлаш соҳасига оид бошқа муҳим вазифалар белгиланиб берилгани мақтовга сазовордир.

Мамлакатимизда инсон, айниқса, аҳолининг эҳтиёжманд қатлами вакиллари хасталикка чалинганда улар моддий ва маънавий ёрдамга муҳтож бўлиши табиийдир. Шундай пайтларда, инсонга эътибор кўрсатиш, унга даволаш учун шароитлар бўлиши, шу жумладан моддий ёрдам кўрсатилиши муҳим аҳамият касб этади. Маълумки, Ўзбекистон

Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2020 йил 22 апрелдаги 213-ф-сон фармойишига мувофиқ “Маҳалла” хайрия жамоат фонди вилоят бўлими, туман (шаҳар)лар бўлинмалари ҳузурида “Саховат ва кўмак” жамғармалари ташкил этилди. Жамғарма маблағлари инсон саломатлиги учун, хусусан, эҳтиёжманд фуқаролар хасталикка чалинганда уларни даволаниши,

жарроҳлик амалиётларини ўтказилиши, дори воситалари хариди учун маблағлар сарфланмоқда. “Саховат ва кўмак” жамғармаси Низоми талаб ва нормаларига таянган ҳолда қабул қилинган Халқ депутатлари вилоят, туман ва шаҳар кенгашлари қарорлари асосида, 2023 йил 1 ноябрь ҳолатига, вилоят ва туман (шаҳар) “Саховат ва кўмак” жамғармаларидан жами 21,9 миллиард сўм маблағ бегараз равишда сарфланди. Бунда, 11 703 нафар эҳтиёжманд фуқароларга ёрдамлар кўрсатилди. Шундан, 262,7 миллион сўм маблағ 127 нафар фуқароларга дори воситаларини харид қилиш учун, 4,4 миллиард сўм маблағ эса 768 нафар фуқароларнинг даволаниши ва жарроҳлик амалиётларини амалга оширишлари учун ишлатилди. Халқ депутатлари Навбаҳор туман Кенгашининг қарорига асосан, туман “Саховат ва кўмак”

жамғармасидан “Бешрабат” маҳалласида яшовчи Г.Худойбердиевага жарроҳлик амалиёти учун 40 миллион сўм миқдордаги маблағ ажратилди. Халқ депутатлари Томди туман Кенгашининг қарорига асосан, туман “Саховат ва кўмак” жамғармасидан “Аякқудук” ОФЙда яшовчи Ж.Телибаева жарроҳлик амалиёти учун Республика ихтисослаштирилган нейрохирургия илмий-амалий тиббиёт марказига 43,9 миллион сўм кўчирилди, “Аякқудук” ОФЙда яшовчи А. Оналбаева “VITAMED MEDICAL” МЧЖда даволаниши ва жарроҳлик амалиёти амалга оширилгани учун 15,0 миллион сўм сарфланди. Халқ депутатлари Зарафшон шаҳар Кенгашининг қарорига асосан, шаҳар “Саховат ва кўмак” жамғармасидан “Мурунгов” МФЙда истиқомат қилаётган Г. Давлатова болаликдаги ногиронлиги бўй-

ича реабилитация учун “Healthy Childrens” хусусий корхонасига 18 миллион сўм, “Кончилар” МФЙда истиқомат қилаётган С. Исоқовни буйрак трансплантацияси учун “Central HBS” МЧЖга лаборатория хизматлари ва жарроҳлик амалиёти учун жами 46,3 миллион сўм маблағ ажратилганлигини мисол тариқасида келтиришимиз мумкин.

Хасталикка чалинган киши шу хасталикдан фориғ бўлиб, саломатлиги тикланиб, оиласи бағрига қайтиши нафақат оиласи учун, балки, жамият учун ҳам ютуқдир. Айнан мана шундай мисолларда инсонга жамият томонидан эътибор борлигини аввало ўзи сўнг эса атроф хис этади, амалда эканлигига гувоҳи бўламиз.

Фахриддин СОЛИЕВ,
“Маҳалла” хайрия жамоат
фонди Навоий вилоят
бўлими бошқаруви раиси.

МИННАТДОРЧИЛИК МАКТУБИ

БАХТИМГА ОМОН БЎЛГИН, ҲАМШИРА ҚИЗИМ!

Мен Пўлатова Зухра 71 ёшдаман. Кейинги пайтларда соғлигимда жиддий ўзгаришлар бўлиб, борган сайин саломатлигим ёмонлаша бошлади. Худудимиздаги оилавий поликлиника ҳам боролмай қолдим.

Аҳолимдан хабардор бўлган Тошкент шаҳрининг Сергели туманида жойлашган 11-сонли оилавий поликлиника тиббиёт ходимлари хонадо-

нимга келиб, соғлигимни тиббий кўрикдан ўтказишди. Тўғри ва аниқ ташхис қўйилгандан сўнг, “Онажон сиз тиббиёт муассасамизга боришингиз шарт эмас.

Сизга бириктирилган оила шифокори ва патронаж ҳамшираси ҳамда тор соҳадаги мутахассислари хонадонингизга келиб керакли тиббий ёрдам ва даво муолажаларини олиб боришадилар, дейишди”. Мен бундай эътибордан жуда мамнун бўлдим. Мана бир неча йилдирки, ушбу поликлиниканинг тажрибали, меҳрибон ва чаққон ҳамшираси

Холида доимий ҳолимдан хабар олиб, керакли муолажаларни вақтида ўтказиб келмоқда. Шу кунларимга шукрона айтиб, кўзларимга ёш олиб, Холида қизимнинг менга кўрсатаётган эътибор ва ғамхўрлигидан ниҳоятда хурсандман. Айниқса, Холида қизимнинг меҳрибонлигини ва қўнғлим истаган озиқ-овқатларни олиб келишини айтмайсизми?

Мен ўзимнинг чексиз миннатдорлигимни меҳрибон ҳамширам Холидага ва поликлиника раҳбариятига изҳор этаман. Менинг ўқсик қалбимга нажот бахш этаётган ва саломатлигимни тиклашда астойдил хизмат қилаётган қизим Холидага узоқ-умр ва бахтли ҳаёт тилайман.

Зухра ПЎЛАТОВА.
Тошкент шаҳри.

ЎЗБЕКИСТОН – ТАТАРИСТОН

ХАЛҚАРО ҲАМКОРЛИКДАГИ САМАРАЛИ НАТИЖАЛАР



«Давоми. Боши 1-бетда»

Президентимиз Шавкат Мирзиёевнинг шу йил октябр ойида Россия Федерациясига амалга оширган расмий ташрифи доирасида Қозон шаҳрида Татаристон Республикаси Раиси Рустам Минниханов билан бўлиб ўтган учрашуви ўзаро ҳамкорлик муносабатларига катта туртки берди. Қолаверса, шу йилнинг август ойида Самарқанд шаҳрида бўлиб ўтган Туркий давлатлар ташкилотининг соғлиқни сақлаш вазирлари йиғилиши ва Туркий дунё тиббиёт Конгрессида Ўзбекистон Соғлиқни сақлаш вазири Амрилло Иноятовнинг Татаристон соғлиқни сақлаш вазири Марсель Миннуллин билан учрашувида ҳам муҳим келишувларга эришилган эди. Мулоқот якунида тиббиёт соҳасида ўзаро ҳамкорлик алоқаларини мустаҳкамлашга қўшган ҳиссаси учун Марсель Миннуллин “Ўзбекистон Республикаси соғлиқни сақлаш аълочиси” кўкрак нишони билан тақдирланди. Маълумот учун: хусусан, 2021 йил Давлатимиз раҳбари қарори билан Жиззах шаҳрида Қозон федерал университети филиали ташкил этилди. Тадбирда Татаристон соғлиқни сақлаш вазири Марсель Миннуллин ва ушбу мамлакатдан келган шифокорлар ҳам сўзга чиқиб, ўзаро ҳамкорлик натижасида икки мамлакат тиббиёт соҳасида улкан натижаларга эришаётганини таъкидлади. - Бугунги тадбирда иштирок этиш мен учун катта шараф ва улкан бахт, – деди **Марсель Миннуллин**. – Ўзбек халқи билан динимиз, тарихимиз муштарак, тилимиз ўхшаш. Шу ўринда таъкидлашим лозимки, жорий йилнинг август ойида Самарқанд шаҳрида бўлиб ўтган Туркий давлатлар ташкилотининг соғлиқни сақлаш вазирлари йиғилиши ва Туркий дунё тиббиёт Конгресси ҳамкорлик алоқаларимизни янгича мазмун билан бойитди. Икки томонлама учрашувларимиз доирасида эришилган келишувларимиз тез фурсатда ўз натижаларини бера бошла-

ди. Бугунги анжуман ҳам бунга яққол мисолдир. Биз қардош мамлакат билан тиббиёт соҳасида ҳамкорлигимизни янада чуқурлаштиришдан умидворимиз.

Ўзбекистон – Татаристон соғлиқни сақлаш кунлари доирасида, энг аввало, оғир хасталиклардан азият чекаётган 140 нафар беморда мураккаб жароҳлик амалиётлари бажарилди. Шунингдек, 200 дан ортиқ маслаҳатлашувлар ўтказилди. Бундан ташқари, татаристонлик меҳмонлар Ўзбекистон тиббиётидаги трансформация жараёнлари билан танишиб, жойларда аҳоли учун тиббий кўриклар, маҳаллий шифокорлар учун маҳорат дарслари, семинарлар ташкил этилди. Бунинг учун Татаристоннинг

тини ривожлантириш бўйича ҳамкорлик қилиш масалалари муҳокама қилинди. Ҳозирда бу борадаги амалий ишлар бошлаб юборилди. Жумладан, акция доирасида вилоят тиббиёт муассасалари ҳамда Татаристоннинг етакчи клиникалари, ихтисослаштирилган марказлари ва тиббиёт олий таълим муассасалари ўртасида тўғридан-тўғри ҳамкорлик ўрнатилди. Бундан ташқари, тадбир доирасида Жиззах вилоят перинатал маркази ҳамда вилоятда барпо этилаётган замонавий кўп тармоқли тиббиёт маркази бошқарув тизимида татаристонлик малакали мутахассислар билан ҳамкорлик қилиш, шунингдек, вилоят



етакчи тиббиёт марказларида ишловчи энг моҳир мутахассислар, кардиология, урология, гинекология, онкология, офтальмология, травматология, педиатрия каби йўналишлар бўйича юқори малакали профессор-олимлар юртимизга ташриф буюриб, ўзбекистонлик ҳамкасблари билан ўзаро билим ва тажриба алмашди. Акция доирасидаги аксарият операциялар беморлар узоғини яқин қилиш мақсадида асосан ҳудудларда ўтказилди. Натижада Тошкентдан бошланган қўшма амалиётлар Сирдарё, Жиззах, Самарқанд, Сурхондарё, Андижон, Наманган, Хоразм ва Тошкент вилоятлари ҳамда Қорақалпоғистон Республикаси каби қатор ҳудудларни қамраб олди. Анжуманда юртимизда соғлиқни сақлаш соҳасини трансформация қилиш, тиббий таълимни такомиллаштириш ҳамда фармацевтика саноа-

соғлиқни сақлаш тизимининг барча бўғинларида меҳнат қилаётган тиббиёт ходимлари учун Татаристоннинг нуфузли клиникаларида қисқа ва узок муддатли стажировкалар ва малака ошириш курсларини ташкил этиш бўйича муҳим келишувларга эришилди. Татаристон соғлиқни сақлаш вазири Марсель Миннуллин Ўзбекистон – Татаристон соғлиқни сақлаш кунлари доирасида юртимизга ташриф буюрди. Ушбу мартабали меҳмон Жиззах шаҳрида ташкил этилган Қозон федерал университети филиали фаолияти шунингдек, вилоятидаги қатор объектлар фаолияти билан танишди. Таъкидлаш жоизки, 2021 йил давлатимиз раҳбарининг тегишли қарори билан ташкил этилган мазкур олий таълим муассасида айни пайтда 650 нафардан

ортиқ талаба 11 та бакалаврият таълим йўналиши бўйича таҳсил олади. Университетда тиббиёт бўйича ҳам 4 та даволаш иши, стоматология, фармация ва тиббиёт биокимёси йўналишлари мавжуд. Филиалдаги 21 та ўқув аудиториялари, 134 та ўқув лаборатория, хусусан, “BIG DATA” илмий-тадқиқот лабораторияси, симуляцион ва имитацион марказ талабаларнинг ўзлари танлаган соҳалари бўйича етук мутахассис бўлиб етиштишларига хизмат қилади. Биргина симуляцион ва имитацион марказда бўлажак тиббиёт ходимлари учун эндоскопия, виртуал-интенсив терапия, виртуал операция, УТТ, травматология, реанимация ва умумий парварииш хоналари ташкил этилган. Марсель Миннуллин ушбу олийгоҳда яратилган шарт-шароитларни кўздан кечирди, талабалар билан суҳбатлашди. Қолаверса, вазир ёшларнинг шижоати, илм олишга бўлган интилишидан мамнунлигини билдириб, келгуси ўқишларида омад тилади. Шундан сўнг, Татаристон делегацияси вакиллари вилоят

ҳоқими Эргаш Салиев қабул қилди. Учрашувда вилоят тиббиёт муассасалари ҳамда Татаристоннинг нуфузли клиника ва тиббиёт олийгоҳлари ўртасида алоқаларни йўлга қўйиш, соғлиқни сақлаш соҳасига замонавий ахборот-коммуникация технологияларини кенг жорий этиш бўйича ҳамкорлик қилиш масалалари муҳокама қилинди. Шунингдек, меҳмонларни ҳокимлик ҳудудида ёшлар учун ташкил этилган IT парк фаолияти билан яқиндан таништирилди. Сўнгра қардош мамлакатдан келган делегация вилоят ҳокими ҳамроҳлигида Жиззах шаҳрида жойлашган Президент мактабига ташриф буюрди. Бу ерда иқтидорли ўғил-қизларнинг таълим олиш учун яратилган шарт-шароитлар меҳмонларда катта таассурот қолдирди. Хусусан, 2021 йилда очилган ушбу таълим даргоҳида бой китоб фондига эга кутубхона, робототехника, моделлаштириш, креатив ижод тўғрақлари, физика, кимё, биология каби фанларни чуқур ўзлаштириш имконини берадиган лаборатория хоналари мавжуд. Мактабдаги ўқув-тарбия жараёнлари халқаро Cambridge Assessment International Education ва маҳаллий таълим тизими интеграциялашган ҳолда ташкил этилган. Бундан ташқари, бу ерда қатор хорижлик малакали ўқитувчилар ёшларга таълим беради. Навбатдаги манзил Жиззах вилоят кўп тармоқли тиббиёт марказининг янги қурилаётган биноси бўлди. Татаристон соғлиқни сақлаш вазири 270 ўринга мўлжалланган марказнинг қабул ва операцион бўлимлари лойиҳаларини кўздан кечирди.

Хулоса ўрнида айтиш жоизки, соғлиқни сақлаш тизимида икки давлат ўртасидаги ўзаро дўстона муносабат ва халқаро ҳамкорлик албатта, инсонлар саломатлиги йўлида хизмат қилишга қаратилганлиги билан аҳамиятлидир.

ЎЗБЕКИСТОН – ТУРКИЯ

ТУРКИЯЛИК ШИФОКОРЛАР ФАРҒОНАДА

беғул операциялар амалга оширилди

Ҳар бир бола – Давлатимиз ҳимоясида. Қабул қилинган янги Конституцияда ҳам бола ҳуқуқлари давлат томонидан кафолатланиши белгилаб қўйилмоқда. Айниқса, ижтимоий ҳимояга муҳтож, кам таъминланган оила фарзандларини тўлиқ ҳимояга олиш, улар саломатлигини тиклаш, назорат қилиш ва даволаш Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди зиммасидаги асосий вазифалардан бирига айланмоқда. Хусусан, кечиктириб бўлмайдиган оғир турдаги касалликларни юртимиз ва хориж клиникаларида ўз вақтида даволаш, малакали тиббий-қўриқларни ташкил этиш, бемор болажонларга ёрдам бериш мақсадида Туркиянинг тажрибали шифокорлари юртимизга таклиф этилиб, мураккаб амалиётлар шу ернинг ўзида бажарилди.



Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди томонидан "Соғлом келажак" тиббий акцияси доирасида Туркиянинг нуфузли "Найдагаша" тиббиёт клиникасидан жалб этилган малакали мутахассислар Фарғона вилоят болалар қўп тармоқли тиббиёт марказида бўлиб, эҳтиёжманд оила фарзандларини тиббий-қўриқдан ўтказиш бораберида уларнинг 50 нафариди офталмология, травматология ва пластик хирургия йўналишидаги мураккаб операция ама-

лиётларини ўтказдилар. Ушбу шифокорларнинг Ўзбекистонга иккинчи бор келиши. Бундан 5 ой аввал ҳам улар мазкур клиникага келиб, биринчи босқичда бемор болажонларни чуқурлаштирилган тиббий-қўриқдан ўтказган эдилар. Ўтган давр мобайнида уларни мураккаб амалиётга тайёрлаш ишлари бажарилди ва бу жараён бугун муваффақиятли якунланди. Эътиборли жиҳати ушбу хайрия акцияси Жамоат фонди томонидан тўлиқ молиялаштирилиб, аҳоли учун беғул тарзда амалга оширилмоқда.

Фарғонада ўтказилган тиббий-текширув натижасида 24 та офталмология, 12 та травматология ва 18 та мураккаб пластик хирургия бўйича болалар тиббий-қўриқдан ўтказилиб, рўйхатга олинган. Эндиликда уларда турли даражадаги мураккаб амалиётлар турк ва маҳаллий шифокорлар иштирокида ўтказилди. Бу эса ўз навбатида "маҳорат дарси"га ҳам айланиб кетди. Албатта, бундай тажриба фуқароларимиз учун, қолаверса, бу маблагларнинг Жамоат фон-

ди томонидан қоплаб берилиши эса том маънода "Инсон қадри" нечоғлик юксак қадрият эканлигининг амалий исботидир. Бу билан боғлиқ барча операция учун кетадиган харажатлар Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат Фонди томонидан қоплаб берилди. Бундай амалиётлар Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат Фонди томонидан биринчи бор ташкил этилаётгани йўқ. Юртимизга келаятган хорижлик мутахассислар иштирокида ўтказилган ҳамкорлик алоқалари

туфайли шу кунгача 25 нафар бола хорижда, 140 нафар бола эса юртимиздаги клиникаларда маҳаллий ва чет элликлик шифокорлар кўмагида ўтказилди. Оғир ташхисдаги болажонлар Туркия, Россия, Санкт-Петербург, Беларусь, Ҳиндистон, Корея сингари мамлакатлардаги клиникаларда даволаниб қайтди. Хорижлик мутахассисларни кўпроқ Ўзбекистонга жалб этиш, нафақат тажриба алмашиш, балки мураккаб амалиётларни бамаслаҳат, маҳорат дарси сифатида ўтказилиши ўзаро фикр алмашиш майдонини ҳам юзага келтиради.

Операциядан муваффақиятли чиққан бемор болалар ва уларнинг ота-оналарининг қувончини қўзғаладиган англаш қийин эмас. Бу каби тажриба алмашув алоқалари республикаимизнинг бошқа ҳудудларида ҳам давом эттирилади.

Марат САДИКОВ,
Болаларни қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди ижрочи директори.

ИНТИЛГАНГА ТОЛЕ ЁР

ИНТИЛИШ ВА ИЗЛАНИШЛАР САМАРАСИ

Инсон учун энг қимматли неъмат – бу саломатликдир. Агар инсон саломат бўлса, у дунё янгиликларини гўзалликларидан баҳраманд олади, мақсадлар сари интилади ва изланади.

Ёшлигидан оқ халатли шифокорларга ҳавас қилиб катта бўлган Тожихон шифокор бўлишни аҳд килди. Интилганга толе ёр деганларидек Тожихон мактабни тугатгач, Сирдарё вилояти Гулистон шаҳридаги тиббиёт техникумига ўқишга кирди. Ўқишни тамомлагач, Тожихон Абдураззоқова илк ҳамширалик фаолиятини Жиззах вилояти Ш. Рашидов туманидаги юқумли касалликлар шифохонасида бошлади. У ўқишни давом эттириш мақсадида Тошкент педиатрия тиббиёт институтига ҳужжатларини топшириб, талаба деган номга мушарраф бўлди. Тажрибасини бойитиш мақсадида қиш билан бирга, институт

клиникасининг неврология бўлимида кечки сменада навбатчи ҳамшира сифатида ишлади. Олийгоҳни муваффақиятли тугатган Тожихон Абдураззоқова Гулистон шаҳридаги болалар шифохонасида ўз фаолиятини давом эттирди. Ўз касбининг мохир устаси интернатурани ўтаганидан сўнг, Ш. Рашидов туманидаги оилавий поликлиникада иш бошлади. Шифокорлик касбини мукамал эгаллаш мақсадида етук шифокор пойтахтда 6 ой давомида оилавий шифокорлик ўқув курсида ўз малакасини оширди. Тажрибали мутахассис 13 йил давомида Сирдарё вилояти Сардоба туманидаги кишлоқ врачлик пункти мудири сифатида меҳнат қилиб, халқнинг



дуосига мушарраф бўлди. Мана саккиз йилдирки, ўз касбининг фидойиси Тожихон Абдураззоқова Тошкент шаҳрининг Миробод туманидаги 3-сон оилавий поликлиникасида фаолият юритиб келмоқда. Эътирофлиси шундаки, мазкур соҳада

44 йилдан буён инсон саломатлиги йўлида меҳнат қилиб келаятган Тожихон Абдураззоқова бугунги кунда жамоаси ва эл орасида ҳурмат-эътибор қозониб келмоқда. Бир сўз билан айтганда, у севган касбидан бахт топди.

Ана шундай тажрибали тиббиёт ходимларимизнинг борлиги, тиббиётга бўлган ишончимизни ошириши шубҳасиздир.

Амалъ СОЛИЕВА.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ: ДЛЯ ЧЕГО НУЖНА,

Компьютерная томография (КТ) — один из наиболее востребованных методов лучевой диагностики, который позволяет специалистам получить более детальную картину, обнаружить патологии и подобрать лечение. Виды и особенности исследования, сколько длится процедура, как часто ее можно делать и как к ней подготовиться, а также что лучше: КТ или МРТ.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ (КТ)

Компьютерная томография (КТ) — это один из методов рентгенологической диагностики в основе которого лежит послойное исследование структуры внутренних органов и тканей человека.

"Развитие КТ в медицинской практике началось в 60-х годах прошлого столетия, когда математик из ЮАР Алан Мак Кормак описал принцип получения послойных изображений объекта и предложил способ реконструкции трехмерной структуры из множества проекций. Эта идея заинтересовала группу инженеров английской фирмы электромузыкальных инструментов ЕМІ, которая во главе с инженером Годфри Хаунсфилдом создала первый прототип компьютерного томографа и провела первое исследование у пациентки с опухолью головного мозга, которое длилось 9 часов. Об этом в 1972 г. на конгрессе Британского радиологического института Годфри Хаунсфилд и врач Дж. Амброус выступили с сообщением "Рентгенология проникает в мозг". В 1979 г. Алану Мак Кормаку и Годфри Хаунсфилду за разработку метода рентгеновской компьютерной томографии была присуждена Нобелевская премия в области медицины. К этому моменту исследование головного мозга занимало всего несколько минут", — рассказывает Ирина Машенко, кандидат медицинских наук, врач-рентгенолог, председатель правления ассоциации специалистов лучевой диагностики в перинатологии и педиатрии.

СУТЬ МЕТОДА

КТ-исследование послойно отображает строение органов и тканей в зоне сканирования, а также позволяет создать трехмерные реконструкции, которые дают врачам возможность получить пространственное представление о расположении органов и точную локализацию патологического очага. Марина Герко, врач-рентгенолог, заведующая отделением лучевой диагностики поясняет, что при классической рентгенографии легких выполняется от одного

до трех снимков (прямая, боковая, специальные проекции), а при КТ — от 200 до 800 за одно исследование.

— Отдельно хочу подчеркнуть, что это именно рентгенологический метод диагностики, то есть в ходе исследования пациент получает некоторую дозу облучения (большую, чем при простом рентгене, но допустимую для организма). Именно поэтому такой вид исследования выполняется строго по показаниям и при наличии направления от лечащего врача, — отмечает эксперт.

Во время процедуры пациент неподвижно лежит на специальном столе, вокруг которого перемещается рентгеновская трубка (расположена в специальном корпусе — гентри) и выполняет серию снимков. Затем с помощью компьютерных программ полученные данные обрабатываются, формируются высококачественные детализированные изображения, которые анализирует врач-рентгенолог.

КАК ДЕЛАЮТ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ

Само исследование взрослым и детям выполняется одинаково. Однако в случае с маленьким пациентом родитель (или другой его представитель) может присутствовать рядом, чтобы помочь ребенку лежать неподвижно. Марина Герко отмечает, что КТ детям назначают редко, по особым показаниям, для исключения тех патологических изменений, которые не удается установить с помощью альтернативных методов диагностики — УЗИ, МРТ, обычного рентгена.

СКОЛЬКО ПО ВРЕМЕНИ ДЕЛАЕТСЯ ПРОЦЕДУРА

Время зависит от вида и области исследования. Процедура без контрастирования в среднем длится 3-5 минут. Если необходимо провести исследование с контрастированием (когда в организм вводится специальный рентген-контрастный препарат), длительность увеличивается до 10-30 минут.

Ирина Машенко уточняет, что подавляющее большинство современных томографов являются многосрезовыми. Время сканирования одной области

тела занимает всего несколько секунд. Самые современные компьютерные томографы (с наличием двух рентгеновских трубок или с очень широким детектором) сканируют одну область тела менее, чем за одну секунду, что позволяет значительно расширить возможности диагностики заболеваний сердца и сосудов.

"25-30 минут потребует обследование сустава с усилением и около часа длится компьютерная урография или сканирование желчевыводящих путей при проведении КТ с контрастным веществом", — уточняет Тимур Исмаилов, травматолог-ортопед ГАУЗ Клинического консультативно-диагностического центра им. И.А. Колпинского.

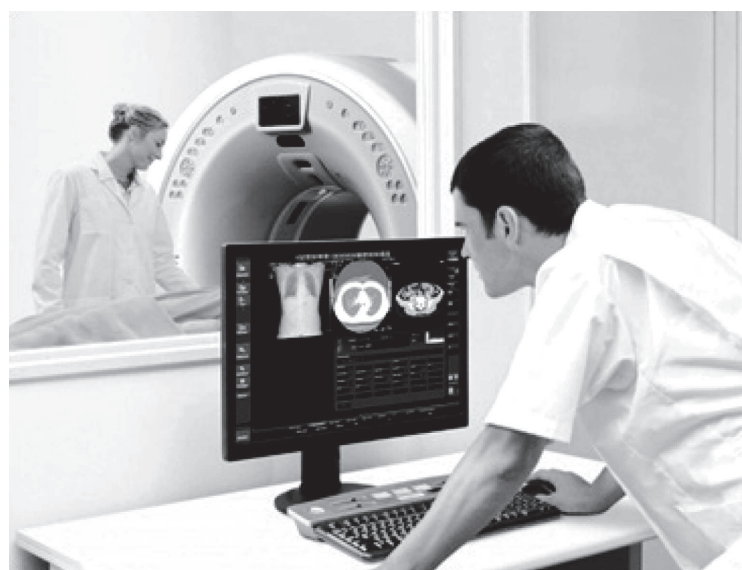
Компьютерная томография стала незаменимым методом в диагностике заболеваний различных органов и систем: в пульмонологии, торакальной и сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии, абдоминальной хирургии, онкологии, нейрохирургии и неврологии, травматологии.

"Исследование может предоставить важную информацию о травмах кистей, стоп пациента и других костных структур, в том числе и позвоночника, так как на нем хорошо видны даже мелкие кости и окружающие их ткани, также этот вид исследования часто оказывается предпочтительным способом диагностики многих видов злокачественных опухолей (рака печени, легких и поджелудочной железы). КТ применяется при таких заболеваниях, как: остеопороз, сколиоз, переломы и трещины костей, болезни органов желудочно-кишечного тракта, пневмония, онкология и ее метастазы, астма, хронический бронхит, туберкулез, аневризмы и многих других", — отмечает Тимур Исмаилов.

Кроме того, это основной метод диагностики в современной стоматологии. Врач-стоматолог Олег Щекин, кандидат медицинских наук, поясняет, что по снимку КТ специалисты смотрят кость, ее размер для будущей имплантации, воспалительные явления в области зубов, где были удалены нервы (кисты, гранулемы), скрытые кариозные полости, можно увидеть признаки онкологии в костях челюсти.

РАСШИФРОВКА РЕЗУЛЬТАТОВ

После исследования пациенту выдают на руки снимки или запись КТ на электронном носителе и письменное заключение рентгенолога с описанием размера, формы, расположения исследуемых органов или структур, выявленные отклоне-



ния от нормы с их подробным описанием, но следует понимать, что окончательный диагноз врач-рентгенолог не ставит. Олег Щекин говорит, что в стоматологии врачи чаще сами занимаются интерпретацией КТ, кроме того, на сегодня есть программа искусственного интеллекта (от российского разработчика), которая подробно читает исследования. Это отличный помощник для врача и независимая экспертиза для пациента.

ВИДЫ

Сегодня компьютерная томография подразделяется на следующие виды:

- *Пошаговую компьютерную томографию. При которой рентгеновский луч проходит сквозь тело пациента, фиксируется детектором и подвергается компьютерной обработке, после чего пациент смещается по отношению к источнику излучений и формируется следующий снимок, серия изображений происходит путем "покадровой" съемки.*

- *Спиральную компьютерную томографию (СКТ). В процессе исследования осуществляется послойное сканирование объекта, но сам аппарат сконструирован так, что стол и рентгеновская трубка непрерывно движутся по спирали относительно друг друга.*

- *Мультиспиральную компьютерную томографию (МСКТ). Тимур Исмаилов поясняет, что в настоящее время разработаны МСКТ с четырьмя рядами детекторов, этот вид позволяет проводить исследования органов и давать оценку физиологическим процессам практически в реальном времени.*

- *Электронно-лучевую томографию (ЭЛТ) — это метод сверхбыстрого сканирования, позволяющий получить большое число срезов для создания высококачественных трехмерных изображений, он особенно актуален при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.*

По областям выделяют

КТ-исследования: головы, легких, брюшной полости, малого таза, костно-суставной системы, КТ-ангиографию (исследование сосудов с контрастом), специализированные исследования (например, КТ-остеоденситометрия — диагностика плотности костной ткани).

"Отдельно выделяют КТ с контрастированием, при котором пациенту вводят (или дают выпить) рентгеноконтрастное вещество, основанное на йоде или сульфате бария, для искусственного контрастирования органов и тканей, часто используют болюсное введение красящего вещества, когда препарат поступает в вену автоматически с нужной скоростью с помощью насоса-инжектора. Метод применяют в тех случаях, когда невозможно получить изображение проекции структуры при проведении стандартного КТ", — поясняет Тимур Исмаилов.

ПОКАЗАНИЯ

Показаниями к проведению компьютерной томографии служат:

- *патологии головного мозга и черепа (исключение инсультов, кровоизлияний, объемных образований, переломов костей);*

- *лор-патологии (исследование воспалительных изменений, объемных образований в придаточных пазухах носа, височных костях и внутреннем ухе);*

- *патологии легочной ткани (воспалительные процессы, аномалии развития, профзаболевания, новообразования);*

- *патологии органов брюшной полости;*

- *урологические заболевания;*

- *патологии сосудов (только с внутривенным контрастированием);*

- *болезни костно-суставной системы (кости, суставы, позвоночник);*

- *проблемы в зубочелюстной области (чаще всего используется специализированные стоматологические КТ-аппараты);*

- *онкологические заболевания — стадирование и контроль лечения.*

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ, ОТЛИЧИЯ ОТ МРТ

"В некоторых случаях в рамках диспансеризации может выполняться низкодозовая компьютерная томография органов грудной клетки (когда дозовая нагрузка в сравнении с обычным КТ-исследованием минимальная, а полученные данные в разы информативнее классической флюорографии)", — поясняет Марина Герко.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Поскольку в основе получения изображений при КТ лежит воздействие рентгеновского излучения, проведение этого исследования строго регламентировано и должно быть обоснованным, особенно у беременных и детей.

Противопоказаниями для применения КТ, по словам Тимура Исмайылова, является наличие у пациентов:

- тяжелых патологий сердца;
- аллергии на вводимый контрастный препарат, йод и морепродукты (при проведении КТ с контрастированием);
- почечной недостаточности;
- сахарного диабета декомпенсированного типа;
- заболеваний щитовидной железы;
- массы тела более максимальной для прибора;
- миеломной болезни;
- плазмоклеточной дискразии;
- беременности и лактации (как относительные противопоказания).

В случае контрастных исследований абсолютным противопоказанием к введению контрастных препаратов является наличие у человека аллергии на йод и йодсодержащие препараты (контрастные вещества для внутривенного введения в большинстве своем изготавливаются на основе йода). Именно поэтому контрастные исследования выполняются строго после консультации лечащего врача и по его направлению.

БЕРЕМЕННОСТЬ И ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ

По словам Марины Герко, в этом случае абсолютных противопоказаний к проведению бесконтрастных КТ-исследований нет. В особо важных случаях КТ может проводиться беременным женщинам (на любом сроке), кормящим и новорожденным.

"Но только по экстренным показаниям, когда польза от исследования явно перевешивает риск. К ним можно отнести: тяжелые травмы, подозрение на



кровоизлияние в мозг, повреждение крупных сосудов", — говорит Тимур Исмайылов. Врач поясняет, что если в период лактации женщине необходимо внутривенно ввести йодсодержащее рентгеноконтрастное вещество (провести КТ с контрастированием), ей следует временно прекратить кормить ребенка грудью, поскольку оно может попасть в грудное молоко. Возобновить кормление можно через 24 часа после процедуры.

ОТЛИЧИЕ ОТ МРТ

КТ и МРТ кардинально отличаются по способу получения изображений и физическим явлениям, на которых они основаны: в случае КТ — это рентгеновское излучение, а в основе МРТ лежит ядерно-магнитный резонанс, то есть изменение сигнальных характеристик атомов водорода под воздействием сильного магнитного поля. Таким образом, при МРТ не происходит облучения пациента. Кроме того, по словам Марины Герко, есть отличия и в применении этих видов исследований. Чаще всего на МРТ оценивают мягкие ткани, так как визуализация органа напрямую зависит от содержания молекул воды, а значит, и количества атомов водорода. То есть, если в ткани содержится мало жидкости, она будет видна хуже или вовсе не видна (например, легкие на МРТ практически не видны). И наоборот, чем больше содержание жидкости в исследуемом органе, тем лучше его визуализация. Поэтому, если необходимо оценить легочную ткань, костную структуру, выполняют КТ, если мягкие ткани, в том числе связки, мениски в суставах или межпозвонковые диски — МРТ.

ЧТО ЛУЧШЕ — МРТ ИЛИ КТ

Каждый из этих методов имеет свои особенности и преимущества, позволяющие во многих случаях дополнять друг друга. Марина Герко уточняет, что органы брюшной полости могут исследовать как с помощью КТ, так и с помощью МРТ. Головной мозг лучше виден на МРТ. Сосуды также можно оценить с помощью МРТ, причем в этом случае контрастирование не нужно, так как жидкая кровь и так хорошо видна.

"К сожалению, не всегда при МРТ получается достоверно трактовать выявляемые изменения в сосудах, тогда могут назначить КТ с контрастированием (КТ-ангиографию) для более подробной диагностики патологии", — говорит эксперт.

Тимур Исмайылов дополняет, что КТ является лучшим методом при обнаружении злокачественных опухолей, пневмонии, патологии легких и грудной клетки, повреждениях грудной полости и органов, находящихся в ней, кровотечениях в головном мозге, особенно после травм. Сломанные кости и позвонки четче видны на КТ.

Таким образом, зачастую методы КТ и МРТ являются не конкурирующими, а дополняющими. Или могут применяться в качестве альтернативы при наличии противопоказаний к одному из них.

ПОДГОТОВКА К ИССЛЕДОВАНИЮ

Специальной подготовки большинство КТ-исследований не требует. Ирина Машенко поясняет, что последний прием пищи желательно закончить за 2-3 часа. Пациента могут попросить приехать на обследование натощак, если область исследования — брюшная полость. Перед визитом можно пить жидкость в неограниченном количестве (даже рекомендуется чуть больше, чем обычно). Важно проконсультироваться с лечащим врачом для исключения противопоказаний и получить направление.

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ С БОЛЮСНЫМ (КОНТРАСТНЫМ) УСИЛЕНИЕМ

В некоторых случаях для КТ применяют йодсодержащие контрастные препараты.

"В зависимости от цели диагностики они вводятся внутривенно (например, контрастирование сосудов при ангиографии, для выявления и оценки структуры патологических образований) или пациенту могут предложить выпить раствор для контрастирования полости желудка и кишечника", — поясняет Дарья Алексеева, врач-рентгенолог, заведующая отделением

лучевой диагностики. — Противопоказаниями для внутривенного контрастирования является наличие аллергических реакций на йод, а также тяжелая поливалентная аллергия, особенно если у пациента были случаи отека Квинке или анафилактического шока. У таких больных при необходимости проведения КТ требуется обязательная консультация аллерголога. Также, перед исследованием с контрастным препаратом необходимо обязательно оценить уровень креатинина в сыворотке крови. Этот показатель свидетельствует о сохранности функции почек и говорит о том, что контрастное вещество может быть выведено ими в полном объеме без вреда для организма. При выявлении значимого повышения уровня креатинина требуется консультация нефролога.

"Если человек принимает препараты от сахарного диабета на основе метформина или другие нефротоксические лекарства, их необходимо исключить за 48 часов до процедуры (предварительно проконсультировавшись с лечащим врачом о возможности отмены)", — говорит Марина Герко. — Также важно принести с собой и предоставить врачу-рентгенологу все выписки и протоколы операций, связанные с зоной обследования, а также (при наличии) предыдущие заключения и самое главное — диски с предыдущими данными".

ОСОБЕННОСТИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ РАЗЛИЧНЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА

Особых различий в проведении КТ той или иной области нет, разве что пациента могут положить как головой в сторону гентри, так и ногами, иногда кладут на живот.

ПОПУЛЯРНЫЕ ВОПРОСЫ

Эксперты ответили на самые волнующие вопросы о компьютерной томографии.

ПОКАЗЫВАЕТ ЛИ ОНКОЛОГИЮ?

"На КТ достаточно точно можно увидеть мелкие образо-

вания легких, печени, поджелудочной железы, почек, костей, мышц, молочных желез. А вот увидеть полипы желудка и толстой кишки, из которых впоследствии могут образоваться раковые опухоли, на КТ не получится. Из-за особенностей строения органов их просто не видно. Поэтому КТ не заменяет гастроскопию и колоноскопию. Но если сочетать все три исследования вместе, то может получиться достаточно хороший комплекс скрининга рака, особенно для людей из группы риска", — говорит Инна Тулина, доцент кафедры колопроктологии и эндоскопической хирургии МГМУ им. И.М. Сеченова, врач-колопроктолог-онколог.

Для онкологических пациентов жизненно необходимо проведение КТ, потому что именно оно позволяет выявить рост опухоли в самом начале и вовремя приступить к лечению.

КАК ЧАСТО МОЖНО ДЕЛАТЬ?

Марина Герко поясняет, что при диагностических КТ, как и при любом другом рентген-исследовании, можно выполнять такое их количество, какое необходимо для постановки точного диагноза или оценки динамики. То есть, нет ограничений ни по количеству, ни по частоте применения КТ, если они выполняются по показаниям. Тем не менее, в каждом медицинском учреждении ведется строгий контроль лучевой нагрузки у пациента и, в случае превышения допустимых значений, может быть использован альтернативный метод диагностики.

Тимур Исмайылов уточняет, что существуют гигиенические нормативы среднегодовой эффективной дозы (для населения 1 мЗв (миллизиверт) в год в среднем за любые последовательные 5 лет, но не более 5 мЗв в год), если говорить простым языком, чтобы исключить риск для здоровья человека, КТ допускается применять не чаще одного раза в год, но при наличии медицинских показаний число обследований допускается увеличить.

"В некоторых случаях в рамках диспансеризации может выполняться низкодозовая компьютерная томография органов грудной клетки (когда дозовая нагрузка в сравнении с обычным КТ-исследованием минимальная, а полученные данные в разы информативнее классической флюорографии)", — поясняет Марина Герко.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Поскольку в основе получения изображений при КТ лежит воздействие рентгеновского излучения, проведение этого исследования строго регламентировано и должно быть обоснованным, особенно у беременных и детей.

МАНГУ БАРҲАЁТ

ТИББИЁТНИНГ АСЛ ЖОНКУЯРИ ЭДИ...



Бутун ҳаёти ва бахтини шу халқ, шу юрт инсонлар саломатлигига бахшида этиб, бутун ҳаловати ва ташвишларидан кечиб бўлса ҳам уларга яхшилик улашиш завқини марҳум замондошимиз Умида Камилова сиймосида тасаввур этиш қийин эмас. У кишининг қабулига кирган бемор борки, "Отангизга раҳмат, қизим" деган дуо билан миннатдор бўлиб қайтади. Албатта, аёл киши учун ҳам иш, ҳам раҳбарлик, ҳам оила ташвишларини бирдек уудалаш осон кечмайди. Умида Кабировна эса бу машаққатларни ўз иродаси,

Ҳа, инсон борки, киндик қони тўкилган тупроқдан, она заминдан қувват олиб яшайди. Ўзлигини англаган, улғайтириб, комил инсонлар қаторига қўшган элининг қалбига қувват бўлади. Кўпнинг дуосига мушарраф бўлиб ва назарига тушиб юрадиган ҳамда катта-кичик давраларда ўрни сезилиб турадиган бундай инсонлар билан кўришганингизда қалбингизга қўш тафти мисол илиқлик уфуради. Бутун умрини тиббиётга бахшида этган фидойи шифокор Умида Камилова Кабировнани ҳам ана шундай миллатимизнинг чин фарзанди, халқпарвар фидокори дейишга ҳақлимиз.

ақл-заковати ва касбига бўлган муҳаббати билан енгиб ўтди. Чин маънода меҳнати ва касбидан бахт топиб яшаган бундай шифокор аёлларимиздан ҳар қанча гурулансак арзийди. Самимий, хушфеъл, меҳрибон Умида Кабировнадек аёл билан бир замонда яшаш, у билан меҳнат қилиш ҳамма вақт ҳамкасблари учун унутилмас хотираларни эслатиб туриши табиий. Бу инсон билан боғлиқ ширин лаҳзалар ҳаммиша бизга унинг барҳаёт сиймосини эслатиб туради.

Соғлиқни сақлаш тизимида самарали фаолият олиб борган тиббиёт фанлари доктори, профессор Умида Камилова 2023 йилнинг 20 ноябрида 61 ёшида вафот этди. Умида Камилова 1962 йилда Тошкент шаҳрида таваллуд топган. Тошкент давлат тиббиёт институтида бака-

лавр ва клиник ординатурани тамомлаган. Фаолиятини 1987 йил Кардиология илмий-текшириш институти поликлиникасида врач-кардиолог сифатида бошлаган. 2009–2023 йилларда Республика ихтисослаштирилган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт марказида турли масъул лавозимларда меҳнат қилган. 2016 йилда "Меҳнат шухрати" ордени билан тақдирланган. Умида Кабировна ўз илмий фаолиятини Кардиология илмий тадқиқот институтида бошлаган, кейинчалик Тошкент Тиббиёт академиясида талабалар, магистр, докторант ва илмий изланувчиларга устозлик қилган, шу билан бирга кардиология ихтисослиги бўйича 20 дан зиёд илмий ишларга раҳбарлик, Илмий кенгаш аъзоси сифатида расмий оппонентлик ва тақризчи бўлиб,

соҳада илмий ишларнинг ривожига катта ҳиссасини қўшган олима эди. Умида Кабировна сўнгги йилларда Республика ихтисослаштирилган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт марказининг илмий йўналишларини бошқариб келган ва ўз фидойи меҳнати билан марказнинг илмий салоҳияти ва рейтингини оширишда, республикамиз илмий ташкилотлари орасида юқори 2 ўринни эгаллашда салмоқли ҳиссасини қўшган. Умида Кабировнадан катта илмий мерос, ўнлаб илмий шогирдлар, терапия ва тиббий реабилитация соҳасида илмий йўналишлари, амалга оширган эзгулик ишлари ҳамда тиббиёт равнақи йўлида қўшган улкан ҳиссаси ибрат мактаби бўлиб қолди.

Умида Камилованинг ёрқин хотираси қалбларимизда мангу яшайди. Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Республика кардиология илмий-амалий тиббиёт маркази, Республика ихтисослаштирилган терапия ва тиббий реабилитация илмий-амалий тиббиёт маркази, "Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш-Здравоохранение Узбекистана" газетаси таҳририяти жамоалари ва кўплаб ташкилотлар Умида Кабировнанинг вафоти муносабати билан оила аъзолари ва яқинларига чуқур таъзия изҳор этади.

Таҳририят.

ТИББИЁТ ЯНГИЛИКЛАРИ

ОШҚОЗОН САРАТОННИНГ ЭРТА БОСҚИЧДА АНИҚЛАШНИНГ САМАРАЛИ УСУЛИ ТОПИЛДИ

Ошқозон саратони дунёда онкологик хасталиклардан ўлим сабаблари орасида етакчи ўринлардан бирини эгаллайди. Ер юзи бўйича йилига 1 миллиондан зиёд киши ушбу касаллик оқибатида ҳаётдан кўз юмаётгани бунинг тасдиғи.



Мутахассислар ху- омили касаллик сезиларли лосасига кўра, аломатларсиз пайдо бў- муаммонинг энг асосий лиши билан боғлиқ. Шу

боис, унга одатда анча кенг босқичда ташхис қўйилади. Япониянинг Нагоя университети олимлари изланишлари энди бу муаммога ечим бўлиши мумкин. Негаки, улар ошқозон саратонини кондаги SDF4 оксиди ёрдамида аниқлаш мумкинлигини исботлади. Мазкур осон, арзон ва тезкор диагностика усули орқали хасталикка ҳатто дастлабки босқичларида ҳам деярли 90 фоиз аниқликда ташхис қўйса бўлади.

Шу мақсадда ўтказилган тадқиқотга 80 нафар соғлом инсон ва саратондан азият чекаётган 582 нафар бемор жалб қилинди. Синовлар жараёнида SDF4 оксиди даражаси ошқозон ўсмасига чалинган беморлар қони таркибида юқори бўлиши қайд этилди.

t.me/malhamssb.

ГИПЕРТОНИКЛАР ҚАЙСИ ЁН БИЛАН УХЛАГАНИ МАЪҚУЛ?

Гипертониклар ва юраги касаллар чалқанча ётгани маъқул.

Бу ҳолатда бутун тана "дам" олади.

Қон айланиши ҳам яхшиланади.



Инсон чап ёнбошда ухласа, юрак қисилиши, ўнг томон билан ётиш эса, ўнг ўпка ва жигарнинг қисилишига сабаб бўлиши мумкин. Шунинг учун юрак касали бор беморларга юқо-

ридаги ҳолатда ухлаш тавсия этилмайди. Бундай беморларга қорин билан ухлаш ҳам мумкин эмас.

Энг маъқули - чалқанча ухлашдир. t.me/malhamssb.

Санитария-эпидемиологик осойишталик ва жамоат саломатлиги қўмитаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг фахрий ходими

Наталья Витальевна ШАРИПОВАнинг

вафоти муносабати билан марҳумнинг оила аъзолари ва яқинларига чуқур ҳамдардлик билдиради.

O'ZBEKISTONDA
SOG'LIQNI SAQLASH
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
УЗБЕКИСТАНА
171MOY-SIYOSIY GAZETA • 1995 YIL OKTYABR OYIDAN CHIQA BOSHLAGAN

Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирлиги

ISSN 2010-6149.
Электрон манзилими: www.uzssgzt.uz

Бош муҳаррир
Амрилло ИНОЯТОВ
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг пайшанба кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда "O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Zdravooxranenie Uzbekistana" газетасидан олинди деб кўрсатилиши шарт. Таҳририятга келган кўлөзмалар тақриз қилинмайди ва муаллифга қайтарилмайди.

Газета 2009 йил 11 мартда Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ҳузуридаги Ахборот ва оммавий коммуникациялар агентлигида 0015–рақами билан рўйхатга олинган.

Газета таҳририят компьютер марказида терилди ва саҳифаланди. Саҳифаловчи: Нарзулла Ҳамроев
Таҳририят манзили: 100060, Тошкент шаҳри, Истикбол кўчаси, 30 уй, 2–қават. Тел/факс: (71)233–13–22, тел.: (71)233–57–73.
Газета "Шарқ" нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди.

Корхона манзили: Тошкент шаҳри, Буюк Турон кўчаси, 41 уй Тел/факс: (71)233–11–07.

Газета ҳажми
2 босма табоқ.
Формати А3. Офсет
усулида чоп этилган.

Адади - 686 дона.
Буюртма рақами
Г-1135.
Босмахонага
топирилиш вақти:
21-00. 3 4 5 6 7
Топирилди 20-00.