

№1  
(1487)  
2024-YIL  
17-YANVAR

# O'ZBEKISTONDA SOG'LIQNI SAQLASH

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ  
УЗБЕКИСТАНА



t.me/ozbekistondasog'liqni saqlash

IJTIMOYIY-SIYOSIY GAZETA ♦ 1995-YIL OKTABR OYIDAN CHIQA BOSHLAGAN

2024 йил – Ёшлар ва бизнесни  
қўллаб-қувватлаш йили



ТАЖРИБАЛИ ЖАРРОХЛАР НАМАНГАНДА

## ИНСОНЛАРИ ҚАДР ТОПГАН ЮРТ

*“Тиббиётдаги ислохотлар - инсон қадри учун” тамойили боис мамлакатимизнинг чекка ҳудудлари аҳолисини ҳам энг замонавий таъхислаш ва даволаш хизматларидан мунтазам баҳраманд қилиш анъанага айланиши тизим тараққиётини янги босқичга олиб чиқмоқда.*

бундай хайрли ишларни эндиликда туманларда ҳам амалга оширмоқдалар, – дейди академик В. Воҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган хирургия илмий-амалий тиббиёт маркази бўлим бошлиғи Умиджон Муродов. – Бу гал Уйчи туманида бемор болаларни хирургик назоратдан ўтказдик. Қўлаб ўғил-қизлар саломатлиги ўрганилди, касаллик аломатлари аниқланганларга соғломлаштириш чора-тадбирлари белгиланди. Замонавий технологик воситаларнинг мавжудлиги кўрик самарадорлигининг омили бўлди. Туман кўп тармоқли марказий поликлиникасида ташкил этилган қабулга 11 ёшли набирасини олиб келган Зулайхо Исоқовани дилида шукр, тилида раҳмат тошиб турган ҳолда учратдик.

– Қаранг, биз орзу қила-қила етолмай юрган Тошкентдаги энг зўр мутахассислар туманимизга ўзлари келишди-я! – деди онахон. – Боласини кўрсатиш учун пойтахтга бориш-келиш, зарур бўлса, бир неча кун туриш, яна қандайдир қийинчиликларни енгиб ўтишга қурби етмай юрган канча-канча фуқаронинг елкасидан тоғ ағдарилгандай бўлди. Нуридийдаларимизга ташхислар қўйиб беришди, қаерда даволашимизгача ҳал қилиб беришди. Ҳаммаси бепул ва беминнат. Бунинг учун имкониятлар яратиб берган Президентимиз, тиббиёт мутасаддилари ва шифокорларга чин дилдан раҳмат айтамыз.

**Мухаммаджон ОБИЛОВ,**  
“Шифокор ва ҳаёт” муҳбири.



Пойтахтдаги ихтисослаштирилган тиббиёт марказларининг юқори малакали мутахассислари тез-тез Наманганда ҳам бўлиб, вилоят, туман шифокорлари билан ўтказётган тиббий кўрик, ташхислаш, даволашдан иборат маҳорат сабоқлари, кўшма амалиётлари аҳолининг узоғини яқин, оғирини енгил қилиб, касалликларни эрта аниқлаш, барвақт даволаш баробарида маҳаллий шифокорлар малакасини ошириш имконини бермоқда. Янги йилнинг дастлабки декада-

сида академик В. Воҳидов номидаги Республика ихтисослаштирилган хирургия илмий-амалий тиббиёт марказининг энг малакали врачлари вилоятимизга ташриф буюришди. Улар ўнлаб фуқароларни тиббий-кўриқдан ўтказдилар, касаллик белгилари аниқланган шахсларга муолажалар белгилашди. Оператив давога муҳтожларда хирургик амалиётлар ўтказилди.

– Мутахассисларимиз пойтахтдаги барча тиббиёт марказлари катори,

ФАН УФҚЛАРИ

## ШИФОКОР ВА ЎРТА ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИ УЧУН МАХСУС КУРСЛАР

*Мамлакатимизда превентив ва предектив тиббиётни фундаментал ривожлантириш режалаштирилмоқда “Аҳоли саломатлиги — 2030” миллий стратегияси лойиҳасининг 2024-2026 йилларга мўлжалланган амалий тадбирлар режасига кўра, республикадаги 10 та тиббиёт олийгоҳида Превентив ва предектив тиббиёт кафедралари ташкил этилади.*



Профессионал ва олий тиббий таълим, касбий малакани ошириш ва қайта тайёрлаш тизимида соғлом турмуш тарзи асослари бўйича дарс соатлари киритилади.

Йўналишидан қатъи назар малака ошириш ва ихтисослаштириш курсларига 6 соатдан кам бўлмаган превентив ва предектив тиббиёт дарслари ҳам қўшилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги тизимидаги барча шифокор ва ўрта тиббиёт ходимлари, олий ва ўрта махсус тиббий таълим муассасалари профессор педагогик таркиби 18 соатлик превентив ва предектив тиббиёт курсларида ўқитилади.

@ssvuz

ЖУРНАЛИСТЛАР УЧУН ПРЕСС-ТУР



Унда юртимизда қон билан ишлаш хизмати муассасалари фаолиятини такомиллаштириш, аҳоли орасида бегараз донорлик ҳаракатини ривожлантириш борасида амалга оширилаётган ишлар хусусида атрофлича маълумот берилди.

Тадбир сўнггида журналистлар ўзларини қизиқтирган барча саволларга соҳа мутахассисларидан атрофлича жавоб олди.

МУҲИМ МАСАЛАЛАР ДОИРАСИДА



Навоий вилоятининг Қизилтепа туман тиббиёт бирлашмаси бирламчи тизим ходимлари учун Соғлиқни сақлаш вазирлиги даволаш департаменти ходимлари томонидан ўқув семинари ўтказилди. Семинарда тизимда ишнинг янгича ёндашувларини ташкил этиш борасида устувор вазибалар, хусусан, аҳоли орасида профилактик кўриқлар, скрининг дастурлар ва патронажни янгича ёндашувлар билан ташкил этиш ҳамда “Д” назоратида турувчилар электрон рўйхатини шакллантириш каби бир қатор масалалар муҳокама қилинди.



2024 йилги онкологлар конгресси, съездлар рўйхати:

2024 йил 9-11 февраль Кейптаун Жанубий Африка Европа онкологлари ассоциацияси Африка китъаси бўйича конгресси ESMO AFRICA 2024.

2024 йил 13-16 март – Стокгольм, Швейцария Европа гинекологлар ассоциацияси EUROGYN – 2024 конгресси.

2024 йил 19 апрель Самарқандда Россия онкоурологлар ҳамжиятининг конгресси.

15 – 18 май 2024 йил, Кейп таун, Жанубий Африка Республикаси Африка Халқаро гепато-панкреато-Билиар онкологлар ассоциацияси (IHPBA).

2024 йил 31 май – 3 июнь – Чикаго, АКШ. Америка клиник онкологлари ҳамжамияти конгресси ASCO 2024.

2024 йил 16-18 октябрь Дублин, Ирландия Халқаро онкогинекологлар ҳамжамияти конгресси IGCS 2024.

2024 йил 13-17 сентябрь Мадрид, Испания Европа онкологлари ассоциацияси конгресси ESMO 2024.

2024 йил 1-3 декабрь Сингапур ESMO ASIA 2024.

# ВВЕДЕНИЕ В УЗБЕКИСТАНЕ АКЦИЗНОГО НАЛОГА НА ГАЗИРОВАННЫЕ САХАРОСОДЕРЖАЩИЕ НАПИТКИ И ГАЗИРОВАННЫЕ НАПИТКИ С ПОДСЛАСТИТЕЛЯМИ (САХАРОЗАМЕНИТЕЛЯМИ)

*28 декабря 2023 года принят Закон Республики Узбекистан, предусматривающий введение с 1 апреля 2024 года акцизное налогообложение газированных напитков, содержащих сахар или другие подслащивающие или вкусо-ароматические вещества, упакованные в потребительскую упаковку в размере 500 сум за литр. Таким образом, определены ставки акцизного налога на газированные сахаросодержащие напитки (sugarsweeteners - SSB), а также негазированные напитки с подсластителями (сахарозаменителями) (nonsugarsweeteners - NSS).*

Предпосылкой введения акцизных налогов послужили результаты следующих исследований, проведенных в Узбекистане:

По данным Всемирной организации здравоохранения доля населения Узбекистана, имеющие избыточную массу тела или страдающих от ожирения, быстро растет, как среди детей, так и среди взрослых. Так, за последние 30 лет (1990-2022 годы) уровень распространенности ожирения среди детей в возрасте 5-9 лет увеличился на 2,6 раза, а среди подростков в возрасте 10-19 лет на 3,3 раза соответственно. За этот же период среди мужчин в возрасте 18 лет и старше уровень распространенности избыточного веса увеличился в 1,8 раза, а ожирения в 4,3 раза соответственно. Среди женщин в возрасте 18 лет и старше уровень распространенности избыточного веса увеличился в 2,2 раза, а ожирения в 3,4 раза соответственно.

Исследования, проведенные Министерством здравоохранения и Всемирной организацией здравоохранения в 2014 г. и 2019 г. показали, что за этот период доля взрослого населения (18-69 лет) с повышенным артериальным давлением увеличилась среди мужчин на 8,8%, а среди женщин на 10%. Среднее значение уровня глюкозы в крови натощак увеличилась на 12%, а нарушение гликемии натощак увеличилась на 60%. Такой стремительный рост факторов риска неинфекционных заболеваний, обуславливает необходимость принятия эффективных мер стимулирования здорового питания. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, проведенной

совместно с Министерством здравоохранения, в 2018 году в Узбекистане экономический ущерб, нанесенный неинфекционными заболеваниями, составил около 9,3 триллиона сумов, что эквивалентно 4,7 процента от валового внутреннего продукта страны. Таким образом, если не будут приняты эффективные меры по сокращению факторов риска неинфекционных заболеваний, то в ближайшем будущем будут увеличиваться новые случаи заболеваний и их осложнения, вызванные избыточной массой тела, ожирением, сахарным диабетом 2 типа и сердечно-сосудистыми заболеваниями, что соответственно увеличит и преждевременную смертность.

Международным сообществом изучено влияние акцизного налогообложения на уровень потребления сладких напитков. При этом установлено, что меры налоговой политики, ведущие к увеличению розничной цены сахаросодержащих напитков не менее чем на 20%, повлекут за собой пропорциональное снижение потребления подобной продукции. В результате, в 2017 году ВОЗ включила налоги на напитки с высоким содержанием добавленного сахара в список самых эффективных мер по борьбе с ожирением и неинфекционными заболеваниями. При этом рекомендуется рассматривать налоги на сахаросодержащие напитки, на безалкогольные напитки, в состав которых входит сахар, а также на сиропы и другие вещества, используемые для получения сахаросодержащих напитков, а также соков и напитков, содержащих в подсластители (сахарозаменители), не являющиеся сахаром, чтобы это спо-

собствовало переходу потребителей на более полезные для здоровья продукты питания.

Распространенные подсластители (сахарозаменители) включают ацесульфам К, аспартам, адвантам, цикламаты, неотам, сахарин, сукралозу, стевию и производные стевии.

На сегодняшний день во всем мире по меньшей мере 108 стран облагают налогом те или иные виды сладких напитков, включая Российскую Федерацию, Великобританию, Францию, Португалию, Эстонию, Саудовскую Аравию, Катар и несколько крупных городов США. Следовательно, введение в Узбекистане акцизного налога на газированные сахаросодержащие напитки и газированные напитки с подсластителями (сахарозаменителями) является справедливым подходом. В данном контексте необходимо рассмотреть акцизное налогообложение негазированных сахаросодержащих напитков, и негазированных напитков с подсластителями (сахарозаменителями), чтобы потребители не выбирали более дешевые напитки.

Такой подход в совокупности с другими мерами (ограничение рекламы и стимулирования продаж, цветная маркировка и другие) будут способствовать достижению целевых индикаторов, определенных Стратегией «Узбекистан – 2030», а именно сокращению избыточного веса и ожирения среди населения, и в конечном счете, преждевременной смертности от диабета 2 типа и сердечно-сосудистых заболеваний. Таким образом, результаты проведенных исследований, а также международный опыт служат основанием для введения акцизного налога на газированные сахаросодержащие напитки, а также на газированные напитки с подсластителями (сахарозаменителями).

Газированные «диетические» напитки также облагаются акцизным налогом. Производители «диетических» напитков или напитки с подсластителями (сахарозаменителями) позиционируют, как здоровая возможность снизить потребление сахара. Чаще всего, в эти напитки добавляются разные, как «калорийные», так и «низ-

кокалорийные» заменители. Чаще напитки с надписью на упаковке «Zero» и «Light» способствует не контролируемому объему потребления и не помогают формировать здоровое пищевое поведение. Не содержащие сахар подсластители (сахарозаменители) вызывают повышенную тягу к высококалорийной пище, что делает их фактором риска набора веса и развития диабета 2 типа. Научные исследования доказывают, что сахарозаменители могут нарушать способность организма регулировать уровень сахара в крови, вызывая метаболические изменения, могут спровоцировать развитие ожирения и диабета, увеличивают риск инфаркта или инсульта, проблем с сосудами и заболеваниями головного мозга. Помимо этого, сахарозаменители так же негативно влияют на микрофлору кишечника, вызывают проблемы с желудочно-кишечным трактом и могут стимулировать распространение бактерий, устойчивых к антибиотикам, поэтому их употребление должно быть в ограниченных количествах.

Международное агентство по изучению рака (МАИР) и Объединенный комитет экспертов по пищевым добавкам Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций и Всемирной организации здравоохранения выпустили оценки воздействия на здоровье не содержащего сахар подсластителя аспартама. МАИР классифицировало его, как возможно канцерогенный для человека. Аспартам – искусственный (химический) подсластитель, который с 1980-х годов широко используется в составе различных напитков, включая «диетические» напитки, жевательную резинку, желатин, мороженое, молочную продукцию.

Всемирная организация здравоохранения рекомендует не использовать подсластители (сахарозаменители) для

контроля веса и рассмотреть другие способы снижения потребления свободного сахара, например, путем замены свободных сахаров в рационе источниками сладости естественного происхождения, такими как фрукты, а также употребление минимально обработанных несладких продуктов и напитков, поскольку напитки с подсластителями (сахарозаменителями) могут увеличить риск неблагоприятных последствия для здоровья.

Рекомендации Всемирной организации здравоохранения основаны на результатах систематического обзора имеющихся фактических данных, которые свидетельствуют о том, что использование не содержащих сахара подсластителей (сахарозаменителей) не дает какой-либо долгосрочной пользы в снижении жировых отложений у взрослых или детей. Результаты обзора также свидетельствуют о потенциальных нежелательных эффектах от длительного применения, таких как повышенный риск развития диабета 2 типа, сердечно-сосудистых заболеваний, и смертности у взрослых. Так же результаты проведенных исследований показали, что дети с высоким потреблением подслащенных напитков имели большую вероятность избыточного веса или ожирения, чем дети с меньшим потреблением. Кроме того, потребление «диетических» сладких газированных напитков с сахарозаменителями, также ассоциировано с повышением рисков развития неинфекционных заболеваний и инсультов. В связи с этим, практику акцизного налогообложения так называемых «диетических» напитков, не содержащих сахар, но содержащих подсластители (сахарозаменители) применяют 73 страны, такие как Индия, Норвегия, Португалия, Чили, Франция, ЮАР, Эстония, Филиппины, Фиджи, некоторые округа и города США

**Таким образом, введение в Узбекистане акцизного налога на газированные напитки с подсластителями (сахарозаменителями) служит для оздоровления населения.**

**Шухрат ШУКУРОВ,**  
ведущий специалист Института  
здоровья и стратегического развития.

МУҚАДДАС БУРЧ

# ЙИГИТЛАРНИНГ САРАСИ АРМИЯГА БОРАДИ

*Болалигида ёгочдан “қурол” ясаб, “уруш-уруш” ўйнамаган одамнинг ўзи бўлмаса керак. Зеро, ҳарбий хизматга бориш истаги, юртга муносиб қалқон бўла олиш орзуси айнан беғуборлик даврларидан бошланади.*



Ҳарбий хизмат эса она-Ватан олдидаги муқаддас бурч ҳисобланади. Мана шундай бурчига содик, ҳам руҳан, ҳам жисмонан тетик ёшларни миллий Армиямиз сафларига саралаб берадиган Мудофаа ишлари бўлимлари ҳузуридаги тиббий комиссияларида меҳнат қилаётган шифокорлар зиммасидаги масъулият ҳамиша юксак. Бугунги кунда Бухоро шаҳар Мудофаа ишлари бўлими томо-

чи тиббий ходимлар вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси томонидан тайинланади. Ҳарбий тиббий комиссияга эса Мудофаа вазирлигининг Марказий ҳарбий клиник госпитали томонидан мутахассислар бириктирилади. Илгари тиббий кўриклар бир неча босқичларда ўтказилган бўлиб, бу кўпинча жараёнларни ташкил этишда кўп вақтни талаб қилар ва оворагарчиликларга сабаб бўларди.



нидан Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2019 йил 9-апрелдаги “Чақирилувчиларни танлаб олиш тўғрисидаги Низомни тасдиқлаш ҳақида”ги 291-сонли қарори асосида амалий ишлар олиб борилмоқда. Мавжуд меъерий ҳужжатларга кўра, муддатли ҳарбий хизматга ўн саккиз ёшдан йигирма етти ёшгача бўлган фуқаролар чақирилади. Ёшларни ҳарбий хизматга саралашда икки босқичли тиббий кўриклар амалиёти қўлланилмоқда. Биринчи босқичда ҳудудий тиббий комиссия, иккинчи босқичда ҳарбий тиббий комиссия ҳарбий хизматга даъвогар ёшларнинг чуқурлаштирилган тиббий кўрикларини ташкил этади. Ҳудудий тиббий комиссия таркибига кирув-

– Ҳудудий тиббий кўриклар, дейди биз билан суҳбатда Бухоро шаҳар Мудофаа ишлари бўлими бошлиғи, подполковник Шерзод Намозов, – 15 февралдан 30 апрелгача давом этади. Чақирилувчиларни кўшин турларига танлашда бўйи, вазни ва саломатлиги даражасига устуворлик берилади. Бўйи 170 сантиметр, вазни олтмиш килограммдан ортик бўлган йигитлар саломатлик кўрсаткичларига қараб Мудофаа вазирлигининг кўшин турларига ажратилади. Хусусан, бўйи 180 сантиметрдан юқори бўлган чақирилувчилар Миллий гвардия сафларига ва бошқа нуфузли кўшинларга саралаб олинади. Муддатли ҳарбий хизматга даъвогарлар танлов асосида олинади. Бун-

да умумжисмоний тайёргарлик даражаси синондан ўтказилиб, улар билан индивидуал суҳбат олиб борилади. Жисмоний тайёргарлик синовида ёшларнинг турникда тортилиш ва белгиланган масофаларга югуриш бўйича лаёқатлари имтиҳон қилинади. Яқка тартибдаги суҳбат жараёнида чақирилувчиларнинг маҳалла ва жамиятдаги тутган ўрни, оилавий ахvoli, юриш-туриши, кизикишлари, юртимиз тарихи, буюк аجدодларимиз ҳаёти ва фаолиятига доир билимлари аниқланади. Ушбу танловларнинг шаффофлигини ва адолат принциплари асосида ўтишини таъминлаш мақсадида жараёнларга чақирилувчиларнинг ота-оналари ҳам таклиф этилмоқда. Албатта, бу ҳам мазкур соҳада олиб борилаётган ислохотларнинг мевасидир. Ўн беш йилдан буён Бухоро шаҳар Мудофаа ишлари бўлими ҳузуридаги тиббий комиссиянинг катта врач лавозимида ишлаётган Эркин Савронов бу ерда тиббий кўрикларнинг сифатли ва шаффоф олиб борилишига бош-қош бўлмоқда.

Ўзбекистон Республикаси Мудофаа вазирлиги, Ўзбекистон Республикаси Миллий гвардияси, Ўзбекистон Республикаси Фавқулодда

вазирлар вазирлиги, Ўзбекистон Республикаси Давлат хавфсизлиги хизмати, Ўзбекистон Республикаси Ички ишлар вазирлиги, Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлигининг 2019 йил 3-апрелдаги “Ўзбекистон Республикаси Қуролли Кучларида тинчлик ва уруш даврида тиббий кўриқдан ўтказишни ташкил этиш ва амалга ошириш тартиби тўғрисидаги низомни тасдиқлаш ҳақида”ги 3147-сонли қарори асосида тиббий комиссия фаолияти ташкил этилган. Бу ерда дерматовенеролог, невропатолог, хирург, психиатр, Лор, терапевт, окулист, стоматолог каби мутахассислар тиббий кўрикларни самарали ташкил этишда ўз ҳиссаларини кўшиб келмоқдалар. Етти нафар ҳамшира жараёнларда шифокорларга қўл ва қанот бўлишмоқда. Тиббий кўрикларга жалб этилаётган ёшларнинг саломатлиги даражасини ўрганиш амалиётининг соддалаштирилганлиги бу борадаги ишларнинг самарадорлигини таъминлашга хизмат қилмоқда. Албатта, бу ерда фаолият танлов ҳамда тиббий кўриклардан иборат бўлиб қолаётгани йўқ. Ёшларни ватанпарварлик руҳида тарбиялаш, жойларга чиқиб ёш авлодга ҳарбий хизматнинг аҳамияти

тушунтирилмоқда, улар онгига муқаддас туйғу ва тушунчалар синдирилмоқда. Биз аскарлик бурчини адо этмоқ сари дадил кадам ташлаётган йигитларни суҳбатга тортидик.

– Эгнимга ҳарбий либос кийиш азалий орзуим эди, дейди ўн тўққиз ёшли Алиризо Каримов. Кўча-кўйда форма кийган йигитларни кўрсам, беихтиёр энтиқиб қўяман. Улар каторида бўлгим ва ҳарбийликни ўз тақдирим сифатида кўргим келади. Очиғи, тиббий кўриклар ҳақида ҳар хил миш-мишларни эшитиб, чўчиб юрардим. Кўриклар адолатли ўтди, саломатлигимда муаммолар йўқлиги мени янада хурсанд қилди. Насиб этса, Миллий гвардия сафларида хизмат қиламан, деган мақсадни дилимга тугиб қўйганман.

– Спорт билан мунтазам шуғулланаман, бир неча йилдан буён қўл жанги машғулотларига қатнайман. Жисмоний машғулотлар инсон иродасини мустаҳкамлашига ва хизмат давомида дуч келинадиган машаққатларни енгишда асқотишига ишонаман. Орзуим чеғарачи бўлиш. Бунинг ҳам ўзига яраша талаблари бор экан. Вазним керакли талабларга мувофиқ келмади. Аммо, ўз олдимга қатъий мақсад қўйганман. Қайтиш йўқ. Албатта, баҳорги кўриккача ўз устимда ишлайман, – дейди қатъиятли йигит Сардор Шадиев.

Ҳамзабек ТУРДИЕВ,  
журналист,  
Маъмурахон САФОЕВА,  
Бухоро вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси жамоатчилик билан ишлаш шўъбаси раҳбари.

# СИНГИЛ БЕМОР, АКА ДОНОР

**Яқин яқингача бундай ҳайратомуз операциялар Ҳиндистон ёки Россия давлатларида амалга оширилган эди. Ниҳоят, мамлакатимиз пойтахти - Тошкентда ва Наманганда ҳам ўзлаштирилди. Бу - Ўзбекистонимизда тиббиётнинг ривожини жаҳон андозалари даражасига кўтарилаётгани шарофати, Ибн Сино издошлари бўлмиш шифокорларимизнинг ҳозирги авлоди оламушул янгиликларни инсон ҳаётини узайтириш учун дадил қўллашга қодирликлари нишонаси, албатта.**

чекиниб, юз-кўзларига табассум қайтаётганини кўрдик.

– Ёшим йигирма олтида, салкам уч йилдан буён буйрак етишмовчилиги хасталигидан қийналдим. Гемодиализ аппаратага куним қолганди. Қонимни тозалаб қайта қуйишгач, дастлаб бир ой, кейин икки ҳафта, охири икки кунда бир гемодиализга қатнашимга тўғри келди. Жуда – жуда қийналдим. Наманганда, Тошкентга борганимда Чирчиқда муолажага ётишдан фоят азият чекдим. Худога минг қатла шукур, мен ҳам соғлом буйракли бўлдим. Бунинг учун меҳрибон акажонимдан, мўъжизакор шифокорлардан бир умрга миннатдорман, – деди **Зухраҳон Қамбарова**.

– Синглимни соғлом ранги – рўйини, ҳаётга умид билан боқиб кўриш мен учун қатта бахт, – деди **39 ёшли Анасхон Мамажонов**. – Президентимиз раҳнамоликларида эл саломатлигини сақлашга нақадар қатъий эътибор берилганлиги туфайли бизнинг оиламизга ҳам қувончу шодлик қайтди. Шундай инсонпарвар давлатда яшаётганимиздан жуда-жуда фахрланиб кетдим. Озод ва обод ватанамизга асло кўз тегмасин!

Инсон тана аъзоларини кўчириб ўтказиш ўта мураккаб жараён. Аввало, беморни операцияга тайёрлаш учун қариндош доно-

республика ихтисослаштирилган кардиология илмий – амалий тиббиёт маркази Наманган филиали жамоаси байроқдор юкори технологик операциялар ўтказиш бўлишга тегганини аввалдан яхши биламиз. Жорий йилнинг 11 январь кунини яна бир ўта мураккаб жарроҳлик амалиёти муваффақиятли ууддаланди. Операция столига икки киши – бири буйраклари яроқсизлигидан ҳолдан тояётган бемор киз, бири ўз синглисини яшашга умидсизликдан қутқаришга жазм этган соғлом ака ётқизилди. Бошқача айтганда, сингил бемор, ака доно-

республика ихтисослаштирилган кардиология илмий – амалий тиббиёт маркази Наманган филиали жамоаси байроқдор юкори технологик операциялар ўтказиш бўлишга тегганини аввалдан яхши биламиз. Жорий йилнинг 11 январь кунини яна бир ўта мураккаб жарроҳлик амалиёти муваффақиятли ууддаланди. Операция столига икки киши – бири буйраклари яроқсизлигидан ҳолдан тояётган бемор киз, бири ўз синглисини яшашга умидсизликдан қутқаришга жазм этган соғлом ака ётқизилди. Бошқача айтганда, сингил бемор, ака доно-

республика ихтисослаштирилган кардиология илмий – амалий тиббиёт маркази Наманган филиали жамоаси байроқдор юкори технологик операциялар ўтказиш бўлишга тегганини аввалдан яхши биламиз. Жорий йилнинг 11 январь кунини яна бир ўта мураккаб жарроҳлик амалиёти муваффақиятли ууддаланди. Операция столига икки киши – бири буйраклари яроқсизлигидан ҳолдан тояётган бемор киз, бири ўз синглисини яшашга умидсизликдан қутқаришга жазм этган соғлом ака ётқизилди. Бошқача айтганда, сингил бемор, ака доно-

республика ихтисослаштирилган кардиология илмий – амалий тиббиёт маркази Наманган филиали жамоаси байроқдор юкори технологик операциялар ўтказиш бўлишга тегганини аввалдан яхши биламиз. Жорий йилнинг 11 январь кунини яна бир ўта мураккаб жарроҳлик амалиёти муваффақиятли ууддаланди. Операция столига икки киши – бири буйраклари яроқсизлигидан ҳолдан тояётган бемор киз, бири ўз синглисини яшашга умидсизликдан қутқаришга жазм этган соғлом ака ётқизилди. Бошқача айтганда, сингил бемор, ака доно-



топилиш шарт. Сўнгра 80 –90 хил таҳлиллар зарур. Ҳаммаси муваффақиятли яқунланишида

жарроҳнинг тажриба, малака ва маҳорати ҳал қилувчи роль ўйнайди

**Буйрак – филтёр, яъни қонни тозалаб берувчи аъзо ҳисобланади. У ишдан чиқса, ҳаётбахш қонимиз яроқсиз ҳолда ҳаракатланади. Умр чирогини сўниши беинкор ҳақиқат. Демак, буйракни кўчириб ўтказиш – беморга иккинчи ҳаёт тухфа этиши билан тенгдир. Шундай экан, сўнги нажотни қутаётган хастаҳолнинг умрини узайтираётган моҳир шифокорлар ҳар қанча олқишларга муносибдирлар.**

**Содиқ САЙХУН,  
Наманган вилояти.**

## ДИЛ ИЗҲОРИ

### БАХТИМИЗГА ОМОН БЎЛИНГ!

Тошкент шаҳар, Юнусобод тумани 13 мавзе 49-уй 2-хонадонда истиқомат қилувчи меҳнат фахрийси Шухрат ота Мухамедов таҳририятимизга пойтахтимизнинг шифо масканларида фидойиларча меҳнат қилаётган тиббиёт ходимларига ўзининг дил изҳорларини йўллайди.

Президентимиз томонидан инсон саломатлигини сақлашга қаратилган эътибор ва ғамхўрликларидан миннатдорман. Шифо масканларида мен каби қариялар ва фахрийлар учун яратилган шароит ва имкониятлар дилни яйратади. Айниқса, Тошкент шаҳар, Юнусобод туман тиббиёт бирлашмаси бошлиғи Шоира Абдусатторова, ўринбосари Робияхон Нурметова, 7-шаҳар клиник шифохонаси бош шифокори Расулбек Раҳимов, асаб касалликлари бўлими мудири Инна Ким, тажрибали ҳамшира Азиза Иминжанова ҳамда Юнусобод туман тиббиёт бирлашмасига қарашли 54-оилавий поликлиникаси бош шифокори ўринбосари Раиса Турғуновналар ўз касбининг фидокори, кўп йиллик иш тажрибасига эга, шунингдек, шоғирларга намуна бўла оладиган қалби пок фидойи тиббиёт ходимлари меҳнатидан халқимиз мамнун бўлмоқда.

Фурсатдан фойдаланиб, мен ҳам ушбу хизмати таҳсинга лойиқ бўлган шифокору, ҳамшираларга ўзимнинг чексиз миннатдорлигимни изҳор этаман. Истагим улар доимо элимиз дуосига мушарраф бўлиб юрсинлар.

**Шухрат МУҲАМЕДОВ,  
Тошкент шаҳри.**

## ТАДБИР

### БИРЛАМЧИ ТИББИЙ ХИЗМАТ СИФАТИНИ ЯХШИЛАШ



**Кунини кеча Бухоро давлат тиббиёт институтининг мажлислар залида вилоят соғлиқни сақлаш бошқармаси томонидан бирламчи тизимда аҳолига янада самарали ва сифатли тиббий хизмат кўрсатиши масалаларига бағишланган йиғилиш ўтказилди.**

Унда шаҳар ва туман тиббиёт бирлашмалари бошлиқлари, оилавий поликлиника мудирилари, оилавий шифокорлик пунктлари раҳбарлари ҳамда вилоят даволаш-профилактика муассасалари раҳбарлари иштироки таъминланди.

Йиғилиш бошқарма бошлиғи Аскар Бахронов ҳамда унинг ўринбосари Ихтиёр Абдулхаков бошчи-

лигида бўлиб ўтди. Муҳим тадбирда соҳа мутахассисларининг долзарб масалаларга бағишланган маърузалари ва фикрлари тингланди. Соғлиқни сақлаш тизимини янада ислоҳ қилиш ва ривожлантириш мақсадида қабул қилинган меъёрий ҳужжатлар, хусусан Президент фармон ва қарорлари ижросини таъминлаш, 2024 йилда вилоят аҳолисига самарали ва сифатли тиббий хизмат кўрсатиш бо-

расида соҳа ходимлари олдида турган устувор вазифалар тўғрисида сўз борди.

"Тиббий бригадалар" фаолиятини янада мувофиқлаштириш, тиббий сугурта тизимига ўтишда тиббиёт ходимларининг ўрни ва вазифалари, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш, оналар ва гўдаклар ўлимнинг олдини олиш, эндокрин, онкологик ва юрак-қон томир тизими касалликлари профилактикаси масалаларига алоҳида урғу берилди ва зарур чора-тадбирлар белгилаб олинди.

**Бухоро вилоят  
ССБ Ахборот хизмати**

## ДИПЛОМ МАЪЛУМОТЛАРИНИНГ ҲАҚИҚИЙЛИГИНИ ТЕКШИРИШ

**diplom.edu.uz** платформаси орқали бакалавр, магистр, лицей, техникум, касб-хунар мактаби ва коллежларни битирганлик тўғрисидаги диплом маълумотларининг ҳақиқийлигини текшириш ва қўшимча таълим маълумотларини киритиш мумкин. Мазкур ахборот тизимида бугунги кунда 2 миллионга яқин битирувчиларнинг диплом маълумотлари жамланган.

Тизим қуйидаги жараёнларни ўз ичига олади:  
– битирувчиларнинг диплом маълумотлари киритилади ва тасдиқланади;

– диплом маълумотлари мавжуд бўлмаганда битирувчилар Ягона идентификация тизими – OneID орқали рўйхатдан ўтиб, маълумотларни киритади. Олийгоҳ эса диплом маълумотлари тўғрисидаги тасдиқлайди.

Платформа бошқа давлат идоралари ахборот тизимлари билан интеграция қилинган. Бунда маълумотлар автоматик тарзда шаклланади ва диплом маълумотларини киритиш талаб этилмайди.

## НАШЕ НАСЛЕДИЕ

## АБУ АЛИ ИБН СИНО: СВЕТ ПРОШЛОГО ОЗАРЯЕТ БУДУЩЕЕ

*Общественный фонд «Ибн Сино» проводит в Узбекистане большую работу по продвижению бесценного исторического наследия великого ученого-энциклопедиста, математика и поэта, врача и философа Абу Али ибн Сино, труды которого оставлены во многих сферах науки. Одним из направлений деятельности фонда является борьба с пагубными зависимостями.*



**О** вредном воздействии курения на организм знает каждый. Но, несмотря на это, в каждом городе и в каждом населенном пункте нашей большой планеты большое количество курящих людей. Человек, ежедневно выкуривающий даже одну сигарету, наносит непоправимый вред своему здоровью, а также здоровью людей, окружающих его. В связи с этим, в 2023 году была проделана работа в рамках проекта «Жизнь без табака», пересмотрены и обновлены документы на законодательном уровне, создана Концепция проекта Закона Республики Узбекистан «Об ограничении распространения и употребления алкогольной и табачной продукции», запрещении ввоза и реализации никотинового снюса в Узбекистане, изучен опыт зарубежных стран со схожими нормами, подготовлены рекомендации ВОЗ и законодательных актов зарубежных стран по ограничению доступности табачных изделий вблизи образовательных учреждений. В марте 2023 года Фонд успешно разработал «Дорожную карту по реализации общенационального движения «Правильное питание и здоровый образ жизни» и индикаторы оценки эффективности реализации данной Программы. С участием сотрудников Центра поддержки здорового образа жизни и физической активности населения и Фонда Ибн Сино, были обсуждены вопросы по подготовке постановления Президента Республики Узбекистан по данной программе. В апреле Кабинетом Министров Республики Узбекистан утверждена «Программа по реализа-

ции общенационального движения «Правильное питание и здоровый образ жизни» на 2023-2025 годы», включающая также меры по борьбе против табака. В адрес Министерства здравоохранения Узбекистана поступил Проект Постановления Кабинета Министров «О введении новых образцов акцизных марок на алкогольную и табачную продукцию». На основе общего технического регламента о безопасности алкогольной продукции, утвержденного Постановлением Кабинета Министров от 13 февраля 2017 г. № 71, рекомендовано внесение изменений, касающихся условий хранения и срока годности алкогольной продукции. В соответствии с задачами руководства страны был также подготовлен первоначальный вариант Обзора ситуации по насваю и дорожная карта по регулированию его производства и оборота в Узбекистане. Совместно с Центром поддержки здорового образа жизни и физической активности населения, Всемирной организацией здравоохранения была организована и проведена пресс-конференция, посвященная Всемирному дню без табака. Вместе с тем, сотрудники Фонда в течение года проводили активную работу с письмами и обращениями многих заинтересованных организаций и средств массовой информации. Так например, в рамках проекта «Жизнь без табака», были подготовлены и распространены в СМИ информации о вреде электронных сигарет: «Электронные сигареты – угроза для будущего поколения», интервью о вреде электронных сигарет по центральному телеканалу «Dunyo Boylab», а также

в передачах «Формула здоровья», «Здоровый образ жизни». Сотрудники Фонда приняли участие в передаче «Минбар» телеканала «Махалла» о вредных привычках среди молодежи и употреблении алкоголя, в эфире передачи «Муносабат» телеканала «Узбекистон», посвященной положениям нового Закона. Следует отметить, что на протяжении последних трёх лет, Фонд успешно сотрудничает с государственным телеканалом «Узбекистон тарихи». Так, с 2021 года, приступили к съемкам многосерийного документального фильма о личности и богатом научно-культурном наследии Абу Али ибн Сино. К съемкам сериала привлечены около 20 зарубежных и 30 национальных ученых-экспертов и партнеров Фонда. Работа по снятию сериала продолжается. Телеканал за широкую популяризацию наследия Абу Али ибн Сино среди масс, награжден почетным призом Международных Авиценновских чтений. Большая работа была проведена и на международном уровне. В честь празднования 1043-летия со дня рождения великого учёного проведены целый ряд научно-практических конференций – «Абу Али ибн Сино и инновации в современной фармацевтике», «Наследие Абу Али ибн Сино: Всемирное наследие – гордость Узбекистана». Это способствует глубокому изучению и широкой пропаганде богатого научного наследия, оставленного человечеству врачом, ученым и философом Абу Али ибн Сино, внесшего бесценный вклад в мировую медицину и фармацевцию, активизация реформ в системе здравоохранения, развитие и стимулирование научных исследований в сфере медицины и фармацевтики, развитие международных научных контактов для последующего укрепления научного потенциала страны.

В результате подписанного в 2022 г. в Самарканде «Меморандума о сотрудничестве между Фондом и иранским

Научно-культурным фондом Абу Али ибн Сино» состоялась первая научная экспедиция делегации Узбекистана в Иран по изучению богатого научно-культурного наследия Абу Али ибн Сино. Следует отметить, что в иранских СМИ широко освещалась работа Экспедиции в Иране, что несомненно резонансно отразилось на формировании положительного мнения об Узбекистане и нашей готовности к научному сотрудничеству среди научно-культурного истеблишмента этой страны. В целях дальнейшего развития узбекско-иранского научно-культурного сотрудничества, Фонд Ибн Сино предложил организовать в октябре 2023 года в Бухаре XII Международные Авиценновские чтения – научно-практическую конференцию – «Абу Али ибн Сино и Цивилизация» и отдельную секцию – Узбекско-иранского научного круглого стола. 26-28 октября в рамках XII Международных Авиценновских чтений был проведен также ряд международных форумов, конференций, круглых столов и тематических выставок. В частности: I Узбекско-Турецкий научный форум «Абу Али ибн Сино: Рукописи-Наука-Жизнь» совместно с Представительством ТИКА в Узбекистане, в котором приняли участие 20 видных ученых и экспертов, ректоров крупных ВУЗов Турции; Узбекско-Иранский научный круглый стол «Абу Али ибн Сино – Философия Мира» совместно с иран-

ским Фондом науки и культуры с участием около видных ученых Авиценноведов Ирана; II Международная научно-практическая конференция «Абу Али ибн Сино – философия здоровья»; выставка лекарственных препаратов и БАДов.

В этих мероприятиях в офлайн и он-лайн форматах приняли участие ученые из Израиля, Индии, Ирана, Казахстана, Китая, Кореи, Кыргызстана, России, США, Таджикистана и Турции. Для всех участников Международной конференции был организован выезд в город Афшона, где они посетили Музей имени Абу Али ибн Сины и возложили цветы памятнику Абу Али ибн Сины.

Материалы Чтений были опубликованы в специальном сборнике научных статей XII Международных Авиценновских чтений. В рамках Авиценновских чтений был подписан также Меморандум о сотрудничестве с зарубежными институтами и научными центрами. Студенты Бухарского государственного медицинского института имени Абу Али ибн Сино подготовили тематические хэш-теги и флэш-мобы «Абу Али ибн Сино – наша гордость». В мероприятиях приняли участие представители посольств Ирана, Китая и Турции. Следует отметить, Международные Авиценновские чтения вызвали большой интерес национального и зарубежного научного мира.

**Все зарубежные и национальные участники отметили важность и успешность проделанной работы со стороны Общественного фонда Ибн Сино по организации и проведению мероприятий. Фонд планирует и в дальнейшем продолжать изучение богатого наследия великого ученого-энциклопедиста, врача и философа Абу Али ибн Сино и продвигать его учения и морально-этические постулаты среди молодого поколения, а также проводить новые научно-практические, гуманитарные и благотворительные акции.**

**Нозимхон МАХМУДОВ,**  
председатель правления  
Общественного фонда Ибн Сино.

# ШАХСИЙ ҲУҚУҚ ВА ЭРКИНЛИКЛАР КАФОЛАТИ ЭНГ ИЛҒОР ХАЛҚАРО СТАНДАРТЛАР АСОСИДА КУЧАЙТИРИЛДИ

*Конституция – давлатнинг Асосий қонуни, у давлатнинг тузилишини, ҳокимият ва бошқарув органлари тизимини, уларнинг ваколати ҳамда шакллантирилиши тартибини, фуқароларнинг ҳуқуқ ва мажбуриятларини, шахс, давлат ва жамиятнинг ўзаро муносабатлари, шунингдек, суд тизими ҳамда сайлов тизимини белгилаб беради.*

Конституция жамият келажигини, тараққиёт йўллариини белгилаб бериши керак. Бунинг учун давлатнинг бутуни ва эртасини белгиловчи асосий қонун сифатида макон ва замонга мос бўлиши, инсоният тараққиётининг талаб ва эҳтиёжларини ўзида мужассам этиши лозим. Шундагина мамлакат ва халқнинг фаровон ҳаёти учун мустақкам ҳуқуқий асос бўлади. Конституциямиз шу тамойил асосида қатта-кичик ўзгаришлар билан янгилашиб келмоқда. 1992 йилдан 2023 йилга қадар Конституцияга жами 15 марта ўзгариш киритилган эди. Жорий йилда эса ўзгаришлар кўлами қатталиги сабаб ҳужжатнинг янги тахрири қабул қилинди. Янгилашни натижасида Бош қомусдаги моддалар сони 128 тадан 155 тага, нормалар эса 275 тадан 434 тага ошди.

Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг янги тахрири 2023 йил 1 майдан эътиборан кучга кирди. Бунга 30 апрель куни бўлиб ўтган референдум натижасига кўра тегишли қонуннинг қабул қилиниши асос бўлди. Конституциянинг 1-моддасидаги “Ўзбекистон – суверен демократик республика” жумласи қуйидагича ўзгартирилди:

Ўзбекистон – бошқарувнинг республика шаклига эга бўлган суверен, демократик, ҳуқуқий, ижтимоий ва дунёвий давлат. Бошқарувнинг республика шакли – давлат ҳокимиятининг олий органлари халқ томонидан муайян муддатга сайланишини англатади. Суверен давлат – ўз худудида тўла-тўқис мустақил ҳукмронлик ва мулоқ юрисдикцияга эга бўлиш демакдир. Демократия эса халқ ҳокимиятини ифода этиб, давлат бошқарувида сайланиш ва ўз вакиллариини сайлаш орқали барчанинг тенг ҳуқуқли иштироки таъминланишини кўзда туттади. Ҳуқуқий давлатда барча жараёнлар қонуний асослар устига қурилади, давлат хизматчиларидан ҳуқуқ доирасида фикрлаш, барча масалаларга ҳуқуқий кўз билан қараш талаб этилади. Қолаверса, ҳуқуқий давлатда барча фуқаролар қо-

нун олдида тенг бўлади, давлат ҳокимиятининг олий органлари ҳам қонунларга бўйсунди ва қонунларнинг муқаррар ижросини таъминлайди.

Ўзбекистон ўзини ижтимоий давлат деб эълон қилиши билан ҳар бир фуқаросига муносиб турмуш кечириши учун шарт-шароит яратиш мажбуриятини олди. Бу – мавжуд ресурсларни ижтимоий адолат тамойиллари асосида тақсимлаш, жамиятда кучли табақаланиш авж олишига йўл қўймаслик, энг заиф қатламлар учун ҳам сифатли таълим ва тиббиёт кафолатланиши, самарали ижтимоий ҳимоя дастурлари ишлаши, имконияти чекланган ва қўлловга муҳтож фуқароларни қўллаб-қувватлаш, адолатли меҳнат қонунчилиги ва жозибдор пенсия тизими қабиларни англатади. Оддийроқ айтганда, энг камбағал оиланинг болаларида ҳам соғ-саломат ўсиб-улғайиб, яхши таълим олиб, фаровонликка эришиш имконияти бўлиши керак.

Дунёвий давлатда давлат ва дин бир-бирдан ажратилди. Давлат диний эътиқодидан қатъи назар, барчага бир хил муносабатда бўлади, динга оид масалаларда нейтрал позиция эгаллайди. Янги Конституциянинг 154-моддаси билан 1-моддадаги қоидаларни қайта кўриб чиқиш мумкин эмас, деб белгиланди. Худди, шунингдек, 154-модданинг иккинчи банди ҳам қайта кўриб чиқилиши мумкин эмас. Бошқача айтганда, бу норма – Ўзбекистон ҳеч қачон демократиядан воз кечмаслиги, ҳуқуқий давлатчилиқка содиқлиги, монархияга ёки исломий республикага айланмаслигини назарда туттади.

Конституцияда инсоннинг шахсий ҳуқуқлари ва эркинликлари кафолати энг илғор халқаро стандартларга мувофиқ кучайтирилди. Инсон ҳуқуқ ва эркинликларини таъминлаш – давлатнинг олий мажбурияти этиб белгиланди. Инсон ва давлат органлари ўртасида юзага келадиган ноаниқликлар инсон фойдасига талқин қилиниши, ҳуқуқий таъсир чоралари қонуний мақ-

садга эришиш учун етарли ва мутаносиб бўлиши кераклиги белгиланди. Ушбу қоидалар инсон ҳуқуқлари устуворлигини таъминлайди, давлат идораларининг ўз вазифаларини инсон ҳуқуқларига риоя қилган ҳолда амалга оширишда масъулиятини оширади ҳамда инсонга меъридан ортиқ ҳуқуқий таъсир чоралари қўлланилишининг олдини олади. Конституцияда мулк дахлсизлиги ва у билан боғлиқ ҳуқуқларнинг таъминланиши давлат томонидан кафолатланиши, мулк ҳуқуқларни чеклаш фақат суд қарори асосида бўлиши мустақкамланди. Бундан ташқари, Конституцияга адвокатурага бағишланган алоҳида бобнинг киритилиши суд ҳокимияти, прокуратура органлари қаторида одил судловнинг муҳим таркибий қисми сифатида адвокатуранинг ҳуқуқий мақоми белгиланишига хизмат қилди. Ушбу мақсадга эришиш учун инсоннинг шаъни ва кадр қиммати дахлсизлиги, давлат органлари томонидан ҳуқуқий таъсир чоралари мутаносиблик принципи асосланиши ва қонунларда назарда тутилган мақсадларга эришиш учун етарли бўлиши кераклиги белгиланган. Айбсизлик презумцияси янада кучайтирилди. Жумладан, илгари шахснинг иши судда кўриб чиқилиб, унинг айби аниқланмагунча у айбсиз ҳисобланган бўлса, эндиликда суднинг қонуний қарарига қарши ҳуқуқ билан аниқланмагунча у айбсиз ҳисобланиши мустақкамланди.

Конституцияда инсоннинг шахсий ҳуқуқлари ва эркинликлари кафолати энг илғор халқаро стандартларга мувофиқ кучайтирилди. Хусусан, шахснинг суд қарорисиз 48 соатдан ортиқ муддат ушлаб турилиши мумкин эмаслиги, ушбу муддат ушлаб туриш қонунийлиги ва асослилиги судда исботланмаса, шахс дарҳол озод қилиниши (“Хабеас корпус” институти) ҳамда шахснинг ушлаб туриш чоғида унинг ҳуқуқлари ва ушлаб турилиши асослари унга тушунарли тилда тушунтирилиши кераклиги (“Миранда қоидалари”), шунингдек, айбланувчи ва судланувчиларга ўзига қарши кўрсатма бермаслик, яъни “сукут сақлаш” ҳуқуқи белгиланди. Ушбу қоидалар шахсий эркинлик дахлсизлигини ва инсонларни ноқонуний ҳибсга олишга йўл қўймасликни кафолатлайди. Илк маротаба ёзишмалар, телефон орқали сўзлашувлар, почта, электрон



хабарлар ва бошқа хабарларни сир сақлаш ҳуқуқи фақат суднинг қарорига асосан чекланиши мумкинлиги белгиланди. Илгари ушбу ваколат прокурорга тегишли бўлиб, унинг судларга ўтказилиши шахс дахлсизлиги ва конституциявий ҳуқуқларини таъминлашда туб бурилиш бўлди.

Шахс қариндошларининг судланганлиги асоси билан ҳуқуқлари чекланиши мумкин эмаслиги қатъий белгиланиши инсон ўзининг яқинлари йўл қўйган хатолар учун жавоб бермаслигини таъминлайди. Шунингдек, одил судловга эришиш даражасини ошириш ва судьялар мустақиллигини таъминлашга қаратилган қоидалар киритилди. Бундан ташқари, суднинг қайта ташкил этилиши ёки тугатилиши судьяни лавозимидан озод этиш учун асос бўлмаслиги белгиланди. Суд ҳокимиятининг чинакам мустақиллигини таъминлаш мақсадида Судьялар олий кенгашининг барча аъзоларини Сенат томонидан сайлаш тизими киритилди. Конституцияда суд ҳокимиятининг чинакам мустақиллигини таъминлаш ва суд тизими фаолияти самардорлигини ошириш бўйича нормалар мустақкамланди. Фуқароларга суд томонидан ўзига нисбатан қўлланилган қонуннинг Конституцияга мувофиқлиги тўғрисида Конституциявий судга мурожаат қилиш ҳуқуқининг берилиши фуқароларнинг ўз ҳуқуқлари ва қонуний манфаатларини ҳимоя қилиш учун янги механизм ҳисобланади.

**Юқоридагилардан ташқари, конституцияга бошқа қўллаб-қувватлов ҳам кўшилди, жумладан:**

- Ўзбекистонда ўлим жазо-си тақиқланади;
- агар шахснинг ўз айбини

**Янги Конституциямиз янги марралар сари ши-жоат билан интилаётган жамиятимизнинг бугуни ва келажagini белгилаб берувчи мукамал ҳужжат бўлди.**

**Иброҳимжон ТУРСУНОВ,  
Фарғона вилояти, Ўзбекистон  
туманлараро иқтисодий суди раиси.**

*тан олганлиги унга қарши ягона далил бўлса, у айбдор деб топиллиши ёки жазога тортиллиши мумкин эмас;*

• қонунни бузган ҳолда олинган далиллардан одил судловни амалга ошириш чоғида фойдаланишга йўл қўйилмайди;

• ҳар ким ўз шахсига доир нотўғри маълумотларнинг тўзатилишини, ўзи тўғрисида қонунга хилоф йўл билан тўпланган ёки ҳуқуқий асосларга эга бўлмаётган маълумотларнинг йўқ қилинишини талаб қилиш ҳуқуқига эга.

Ўзбекистон Республикаси Конституцияси мамлакатнинг бутун худудида олий юридик кучга эга, тўғридан тўғри амал қилади ва ягона ҳуқуқий маконнинг асосини ташкил этади. Конституциянинг тўғридан тўғри амал қилиши фуқароларга нафақат қонунлар, балки бевосита Конституциядаги нормаларга ҳам асосланган ҳолда иш олиб боришга, хусусан судга мурожаат қилишга имкон беради. Инсон билан давлат органларининг ўзаро муносабатларида юзага келадиган қонунчиликдаги барча зиддиятлар ва ноаниқликлар инсон фойдасига талқин этилади. Ижтимоий муносабатлар чексиз шаклларга эга, уларни норматив-ҳуқуқий ҳужжатларда тўлиқ кодификация қилиб чиқиш амалда имконсиз. Эндиликда, қонунчиликда аниқ белгилаб қўйилмаган масалаларда зиддият юзага келса, масала давлат эмас, инсон фойдасига ҳал этилади. Бундан ташқари, турли ҳужжатларни юритишда давлат органлари томонидан хато-камчилик ўтган тақдирда, масалан, пенсия тайинлашда тегишли ҳужжатлар базадан топилмай, ноаниқлик юзага келганида ҳам вазият фуқаро фойдасига ҳал этилиши керак.

КОНФЕРЕНЦИЯ

# ОБЪЕДИНЕНИЕ ВОКРУГ ПРОБЛЕМ

*Ничто так не сплочивает государства и народы, как общие трудности. Страны, входящие в Содружество Независимых Государств (СНГ), продолжают искать единое для всех эффективное решение целого ряда проблем и задач, связанных с охраной здоровья населения. Одной из площадок для такой работы стала Межпарламентская ассамблея государств – участников СНГ (МПА СНГ). Разумеется, в этой деятельности принимают участие не только собственно парламентарии стран Содружества, но также представители профильных министерств, национальных академий наук, врачебных и пациентских общественных организаций. Столь широкое представительство гарантирует высокий уровень экспертных мнений и адекватность принятых решений.*

## ИНФЕКЦИОННАЯ МИГРАЦИЯ

В ноябре 2023 г. очередное заседание Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ состоялось в Бишкеке. Министры здравоохранения и главные государственные санитарные врачи стран Содружества обменялись информацией о кадровом обеспечении медицинской отрасли, об обеспечении пациентов лекарственными препаратами и о проведении мониторинга заболеваемости сахарным диабетом, как повсеместно нарастающей угрозы.

Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко обратил внимание участников встречи на то, что пандемия COVID-19 стала проверкой на прочность для ранее выстроенной модели взаимодействия систем здравоохранения и санитарных служб стран СНГ. Высокие темпы миграции населения и сами способы передвижения людей способствуют быстрому распространению инфекций. Вирусы не признают границ. По мнению главы российского Минздрава, существующие в этом плане риски требуют от стран СНГ максимально высокой подготовки к возможным завозным инфекциям и единых подходов к оказанию медицинской помощи.

Также участники совета рассмотрели проекты методических рекомендаций по санитарной охране территорий государств СНГ и использованию информационных систем для мониторинга угроз санитарно-эпидемиологического характера на пространстве Содружества.

## МОДЕЛЬ И «МОДЕЛЬЕРЫ»

Не менее важным пунктом в программе встреч в Бишкеке стала международная экспертная сессия на тему «Эффективность и доступность

лекарственных средств: от технологии и доказательной базы до пациента». Её участники обозначили содержание и рассмотрели ход разработки модельного закона «О лекарственном обеспечении в государствах-участниках СНГ».

Это была уже вторая из четырёх запланированных экспертных сессий по законопроекту о лекарствах, который включён в план модельного законодательства в СНГ на 2023-2025 гг. Напомним, что первая состоялась в июне 2023 г. в Минске («МГ» подробно рассказывала в № 31 от 09.08.2023). Генеральный секретарь совета МПА СНГ Дмитрий Кобицкий отметил, что по итогам первой сессии прозвучало более 70 предложений по наполнению модельного закона о лекарствах. Осмелимся предположить, что по мере приближения к финалу работы над законопроектом дополнений «с мест» станет меньше, но они будут максимально прецизионными.

Гармонизировать законодательные базы столь разных стран, каковыми являются государства-члены СНГ, не так-то просто. Но именно такая цель поставлена перед Межпарламентской ассамблей, исходя из общности интересов всех участников Содружества и схожести проблем, с которыми они сталкиваются при решении важнейшей и сложнейшей из всех социальных задач – лекарственного обеспечения населения.

В названии международной экспертной сессии эта сложность обозначена кратко и предельно ёмко: от технологии и доказательной базы до пациента. Чтобы внутренний рынок лекарств в стране перестал быть на 100% зависимым от мирового рынка, государству необходимо пройти очень непростой путь. Условно его можно поделить на несколько

отрезков. **Первый** – формирование регистров пациентов по заболеваниям. **Второй** – определение потребности в препаратах по каждой нозологической группе. **Третий** – организация научных исследований в сфере фармакологии в ответ на запросы здравоохранения. **Четвёртый** – формирование доказательной базы по каждому новому препарату. **Пятый** – создание технологических мощностей для отечественного фармпроизводства. **Шестой** – включение новых лекарственных препаратов в национальные клинические рекомендации, а вслед за ними в стандарты оказания медицинской помощи. Наконец, **седьмой** – определение организационной схемы и финансовых механизмов обеспечения населения лекарствами.

Все эти «этапы большого пути» в мельчайших подробностях должны быть регламентированы и прописаны в нормативно-правовых актах, начиная с закона.

## КОНЦЕПЦИЯ И РЕАЛЬНОСТЬ

По словам организаторов очередной экспертной сессии Межпарламентской ассамблеи по модельному закону СНГ о лекарствах, встреча в Бишкеке оказалась суперуспешной, результаты превзошли ожидания. Подробности корреспонденту «МГ» рассказал директор международной некоммерческой организации «Евразийское сотрудничество по клиническим рекомендациям и развитию национального здоровья» Сергей Савашинский.

– **Сергей Иванович, в чём заключается суперуспешность встречи в Кыргызстане?**

– В том, что мнения абсолютного большинства экспертов по поводу развития национальных доказательных баз совпали. А это, пожалуй, самая важная составляющая в разработке, а затем и реализации закона о лекарственном обеспечении: не будет доказательной базы – не будет успешного фармпроизводства в стране. Под словом «успешное» имеется в виду производство не только дженериков, но и оригинальных препаратов, разработанных учёными своей страны и претендующих на то, чтобы выйти на мировой рынок.

Законопроект о лекарственном обеспечении, работа над которым сейчас ведётся, как раз будет локомотивом развития национальных доказательных баз. Как только он будет разработан и имплементирован в законодательства



государств – участников СНГ, формирование национальных доказательных баз станет одним из основных направлений в развитии здравоохранения всех стран Содружества.

Параллельно ведётся разработка методических рекомендаций по проведению доклинических и клинических исследований новых лекарственных препаратов. Таким образом, государства получают не только регламент, но и инструменты для работы в рамках регламента.

– **Почему придаётся такое значение наличию доказательных баз?**

– Потому что в медицине всё взаимосвязано. Если в арсенале системы здравоохранения нет эффективных современных лекарственных средств, то качество лечения оставляет желать лучшего. Если нет качественных вакцин – нет эффективной профилактики, а если нет качественных тест-систем – нет эффективной диагностики. Казалось бы, как закон о лекарственном обеспечении в странах СНГ может способствовать устранению этих проблем? Поясню.

Общее для всех стран Содружества явление – отсутствие согласованных методик и организационной системы для проведения доклинических и особенно клинических исследований и взаимного признания их результатов. Это напрямую влияет на сроки вывода лекарств на рынок. Но главное – коль скоро нет системы проведения доказательных исследований, то как эксперты могут говорить о степени доказательности той или иной медицинской технологии, предполагающей использование тех или иных препаратов, и включать их в национальные клинические рекомендации? Между тем клинические рекомендации являются главным ориентиром для врача в принятии решений о тактике лечения больного, а для правоохранительной системы – главным юридическим инструментом

в оценке виновности или невиновности врача в результате неуспеха при оказании медицинской помощи пациенту.

И тут мы возвращаемся к тому, с чего начали, – откуда взяться национальным доказательным базам, если сама система доклинических и клинических исследований находится не на должном уровне? На эту тему было два блестящих доклада: научного руководителя НИИ вакцин и сывороток им. И.И.Мечникова академика РАН Виталия Зверева и директора Санкт-Петербургского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии им. Пастера академика РАН Арега Тотоляна. Они показали проблемы недостаточной изученности эффективности препаратов и, как следствие, недостаточно качественной диагностики.

– **Чем не устраивают нынешние правила проведения «доклиники и клиники», что хотелось бы изменить?**

– Юристы проанализировали состояние дел и пришли к выводу, что правила проведения доклинических исследований на пространстве СНГ слабо коррелируют с общепризнанными стандартами, принятыми в мире для придания уровня необходимой доказательности соответствующим исследованиям. А клинические исследования в СНГ проводятся, по большому счёту, только для регистрации препарата в своей стране, но их результаты не размещаются в международных доказательных базах и не учитываются в системном анализе. В итоге на результаты таких исследований никто никогда не ссылается, их как будто и не было вовсе.

Между тем степень доказательности препарата или технологии, которые затем включают в национальные клинические рекомендации, определяется как раз по результатам системного анализа большой базы доказательств.

**Елена БУШ,**  
Медицинская газета.

(Продолжение в следующем номере)

## ТАДБИР

## ҲАМКОРЛИКДАГИ МАҚСАДЛИ КЕЛИШУВЛАР

Жисмоний тарбия ва спорт бўйича мутахассисларни қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш институти Самарқанд филиали "Спорт психологияси, ижтимоий-табiiий фанлар" кафедрасининг ҳамкорлик алоқалари кенгайтиб бормоқда.

Куни кеча Жисмоний тарбия ва спорт бўйича мутахассисларни қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш институти Самарқанд филиали "Спорт психологияси, ижтимоий-табiiий фанлар" кафедраси мудири, педагогика фанлари бўйича фалсафа доктори (ПхД) З.Бегимқулов ҳамда катта ўқитувчи А. Самандаровлар "Спорт тиббиёти" йўналиши доирасида тиббий, ўқув-услубий ва илмий ҳамкорлик қилиш, ўзаро ҳамкорлик тўғрисидаги янги меморандум имзолаш, илмий-тадқиқот

ишларини янада ривожлантириш мақсадида Самарқанд давлат тиббиёт университети "Тиббий реабилитация, спорт тиббиёти ва халқ табобати" кафедраси мудири, тиббиёт фанлари доктори (ДСс), доцент З. Мавлянова билан учрашиб, ўзаро фикр алмашдилар.

Учрашув жараёнида Самарқанд давлат тиббиёт университети "Тиббий реабилитация, спорт тиббиёти ва халқ табобати" кафедраси ҳамда жисмоний тарбия ва спорт бўйича мутахассисларни қайта тайёрлаш ва малакасини оши-

риш институти Самарқанд филиали "Спорт психологияси, ижтимоий-табiiий фанлар" кафедраси ўртасида "Спорт тиббиёти" йўналиши бўйича Ўзбекистон Республикасининг "Таълим тўғрисида"ги, "Соғлиқни сақлаш тўғрисида"ги Қонунлари ва "Ўзбекистон стратегияси-2030"да белгиланган вазифаларнинг ижросини таъминлаш учун таълим муассасалари ўртасидаги ўзаро интеграция жараёнини чуқурлаштириш ҳамда улар орасидаги узвийликни таъминлаш, ҳар иккала томоннинг манфаатларини инобатга олган ҳолда, шунингдек, Ўзбекистон Республикаси фан ва технологияларни ривожлантиришнинг устувор йўналишларига мувофиқ



ҳамкорликда илмий-тадқиқот фаолиятини олиб бориш мақсадида 2024-2026 йилларга

мўлжалланган ҳамкорлик шартномасининг бандлари келишиб олинди.

Зариф БЕГИМҚУЛОВ,

Жисмоний тарбия ва спорт бўйича мутахассисларни қайта тайёрлаш ва малакасини ошириш институти Самарқанд филиали "Спорт психологияси, ижтимоий-табiiий фанлар" кафедраси мудири, педагогика фанлари бўйича фалсафа доктори.

## ДИЛ ИЗҲОРИ

## ҚАЛЬ ТАШАККУРИМ СИЗЛАРГА

Салкам 40 йил тиббиёт соҳасида ишладим. 10 йиллардан бун бел, умуртқа поғонам ва тизамдаги кучли оғриқдан азоб чекардим. Касаллигим туфайли бормаган шифохонам учрашмаган шифокорим қолмади.

Тажрибали ортопед травматолог Фахриддин Абдазов ҳақида эшитиб, ҳузурга ошиқдим. Шифоко-

рим энг аввало, соғайишимга бўлган ишончни уйғота олди, юрагимда. Дард суякларимни зиркирати азоб бераётган

бўлса-да, мен учун бор билим ва меҳнатини аямай хизмат қилаётган тиббиёт ходимларини кўриб, касал бўлишга ҳаққим йўқ, дея тезроқ соғайишга ҳаракат қилар эдим. Бу клиникага республикамизнинг чекка қишлоғу шаҳарларидан, шунингдек, Марказий Осиё давлатларидан ҳам дардига даво излаб келаётган беморларни кўриб шифокоримга бўлган

меҳрим янада ошди. Ширинсўзли, қўли енгил ҳамширалар, Мавлуда Иноятова, Зулфия Шобикова, Юлдуз Эргашева, кичик тиббиёт ходими Карима Аҳмедова, ошпазлар Лера Надеева, Камола Алимұхамедова, Роза Кураншиналарнинг ҳам хизмати таҳсинга лойик. Бу шифо масканига келган инсоннинг кўзи қувнайди. Палаталар тоза, озода, шинам, замон тала-

бига мос асбоб-ускуналар билан жиҳозланган 4-5 йилдирки, шу клиникада даволанаман ҳозир соғлигим яхши. Glou Medical Service терапевтик клиникаси бош шифокори Гўзал Акбарова, даволоччи врачим Фахриддин Абдазов ҳамда барча тиббиёт ходимларидан миннатдорман. Қўлингиз дард кўрмасин, азиз шифокорларим. Комила ЁРҚУЛОВА.

## ФВВ ОГОҲЛАНТИРАДИ

## ОГОҲЛИККА БАРЧАМИЗ МАСЪУЛМИЗ

Аваламбор, маҳалла деганда, халқимиз, миллатимиз нафақат кўркам ва чиройли, айнан тинчлик ва осойишталик, ўзаро меҳр оқибат, аҳиллик, қут-баракат ҳуқумрон бўлган жойни кўз олдимишга келтирамиз.

Демак, ёш авлод тарбиясига, аҳолини огоҳликка чорлаш, худудда хавфсизликни таъминлаш мақсадида маҳалла посбонлари ҳамда кенг жамоатчилик имкониятларидан фойдаланган ҳолда содир бўлаётган ёшларни олдини олиш, ёш хавфсизлиги борасида суҳбатлар ўтказиш каби тадбирларни амалга ошириш лозим. Ёш хавфсизлиги ходимларига юклатилган асосий вазифалар ҳам аҳоли тинчлигини мустаҳкамлаш ва уларнинг ҳар томонлама хавфсизлигини таъминлашдир. Ёш хавфсизлиги тизимида бу тадбирлар янгилик эмас. Йилдан йилга ёшлар олдини олиш, уларнинг содир этилишига йўл қўймайлик мақсадида жамоатчилик билан кўпроқ мулоқотда бўлиб, улар билан «Олов тилсиз ёш» мавзусида турли суҳбатлар ўтказилмоқда. Лекин шуларга қарамай аксарият ҳолларда ёшлар айнан аҳоли турар жойларида, кўп қаватли биноларда содир этилаётганлигини инкор этиб бўлмайди. Агар биз кундалик турмушимизда содир бўлаётган ёшларни таҳлил қилиб чиқадиган бўлсак, аксарият ҳолатларда бундай офатлар ўзимизнинг бепарво-

лигимиз, ёш хавфсизлиги қоидаларига риоя этмаслигимиз ёки уни назар-писанд қилмаслигимиз оқибатида юзага келаётганлигининг гувоҳи бўламиз.

Билиб туриб ўзларини мол мулкларини хатарга қўйишади. Кўпчилик фуқаролар уйларида электр тизимини ўзлари билганча хавфсизлик қоидаларига риоя қилмасдан таъмирлашади. Худди шундай ҳолатларни қорхона, ташкилот, аҳоли турар жойларида ҳам учратиб мумкин. Албатта, бундай кўнгилсиз ҳолатларни ўзимизга боғлиқ эканлигини унутмаслигимиз керак..

Санджамол ҲИҚМАТИЛЛАЕВ,  
Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ЙХТТЭБ 2-бўлим маси инспектори, майор,  
Иброҳимжон АБДУХАЛИҚОВ,  
Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ЙХТТЭБ 2-бўлим маси инспектори, капитан.

## ҚАТЪИЙ АМАЛ ҚИЛИШ ЗАРУР

Шаҳримизнинг турли нуқталарида йирик бунёдкорлик, қурилиш-ободончилик ишлари давом этмоқда. Бу яхши, албатта, Аммо қурилиш жараёнида ёш хавфсизлиги қоидалари ва талабларига қатъий амал қилиниши муҳим.

Ф алоқат қутилмаганда содир бўлиши мумкин. Зеро қурилатган бино ва иншоотларда инсонлар хавфсизлигини таъминлаш, эвакуация чора-тадбирлари аввалдан ишлаб чиқилгани маъқул. Бундан ташқари, белгиланган айрим меъёрлар борки, билиб қўйиш зарар қилмайди. Хусусан, биноларнинг том қисмига чиқиш учун зина ва ташқи ёшнинг қарши нарвонлар ўрнатилиши, ертўладан тўғридан-тўғри ташқарига чиқиш учун зинапояннинг мавжуд бўлиши, сув таъминоти қурилиш меъёрлари ва қоидалари асосида лойиҳалаштириш асосий қоидаларга қиради. Қурилатган ҳар бир бино-иншоотлар атрофида ёшнинг ўчириш автомобилларининг тез ва қулай етиб келиши

учун шароит яратиш талаб этилади. Боши берк кўчаларда эса керакли ишлар (бурилишлар)ни бажариш учун 12x12 метр ҳажмда майдонча қолдириш керак.

Қурилиш ишларини лойиҳалашда меъёрий ҳужжатларда кўрсатиб ўтилган ёшнинг қарши меъёр ва талаблар инобатга олинса, келгусида нохуш ҳолатлар содир бўлишининг олди олинган бўлади.

Ф. САЙДУЛЛАЕВ,  
Ўзбекистон Республикаси Президенти Администрацияси ЙХТТЭБ 2-бўлим маси кичик инспектори, катта сержант.



Газета муассиси:  
Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирлиги

ISSN 2010-6149.  
Электрон манзилмиш: 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 кўлёмалар 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.  
Қорхона 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 - 659 дона.  
Буюртма рақами Г-138.

Босмахонага  
топирилиш вақти:  
21-00. 3 4 5 6 7  
Топирилди 20-00.