

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕРАХ ПО КОМПЛЕКСНОМУ РАЗВИТИЮ СФЕРЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

В целях совершенствования государственного управления в системе здравоохранения, превращения первичного звена в систему раннего выявления и лечения заболеваний, ускорения работ по цифровизации, определения ближайших и долгосрочных перспектив развития сферы, увеличения объема и кардинального улучшения медицинских услуг, поддержки конкурентного и частного сектора, повышения знаний медицинских работников, развития образования и науки:

1. Одобрить предложения Кабинета Министров и Агентства развития государственной службы об определении основных направлений деятельности руководства Министерства здравоохранения и внедрении следующей новой системы управления:

а) министр здравоохранения А.М. Хаджибаев:

осуществляет общее руководство деятельностью организаций системы министерства и подведомственных структур, обеспечивает эффективную организацию их работы, несет персональную ответственность за полное выполнение возложенных задач и функций, принимает решения по вопросам, связанным с данными организациями;

организует деятельность учреждений экстренной медицинской помощи, республиканских медицинских (за исключением республиканских специализированных научно-практических медицинских центров) и медицинских образовательных учреждений, осуществляет оценку деятельности руководства, назначает на должность и освобождает от должности, осуществляет полномочия по проведению тендеров по закупке для них оборудования, лекарств и изделий медицинского назначения, а также реализует все меры, направленные на предупреждение коррупции в системе;

б) первый заместитель министра здравоохранения А.Ш. Иноятов:

несет персональную ответственность за оказание и качество медицинских услуг в пунктах семейного врача, семейных поликлиниках, многопрофильных центральных поликлиниках и больницах районов (городов) (далее — первичные медико-санитарные учреждения), их оснащение, а также повышение знаний и навыков медицинских работников;

утверждает штатные нормативы в первичных медико-санитарных учреждениях, квалификационные требования к врачам и средним медицинским работникам, стандарты оснащения и протоколы лечения, заключает договоры, осуществляет оценку деятельности их руководителей, выдвигает кандидатов, вносит обязательные к рассмотрению предложения по назначению на должность и освобождению от должности, осуществляет полномочия по проведению тендеров по закупке оборудования, лекарств и изделий медицинского назначения для данных учреждений, а также принимает решения касательно деятельности указанных учреждений;

в) заместитель министра здравоохранения А.А. Азизов:

несет персональную ответственность за цифровизацию, финансирование, внедрение и развитие государственно-частного партнерства в сфере медицины и принимает решения по данным вопросам;

проводит тендеры для реализации возложенных задач, заключает договоры, выдвигает руководителям государственных медицинских учреждений кандидатов по вопросам цифровизации, финансирования, государственно-частного партнерства, вносит обязательные к рассмотрению предложения по назначению на должность и освобождению от должности, а также самостоятельно принимает решения по вопросам работы с международными финансовыми организациями;

г) заместитель министра здравоохранения У.Ю. Собиров:

несет персональную ответственность за реформирование республиканских специализированных научно-практических медицинских центров (далее — республиканские специализированные центры) и областных многопрофильных больниц, обеспечение их взаимосвязи с первичными медико-санитарными учреждениями и налаживание системы работы на местах;

осуществляет полномочия по внесению к обязательному рассмотрению предложений по выдвижению кандидатов, назначению на должность и освобождению от должности руководства республиканских специализированных центров и их филиалов, разработке проектов по их оснащению, проведению тендеров и заключению договоров, распределению бюджетных средств и ордеров на бесплатное лечение в данных центрах, а также утверждению протоколов лечения;

д) заместитель министра здравоохранения Э.И. Баситханова:

несет персональную ответственность за разделение матерей и детей по группам риска, организацию адресной работы с ними, формирование здорового образа жизни среди населения;

осуществляет полномочие по привлечению грантов международных организаций по вопросам материнства и детства, координации деятельности органов исполнительной власти на местах, махалли, государственных органов в сфере молодежи, спорта и образования по здоровому образу жизни.

Министерству здравоохранения (А. Хаджибаев) в месячный срок исходя из основных направлений и внедряемой новой системы управления, указанных в настоящем пункте, утвердить:

распределение конкретных задач и функций заместителей министра здравоохранения; совместно с Председателем Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимами областей и города Ташкента распределение конкретных задач и функций территориальных органов здравоохранения;

образовать в центральном аппарате министерства структурное подразделение для мониторинга постинвестиционного периода в рамках действующей штатной численности.

2. С 15 июня 2021 года увеличить в среднем в 3 раза размер средств, выделенных на душу населения, закрепленного за первичными медико-санитарными учреждениями для получения лекарств и изделий медицинского назначения.

Министерству финансов (Т. Ишметов) выделить на эти цели средства в размере 165 миллиардов сумов за счет оптимизации инвестиционных проектов в 2021 году и, начиная с 2022 года, предусмотреть в параметрах Государственного бюджета необходимые средства на расходы, указанные в настоящем пункте.

Председателю Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимам областей и города Ташкента совместно с Министерством экономического развития и сокращения бедности (И. Норкулов, А. Бобоев), Министерством здравоохранения (А. Хаджибаев) в недельный срок определить средства, сэкономленные за счет оптимизации инвестиционных проектов в сфере медицины, в разрезе областей.

3. Министерству здравоохранения (А. Хаджибаев, А. Иноятов):

а) совместно с Академией государственного управления (А. Бекмуродов) организовать двухнедельные учебные курсы по управлению в сфере медицины на основе передового зарубежного опыта и обеспечить до конца года обучение начальников областных, районных (городских) медицинских управлений.

При этом расходы, связанные с организацией учебных курсов, осуществляются за счет средств Фонда материального стимулирования и развития медицинских организаций;

б) совместно с Агентством развития государственной службы (А. Хасанов) в месячный срок внедрить рейтинг оценки деятельности руководителей всех организаций системы здравоохранения и ежеквартально вносить в Администрацию Президента Республики Узбекистан и Кабинет Министров его результаты;

в) совместно с Министерством финансов (Т. Ишметов), Министерством экономического развития и сокращения бедности (И. Норкулов) и Государственным фондом медицинского страхования (Ф. Шарипов) в месячный срок исходя из рекомендаций Всемирной организации здравоохранения утвердить перечень гарантированных объемов медицинской помощи в первичном звене и внедрить в практику во всех регионах.

4. АО «Узавтосаноат» (Ш. Умурзаков) в срок до 1 октября 2021 года создать и внести не менее 3 опытных образцов специальных автобусов, оснащенных оборудованием, необходимым для организации работ по адресной профилактике и скринингу населения на местах, особенно в отдаленных и труднодоступных территориях.

5. Установить, что с 1 июня 2021 года:

а) в структуры Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлений здравоохранения областей и главного управления здравоохранения города Ташкента в рамках действующих штатных единиц вводится должность заместителя начальника по цифровизации и государственно-частному партнерству. При этом, в случае, если размер месячной заработной платы по предыдущему месту работы в государственных организациях лиц, назначаемых на данные должности, превышает нынешний, то за ними сохраняется размер месячной заработной платы по предыдущему месту работы.

Заместитель по цифровизации и государственно-частному партнерству в своей деятельности непосредственно подчиняется и подотчетен заместителю министра здравоохранения А. Азизову и А. Азизов несет персональную ответственность за результативность цифровизации деятельности Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлений здравоохранения областей и главного управления здравоохранения города Ташкента, а также осуществляет оценку их работы;

б) в каждом пункте семейного врача, семейной поликлинике и многопрофильных центральных поликлиниках районов (городов) вводится по одной должности IT-оператора — медсестры, работающей с электронной системой. При этом данные должности формируются за счет штатных единиц, выделяемых в соответствии с [Указом](#) Президента Республики Узбекистан от 5 мая 2021 года № УП-6221 «О последовательном продолжении осуществляемых в системе здравоохранения реформ и создании необходимых условий для повышения потенциала медицинских работников»;

*См. предыдущую редакцию.*

расходы, связанные с содержанием штатных единиц, выделяемых в соответствии с [Указом](#) Президента Республики Узбекистан от 5 мая 2021 года № УП-6221 «О последовательном продолжении осуществляемых в системе здравоохранения реформ и создании необходимых условий для повышения потенциала медицинских работников», покрываются за счет средств, предусмотренных в параметрах Государственного бюджета на 2021 год для борьбы с коронавирусной пандемией и закупки вакцины, с 2022 года предусматриваются в параметрах Государственного бюджета;

*(подпункт «б» пункта 5 дополнена абзацем постановлением Президента Республики Узбекистан от 28 июля 2021 года № ПП-5199 — Национальная база данных законодательства, 29.07.2021 г., № 07/21/5199/0721)*

в) в других районных (городских) и во всех областных и республиканских лечебно-профилактических учреждениях вводится должность IT-оператора — медсестры в рамках их действующих штатных единиц.

6. Советнику Премьер-министра О.М. Умарову, Министерству по развитию информационных технологий и коммуникаций (Ш. Садилов), Министерству здравоохранения (А. Азизов):

в двухнедельный срок разработать программу по обучению IT-операторов — медсестер и других работников системы здравоохранения с целью повышению их компьютерной грамотности;

на основе плана-графика организовать в IT-центрах районов (городов) бесплатные учебные занятия для IT-операторов — медсестер и других работников системы здравоохранения с целью повышения их компьютерной грамотности.

7. Министерству здравоохранения (А. Азизов) совместно с Министерством по развитию информационных технологий и коммуникаций (О. Пекось) и другими заинтересованными министерствами и ведомствами до 1 сентября 2021 года внести в Кабинет Министров проект постановления Президента Республики Узбекистан, предусматривающего утверждение Стратегии цифровизации сферы здравоохранения до 2025 года (E-health-2025) и «Дорожной карты» по ее реализации по годам с привлечением отечественных и зарубежных специалистов, а также организаций с большим опытом работы в сфере.

8. Утвердить План-график обеспечения современным компьютерным оборудованием государственных медицинских учреждений в 2021 — 2023 годах согласно [приложению № 1](#).

Министерству финансов (Т. Ишметов) предусмотреть выделение средств, связанных с закупкой 17 400 единиц современного компьютерного оборудования, за счет средств международных финансовых институтов до конца 2021 года, а по недостающей части — в рамках средств, предусмотренных ежегодно в Государственном бюджете для Министерства здравоохранения.

*См. предыдущую редакцию.*

Разрешить заместителю министра здравоохранения (А. Азизов), в порядке исключения, закупать современные компьютерные и информационные технические средства для цифровизации системы путем отбора наилучших предложений.

*(абзаце третий пункта 8 в редакции Указа Президента Республики Узбекистан от 10 сентября 2021 года № УП-6311 — Национальная база данных законодательства, 10.09.2021 г., № 06/21/6311/0861)*

9. Установить, что:

бюджетные средства, сэкономленные в результате централизованных закупок в Министерстве здравоохранения, направляются на реализацию и расширение проектов, ориентированных на цифровизацию медицинской сферы, привлечение ведущих отечественных и зарубежных специалистов и компаний в IT-сфере;

состав комиссии по государственным закупкам товаров (работ, услуг) в проектах, финансируемых за счет средств международных финансовых институтов и иностранных правительственных финансовых организаций, выделяемых на реформирование системы Министерства здравоохранения, утверждается Кабинетом Министров.

10. С 1 июля 2021 года в районных (городских) медицинских объединениях должность технического работника по компьютерному оборудованию заменить на должность инженера по компьютерной технической службе и возложить на него задачи по внедрению и развитию современных информационных технологий и коммуникаций.

При этом размер ежемесячной надбавки, выплачиваемой инженерам по компьютерной технической службе, устанавливается в размере не менее 100 процентов от должностного оклада работника.

11. Министерству здравоохранения совместно с Министерством финансов, Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и города Ташкента в целях ускорения внедрения системы государственного медицинского страхования с 1 августа 2021 года поэтапно реализовать также в других регионах следующие меры:

проведение инвентаризации медицинского оборудования, предметов, компьютерной техники и других средств, формирование списка медицинских работников;

оснащение медицинских учреждений медицинской техникой, необходимой для оказания медицинских услуг, включенных в гарантированный пакет;

организация системы оказания бесплатных медицинских услуг, включенных в гарантированный пакет, по направлению семейного врача.

Заместителю Премьер-министра Б.А. Мусаеву, Министерству финансов (Т. Ишметов), Министерству здравоохранения (А. Азизов) совместно с Советом Министров

Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и города Ташкента в месячный срок внести конкретное предложение по оценке внедрения в других регионах отдельных элементов системы медицинского страхования.

12. Установить, что с 1 июля 2021 года требования, связанные с приемом на работу в негосударственные медицинские организации медицинских работников со стажем работы менее пяти лет, приравниваются к требованиям, установленным в государственных медицинских учреждениях.

Службе санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья (Б. Юсупалиев) в месячный срок пересмотреть санитарные правила, нормы и гигиенические нормативы, установленные к зданиям и сооружениям при организации деятельности негосударственных медицинских организаций исходя из международных стандартов.

13. Утвердить План-график создания филиалов республиканских специализированных научно-практических медицинских центров в Республике Каракалпакстан, областях и городе Ташкенте в 2021-2022 годах согласно [приложению № 2](#).

Установить, что:

а) новые создаваемые филиалы организуются на базе медицинских учреждений в Республике Каракалпакстан, областях и городе Ташкенте в рамках их действующих штатных единиц и выделенных средств, а также без статуса юридического лица;

б) заместитель министра здравоохранения У. Собиров и руководители республиканских специализированных центров несут персональную ответственность за осуществление филиалами:

раннего выявления заболеваний на местах, реализации профилактических мер, проведения «мастер-классов»;

внедрения современных методов диагностики и лечения, оказания высококачественных медицинских услуг, в том числе внедрения и развития телемедицины;

создания регистра болезней, проведения и внедрения в практику научных исследований, а также решения других вопросов касательно их деятельности (обеспечения медицинским оборудованием и инвентарем, укомплектования квалифицированными специалистами).

14. Министерству здравоохранения (Э. Баситханова):

а) с 1 августа 2021 года внедрить в Республике Каракалпакстан, областях и городе Ташкенте единую систему, обеспечивающую взаимодействие и координацию перинатальных и скрининговых центров, а также структур, ответственных за здоровье матерей и детей в первичных медико-санитарных учреждениях (семейных врачей, педиатров в составе «женских консультаций», пренатальных скрининговых кабинетов, «медицинских бригад» и других), предусматривающую следующие меры по комплексному наблюдению за беременными женщинами:

создание единой базы данных комплексного наблюдения за беременной женщиной;

ведение перинатальными и скрининговыми центрами, а также структурами, ответственными за здоровье матерей и детей в первичных медико-санитарных учреждениях, необходимых сведений в единую базу данных, а также ведение медицинской карты беременных женщин;

предоставление необходимых консультаций беременным женщинам на основе сформированных данных;

б) совместно с заместителем министра здравоохранения А. Азизовым обеспечить постановку на учет беременных женщин на самых ранних сроках, создание до конца 2021 года единой электронной базы для ведения комплексного контроля за изменениями в их ежедневном состоянии;

в) совместно с Министерством дошкольного образования (А. Шин) и Министерством народного образования (Ш. Шерматов) в двухмесячный срок в целях налаживания правильного питания в дошкольных образовательных организациях и школах утвердить и ввести в практику начиная с 2021/2022 учебного года обновленный рацион питания и

требования к субъектам предпринимательства, занимающимся данным направлением. При этом установить ограничения на реализацию на территории дошкольных образовательных организаций и школ всех продуктов питания, наносящих вред здоровью детей и оказывающих негативное воздействие на их развитие.

Службе санитарно-эпидемиологического благополучия и общественного здоровья (Б. Юсупалиев) в целях обеспечения здорового и безопасного питания детей в дошкольных образовательных организациях и школах усилить контроль за безусловным соблюдением установленных санитарных правил, норм и гигиенических нормативов.

15. Министерству финансов (Т. Ишметов):

выделить из Государственного бюджета в 2021 году 26 миллиардов сумов для дополнительного обеспечения лекарствами и изделиями медицинского назначения (витамином «К», сурфактантом и другими), необходимыми для обеспечения здоровья матерей и детей, женщин репродуктивного возраста, с 2022 года предусмотреть в параметрах Государственного бюджета средства, необходимые на расходы, указанные в настоящем пункте;

начиная с 2022 года выделить из Государственного бюджета дополнительно 8 миллиардов сумов на реактивы, реагенты, расходные материалы и сервисное обслуживание в целях полноценного и эффективного использования высокотехнологичного лабораторного оборудования в детских медицинских и родильных учреждениях.

16. Утвердить «Дорожную карту» по ускорению осуществляемых в сфере здравоохранения реформ согласно [приложению № 3](#).

17. Принять предложение Министерства здравоохранения о разработке Стратегии развития системы здравоохранения Республики Узбекистан до 2030 года совместно с международными экспертами и организациями.

Кабинету Министров, Министерству финансов по обоснованным заявкам Министерства здравоохранения принять меры по финансированию разработки «Стратегии здравоохранения — 2030» и расходов, связанных с привлечением зарубежных и отечественных экспертов, за счет средств резервного фонда Кабинета Министров.

18. Первому заместителю советника Президента Республики Узбекистан Л.Н. Туйчиеву совместно с Министерством здравоохранения (А. Хаджибаев), Агентством развития государственной службы (А. Хасанов) в месячный срок внедрить систему оценки деятельности заместителей министра здравоохранения, начальников территориальных управлений здравоохранения, а также вносить соответствующие предложения по итогам каждого полугодия.

При этом установить меры стимулирования руководителей, показавших результат, улучшивших качество обслуживания, удовлетворивших потребности населения, за счет средств организаций системы Министерства здравоохранения, а также меры в отношении ответственных, неудовлетворительно организовавших свою работу.

19. Внести изменения и дополнения в некоторые акты Президента Республики Узбекистан и Правительства Республики Узбекистан согласно [приложению № 4](#).

20. Министерству здравоохранения совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в двухмесячный срок внести в Кабинет Министров предложения об изменениях и дополнениях в законодательство, вытекающие из настоящего постановления.

21. Возложить на министра здравоохранения А.М. Хаджибаева, его заместителей А.Ш. Иноятова, А.А. Азизова, У.Ю. Собирова, Э.И. Баситханову, Председателя Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимов областей и города Ташкента персональную ответственность за эффективную организацию исполнения настоящего постановления.

22. Контроль за своевременным и результативным исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Премьер-министра Республики Узбекистан Б.А. Мусаева и первого заместителя советника Президента Республики Узбекистан Л.Н. Туйчиева.

О результативности осуществляемых мер ежеквартально информировать Президента Республики Узбекистан.

**Президент Республики Узбекистан Ш. МИРЗИЁЕВ**

г. Ташкент,  
25 мая 2021 г.,  
№ ПП-5124

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 25 мая 2021 года № ПП-5124

**ПЛАН-ГРАФИК  
обеспечения современным компьютерным оборудованием государственных  
медицинских учреждений в 2021 — 2023 годах**

<b>Фазы</b>	<b>Сроки</b>	<b>Количество компьютерного оборудования</b>	<b>Получатели</b>
1-фаза	2021 год	17 400 единиц	Пункты семейного врача, семейные поликлиники и многопрофильные центральные поликлиники районов (городов)
2-фаза	2022 год	16 100 единиц	Лечебно-профилактические учреждения и районные (городские) больницы
3-фаза	2023 год	12 400 единиц	Областные и республиканские больницы
<b>Всего</b>		<b>45 900</b>	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 25 мая 2021 года № ПП-5124

**ПЛАН-ГРАФИК  
создания филиалов республиканских специализированных научно-практических  
медицинских центров в Республике Каракалпакстан, областях и городе Ташкенте в  
2021-2022 годах**

<b>№</b>	<b>Наименование центров</b>	<b>Республика Каракалпакстан</b>	<b>Андижанская область</b>	<b>Бухарская область</b>	<b>Джизакская область</b>	<b>Кашкадарьинская область</b>
1.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр эндокринологии	1				
2.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр кардиологии			1		
3.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр терапии и медицинской реабилитации					

4.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр травматологии и ортопедии		1	1	1	1
5.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр хирургии		1			
6.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр нейрохирургии	1	1		1	1
7.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр микрохирургии глаза		1		1	1
8.	Республиканский научно-специализированный центр аллергологии		1			
9.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр нефрологии и трансплантации почек	1	1		1	1
10.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр урологии	1	1		1	1
11.	Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр наркологии	1	1	1	1	1
12.	Республиканский специализированный		1		1	1



научно-практический медицинский центр гематологии					
<b>Всего</b>	<b>5</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 25 мая 2021 года № ПП-5124

**«ДОРОЖНАЯ КАРТА»  
по ускорению осуществляемых в сфере здравоохранения реформ**

№	Наименование мер	Механизм реализации	Сроки реализации	Ответственные организации
<b>I. Организация системы здравоохранения (А. Хаджибаев)</b>				
1.	Оснащение современным учебно-практическим оборудованием учебно-симуляционных центров высших медицинских образовательных учреждений за счет внебюджетных средств и средств международных финансовых организаций.	1. Проведение инвентаризации учебно-симуляционных центров высших медицинских образовательных учреждений и выявление их потребности в дополнительном оснащении. 2. Внесение в Кабинет Министров предложения об оснащении современным учебно-практическим оборудованием учебно-симуляционных центров высших медицинских образовательных учреждений за счет средств, поступающих от обучения на платно-контрактной основе, внебюджетных средств и средств международных финансовых организаций. 3. Оснащение современным учебно-практическим оборудованием учебно-симуляционных центров.	Сентябрь 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство высшего и среднего специального образования, Министерство инвестиций и внешней торговли
2.	Совершенствование деятельности и укрепление материально-технической базы экспериментальных лабораторий высших медицинских образовательных учреждений.	Укрепление материально-технической базы экспериментальных лабораторий высших медицинских образовательных учреждений за счет средств, поступающих от обучения на платно-контрактной	Сентябрь 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство высшего и среднего специального образования

		основе и внебюджетных средств высших образовательных учреждений, а также средств международных финансовых организаций.		
3.	Размещение клинических кафедр высших медицинских образовательных учреждений на базе республиканских специализированных научно-практических медицинских центров.	<p>1. Размещение клинических кафедр высших медицинских образовательных учреждений на базе республиканских специализированных научно-практических медицинских центров.</p> <p>2. Обеспечение кафедр необходимым оборудованием, мебелью, инвентарем и другими материально-техническими средствами и методическими материалами, требуемыми для осуществления эффективной деятельности.</p> <p>3. Укомплектование кафедр высококвалифицированными и опытными специалистами.</p>	Сентябрь 2021 года	Министерство здравоохранения
4.	Обеспечение каждой руководящей должности в системе здравоохранения понимающими сегодняшние реформы квалифицированными, активными и способными на изменения кадрами.	<p>1. Формирование списка руководящих кадров в системе здравоохранения.</p> <p>2. Формирование резерва руководящих кадров в системе здравоохранения.</p> <p>3. Принятие мер по обеспечению руководящих должностей понимающими сегодняшние реформы квалифицированными, активными и способными на изменения кадрами.</p>	Август 2021 года	Кабинет Министров, Министерство здравоохранения, Агентство развития государственной службы
5.	Принятие конкретных мер по трансформации 11 высших медицинских образовательных учреждений и Центра развития профессиональной квалификации медицинских работников	1. Разработка и внесение соответствующих проектов нормативно-правовых актов по дальнейшему совершенствованию деятельности высших медицинских образовательных учреждений.	Июль 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство высшего и среднего специального образования, Государственная инспекция по надзору за

	в целях внедрения нового подхода в направления подготовки и переподготовки кадров.	<p>2. Организация новых направлений по подготовке управленцев в сфере медицины и специалистов по работе с высокотехнологичным оборудованием в Ташкентской медицинской академии на основе передового зарубежного опыта.</p> <p>3. Принятие мер по направлению 30 человек из числа талантливой молодежи, обучающейся в ординатуре и магистратуре, в авторитетные зарубежные медицинские центры для повышения квалификации за счет средств Фонда поддержки и привлечения в медицинские учреждения одаренных и квалифицированных медицинских специалистов.</p> <p>4. Привлечение в Ташкентскую медицинскую академию профессоров-преподавателей из развитых государств Европы и других стран.</p>	В течение 2021-2022 годов	качеством образования, Ташкентская медицинская академия
6.	Принятие мер по возвращению в Узбекистан 500 соотечественников, осуществляющих деятельность в зарубежных странах.	<p>1. Формирование списка соотечественников, осуществляющих деятельность в зарубежных странах.</p> <p>2. Принятие мер по их возвращению в Узбекистан.</p> <p>3. Принятие мер по обеспечению жильем, созданию необходимых условий, социальной и материальной поддержке соотечественников.</p>	В течение 2021-2022 годов	Министерство здравоохранения, Министерство иностранных дел, Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
<b>II. Организация деятельности первичных медико-санитарных учреждений (А. Иноятов)</b>				
7.	Оснащение солнечными коллекторами всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник	1. Проведение инвентаризации и выявление потребности всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник.	Октябрь 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство финансов, Совет Министров Республики

	в целях обеспечения горячей водой.	<p>2. Разработка и утверждение планов-графиков и программ оснащения солнечными коллекторами всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник.</p> <p>3. Оснащение солнечными коллекторами всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник.</p>		Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
8.	Обеспечение всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник чистой питьевой водой.	<p>1. Проведение инвентаризации и выявление потребности в чистой питьевой воде всех пунктов семейного врача и семейных поликлиник.</p> <p>2. Разработка и утверждение планов-графиков и программ обеспечения пунктов семейного врача и семейных поликлиник чистой питьевой водой.</p> <p>3. Обеспечение пунктов семейного врача и семейных поликлиник чистой питьевой водой.</p>	В течение 2021-2022 годов	Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента, Министерство здравоохранения, Министерство финансов
9.	Обеспечение повышения квалификации 50 тысяч средних медицинских работников, закрепленных за «медицинскими бригадами» на основе рекомендаций Всемирной организации здравоохранения.	<p>1. Утверждение плана-графика повышения квалификации средних медицинских работников.</p> <p>2. Установление сотрудничества со Всемирной организацией здравоохранения.</p> <p>3. Повышение квалификации средних медицинских работников на основе плана-графика.</p>	До конца 2021 года	Министерство здравоохранения, Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
10.	Организация работ по широкому освещению в средствах массовой информации сути и содержания реформ, осуществляемых в первичном звене здравоохранения, мероприятий, связанных с обеспечением здоровья населения.	Разработка и обеспечение исполнения медиа-плана работ, осуществляемых в сфере оказания первичными медико-санитарными учреждениями медицинских услуг, организации медицинской профилактики и патронажа, формирования здорового жизни.	Июль 2021 года	Министерство здравоохранения, Агентство информации и массовых коммуникаций, Национальное информационное агентство Узбекистана, Национальная

**III. Цифровизация, финансирование, внедрение и развитие государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения  
(А. Азизов)**

11.	Ускорение и повышение качества работ по цифровизации сферы здравоохранения.	Подготовка и внесение в Кабинет Министров предложения о привлечении средств международных финансовых институтов и организаций в целях ускорения и повышения качества работ по цифровизации сферы здравоохранения.	Октябрь 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство инвестиций и внешней торговли, Министерство финансов
12.	Принятие мер по привлечению льготных кредитов банка «KfW» (Германия) в размере 45 миллионов евро.	Подготовка и внесение в установленном порядке проекта Правительственного решения о привлечении льготных кредитов банка «KfW» (Германия) в размере 45 миллионов евро.	Август 2021 года	Министерство здравоохранения, Министерство финансов, Министерство инвестиций и внешней торговли
13.	Внедрение механизма ежеквартального представления негосударственными медицинскими организациями электронного отчета о своей деятельности в рамках единого комплекса информационной системы «Электронное здравоохранение» по формам медицинской отчетности.	<p>1. Разработка форм и порядка медицинской отчетности, представляемой государственными и негосударственными медицинскими организациями в электронной форме.</p> <p>2. Внедрение информационной системы, принимающей отчеты по формам медицинской отчетности в рамках единого комплекса информационной системы «Электронное здравоохранение».</p> <p>3. Создание возможности для подключения всех государственных и негосударственных медицинских организаций к информационной системе, принимающей отчеты по формам медицинской отчетности.</p> <p>4. Направление выделенных бюджетных средств, внебюджетных средств Министерства здравоохранения, кредитов и</p>	<p>Июль 2021 года</p> <p>До конца 2021 года</p> <p>Начиная с 1 января 2022 года</p>	Министерство здравоохранения

		грантов международных финансовых институтов, а также иных источников, не запрещенных актами законодательства, на внедрение, обеспечение последующего наблюдения и развития информационной системы, принимающей отчеты по формам медицинской отчетности.		
14.	Сокращение сроков реализации проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.	Внесение в Кабинет Министров в установленном порядке предложения о внесении изменений и дополнений в <a href="#">постановление</a> Президента Республики Узбекистан от 16 апреля 2019 года № ПП-4290 «О мерах по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения» и другие акты.	Июль 2021 года	Министерство финансов Министерство юстиции, Министерство здравоохранения
15.	Повышение эффективности использования в медицинских учреждениях медицинского оборудования и инвентаря, закупленных за счет кредитов и грантов международных финансовых институтов и зарубежных правительственных организаций (далее — медицинское оборудование и инвентарь), совершенствование системы оказания им сервисных услуг.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Образование комиссии под руководством заместителя Премьер-министра Б.А. Мусаева.</li> <li>2. Проведение полной инвентаризации медицинского оборудования и инвентаря.</li> <li>3. Внесение в Администрацию Президента Республики Узбекистан предложения по повышению эффективности использования медицинского оборудования и инвентаря, совершенствованию оказания им сервисных услуг.</li> </ol>	Август 2021 года	Кабинет Министров, Министерство здравоохранения, Министерство инвестиций и внешней торговли
<b>IV. Дальнейшее развитие оказания специализированной медицинской помощи (У. Собиров)</b>				
16.	Обеспечение повышения квалификации в зарубежных странах 30 специалистов республиканских	1. Формирование графиков повышения квалификации в зарубежных странах 30 квалифицированных и молодых специалистов	Август 2021 года	Министерство здравоохранения, республиканские специализированные научно-практические

	специализированных научно-практических медицинских центров.	республиканских специализированных научно-практических медицинских центров. 2. Обеспечение повышения квалификации в зарубежных странах 30 специалистов за счет собственных средств центров.		медицинские центры
17.	Внедрение нового механизма реформирования и обеспечения интеграции республиканских специализированных научно-практических медицинских центров с первичными медико-санитарными учреждениями, а также доведение специализированной медицинской службы до нижнего звена.	1. Подготовка предложений о внедрении нового механизма реформирования и обеспечения интеграции республиканских специализированных научно-практических медицинских центров с первичными медико-санитарными учреждениями, а также доведение специализированной медицинской службы до нижнего звена. 2. Проведение презентации о совершенствовании деятельности первичного звена сферы здравоохранения.	Июль 2021 года	Министерство здравоохранения, республиканские специализированные научно-практические медицинские центры
18.	Принятие мер по привлечению экспертов по медицинскому управлению из зарубежных государств в республиканские специализированные научно-практические медицинские центры.	1. Проведение переговоров с экспертами по медицинскому управлению из государств Европы, а также Кореи, России и Турции. 2. Принятие мер по привлечению экспертов по медицинскому управлению из государств Европы, а также Кореи, России и Турции в республиканские специализированные научно-практические медицинские центры.	До конца 2021 года	Кабинет Министров, Министерство здравоохранения
19.	Обеспечение территориальных медицинских учреждений, в которых налаживается оказание узкоспециализированных	1. Проведение инвентаризации материально-технической базы и выявление потребности в высокотехнологичном	Июнь 2021 года	Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента,

	услуг, высокотехнологичным оборудованием и медицинскими средствами, такими, как ангиографы, лапароскопы и аппараты искусственной циркуляции крови.	оборудовании и медицинских средствах территориальных медицинских учреждений. 2. Выделение за счет местных бюджетов средств, необходимых для обеспечения высокотехнологичным оборудованием и медицинскими средствами. 3. Обеспечение высокотехнологичным оборудованием и медицинскими средствами.		Министерство здравоохранения
<b>V. Охрана материнства и детства</b> <b>(Э. Баситханова)</b>				
20.	Комплексный охват всех девушек-подростков во всех процессах от подготовки к здоровому материнству, включая беременность, предупреждение наследственных заболеваний и до родов и послеродового периода.	1. Создание «мобильных скрининговых бригад» для проведения медицинского освидетельствования девушек-подростков. 2. Принятие мер по обеспечению «мобильных скрининговых бригад» автотранспортными средствами за счет машин скорой медицинской помощи, выведенных из эксплуатации вследствие приобретения специальных автотранспортных средств скорой медицинской помощи, и их оснащению необходимым оборудованием (портативными аппаратами ультразвукового исследования и другими).	До конца 2021 года	Министерство здравоохранения, Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
21.	Строительство, ремонт и оснащение столовых или буфетов в общеобразовательных школах на основе государственно-частного партнерства, организация здорового питания в школах, в которых не налажена работа столовых, обеспечение питания детей (учащихся) из	1. Поэтапная передача в аренду с 2022 года по одной столовой общеобразовательных школ каждого региона на основе государственно-частного партнерства с возложением инвестиционных и социальных обязательств посредством проведения единого конкурса районного (городского) уровня.	Начиная с 1 сентября 2021 года	Министерство народного образования, Министерство здравоохранения, Агентство по управлению государственными активами, Совет Министров Республики Каракалпакстан,



семей, нуждающихся в социальной защите, на льготной основе, обеспечение занятости безработных граждан, владеющих профессией повара.

2. Обеспечение Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и города Ташкента в месячный срок представления в Министерство народного образования перечней одного района (города) каждого региона для передачи столовой общеобразовательных школ в аренду в 2021 году на основе государственно-частного партнерства посредством проведения единого конкурса.

3. Организация и проведение конкурсов по передаче в аренду субъектам предпринимательства столовых общеобразовательных школ.

4. Выделение инициативным субъектам предпринимательства зданий и земельных площадей для ведения деятельности столовой в общеобразовательных школах, в которых отсутствуют столовые, сроком на 5 — 10 лет без взимания арендной платы с заключением прямого договора с руководителями образовательных учреждений.

5. Передача в аренду субъектам предпринимательства столовой общеобразовательных школ сроком до 10 лет на основе государственно-частного партнерства с возложением на них инвестиционных и социальных обязательств.

6. Введение запрета на реализацию в столовых и буфетах общеобразовательных школ

хокимияты областей и города Ташкента

	продукции, наносящей вред, не способствующей укреплению здоровья детей, на основе перечня, утвержденного Министерством здравоохранения.	
--	---	--

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 25 мая 2021 года № ПП-5124

**Изменения и дополнения, вносимые в некоторые акты Президента Республики Узбекистан и Правительства Республики Узбекистан**

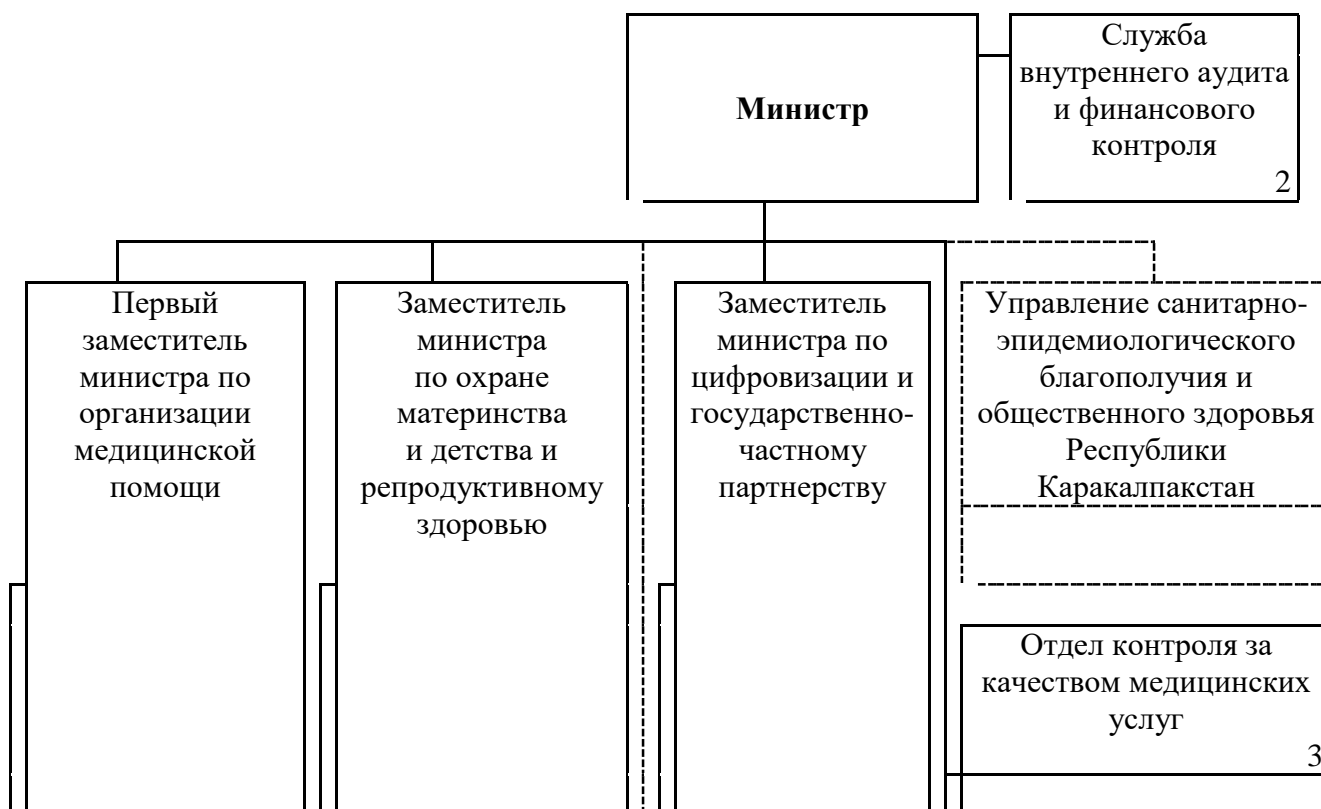
1. Пункт 17 приложения к постановлению Президента Республики Узбекистан от 27 сентября 2018 года № ПП-3953 «О мерах по реализации Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» изложить в следующей редакции:

«17. Услуги по обязательному страхованию, а также в рамках государственного медицинского страхования.».

2. Пункты 6 и 7 постановления Президента Республики Узбекистан от 10 февраля 2020 года № ПП-4592 «О мерах по развитию служб гематологии и трансфузиологии в Республике Узбекистан, а также дальнейшей поддержке лиц, страдающих онкогематологическими и трудноизлечимыми заболеваниями», а также позицию 4 приложения № 1 к постановлению признать утратившими силу.

3. Текст приложений №№ 3, 4 и 5 к постановлению Президента Республики Узбекистан от 2 октября 2020 года № ПП-4847 «О мерах по дальнейшему совершенствованию системы государственного управления сферой здравоохранения» изложить в следующей редакции:

**«СТРУКТУРА**  
**Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан**

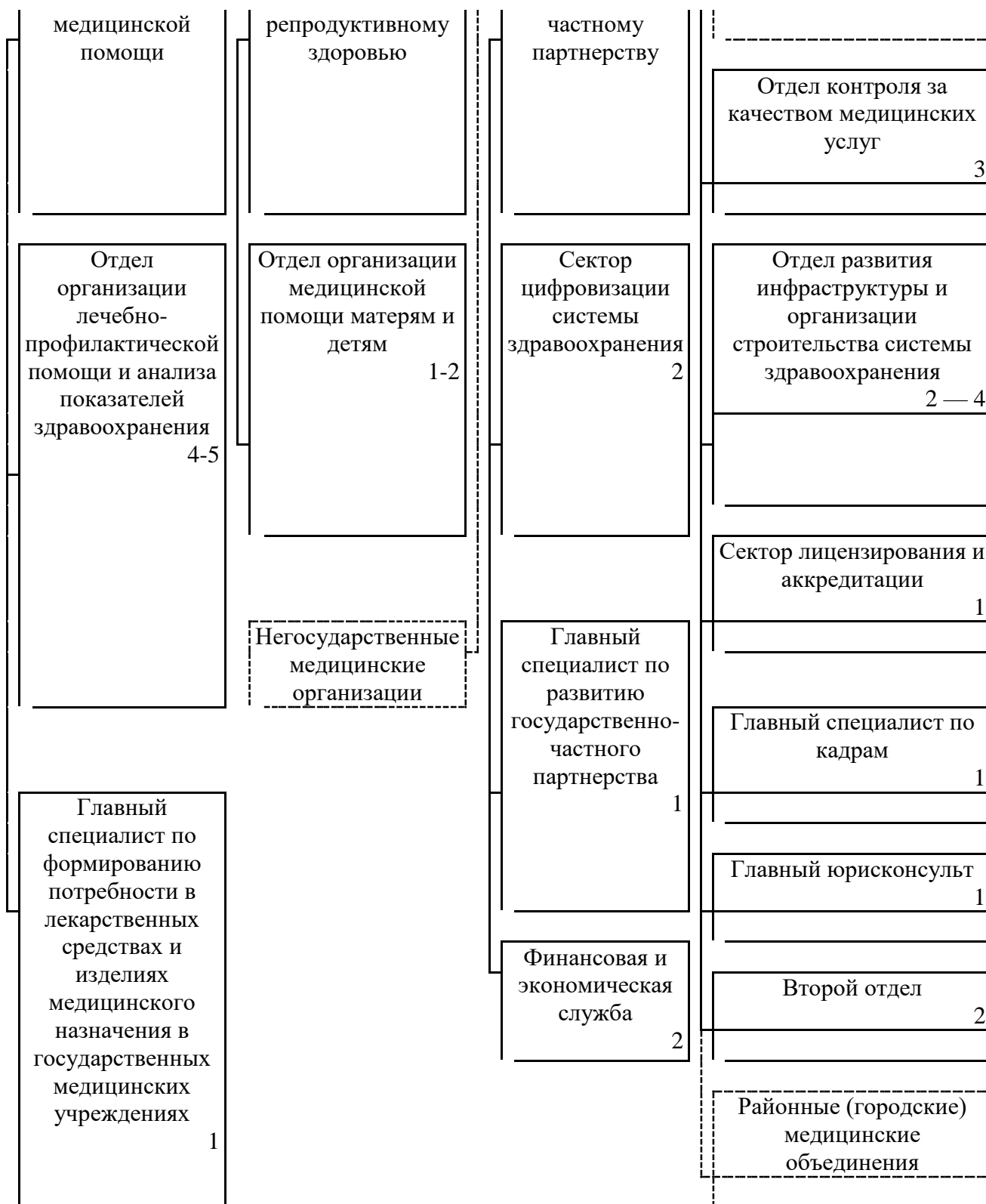




Предельная численность управленческого персонала — 31 единица.

### Типовая структура управлений здравоохранения областей





Предельная численность управленческого персонала — 26 — 32 единицы.

### СТРУКТУРА

### Главного управления здравоохранения г. Ташкента





Предельная численность управленческого персонала — 32 единицы».

4. Позицию 5 приложения № 7 к постановлению Президента Республики Узбекистан от 30 декабря 2020 года № ПП-4938 «О мерах по обеспечению исполнения Закона Республики Узбекистан «О Государственном бюджете Республики Узбекистан на 2021 год» изложить в следующей редакции:

«

5.	Создание, совершенствование и внедрение информационных систем в сфере здравоохранения, а также развитие инфраструктуры информационных коммуникаций и технологий	млрд сум.	28,0
----	---	-----------	------

».

5. Позиции 21 и 33 приложения № 2 к постановлению Президента Республики Узбекистан от 11 мая 2021 года № ПП-5113 «О мерах по ускоренному развитию сферы услуг» признать утратившими силу.

6. В постановлении Кабинета Министров от 25 августа 2003 года № 365 «Об утверждении Положения о медицинском обследовании лиц, вступающих в брак»:

а) дополнить пунктом 2<sup>1</sup> следующего содержания:

«2<sup>1</sup>. Одними из основных задач Республиканского и региональных центров репродуктивного здоровья населения (далее — Центры) определить предоставление консультаций в многопрофильных центральных поликлиниках по проведению медицинского осмотра лиц, вступающих в брак, осуществление мониторинга деятельности учреждений, оказывающих медицинские услуги, анализ и обобщение имеющихся проблем.

Для выполнения этих задач в структуру Центров включить штат специалистов (медицинский генетик, психолог, специалист по информационным технологиям) в пределах действующих штатов учреждений системы здравоохранения.

Министерству здравоохранения Республики Узбекистан в месячный срок внести в Кабинет Министров обоснованное предложение по укреплению материально-технической базы Центров»;

б) дополнить пунктом 3<sup>1</sup> следующего содержания:

«3<sup>1</sup>. Министерству по развитию информационных технологий и коммуникаций Республики Узбекистан совместно с Министерством здравоохранения в двухмесячный срок создать Единую автоматизированную электронную базу данных лиц, вступающих в брак, между органами ЗАГС и медицинскими учреждениями, в частности, многопрофильными центральными поликлиниками и Центрами»;

в) в приложении № 1:

пункт 6 дополнить абзацами вторым и третьим следующего содержания:

«Лица, вступающие в брак, проходят бесплатную диспансеризацию, то есть бесплатное добрачное медицинское обследование в районных (городских) многопрофильных центральных поликлиниках по месту постоянного или временного проживания, путем привлечения кардиологов, эндокринологов, ревматологов и урологов, а также дополнительно определяются УЗИ, ЭКГ, общий анализ крови и уровень сахара в крови.

В случае необходимости в процессе медицинского осмотра генетических обследований для лиц, вступающих в брак, эти анализы могут проводиться на платной основе по взаимному согласию»;

абзац второй считать абзацем четвертым;

пункт 31 изложить в следующей редакции:

«31. Если в результате медицинского осмотра лиц, вступающих в брак, у одного из них или обоих выявляется заболевание, указанное в приложении № 1 к настоящему Положению, а также другие заболевания, выявленные в результате диспансеризации, брак регистрируется после подтверждения осведомленности сторон о результатах этого обследования».

7. В **Положении** о порядке лицензирования медицинской деятельности, утвержденном постановлением Кабинета Министров от 21 июня 2017 года № 405:

а) в **подпункте «а»** пункта 10:

**абзац второй** изложить в следующей редакции:

«высшего медицинского образования — у главного врача, а также высшего образования у других врачей-специалистов (кроме лиц, занимающихся медицинской деятельностью с использованием методов народной медицины, не имеющих высшего медицинского образования) по соответствующей медицинской специальности»;

дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«квалификационная категория по специальности врач с высшим медицинским образованием со стажем работы более пяти лет»;

**абзацы четвертый — тринадцатый** считать соответственно абзацами пятым — четырнадцатым;

б) в **пункте 22**:

дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«При лицензировании дополнительного вида медицинской специальности или филиала негосударственной медицинской организации изучение его соответствия требованиям и условиям лицензии проводится только в части запрашиваемого вида медицинской специальности и филиала организации»;

**абзацы второй — восьмой** считать соответственно абзацами третьим — девятым;

**абзацы восьмой и девятый** изложить в следующей редакции:

«Решение лицензирующего органа о выдаче лицензии, изменении типа учреждения (амбулаторное или стационарное), открытии филиала, добавлении в лицензию новых медицинских специальностей, изменении объема медицинских услуг (консервативное или оперативное) или отказе в их предоставлении по общему порядку утверждается в трехдневный срок, а по ускоренному порядку — в течение одного рабочего дня и является основанием для выдачи или отказа в выдаче лицензии»;

Лицензирующий орган уведомляет соискателя лицензии о принятом решении в двухдневный срок — в общем порядке и в день принятия решения о выдаче лицензии, изменении типа учреждения (амбулаторное или стационарное), открытии филиала, добавлении в лицензию новых медицинских специальностей, изменении объема медицинских услуг (консервативное или оперативное) — в ускоренном порядке в форме, указанной им в заявлении, с указанием реквизитов банковского счета и срока оплаты государственной пошлины»;

дополнить абзацем десятым следующего содержания:

«В случае изменения типа учреждения (амбулаторное или стационарное), открытия филиала, добавления в лицензию новых медицинских специальностей, изменения объема медицинских услуг (консервативное или оперативное), соответствующие изменения и дополнения будут внесены в действующую лицензию, без изменения срока действия лицензии»;

в) **пункт 36** дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«В случае нарушения требований и условий лицензии на медицинскую деятельность действие лицензии приостанавливается (прекращается) только в той части медицинской специальности, по которой допущены такие нарушения (кроме видов специальностей, обеспечивающих деятельность других действующих медицинских специальностей), и лицензия переоформляется в установленном порядке в части других видов действующих медицинских специальностей»;

**абзац второй** считать абзацем третьим.