

Tibbiyotning oliy maqsadi – inson salomatligiga erishishdir

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган • www.uzssgtz.uz, info@uzssgtz.uz • 2012 йил, 27 июль • № 31 (896)

Ўзбекистон Республикаси Президентининг Фармони ОЛИЙ МАЛАКАЛИ ИЛМИЙ ВА ИЛМИЙ-ПЕДАГОГ КАДРЛАР ТАЙЁРЛАШ ВА АТТЕСТАЦИЯДАН ЎТКАЗИШ ТИЗИМИНИ ЯНАДА ТАКОМИЛЛАШТИРИШ ТЎҒРИСИДА

Таъкидлансинки, Ўзбекистонда мустақиллик йилларида таълим тизимининг барча турларини, жумладан, олий малакали илмий ва илмий-педагог кадрлар тайёрлаш тизимини тубдан ислох қилиш бўйича аниқ мақсадли кенг миқёсдаги ишлар амалга оширилди.

Кадрлар тайёрлаш миллий дастури, Мактаб таълимини ривожлантириш давлат умуммиллий дастурини муваффақиятли амалга ошириш натижасида таълим жараёнининг барча босқичларини қамраб олувчи, замонавий ўқув-лаборатория ускуналари ва компьютер техникаси билан жиҳозланган умумтаълим мактаблари, касб-хунара коллежлари ва академик лицейлар, олий таълим муассасаларидан иборат, юқори талабларга жавоб берувчи узлуксиз таълимнинг яхлит тизими яратилди.

Олий таълимнинг замонавий халқаро стандартларга жавоб берадиган икки босқичли тизими – бакалаврият ва магистратура яратилди. Стажёр-тадқиқотчи-изланувчилар ва катта илмий ходим-изланувчилар институтлари жорий қилинди, уларни моддий рағбатлантириш шароитлари сезиларли даражада яхшиланди.

Шунинг билан бирга, амалдаги олий малакали илмий ва илмий-педагог кадрлар тайёрлаш ва аттестациядан ўтказиш тизимини Кадрлар тайёрлаш миллий дастури доирасида амалга ошириладиган таълим тизимидаги ўзгаришларнинг мантиқий давоми сифатида тубдан ислох қилиш объектив зарурияти бугунги кунда яққол намоён бўлди.

Илмий кадрларни аттестациядан ўтказишнинг амалдаги икки босқичли тизими (фан номзоди ва фан доктори) иқтисодий ривожланган демократик мамлакатларда қабул қилинган олий малакали илмий кадрлар тайёрлашнинг замонавий, халқаро тан олинган талабларига мос келмайди.

Номзодлик диссертациясини ҳимоя қилиш ва фан номзоди илмий даражасини тасдиқловчи дипломи олиш кўп ҳолларда фан ва илмий-техникавий ривожланиш манфаатларидан йироқ бирдан-бир мақ-

сад бўлиб қолган ҳамда диссертацияни тайёрлаш ва ҳимоя қилишнинг турли босқичларида сууистеъмолчилик ҳолатларига олиб келмоқда.

Бугунги кунда амал қиладиган олий малакали илмий ва илмий-педагог кадрларни аттестациядан ўтказиш тизими таълим жараёни бакалаврият ва магистратура стандартларига ўтказилгандан сўнг номзодлик диссертацияларини ҳимоя қилиш соҳиятан ортиқча эканлигини кўрсатмоқда ҳамда фан доктори илмий даражасини олиш учун тўғридан-тўғри диссертацияни ҳимоя қилишни назарда тутувчи олий ўқув юртидан кейинги таълимнинг бир босқичли тизимини жорий қилиш зарурлигини тақозо этмоқда.

Олий малакали илмий ва илмий-педагог кадрлар тайёрлаш ва аттестациядан ўтказиш тизимини янада такомиллаштириш, Кадрлар тайёрлаш миллий дастурининг устувор вазифаларини ва мамлакатда амалга ошириладиган иқтисодий ва демократик ислохотларни, илгор жаҳон таърибаси ва илмий кадрларни аттестациядан ўтказишнинг халқаро стандартларини ҳисобга олган ҳолда олий ўқув юртидан кейинги таълим тизимини тубдан ислох қилиш, шунингдек, диссертация тадқиқотларининг сифатини, илмий ва амалий аҳамиятини ошириш, ёшларнинг ижодий ва интеллектуал салоҳиятини намоён этишига шароитлар яратиш мақсадида:

1. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссияси (кейинги ўринларда – ОАК), Фанлар академияси, Олий ва ўрта махсус таълим вазирлиги, тасарруфида олий таълим ва илмий-тадқиқот муассасалари мавжуд бўлган бошқа вазирлик ва идораларнинг 2013 йилнинг 1 январидан бошлаб:

умум қабул қилинган халқаро талаблар ва стандартларга мувофиқ диссертация ҳимоя қилиш ва фан доктори илмий даражасини бериш бўйича олий ўқув юртидан кейинги таълимнинг бир босқичли тизимини жорий қилиш;

стажёр-тадқиқотчи-изланувчилар институтини бекор қилиш, унда таълим олаётган шахсларни олий ўқув юртидан кейинги таълим тизимининг янги талаб-

ларига мувофиқ, уларни аттестациядан ўтказиш ва диссертация тадқиқотлари мавзуларини танқидий қайта кўриб чиқиш асосида катта илмий ходим-изланувчилар институтига ўтказиш тўғрисидаги таклифлари қабул қилинсин.

2. Белгилансинки:

фан доктори илмий даражаси “магистр” даражаси билан олий маълумотга эга бўлган, катта илмий ходим-изланувчилар институтига илмий изланишлар натижаларига кўра докторлик диссертациясини ҳимоя қилган шахсларга тегишли фан йўналиши бўйича фан доктори илмий даражасини берувчи илмий кенгашлар томонидан берилди;

катта илмий ходим-изланувчилар институтига “магистр” даражаси бўлган, илмий ва илмий-педагогик фаолият стажига (2 йилдан кам бўлмаган), шунингдек, фан номзоди илмий даражасига эга бўлган, фан доктори илмий даражасини олиш учун диссертация тадқиқоти асос бўлиши мумкин бўлган, маълум бир илмий натижаларни қўлга киритган (илмий мақолалар нашр этиш, илмий анжуманлар, семинарлар ва давра суҳбатларида иштирок этиш ва бошқалар) шахслар қабул қилинади;

ўрнатилган тартибда мустақил тадқиқотчи сифатида расмийлаштирилган, “бакалавр” ёки “магистр” даражаси билан олий маълумотга, 3 йилдан кам бўлмаган амалий иш стажига эга бўлган, илмий изланишларга лаёқати мавжуд, белгиланган талабларга мос келадиган маълум бир илмий ютуқларга (ихтиро учун патентлар, илмий мақолалар, илмий-технологик ишланмаларда қатнашиш ва бошқалар) эга бўлган шахсларга ҳам докторлик диссертациясини ҳимоя қилишга рухсат берилди.

3. Амалда мавжуд бўлган норматив ҳужжатлар талабларига мувофиқ илмий даражалар бериш бўйича мавжуд ихтисослашган кенгашларга 2012 йилнинг охирига қадар 2012 йил 1 июлгача ОАК веб-сайтида диссертация ишлари ҳимоялари ҳақида эълон қилинган тадқиқотчиларга фан номзоди ва фан доктори илмий даражаларини бериш бўйича ишларни кўриб чиқишга рухсат берилсин.

4. Қуйидагилар:

фан номзоди илмий даражасига эга бўлган барча шахслар учун тегишли имтиёзлар ва амалдаги қонун ҳужжатларига мувофиқ ўрнатилган молиявий тўловлар миқдори;

профессор, доцент ва катта илмий ходим илмий унвонларини бериш сақлаб қолинсин.

Бунда, аттестация ишлари кўриб чиқиш учун 2012 йилнинг 1 июлигача ОАКга тақдим этилган шахсларга илмий унвонлар амалда мавжуд бўлган ҳуқуқий-меъёрий ҳужжатлар талабларига мувофиқ берилиши белгилансин.

5. Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамаси, Олий аттестация комиссияси, Олий ва ўрта махсус таълим, Халқ таълими, Соғлиқни сақлаш вазирликлари, Фанлар академияси ва бошқа манфаатдор вазирлик ва идоралар:

икки ой муддатда, халқаро тажрибани ҳисобга олган ҳолда, олий малакали илмий ва илмий-педагог кадрлар тайёрлаш бўйича фан йўналишлари ва ихтисосликлар шифрларининг янги рўйхатини ўрнатилган тартибда тасдиқласинлар;

2012 йилнинг 1 ноябригача илмий даражалар бериш бўйича амалдаги ихтисослашган кенгашларни чуқур таҳлил қилиб, фан йўналишлари ва ихтисосликларнинг янги рўйхатини ҳисобга олган ҳолда мамлакатнинг етакчи олий таълим муассасалари ва илмий-тадқиқот институтлари ҳузурида тегишли фан йўналишлари бўйича фан доктори илмий даражасини берувчи илмий кенгашлар тузишга оид тегишли қарор қабул қилсинлар;

2012 йилнинг 1 ноябригача фан доктори илмий даражасини бериш бўйича илмий кенгаш тўғрисидаги Низом ва фан доктори илмий даражасини бериш бўйича диссертация иши мазмуни ва сифа-

тига қўйиладиган янги мезонлар ва талаблар ишлаб чиқиш; халқаро тажрибани ҳисобга олган ҳолда, олий ўқув юртидан кейинги таълимни ташкил этиш, докторлик диссертациясини тайёрлаш ва ҳимоя қилиш, профессор, доцент ва катта илмий ходим илмий унвонларини олиш учун қўйиладиган янги талаблар ишлаб чиқиш ва тасдиқлаш, ҳимоя қилинадиган диссертациялар, уларнинг илмий ва амалий аҳамияти ҳақида оммавий ахборот воситалари орқали эълон қилиш амалиётини жорий этиш;

Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссиясининг фаолиятида очиқлик ва шаффофликни таъминлаб, ортиқча бюрократик жараёнларни йўқотиш, янги талабларни ҳисобга олган ҳолда унинг тузилмасини оптималлаштириш ва фаолиятини ташкил этишни такомиллаштириш бўйича чоралар кўриш.

7. Вазирлар Маҳкамаси ҳузуридаги Олий аттестация комиссияси икки ой муддат ичида талабгорнинг илмий ва илмий-педагогик фаолиятга лаёқатини аниқлаш бўйича тест ўтказишни назарда тутган ҳолда, фан доктори илмий даражасини олиш учун диссертация тадқиқотлари илмий мавзуларини рўйхатдан ўтказиш талабларини кучайтириш мақсадида амалдаги барча меъёрларни қайта кўриб чиқсин.

8. Ўзбекистон Республикаси Адлия вазирлиги Олий ва ўрта махсус таълим вазирлиги, Халқ таълими вазирлиги, Фанлар академияси ҳамда бошқа манфаатдор вазирлик ва идоралар билан биргаликда Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасига амалдаги қонун ҳужжатларига ушбу Фармондан келиб чиқадиган ўзгариш ва қўшимчалар бўйича таклифлар киритсин.

9. Мазкур Фармоннинг ижросини назорат қилиш Ўзбекистон Республикасининг Бош вазири Ш. М. Мирзиёев ва Ўзбекистон Республикаси Президентининг Давлат маслаҳатчиси Ҳ. А. Мухиддинов зиммасига юклатилсин.

Ўзбекистон Республикаси
Президенти

Тошкент шаҳри, 2012 йил 24 июль.

И. КАРИМОВ.

Назорат ва таҳлил

МАСЪУЛИЯТ ВА ЭЪТИБОР МУҲИМ

Айни кунларда республикамиз бўйлаб истиқлолимизнинг 21 йиллиги олтидан ҳар бир соҳада катта тайёргарлик ишлари бошлаб юборилди. Шу жумладан, соғлиқни сақлаш тизимида ҳам куз-қиш мавсумига тайёргарлик кўриш, тиббиёт муассасаларида ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишлари қизгин олиб борилмоқда.

Айниқса, ҳар йилгидек бу йил ҳам шифо масканларида ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишларига катта эътибор қаратилмоқда. Шундай экан, кўплаб тиббиёт муассасаларига ташриф буюрганимизда уларнинг кириш ҳудудларидаги саранжом-саривотлиги ҳамда тозаллиги баҳри-дилимизни очади. Биргина шифохона ҳовлиси эмас, балки ичкаридаги даво, муолажа, ювениш хоналари, ошхона, ҳатто, ҳожатхоналарнинг санитария-гигиена қоидаларига риоя қилиниши яққол кўзга ташланади. Бу албатта, ушбу муассасанинг, аввало, раҳбари ва барча ходимлари ўз вазифаларига виждонан ҳамда масъулият билан ёндашаётганлигини кўрсатади. Мазкур йўналишда соғлиқни сақлаш вазирлигининг буйруқ ва тадбир-

лар режаси ишлаб чиқилиб, фаолиятлар жадаллик билан олиб борилмоқда. Шунингдек, ушбу ишлар бўйича вазирликнинг масъул ходимлари тайинланган бўлиб, улар томонидан назорат кучайтирилган. Назорат жараёнида соҳа мутахассислари республика тиббиёт муассасалари ҳамда Тошкент шаҳри ва вилоятнинг шифо масканларида бўлишиб, мавзу доирасидаги фаолиятларнинг ҳам ижобий, ҳам салбий ҳолатларига гувоҳ бўлишди. Айтиш жоизки, Соғлиқни сақлаш вазирлигининг буйруқлари ва режалаштирилган тадбирлари асосида айрим тиббиёт муассасаларида ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишларига катта эътибор қаратилиб, жамоа ходимлари ҳамкорликда фаолият юритилмоқдалар.

Лекин, айрим тиббиёт муассасаларида ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишлари борасида кўнгилни хира қиладиган ҳолатларга ҳам дуч келинмоқда. Агар ушбу масалага ҳаққоний назар ташлайдиган бўлсак, текширувлар натижаси шуни кўрсатдики, шифо масканлари ҳудудидаги уюм-уюм бўлиб ётган ахлатлар, беғона ўтларнинг тартибсиз ҳолатда ўсганлиги, ҳовли ва умумий ҳожатхоналарнинг талабга жавоб бермаслиги, албатта, ачинарли ҳолдир. **Афсуски, айрим раҳбарларнинг ўз вазифасига совуққонлиги ва масъулиятсизлиги тўғрисида мана шундай салбий оқибатлар юзага келганлигини инкор этиб бўлмайди.** Масалан, Республика ихтисослаштирилган фтизиатрия ва пульмонология илмий-амалий тиббиёт маркази, Республика руҳий касалликлар шифохонаси, Республика перинатал маркази, Республика ихтисослаштирилган акушерлик ва гинекология илмий-амалий тиббиёт маркази, Республика он-

кология илмий маркази, Республика шошилиш тиббий ёрдам илмий маркази, Республика гематология ва қон қуйиш илмий-текшириш институти клиникаси, Республика травматология ва ортопедия илмий-текшириш институти, Тошкент вилояти Паркент тумани ва Ангрен шаҳар тиббиёт бирлашмалари, Тошкент шаҳар Ҳамза ҳамда Олмазор туман тиббиёт бирлашмаларининг айрим шифо масканларида ободонлаштириш ва кўкаламзорлаштириш ишларининг ташлаб қўйилганлиги фикримизнинг ёрқин далилидир. Газетамизнинг кейинги сонларида бу борадаги фаолиятларни вилоятлар мисолида янада чуқур таҳлил қилишни режалаштирганмиз.

Хулоса ўрнида айтмоқчимизки, ҳар бир фуқаро ўз хонадонини оstonасидан бошлаб қандай саришта тутса, иккинчи уйи бўлмиш ишхонасини ҳам худди шундай озода сақласа, мақсадга мувофиқ бўлар эди.
Ибодат СОАТОВА,
журналист.

Бугуннинг мавзуси

ЭРТА ТУРМУШ ҚУРИШНИНГ САЛБИЙ ОҚИБАТЛАРИ

Оила – муқаддас даргоҳ. Унинг замирида олам-олам маъно мужасамлашган. Зотан, миллатнинг эртанги кунига дастлаб оилада пойдевор қўйилади, унда ҳаётнинг давомийлигини таъминловчи авлод шаклланади, миллий маданият, урф-одатлар, ахлоқий-маънавий қадриятлар асраб-авайланади, жамият тараққиётининг иқтисодий фаровонлиги ва маданий юксалишларига асос солинади, мустақамланади. Юртимизда амалга оширилаётган туб ислохотларнинг мазмун-моҳиятида ҳам инсон ва унинг манфаатлари устувор экан, биз кўзлаган мақсадларга эришишда ҳаётимизнинг таянчи ва суянчига айланган оиланинг ўрни бениҳоя каттадир.

Дарҳақиқат, Президентимиз томонидан 2012 йилга "Мустақам оила йили", деб ном берилишининг замирида мамлакатимизда оиланинг ҳуқуқий ва ижтимоий муҳофазасини янада кучайтириш, соғлом оилани шакллантириш каби эзгу мақсадлар устувор ётади.

Юртимизда 1998 йили "Оила" илмий-амалий маркази ташкил этилган, бу борадаги изчил ислохотларнинг кўлами янада кенгайди. Биламизки, оиланинг асоси никоҳдан бошланади. Никоҳ эса расмий ва қонунлар асосида ўтказилгандагина ҳақиқий ҳисобланади. Ўзбекистон Республикаси Оила кодексининг биринчи моддасида никоҳ фуқаролик ҳолати далолатномаларини қайд этиш (ФХДЁ) органларида тузилиши лозимлиги кўрсатилган. Қонунчиликда никоҳ ёши эркаклар учун 18 ёш, аёллар учун эса 17 ёш деб белгиланган. Аммо бу ёшларда турмушга чиқиш эрта ҳисобланади. Биринчидан, турмушга чиқаётган қиз жисмонан, руҳан, ижтимоий-иқтисодий томонидан тайёр эмас. Уни бирор касби йўқ, оилада келинлик вазифаларига тайёр эмаслигини ҳисобга олсак, турмушга чиқиш ёшини қизлар учун 20-22 ёш, йигитлар учун 23-25 ёш деб белгилангани маъқул. Чунки бу ёшда бирор касб эгаси бўлади, ҳам жисмонан, ҳам руҳан салоҳиятли, етилиб боради ва оила юмушларини бажаришда анча ўзини тутти олади.

Никоҳ қуриш аввало фарзанд кў-

ришдек мураккаб физиологик жараёнлар билан алоқадор бўлганлиги сабабли, жуда эрта турмуш қуриш кўпгина пуштсизликка, боланинг ой-куни етмай туғилишига, шунингдек, ҳомила нотўғри ривожланишига сабаб бўлиши мумкин. Илмий маълумотларга кўра, қизлар ва йигитлар деярли 20 ёшдан кейингина анатомик ва физиологик жиҳатдан бутунлай камолотга етадилар. Тиббий жиҳатдан 17 ёшли қизларга таъриф берадиган бўлсак, уларда физиологик ривожланиш охирига етмаган ва тос суяклари ҳали ривожланиш босқичида бўлади. Шу даврда ҳомиладорлик рўй берса, ҳомила ривожланиши, туғруқ жараёни бундай ёшларда жуда оғир ўтади. Бола чала, вазни кам, нуқсонлар билан туғилиши мумкин. Шунингдек, бола соғлом туғилган тақдирда ҳам, уни парваришlash оғирлик қилади. Шунинг учун ёшлар ўртасида эрта никоҳларнинг олдини олиш борасида мактаб ва коллежларда тарғибот-ташвиқот ишлари янада кучайтирилиши лозим.

Барчамизга маълумки, Ўзбекистон Республикаси Оила кодекси 8 та бўлим, 30 та боб ва 238 та моддадан иборат бўлиб, унинг 17-моддаси "Никоҳланувчи шахсларни тиббий кўриқдан ўтказиш" деб номланган, яъни ушбу қонунни амалга ошириш мақсадида Ўзбекистон Республикаси Вазирлар Маҳкамасининг 2003 йил 25 августдаги 365-сонли қарори билан "Никоҳланувчи шахсларни тиббий кўриқдан ўтказиш тўғрисида"ги Низом тасдиқланган ва амалиётда жорий этиб келинмоқда. Ушбу Низом бўйича

никоҳланувчи шахслар 5 та, яъни руҳий, гиёҳвандлик, захм, сил, ОИВ/ОИТС каби касалликларга текширилади. Тиббий кўриқ эса бепул амалга оширилади.

ФХДЁ бўлимлари қошида никоҳдан ўтувчилар учун мактаблар ташкил қилинган бўлиб, уларга тиббий, юридик, ижтимоий-иқтисодий томонлардан маслаҳатлар бериб, етакчи мутахассислар томонидан мунтазам равишда дарс олиб борилмоқда.

Муҳими шундаки, бу соҳадаги ишларни янги босқичга кўтариш, "Оила соғлом экан – жамият мустақам, жамият мустақам экан – мамлакат барқарордир" деган эзгу тамойилнинг ҳаётий ифодасини тўла рўёбга чиқаришга замин яратади. Пойтахтимизда бўлиб ўтган "Ўзбекистонда она ва бола саломатлигини муҳофаза қилишнинг миллий модели: "Соғлом она – соғлом бола" мавзусидаги халқаро симпозиумда ҳам оилаларда соғлом муҳитни яратиш, болалар, ўсмирлар, оналар саломатлигини сақлашнинг юксак натижалари эътироф этилгани бунинг амалий исботи бўлди. Жисмонан соғлом, маънавий етук ва ҳар томонлама ривожланган баркамол авлодни тарбиялашда оиланинг ролини ошириш, ёш қизлар эрта никоҳланишининг олдини олиш, мустақам, соғлом оилани шакллантиришда маҳалланинг ролини ошириш кўзда тутилган.

Республика саломатлик ва тиббий статистика институти, унинг вилоят филиаллари, туманлардаги саломатлик марказлари, даволаш-профилактика муассасалари врачлари, ўрта тиббиёт ходимлари ҳамкорлигида оила, маҳалла, мактаб, коллеж, лицей ва олийгоҳларда эрта турмуш қуришнинг салбий оқибатлари тўғрисида иш олиб борилмоқдалар. Бу ишда маҳалла фуқаролар йиғини ходимлари, хотин-қизлар кўмитаси, ФХДЁ, «Камолот» ёшлар ижтимоий ҳаракати, оммавий ахборот воситалари ходимлари ҳам фаоллик билан иштирок этмоқдалар.

Эрта ҳомиладор бўлишнинг салбий оқибатлари қуйидагилардан иборат:

- ўсмир қизларда ҳомиладорлик оғир кечади;

- ўсмир қизларда ҳомиланинг ривожланиши оғир ўтади (ҳомила яхши ривожланмайди, бола чала туғилиши ҳамда касалликларга чалиниш эҳтимоли бўлади, жумладан, ўпка етишмовчилиги, бош мияга қон қуйилиши ва ҳ.к.);

- ўсмир қизларда туғиш жараёни оғир ўтади (тос суяклари яхши ривожланмаганлиги сабабли табиий йўл орқали туғиш жараёни қийинлашиб, кўпгина ҳолатларда кесар-кесиш йўли билан якун топади);

- туғруқдан кейинги асоратлар қузатилади;

- ўсмир қизлар ҳомиладор бўлганларида уларнинг айримлари зарарли одатларга берилувчан, яъни кашандалик, спиртли ичимликлар, гиёҳванд моддаларни истеъмол қилишга мойил бўлади;

- эрта ҳомиладорлик сабабли уларда руҳий, яъни тушкунлик ҳолатлари юзага келади;

- эрта турмуш қурган қизларда ажралиш ҳам кўп учрайди.

- эрта уйланган йигитлар оталик вазифасини бажаришда кўпгина қийинчиликларга дуч келадилар (ижтимоий-иқтисодий, маънавий, руҳий, тиббий, жисмоний томондан).

Юқоридаги фикрларга хулоса қилдикан бўлсак, эрта турмуш қуришнинг салбий оқибатлари қанчалик мудҳиш эканлигини ота-оналар, қолаверса, кенг жамоатчилик чуқурроқ англаб етса, келажак авлодни соғлом дунёга келтириш ва баркамол ўстиришимизда катта замин яратган бўлаемиз.

Зулхумор МУТАЛОВА,
Республика саломатлик ва тиббий статистика институти директори.



Обуна – 2012

Хурматли муштарийлар!

«Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш – Здравоохранение Узбекистана» газетасига 2012 йилнинг иккинчи ярим йиллиги учун обуна мавсуми давом этмоқда.

Азиз тиббиёт ходимлари ва муштарийлар! Республика тиббиёт тизимида амалга оширилаётган ижобий ишлар, фаолиятлар ҳамда янгиликлардан хабардор бўлишни истасангиз севимли газетангизга обуна бўлишни унутманг!
Нашр индекси: 128.

Маълумот учун

Хурматли муштарийлар! Газетамиз саҳифаларида эълон қилинган Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирининг 2012 йил 12 июлдаги 202, 204-сонли, 13 июлдаги 209-сонли буйруқлари таҳририятнинг расмий веб-сайти: www.uzssgzt.uz да жойлаштирилди. Агар сизда мазкур буйруқлар бўйича саволлар туғилса 233-13-22, 233-57-73 телефон рақамларига мурожаат қилишингиз ёки бўлмаса, электрон манзилимиз: info@uzssgzt.uz га хатлар йўллашингиз мумкин.

Таҳририят.

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

2012 год 12 июля

№ 202

г. Ташкент

“О сроках и порядке прохождения повышения квалификации и переподготовки врачей в учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан”

Во исполнение Постановления Кабинета Министров Республики Узбекистан “О совершенствовании системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников” от 18 декабря 2009 г. № 319, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Узбекистан “Об утверждении номенклатур медицинских (врачебных) и фармацевтических специальностей и должностей, соответствия уровня полученного образования к замещаемой должности в учреждениях системы Министерства здравоохранения” от 12 июня 2012 г. № 170, а также в целях обеспечения медицинских учреждений республики высококвалифицированными специалистами, условий получения соответствующего образования в системе переподготовки кадров, с учётом принципов непрерывности высшего медицинского образования

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ташкентскому институту усовершенствования врачей (далее – ТаШИУВ), медицинским вузам, имеющим факультеты усовершенствования врачей (далее – ФУВ), в своей деятельности руководствоваться Положением о порядке повышения квалификации и переподготовки медицинских работников, утвержденное Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 18 декабря 2009 г. № 319.

2. Утвердить сроки и порядок прохождения повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей в ТаШИУВ, ФУВах медицинских высших учебных за-

ведениях, научно-исследовательских институтах (далее – НИИ), научных и специализированных центрах (далее – Центры) согласно приложению №1.

3. Установить, что:

– повышение квалификации и специализация проводится в ТаШИУВ, ФУВах Андижанского и Самаркандского медицинских институтов, а также, при координирующей роли ТаШИУВ по договорам о совместной деятельности, в других медицинских учреждениях (образовательных, научных, лечебно-профилактических, службы госсанэпиднадзора, статистики и пр.);

– перечень специальностей, по которым осуществляется повышение квалификации в ФУВах медицинских институтов, ежегодно определяется Министерством здравоохранения Республики Узбекистан в установленном порядке;

– персональная ответственность за своевременный охват обязательным повышением квалификации медицинских работников возлагается на руководителей органов управления здравоохранением, медицинских учреждений всех уровней, а также НИИ и Центров по профильным специалистам с учётом вертикали управления;

– результаты выполнения перспективного плана ПК врачей является одним из критериев оценки деятельности при проведении аттестации руководителей.

3. Министру здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальникам ГУЗ г.Ташкента и областных управлений здравоохранения (далее – территориальные Уз), руководителям республиканс-

ких учреждений:

– ежегодно в срок до 1 мая представлять в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан перспективный план потребности по повышению квалификации (далее – ПК) врачей на следующий учебный год, утвержденный руководителем территориального Уз или республиканского учреждения;

– территориальный перспективный план потребности по повышению квалификации врачей на каждый год составляется на основе перспективных планов ПК районных, городских медицинских объединений, областных учреждений (с учётом филиалов республиканских учреждений);

– при составлении ежегодного перспективного плана повышения квалификации врачей исходить из норматива 20% от числа работающих физических лиц: для специалистов – по каждому учреждению, для врачей общей практики, участковых и семейных врачей – по каждому району; с указанием планируемого количества врачей для обучения по конкретным специальностям, с учетом равномерного их распределения на ближайшие 5 лет;

– перспективный план повышения квалификации врачей представляется за запрашиваемой Министерством здравоохранения Республики Узбекистан форме.

4. Главному управлению науки и учебных заведений (Ш. Атаханов):

– на основе представленных территориальными Уз планов ПК совместно с ТаШИУВ и ФУВах медицинских институтов ежегодно составлять сводный перспективный план повышения квалифика-

ции врачей, работающих в учреждениях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан;

– составление плана ПК врачей осуществлять с учетом распределения количества обучаемых на курсах ПК по перечню специальностей в разрезе каждого вышеназванного образовательного учреждения, исходя из их кадрового потенциала и материально-технической базы;

– ежегодно в срок до 1 июня утвержденный перспективный план повышения квалификации врачей системы Министерства здравоохранения в разрезе образовательных учреждений (ТаШИУВ, ФУВы) с указанием планируемого количества обучаемых курсантов по бюджету предоставлять в Главное управление экономики, финансирования и прогнозирования.

5. Главному управлению экономики, финансирования и прогнозирования (Б.Хашимов):

– на основе утвержденного плана ПК врачей составлять прогнозные показатели бюджетных параметров образовательных учреждений системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников на следующий год.

6. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Узбекистан № 505 от 14 ноября 2006г.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра А. В. Алимова.

Министр

А. И. ИКРАМОВ.

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения Республики Узбекистан
от 12 июля 2012 г. № 202

Сроки и порядок прохождения повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей**Введение.**

Данным приложением определяются сроки и порядок прохождения повышения квалификации (далее – ПК) и переподготовки (первичной и дополнительной специализации – далее ПС и ДС соотв.) врачей.

В приложении приведены специальности и их коды, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Республики Узбекистан “Об утверждении номенклатур медицинских (врачебных) и фармацевтических специальностей и должностей, соответствия уровня полученного образования к замещаемой должности в учреждениях системы Министерства здравоохранения” от 12 июня 2012 г. № 170.

Приложение состоит из 4-х разделов, составленных в соответствии с направлением полученного базового врачебного образования. В рамках каждого раздела представлены специальности, по которым осуществляется ПК для врачей, имеющих определенный уровень образования, и переподготовка (ПС или ДС) для специалистов, получивших ранее другую, как правило, смежную специальность. Ряд специальностей могут получить выпускники нескольких направлений образования.

В графе “Сроки повышения квалификации с отрывом от основной работы” представлено количество часов за 5 лет, обязательных к прохождению на курсах ПК для врачей узких специалистов. Для врачей со стажем до 5 лет объём учебной программы курсов общего повышения квалификации по узким специальностям с отрывом от основной работы

может быть увеличен со 144 до 216 часов.

К курсам общего повышения квалификации по узким специальностям допускаются врачи, имеющие подтверждающий документ о получении профильной специальности в интернатуре, клинической ординатуре, магистратуре или первичной специализации.

Тематическое повышение квалификации сроком 1-1,5 мес. не является основанием для замещения вакантных должностей по данной специальности, но разрешается его прохождение врачами других непрофильных специальностей.

По ряду основных специальностей (клиническая радиология, реабилитология и др.) также не требуется повышения квалификации в связи с отсутствием соответствующих врачебных должностей. При этом ПК осуществляется по входящим в них дополнительным специальностям (рентгенология, компьютерная томография, УЗИ и т.д.), по которым введены соответствующие должности.

Для врачей общей практики, участковых (цеховых, вахтовых и пр.) врачей, семейных врачей по ряду узких специальностей предусмотрены краткосрочные курсы ПК в объёме 18-72 часа. Содержание учебных программ этих курсов может определяться как заказчиком кадров, так и предлагаться профильной кафедрой образовательных учреждений системы повышения квалификации врачей. Врачам, работающим в указанных выше должностях первичного звена здравоохранения, предоставляется право выбора специальностей при прохождении краткосрочных курсов ПК (с отрывом и без отрыва от ос-

новной работы), дистанционного образования, других форм обучения. При этом суммарная продолжительность обучения за 5 лет должна составлять не менее 288 ч., из которых не менее 144 ч. – с отрывом от основной работы.

В графе “Первичная специализация” указаны сроки обучения и специальности, имея которые врач может обучиться на курсах первичной специализации и получить соответствующую специальность. “ДС” предусматривается по дополнительным специальностям к имеющейся основной специальности, полученной в интернатуре, магистратуре или клинической ординатуре.

Например, по специальности “1.02. – акушерство и гинекология” (в порядке очередности соответствующих граф):

– ВОП, УВ или СВ может пройти краткосрочные курсы ПК (36-72 часа за каждые 5 лет);

– врач акушер-гинеколог (узкий специалист) обязан обучиться на курсах ПК с отрывом от основной работы (в объёме не менее 144 ч. за каждые 5 лет);

– для получения указанной специальности на курсы первичной специализации допускаются лица, имеющие основную специальность уролога или хирурга (срок обучения для них – 3,5-6 мес.), анестезиологи-реаниматологи или онкологи (срок обучения для них – 9мес.), а также лица, имеющие специальность “2.08. – детская и подростковая гинекология” со сроком обучения 3,5-5 мес.

– дополнительной специализации нет. Пользуясь примером, следует отдельно сказать, что ПС по акушерству-гинекологии для детских и подростковых гине-

кологов разрешена в порядке исключения (не соответствие направления образования), но с учетом схожести должностных инструкций врача гинеколога амбулаторно-поликлинических учреждений и врача детского и подросткового гинеколога. Должность последнего предусмотрена только в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Учтывая в ряде случаев производственную необходимость подобной переподготовки кадров, оговорены условия допуска к обучению на курсах ПС – только по направлению территориальных органов управления здравоохранением для замещения должности врача гинеколога в амбулаторных учреждениях, с указанием в сертификате специализации предоставления “права работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях”.

Положением о порядке повышения квалификации и переподготовки медицинских работников, утвержденное Постановлением Кабинета Министров Республики Узбекистан от 18 декабря 2009 г. №319, определено, что в стационарных учреждениях замещать вакантные должности специалистов имеют право лица, получившие основную узкую профильную специальность в интернатуре, магистратуре или клинической ординатуре, а также соответствующие должности сертификаты специализации. Лица, имеющие диплом о базовом врачебном образовании и сертификат первичной специализации (по допущенному ряду узких специальностей, о чём указано в соответствующих графах) могут претендовать на замещение вакантной

(Продолжение на 4-стр.)

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

2012 год 12 июля

№ 202

г. Ташкент

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения Республики Узбекистан
от 12 июля 2012 г. № 202

Сроки и порядок прохождения повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей

должности специалиста в амбулаторном звене. Учитывая данное нормативное положение, образовательные учреждения системы повышения квалификации и переподготовки врачей указанным лицам (наличие только базового врачебного образования) в сертификатах ПС, выдаваемых после успешного завершения обучения, должны указывать о предоставлении "права работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях" на соответствующих врачебных должностях.

Освоение ряда специальностей (оперативно-диагностическая лапароскопия, биопсийная диагностика и др.) обеспечивает доступ врача к использованию в своей профессиональной деятельности того или иного лечебно-диагностического метода и по ним не требуется повышение квалификации (в графе напротив специальности указано "нет"). При этом учебный курс по биопсийной диагностике (1.15.15) предусматривает только освоение методики взятия биопсийного материала без микроскопических и других методов его исследования.

Сроки обучения на курсах переподготовки определяются содержанием учебных программ, составленных с учетом направления базового образования, квалификационной характеристики и должностных инструкций специалиста.

По ряду специальностей продолжительность курсов специализации обо-

значены в рамках определенных сроков. Например, для освоения специальности "1.03. - анестезиология и реаниматология" на курсах ПС детскому анестезиологу-реаниматологу отведены рамки - от 2-х до 3,5 мес. В подобных случаях продолжительность обучения зависит от базового уровня их знаний и навыков, который определяется до начала обучения. Для этого программа обучающего курса ПС или ДС делится на детализированные разделы, включающие определенный объем знаний и навыков. Разделы обучения, по которым врач демонстрирует уровень базовых знаний и навыков на 85% (от требуемого) и более, подлежат исключению из учебной программы либо значительному сокращению. Методика проведения процедуры и критерии определения уровня базовых знаний и навыков с последующим заключением по необходимости индивидуальному сроку обучения разрабатываются Ташкентским институтом усовершенствования врачей, являющимся базовым методическим центром системы повышения квалификации и переподготовки врачей.

При использовании в процессе обучения высокотехнологичных фантомов (интервенционная кардиология, оперативная лапароскопия и др.) сроки обучения на курсах специализации также могут быть сокращены.

Сроки обучения врачей со стажем ра-

боты по специальности 10 лет и более, не имеющих подтверждающих документов о первичной специализации (интернатуры, клинической ординатуры) и не получивших ранее квалификационную категорию, также устанавливаются по уровню базовых знаний и навыков, могут быть сокращены, но не более, чем на 30% (в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения РУз от 29 ноября 2011г. № 163). При этом сроки специализации не могут быть менее 2 мес. По определенным специальностям (организация здравоохранения, мед. статистика и др.) допускается продолжительность специализации сроком в 1 или 1,5 мес., что указано в соответствующих графах.

Для возобновления профессиональной деятельности после перерыва в стаже работы три года и более по каждой специальности предусматривается специализация сроком в 3,5 мес. При достаточном базовом уровне знаний и навыков допускается сокращение сроков обучения, но с продолжительностью не менее 2 мес.

Обучение на курсах первичной специализации лиц с высшим немедицинским образованием специальностям бактериология, вирусология, лабораторное дело осуществляется только по направлению учреждений, указанных в соответствующих графах. Не допускается обучение лиц, имеющих базовое педагогическое образование по биологии или химии.

По ряду специальностей к ПС допускаются лица, имеющие "узкую клиническую специальность". Данное понятие подразумевает реализацию профессиональной врачебной деятельности в непосредственном контакте с пациентом, с принятием самостоятельных решений в лечебно-диагностическом процессе, влияющих на состояние здоровья больных. Специальности, связанные с лабораторной, функциональной, патоморфологической и др. диагностикой, судебной медициной, службой санэпиднадзора, стоматологии (за исключением челюстно-лицевой хирургии, являющейся клинической специальностью) и ряд других, отнесены к узким (медицинским) специальностям. Если в графе ПС указаны "узкие педиатрические/ эпид.гигиенические/ стоматологические специальности", то для зачисления на обучение требуются документы (диплом, сертификат) о наличии узкой специальности по соответствующему направлению образования.

Вышеуказанное разделение специальностей определяет их смежность, порядок доступа к получению той или иной специальности.

Дополнительные условия допуска к ПС по определенным специальностям могут быть регламентированы распоряжениями Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

**I. Врачебные специальности по направлениям образования:
5510100 – Лечебное дело;
5111000 – Профессиональное образование
(медико-педагогическое дело)**

№	Код	Специальность (для назначения обучающего курса)	Сроки повышения квалификации к структуре от основной работы (на 5 лет непрерывно) - мес.		Повышение квалификации (ПК)	Дополнительная специализация (ДС)
			ВОСП, ВОС, ВОС (навык)	специализация (навык)		
1	1.01.	Врач общей практики (ВОП); Функциональный (целевой, педиатрический и пр.) врач (ФФВ); Семейный врач (СВВ)* (Навык от основного образования)	-	144	Сроки обучения (1 мес. и 144 ч.) (указаны код и специализация, если имеются, можно пометить специализацию) Для ВОП - 60 часов (функциональная форма обучения) - по направлению органов управления здравоохранением. Сроки обучения по специальности "целевой врач" определяются образовательной программой, утвержденной, государственной академической организацией.	нет
2	1.01.01.	Семейный врач*	18 + 36	144	1.01 - ВОП; 2.01 - ФФВ, ВОС; + любая узкая специальная специализация.	нет
3	1.02.	Внутренняя гинекология	36 + 72	144	3.5 - 6 мес. - 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 6 мес. - 1.03 - акушерство, 1.15 - онкология, 8.05 - 5 мес. - 2.05 - детская и подростковая гинекология (осуществляется по направлению) перинатальный орган УЗ для дополнительной подготовки в амбулаторных условиях	нет
4	1.02.01.	Детская и подростковая гинекология*	18 + 36	144	нет	2 - 3,5 мес. - 1.03 - акушерство.
5	1.02.02.	Репродуктология (целевой курс)	нет	72	нет	3,5 - 6 мес. - 1.03 - акушерство.
6	1.03.	Анестезиология и реаниматология	нет	144	6 мес. - 1.02 - акушерство, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология-реаниматология	нет
7	1.03.01.	Интенсивная терапия (по профильной специальности)	нет	144	3,5 мес. (по профильной специальности) - 1.03 - акушерство, 1.04 - терапия, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.08 - нефрология, 1.11 - педиатрия, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология-реаниматология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.03 - акушерство.

(Продолжение. Начало на 3-й стр.)

8	1.03.02.	Анестезиология и реаниматология*	нет	144	нет	6 мес. - 1.03 - акушерство, 2.04 - дет. анестезиология.
9	1.03.03.	Офтальмо-реаниматология*	нет	144	5 мес. - 1.23 - травматология, 1.23 - кардиология, 2.05 - дет. анестезиология.	2 мес. - 1.03 - акушерство, 2.04 - дет. анестезиология.
10	1.03.04.	Технология*	18 + 36	144	1.12 - кардиология	2 + 3,5 мес. - 1.03 - акушерство, 2.04 - дет. анестезиология.
11	1.04.	Внутренняя педиатрия (терапевт)	72 + 144	144	3,5 мес. - 1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	нет
12	1.04.01.	Аллергология и иммунология	36	144	3,5 мес. - 1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
13	1.04.02.	Врачебно-педиатрическая акушерка	36	144	3,5 мес. - 1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	3,5 мес. - 1.04 - терапия.
14	1.04.03.	Гастроэнтерология	18 + 36	144	3,5 мес. - 1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
15	1.04.04.	Геронтология	36	144	3 - 3,5 мес. - 1.02 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
16	1.04.05.	Детская	36	144	любая узкая специальность	1.04 - терапия.
17	1.04.06.	Нефрология	18 + 36	144	3,5 - 5 мес. - 1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
18	1.04.07.	Профессиональная патология	нет	144	1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
19	1.04.08.	Пульмонология	18 + 36	144	1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
20	1.04.09.	Ревматология	18 + 36	144	1.02 - акушерство, 1.03 - акушерство, 1.05 - кардиология, 1.06 - педиатрия, 1.07 - дерматология, 1.08 - нефрология, 1.14 - нейробиология, 1.15 - онкология, 1.18 - педиатрия, 1.20 - травматология, 1.21 - урология, 1.23 - кардиология, 1.24 - детская анестезиология, 1.25 - акушерство.	2 мес. - 1.04 - терапия.
21	1.04.10.	Функциональная диагностика в терапии	18 + 36	144	6 мес. - 1.01 - ВОП (для узкой работы в первичном звене не менее 2-х лет), 8 - 9 мес. - любая узкая специальность	1,5 мес. - 1.04 - терапия.
22	1.04.11.	Врачебная экспертиза (абсолютный подростковый возраст и подростковая педиатрия)	18 + 36	144	3 мес. - 2.02 - педиатрия	1,5 мес. - 1.04 - терапия.
23	1.04.12.	Клиническая фармакология*	18 + 36	144	3 мес. - любая узкая специальность	2 мес. - 1.04 - терапия.

(Продолжение на 5-стр.)

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

2012 год 12 июля

№ 202

г. Ташкент

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения Республики Узбекистан
от 12 июля 2012 г. № 202

Сроки и порядок прохождения повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей

I. Врачебные специальности по направлениям образования:
5510100 – Лечебное дело;
5111000 – Профессиональное образование
(медико-педагогическое дело)

№	Код	Специальность (или название обучающего курса)	Возраст	Срок обучения (мес.)	Срок обучения (мес.)
72	1.12.11.	Вспомогательная специальность "Детский врач (онкопатолог)"	нет	нет	для врачей с опытом специальности, срок обучения определяется учебным подразделением высшего учебного заведения
73	1.16.	Оториноларингология	18 - 38	144	8 - 9 мес. - 1.00 - общий раздел, 1.14 - онкология, 1.15 - офтальмология, 1.20 - акушерство, 2.05 - дет. акушер.
74	1.16.01.	Медицина слуха и слухового аппарата *	нет	144	нет
75	1.17.	Офтальмология *	38	144	8 - 9 мес. - 1.14 - офтальмология, 1.15 - офтальмопатология, 1.20 - акушерство, 2.05 - дет. акушер.
76	1.17.01.	Детская офтальмология	нет	144	нет
77	1.17.02.	Микрохирургия глаза	нет	144	нет
78	1.17.03.	Офтальмохирургия *	нет	144	нет
79	1.17.04.	Нейроофтальмология	нет	144	нет
80	1.18.	Рентгенология	18 - 38	нет	нет
81	1.18.01.	Визуализация *	нет	144	нет
82	1.18.02.	Клиническая радиология *	18 - 38	144	нет
83	1.18.03.	Дозиметрия, флюорография и спорт. медицина *	18 - 38	144	нет
84	1.18.	Судебно-рентгенологическая диагностика *	нет	144	нет
85	1.20.	Травматология и ортопедия *	18 - 38	144	нет
86	1.20.01.	Ортопедия *	нет	144	нет
87	1.20.02.	Восстановительная ортопедия *	нет	144	нет
88	1.21.	Урология	18 - 38	144	нет
89	1.21.01.	Детская урология	нет	144	нет
90	1.21.02.	Андрология и сексология *	нет	144	нет
91	1.21.04.	Эндокринология	нет	144	нет
92	1.22.	Аллергология *	32	144	нет
93	1.22.01.	Детская аллергология	32	144	нет
94	1.22.02.	Аллергохирургия *	нет	144	нет
95	1.22.03.	Физиотерапия в детской онкологии *	нет	144	нет
96	1.22.04.	Иммуногематология	нет	144	нет
97	1.22.05.	Эндокринология	нет	144	нет
98	1.22.06.	Эндокринология - общий курс *	нет	72 - 144	нет
99	1.23.	Хирургия общего профиля (или "общий курс по хирургии")	38 - 72	144	нет
100	1.23.01.	Клиническая хирургия *	38	144	нет
101	1.23.02.	Кардиохирургия	нет	144	нет
102	1.23.03.	Сондальная хирургия	нет	144	нет
103	1.23.04.	Абдоминальная хирургия	нет	144	нет
104	1.23.05.	Торакальная хирургия	нет	144	нет
105	1.23.06.	Колориталогия	нет	144	нет
106	1.23.07.	Трансплантология *	нет	144	нет
107	1.23.08.	Микрохирургия *	нет	144	нет
108	1.23.09.	Пластическая хирургия *	нет	144	нет
109	1.23.10.	Челюстно-лицевая хирургия *	нет	144	нет

(Продолжение. Начало на 3-5-й стр.)

110	1.23.11.	Генная хирургия *	нет	144	нет
111	1.23.12.	Восстановительная дерматология *	нет	144	нет
112	1.23.13.	Флебология *	нет	144	нет
113	1.23.14.	Специализация в области дерматологии *	нет	нет	нет
114	1.23.15.	Радиология	18 - 38	144	нет
115	1.23.16.	Судебная антропология *	нет	144	нет
116	1.24.	Неврология *	18 - 38	144	нет
117	1.24.01.	Детская неврология	18 - 38	144	нет
118	1.25.	Экстренная медицинская помощь (или ПК для врачей по специальности "Скорая помощь")	18 - 38	144	нет
119	1.25.01.	Экстренная хирургия	нет	144	нет
120	1.25.02.	Экстренная терапия и кардиология	нет	144	нет
121	1.26.	Общественное здоровье и управление здравоохранением **	18 - 38 (основн. реформ и администр.)	144	нет
122	1.25.01.	Организация здравоохранения	нет	36 - 72; 144	нет
123	1.25.02.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	нет	36 - 72; 144	нет
124	1.26.03.	Медицинская статистика	18 - 38	144	нет
125	1.26.04.	Валеология	38	144	нет
126	1.26.05.	Экономика здравоохранения	нет	36 - 72; 144	нет

По дополнительным специальностям (1.26) предусматривается также увеличение сроков обучения, как краткосрочные курсы для руководителей (36-72 часа), так и 3-х месячные специализации для работы в садах.

II. Врачебные специальности по направлению образования:
5510200 – Педиатрическое дело

№	Код	Специальность (или название обучающего курса)	Срок повышения квалификации с отрывом от основной работы (за 5 лет не менее)		Первичная специализация (ПС)	Дополнительная специализация (ДС)
			ВОС, УВ, СВ (часы)	СР (часы)		
127	2.01.	Общая педиатрия (основное образование)	36	144	см. пункт 1.	нет
128	2.02.	Педиатрия	36 - 72	144	8 мес. - 2.01. - общ. педиатр. (при схожей работе в поликлинике не менее 2-х лет - для зачисления должности специалиста педиатра в амбулатор. звено)	нет
129	2.02.01.	Неонатальная педиатрия	36	144	2 - 3,5 мес. - 2.04. - дет. акуш. репр.	3,5 мес. - 2.02. - педиатрия
130	2.02.02.	Детская кардиология и ревматология	18 - 36	144	нет	2-3,5 мес. - 2.02. - педиатрия
131	2.02.03.	Детская гастроэнтерология	18 - 36	144	нет	2-3,5 мес. - 2.02. - педиатрия
132	2.02.04.	Детская нефрология	18 - 36	144	нет	2-3,5 мес. - 2.02. - педиатрия

(Продолжение на 7-стр.)

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

2012 год 12 июля

№ 202

г. Ташкент

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения Республики Узбекистан
от 12 июля 2012 г. № 202

Сроки и порядок прохождения повышения квалификации и переподготовки (первичной и дополнительной специализации) врачей

Примечание: 1. * – специальность, которую могут получить лица, закончившие образование по направлениям “лечебное дело”, “медико-педагогическое дело” или “педиатрическое дело”;

2.** – обозначение специальностей, по которым специализацию могут получить лица с любым базовым медицинским образованием;

3. Если по определенным специальностям указана возможность получения первичной специализации при наличии базового медицинского образования (1.01.; 2.01. и др.), то на неё могут пре-

(Окончание.

Начало на 3-7-й стр.)

тендовать и лица, имеющие другую непрофильную врачебную специальность (с учетом направления образования);

4. При отсутствии первичной специализации (в графе указано “нет”) должности по этим специальностям подлежат замещению лицами, имеющими подтверждающий документ об окончании интернатуры, магистратуры или клинической ординатуры, а по ряду дополнительных специальностей – сертификат о прохождении специализации;

5. Для лиц, имеющих базовое образование “стоматология”, по специальности “4.06. – Челюстно-лицевая хирургия” первичная специализация не предусмотрена,

получение данной специальности осуществляется через клиническую ординатуру или магистратуру.

6. При необходимости (по потребности заказчика кадров, желании обучиться, другой причине) могут быть организованы курсы тематического повышения квалификации по не указанным в номенклатуре специальностям, различным заболеваниям, новым экономическим условиям функционирования здравоохранения (например, ВИЧ/СПИД, финансирование стационарного звена и т.д.);

7. В случае, если получение основной или дополнительной специальности через специализацию при наличии непрофильной врачебной специальности не

предусмотрено данным приложением, вопрос решается по согласованию с Министерством здравоохранения;

8. Профильные кафедры образовательных учреждений системы повышения квалификации врачей должны организовывать для врачей общей практики (ВОП), участковых (цеховых, вахтовых и пр.) врачей, семейных врачей краткосрочные курсы повышения квалификации по основным специальностям, которые относятся к тематическому ПК, осуществляются по выбору специалистов, при этом суммарный объем часов обучения должен составлять не менее 288 за 5 лет, из которых не менее 144 часов с отрывом от основной работы.

Ўқув-семинар

МАМЛАКАТ ТАРАҚҚИЁТИДА
ЖУРНАЛИСТ БИЛИМИ ВА МАҲОРАТИ

Жорий йилнинг 20 июль куни Ўзбекистон Республикаси Президенти ҳузуридаги Давлат бошқаруви академиясида журналистларнинг мамлакатимизда амалга оширилаётган ислохотларга оид билимларини янада такомиллаштириш бўйича «Тақдиримсан, бахтимсан, эркин ва обод Ватан!» мавзусига бағишланган ўқув-семинари бўлиб ўтди.

Унда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатаси депутатлари, оммавий ахборот воситалари ходимлари ҳамда идора ва ташкилот вакиллари иштирок этдилар.

Тадбирни Ўзбекистон Республикаси Президенти ҳузуридаги Давлат бошқаруви академияси ректори А. Абдувоҳидов кириш сўзи билан очиб, кун тартибидagi асосий мавзуга эътибор қаратган ҳолда мамлакатимиздаги ижтимоий-сиёсий жараёнларни аҳолига холис ҳамда тезкорлик билан етказишда журналистларнинг ўрни муҳим аҳамият касб этишини, бу борада уларнинг билим ва маҳоратини ошириш долзарб эканлигини таъкидлади.

Шунингдек, Ўзбекистон Миллий ахборот агентлиги бош директори М. Ҳазратқуллов, Ўзбекистон журналистлари ижодий уюшмаси раиси Ш. Фуломов истиқлол йилларида мамлакатимизда Президентимиз раҳнамолигида

амалга оширилаётган ислохотларнинг мазмун-моҳиятини халқимизга етказиш, жамоатчилик фикрини шакллантириш, ҳамюртларимизнинг ижтимоий-сиёсий фаоллигини юксалтиришда оммавий ахборот воситаларининг ўрни ва аҳамияти тобора ортиб бораётганини эътироф этдилар.

Мавзу доирасида турли соҳа вакиллари мустақиллик йилларида қонунчилик ва суд-ҳуқуқ тизимининг ривожланиши, ташқи сиёсат ва хавфсизликни таъминлаш – барқарор тараққиёт асоси, истиқлолимизнинг 21 йиллигига бағишланган телекўрсатувлар тайёрлашнинг долзарб масалалари, давлат ва жамият қурилишини модернизациялаш: ютуқлар ва истиқбол ҳамда мустақиллик йилларида маънавий соҳасида амалга оширилган ишлар, ОАВларнинг эркинлаштиришга доир ислохотлар бўйича ўз фикрларини билдириб ўтдилар.

Дарҳақиқат, семинарда таъкидланганидек, энг улғуф, энг азиз байрами-

миз – давлатимиз мустақиллигининг 21 йиллиги арафасида юртимизда амалга оширилаётган ислохотларнинг мазмун-моҳияти ва аҳамиятини халқимизга етказишда оммавий ахборот воситалари ходимларининг фаоллигини ошириши табиийдир. Шундай экан, бу борада ҳар бир журналист касбий маҳоратини ишга солган ҳолда Юртимиз ва халқимиз ишончини оқлашда ўзининг муносиб ҳиссасини қўшмоғи ва эркин фуқаролик жамиятини барпо этишда асосий куч бўлиб хизмат қилди.

Албатта, бу тарздаги кенг қамровли ўқув-семинарларнинг ўтказиш турилиши журналистлар фаолиятида асосий ўрин тутиб, халқ билан ҳамнафас ишлашни ва бунинг баробарида уларга кунлик ахборотни тезкор ва холис етказишда муҳим аҳамият касб этади.

Семинар сўнггида кўтарилган долзарб масалалар юзасидан журналистлар ҳам ўз фикрларини билдириб ўтдилар. Билдирилган тақдир ва мулоҳазалар академия раҳбарияти томонидан инobatга олинди, ҳамкорликда иш юритишга келишиб олинди.

Ибодат СОАТОВА.

Парламентда

ИЖТИМОЙ-ИҚТИСОДИЙ
БАРҚАРОРЛИК ЙЎЛИДА

Жорий йилнинг 20 июль куни Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси Қонунчилик палатасининг Ахборот хизмати билан Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси ҳузуридаги Нодавлат ноижорат ташкилотлари ва фуқаролик жамиятининг бошқа институтларини қўллаб-қувватлаш Жамоат фонди ҳамкорлигида «Ижтимоий аҳамиятга эга лойиҳаларни амалга оширишнинг муҳим масалалари»га бағишланган брифинг ўтказилди.

Тадбир грант лойиҳаларини амалга ошириш самарадорлигини ва жойларда ижтимоий шерикликни янада кучайтириш масалалари ҳамда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси ҳузуридаги ННТ ва фуқаролик жамиятининг бошқа институтларини қўллаб-қувватлаш Жамоат фондининг ярим йиллик ҳисоботини кенг жамоатчиликка тақдим этиш мақсадида ташкил этилди.

Тадбир давомида ННТларнинг ижтимоий-иқтисодий ривожланишга қаратилган давлат ва ҳудудий дастурларда белгиланган вазифаларини амалга ошириш ҳамда «Ижтимоий шериклик тўғрисида»ги Ўзбекистон

Республикаси Қонуни лойиҳаси бўйича тақлифлар олиниб, мазкур масала юзасидан иштирокчилар билан фикр-мулоҳаза алмашилди.

Брифингда Парламент комиссияси томонидан ижтимоий аҳамиятга эга лойиҳаларни кўриб чиқиш жараёнида, комиссиянинг Ишчи гуруҳи лойиҳаларнинг ижтимоий аҳамиятига, нодавлат ноижорат ташкилотининг ҳудуддаги мавқеига, лойиҳани амалга ошириш имкониятига, лойиҳа аниқ муаммони ҳал этишга қаратилганлигига ва бунда давлат органлари билан амалда ижтимоий шерикликни йўлга қўйишга, лойиҳа бюджетининг шаффофлиги, объективлиги ва очиқлигига ҳамда

ННТларининг «Мустақкам оила йили» Давлат дастурида белгиланган вазифалар ижросидаги иштирокига катта эътибор берилди. Шунингдек, брифингда асосий эътибор ижтимоий-иқтисодий аҳамиятга эга муҳим давлат ва ҳудудий дастурларни амалга оширишда ННТларининг давлат органлари билан ўзаро ҳамкорлигини кучайтиришга қаратилган.

Журналистлар брифинг доирасида ўзларини қизиқтирган саволлар билан Парламент комиссияси аъзолари ва экспертларга муносабат қилдилар. Саволлар асосан грант маблағларидан самарали фойдаланиш, танланган лойиҳаларнинг жамият ҳаёти учун нечоғлиқ муҳимлиги ва бундан кўзланган асосий мақсад, грант маблағлари бўйича мониторинг юритиш масалаларига йўналтирилди.

Намоз ТОЛИПОВ.

Благодарность

СПАСИБО ЗА ЗАБОТУ И УЧАСТИЕ

С недавнего времени у меня обнаружили рак легкого IV стадии, и я стал получать необходимое лечение в семейной поликлинике № 52 Юнусабадского района. Моим лечащим врачом-онкологом является Д. Сафаров. Я хочу выразить глубочайшую и искреннюю признательность, низкий поклон за его профессионализм и компетентность, чуткое и бескорыстное отношение ко мне, за доброту, своевременное обеспечение необходимыми лекарствами. Он даёт надежду на выздоровление и полноценную жизнь.

X. МАМЕДОВ, г. Ташкент.

Газета
муассиси:
Ўзбекистон
Республикаси
Соғлиқни
сақлаш
вазирлиги

Бош муҳаррир Анвар АЛИМОВ
Нашр учун масъул
Бош муҳаррир ўринбосари
Ибодат СОАТОВА

Газета ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг жума кунлари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash – Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.
Интернет саҳифаларидан фойдаланилган суратларга «!» шартли белгиси қўйилади.

Манзилимиз: 100060, Ташкент шаҳри,
Истиқбол кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 233-13-22, тел.: 233-57-73. Газета
Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот
агентлигида 2009 йилнинг 11 март куни
рўйхатга олинган. Гувоҳнома рақами 0015.

Газета материаллари таҳририят
компьютер марказида
терилди ва саҳифаланди.

Адади 6453 нусха.
Буюртма Г-745.

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

Саҳифаловчи Бахтиёр ҚҶШОҚОВ. Навбатчи Владимир ПОЖОГИН.
Босмахонага топшириш вақти – 20.00.

