



Народное слово

2022 — Год обеспечения интересов человека и развития махалли

Узбекистан —
государство
с великим
будущим

Издается с 1 января 1991 года ■ www.xs.uz/rus ■ e-mail: info@narodnoeslovo.uz

19 марта 2022 года, № 57 (8081)

Суббота

Сканируйте QR-код, быстрый переход на наш сайт



Формирование сильной и эффективной системы здравоохранения — важнейшая задача государства



Здоровье нации превыше и ценнее всего

Президент Республики Узбекистан Шавкат Мирзиёев 18 марта провел открытый диалог с медицинскими работниками.

Здоровье — главная ценность и базовая потребность человека. Именно поэтому глава нашего государства уделяет вопросам здравоохранения особое внимание. В ходе поездок в регионы Президент часто посещает медицинские учреждения, беседует с врачами, навещает больных.

Однако встреча с представителями сферы впервые проводится в таком формате. В открытом диалоге на тему «Реформы в медицине — во имя чести и достоинства человека» в столичном Дворце международных форумов «Узбекистон» непосредственно участвовали более тысячи, в региональных студиях — еще около 20 тысяч работников медицины, представителей общественности.

В начале своего выступления глава государства поприветствовал собравшихся и выразил слова радости от встречи с преданными своему делу работниками системы здравоохранения в преддверии праздника Навруз.

Мероприятию предшествовала долгая подготовка, были изучены мнения врачей и населения. Поступило более 25 тысяч обращений, 8 тысяч из которых касались личных

вопросов и были решены на месте. 17 тысяч обращений посвящены системным проблемам.

Глава нашего государства в своем выступлении обозначил семь направлений работы, выработанных на основе обобщения и систематизации обращений. Первое направление — приближение первичных медицинских услуг к населению, второе — развитие скорой медицинской помощи, третье — улучшение условий в медицинских учреждениях, четвертое — материальное стимулирование работников сферы, пятое — обеспечение больниц квалифицированными кадрами, шестое — повышение культуры здоровья в обществе, седьмое — профилактика заболеваний.

Президент отдельно остановился на каждом из направлений и выдвинул новые инициативы.

К примеру, 55 процентов обращений касается учреждений первичного звена. В связи с этим определено дальнейшее расширение сети поликлиник на местах.

Фото Пресс-службы Президента Республики Узбекистан.

Выступление Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева на встрече с представителями сферы здравоохранения страны, состоявшейся в формате открытого диалога

Дорогие друзья!

Уважаемые представители сферы здравоохранения, участники собрания!

В эти светлые дни, когда на нашей земле ощущается дыхание весны — в преддверии праздника Навруз я рад встретиться с вами, преданными своему делу работниками системы здравоохранения.

Как показывает история человечества, только здоровая, всесторонне развитая нация способна на великие свершения.

Наш народ искон веков почитает врачей, посвятивших себя добруму и благородному делу — охране здоровья человека. Ведь люди вверяют вам свое самое большое богатство — жизнь. Этую мысль подтверждают и слова нашего великого предка Абу Али ибн Сины: «Исполнение человека — высшее проявление доброты и милосердия».

В последние годы, в период проведения коренных реформ нашей приоритетной задачей стало укрепление здоровья народа. За прошедшие пять лет в этом направлении мы осуществили масштабную работу, изучили зарубежные достижения, накопили достаточный опыт.

Оказание населению качественных и квалифицированных медицинских услуг, широкое утверждение в обществе здравоохранения мы определили важнейшим направлением Стратегии развития нового Узбекистана на предстоящие пять лет.

Сегодня мы с вами открыто обсудим положение дел в сфере здравоохранения, вопросы ее развития и актуальные проблемы, наметим очредные задачи.

Находясь в регионах, я всегда стараюсь посетить медицинские учреждения, встретиться с медиками. Но в таком широком формате открытого диалога мы с вами встречаемся впервые.

Сегодня мы должны назвать вещи своими именами: достижение — достижением, недостатки — недостатками, поставить правильный диагноз «болезням» системы, определить пути их излечения.

Медицина — это сфера, касающаяся каждого человека. Трудно найти того, кто время от времени не обращался бы к врачу.

Если человек болен, ему не интересны ни работа, ни материальные блага, ни радости жизни. Поэтому одной из основных задач государства является охрана здоровья своих граждан, формирование сильной и

эффективной системы здравоохранения.

Безусловно, лучше предупредить болезнь, чем лечить ее. Глубокий смысл заложен в словах великого философа Имама Матуриди: «**Дорожи здоровьем, как жизнью**».

Каждый день в нашей стране рождаются дети, население республики увеличивается, в настоящее время его численность превышает 35 миллионов. Это требует от нас создания для нашего народа достойных условий жизни, прежде всего выведения работы, проводимой в сфере здравоохранения, на совершенно новый уровень.

За прошедший период было многое сделано в данном направлении, мы добились значительных результатов.

Однако еще целый ряд проблем и недостатков ждет своего решения.

В этой связи считаю, что настало время критически проанализировать положение дел в сфере и решить имеющиеся проблемы на системной основе.

Уважаемые работники здравоохранения!

Как известно, в последние годы резко возросли объемы средств, направляемых в сферу. В частности, только в 2022 году из бюджета на ее развитие было выделено 24 триллиона сумов, или в четыре раза больше, чем в 2016 году.

За прошедшие пять лет объем средств, выделяемых на обеспечение больниц и пунктов скорой медицинской помощи лекарствами и изделиями медицинского назначения, увеличился в 12 раз. В этот период для совершенствования системы здравоохранения были привлечены средства международных финансовых организаций в размере свыше 700 миллионов долларов.

Что в связи с этим изменилось в системе?

Прежде всего мы приступили к коренным реформам в первичном звене здравоохранения на основе принципиально новых подходов. Начиная с прошлого года в каждой махалле были организованы медицинские бригады, работающие непосредственно с семьями. С 2021 года учреждениями первичного звена наложено бесплатное обеспечение населения 66 видами лекарств. В настоящее время наши граждане без всякой волокиты получают в семейных врачебных пунктах и поликлиниках самые необходимые препараты от простуды, артериального давления, сердечного приступа, сахарного диабета, заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.

В целях расширения качественной медицинской помощи населению в учреждения первичного звена было направлено дополнительно 20 тысяч средних медицинских работников. Так же 801 семейная поликлиника в сельской местности оснащена новыми современными аппаратами УЗИ и ЭКГ. Таким образом, в селах и махаллях удалось наладить оказание восьми видов новых медицинских услуг. В частности, начато проведение целевого скрининга 12 миллионов человек, входящих в группу риска по показателю здоровья. Все это в свою очередь стало важным шагом в приближении качественных медицинских услуг к ма-

халле.

Кроме того, расширяются масштабы оказания медицинских услуг, требующих высокой квалификации и технологий. В регионах начали действовать более 100 филиалов 23 республиканских специализированных медицинских центров. В результате созданы возможности проведения в клиниках на местах 210 видов операций и диагностических процедур, ранее для этого пациентам приходилось ездить в столицу.

В областных больницах впервые стали проводиться 130 видов хирургических операций, в районных — 60 видов. Заслуживает внимания, что за последние пять лет в клиниках республики внедрено 200 видов новых хирургических операций, в том числе по трансплантации почек и печени. Так, благодаря операциям по трансплантации почек, осуществленным в столице и регионах, удалось сохранить жизнь около 700 наших граждан.

Все вы хорошо знаете, что прежде ежегодно тысячи соотечественников были вынуждены выезжать на лечение за рубеж. Представьте себе положение тяжелобольного человека, который, помимо больших затрат денег и времени, подвергал опасности свою жизнь в поездках по чужим странам.

Теперь созданы новые условия и возможности, наши врачи делают дорогостоящие операции, ранее проходившие за рубежом, что, безусловно, является большим достижением. Ведь излечение одного человека, восстановление его здоровья, возвращение радости жизни обеспечивает счастье всей семьи, ее будущее.

Как вам известно, до недавних пор действовала устаревшая система так называемых ордеров, выдаваемых населению для лечения в республиканских медицинских центрах. Эти ордера оформлялись в

бумажной форме, и ни для кого не секрет, что в большинстве случаев они выдавались по знакомству.

Вместе с тем средства на оказание медицинской помощи по ордерам перечислялись ежегодно независимо от того, проходил лечение пациент в республиканских медицинских центрах или нет, достаточно ли этих средств. В результате действительно нуждающиеся в лечении люди годами ожидали своей очереди, а некоторые центры финансировались неэффективно.

Мы, полностью отказавшись от такой практики, перешли к новой, открытой

и прозрачной системе оказания услуг удачающимся ссыплю на населения в республиканских медицинских центрах.

Был утвержден перечень заболеваний, подлежащих бесплатному лечению в специализированных центрах. Направление на получение медицинской помощи выдается на основе электронной очереди реально нуждающимся пациентам. Самое важное, при такой системе средства выделяются не центру, а на конкретного больного, которому необходимо лечение.

Например, раньше на проведение операции ребенку с врожденным пороком сердца республиканскому центру выделялось 3 миллиона сумов, а остальную часть расходов в 20—30 миллионов были вынуждены оплачивать родители. Сейчас все расходы на такую операцию полностью покрываются из Государственного бюджета, при этом средства адресно выделяются на каждого пациента.

В этой связи хочу выразить искреннюю признательность участвующим в нашей сегодняшней встрече представителям Всемирной организации здравоохранения, Банка развития Германии, ЮНИСЕФ, ЮСАЙД, КОВАКС, ДЖАЙКА, ТИКА, КОЙКА, Всемирного банка, Азиатского банка развития, Исламского банка развития, Саудийского фонда развития и многих других международных организаций, которые, поддерживая наши реформы в сфере здравоохранения, оказывают нам практическую помощь.

Дорогие друзья!

Мы серьезно готовились к сегодняшнему открытому диалогу, выслушали мнения и врачей, и пациентов.

Получили множество предложений от широкой общественности, международных экспертов. В созданный Call-центр поступило более 25 тысяч обращений. Среди них был поднят один очень важный вопрос, имеющий особое значение, на нем позволят установиться в первую очередь. Он связан с развитием правовых основ здравоохранения — сферы, в которой сохранение генофонда нашей нации будет находиться под особой защитой Конституции.

Как известно, сегодня в центре по-

следовательных и масштабных реформ

в Узбекистане находятся человек, его

законные интересы и конституционные

права. Человек, его жизнь, свобода,

честь и достоинство и другие неотъемлемые права являются в на-

шем обществе высшей ценностью.

В статье 40 Конституции Республики Узбекистан закреплено: «**Каждый имеет право на квалифицированное медицинское обслуживание**». В условиях, когда мы ставим перед собой беспрецедентные по сложности задачи и высокие, благородные цели в области охраны здоровья граждан, этой конституционной нормы явно недостаточно.

Само время требует от нас дальнего укрепления конституционных основ системы здравоохранения. Поэтому превращение национального здравоохранения в современную высококвалифицированную сферу, способную обеспечить качественное улучшение здоровья нации, безусловно, должно быть отражено в положениях Основного закона, которые станут конституционными нормами прямого действия.

Граждане Республики Узбекистан имеют право на гарантированный объем бесплатной медицинской помощи, установленный законом и прежде всего Конституцией. В этих целях мы должны создать конституционные основы для развития разных форм медицинского страхования.

Основная ответственность перед нынешним и будущими поколениями, государство также обязано принять эффективные меры по охране окружающей среды. Ведь без здоровой экологической среды невозможно говорить о сохранении здоровья населения и генофонда нации.

Когда речь идет об этом, я прежде всего имею в виду регион Приаралья, пострадавший от последствий экологической катастрофы.

Государство должно взять на себя обязательства по возмещению ущерба, причиненного здоровью граждан вследствие экологических правонарушений. И это также должно быть четко прописано в нашем Основном законе.

В то же время в Конституции необходимо закрепить норму, обеспечивающую высокий статус медицинских работников.

Анализ показал, что 8400 обращений, или 32 процента, касаются вопросов личного характера. До сегодняшнего дня решено 90 процентов из них. Оставшиеся вопросы также будут рассмотрены в кратчайшие сроки.

Вместе с тем 68 процентов, или 17 тысяч, обращений медицинских работников и населения имеют отношение к системным вопросам. К примеру, некоторые медицинские учреждения расположены далеко или в неудобном для населения месте. Жители более 3 тысяч махаллей вынуждены преодолевать расстояние от 10 до 75 километров, чтобы посетить семейного врача. При этом в оказании медицинских услуг не учитываются реальные потребности населения, особенности образа жизни в разных регионах, распространение определенных заболеваний.



Формирование сильной и эффективной системы здравоохранения — важнейшая задача государства

Выступление Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева на встрече с представителями сферы здравоохранения страны, состоявшейся в формате открытого диалога

1 Например, в Кашкадарьинской области на первом месте находятся сердечно-сосудистые заболевания, этот показатель ежегодно увеличивается не менее чем на 10 процентов. Однако численность штата кардиологов и койко-мест за последние 20 лет не изменилась.

Из-за износа 70 процентов медицинского оборудования качество оказываемых медицинских услуг в учреждениях первичного звена остается низким. Зарплатная плата врачей определяется не по результату работы, а по должностной тарифной сетке. Образование и практика отделены друг от друга, у большинства выпускников медицинских вузов недостаточно необходимых практических навыков.

Из-за таких недочетов и упущений население остается недовольным системой здравоохранения. Поэтому, глубоко изучив поднятые в обращениях граждан вопросы, систематизировав их, мы разработали программу мер по семи важным направлениям. По каждому пункту определены конкретные финансовые источники, практические решения и практические механизмы.

Первое направление — 55 процентов обращений связано с приближенiem медицинских услуг учреждений первичного звена к населению и расширением их сети.

К примеру, жители махалли «Кизимон» Каттакурганского района для получения медицинских услуг вынуждены добираться до районного центра, находящегося за 48 километров. В махалле «Бозоркой» в Бабентском районе, где проживает более 3 тысяч жителей, нет семейной поликлиники. Жители отдаленных и труднодоступных сел жалуются на нехватку врачей в семейных врачебных пунктах, из-за чего они лишиены необходимых медицинских услуг. Действительно, в 243 отдаленных махаллях 56 районов 562 должности врача остаются вакантными.

Еще один пример. Работники четырех семейных врачебных пунктов в Мингбулакском районе каждую неделю вынуждены проводить медосмотр 750 пациентов на дому в 15 махаллях, расположенных в 10 километрах от врачебного пункта. Между тем, согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, пункт первичной медицинской помощи должен располагаться не далее чем в трех километрах или в 20 минутах пешей ходьбы.

В этой связи мы реализуем адресные меры по оказанию нашим гражданам на местах неотложной, доступной и качественной медицинской помощи и услуг. Так будет создана система, способная решить 85 процентов проблем первичных медицинских учреждений.

Бо-первых, на местах будет расширена сеть поликлиник. В частности, в 2022 году будет налажена деятельность 136 новых поликлиник, в 2023 году — еще 140, с 2023 года на базе филиалов поликлиник на местах будут создано 1100 семейных врачебных пунктов. Таким образом медицинскими услугами будет охвачено около 1 миллиона жителей.

Также более чем в 2 тысячах отдаленных и труднодоступных махаллей будут организованы медицинские пункты. Это позволит наладить оказание первичных медицинских услуг 4 миллионам жителей этих махаллей.

Как известно, с 2021 года для стимулирования врачей, прибывающих из другого региона на работу в отдаленную и труднодоступную местность на срок не менее трех лет, мы внедрили систему единовременной выплаты им 30 миллионов сумов, обеспечения служебным жильем или покрытия из бюджета арендной платы.

Программа «Сельский врач» будет усовершенствована, и начиная с 1 мая 2022 года к месячной заработной плате врачей, работающих в отдаленной и труднодоступной местности, будет выплачиваться дополнительная надбавка в размере 2 миллионов сумов. До 50 процентов затрат на приобретение жилья на ипотечной основе будет покрываться из местных бюджетов. Отныне врач, в течение трех лет непрерывно работавший в отдаленной и труднодоступной местности, будет приниматься в клиническую ординатуру без экзаменов.

Вследствие изменений климата и образа жизни населения, к примеру, малоподвижности, неправильного питания, в мире растет количество заболеваний нервной, сердечно-сосудистой системы, диабетом. К сожалению, и в нашей стране эти заболевания ежегодно выявляются у сотен тысяч людей. Однако из-за отсутствия в районных больницах отделений для стационарного лечения таких пациентов они вынуждены обращаться в областные и республиканские клиники.

Теперь будет расширен доступ к специализированной медицинской помощи поенным заболеваниям по месту жительства. В частности, в 2022 году 10 процентов койко-мест центральных районных больниц будут выделены для лечения неврологических, эндокринологических, кардиологических заболеваний, обеспечено финансирование из бюджета. В 2023 году этот показатель будет доведен до 20 процентов.

Бо-вторых, ежегодно на пенсию выходят более 2 тысяч квалифицированных врачей. В поступивших обращениях 60 процентов из них изъявили желание продолжить профессиональную деятельность.

Отныне в целях расширения охвата первичной медицинской помощью и снижения нагрузки на систему здравоохранения таким опытным специалистам будет разрешено осуществлять индивидуальную практику в качестве семейного врача. Для этого не потребуется открытия отдельной клиники, поскольку врачи данной категории могут оказывать медицинские услуги у себя дома или в арендованном помещении. Индивидуальным семейным врачам за оказываемые бесплатные услуги населению выплата будет осуществляться через Государственный фонд медицинского страхования поэтапно. Данный опыт мы впервые начали в Сырдарьинской области.

В целях оптимального решения данных проблем с 1 апреля 2022 года кардинально сокращается размер платежей за выдачу иностранным врачам разрешений на работу в Узбекистане, отменяется взимание с частных клиник туристского сбора. Для частных медицинских учреждений будут кардинально пересмотрены санитарные и строительные нормы и правила при получении лицензии.

Важно понимать, что только при здравой конкуренции в сфере здравоохранения повышится качество услуг. Поэтому необходимо активно вовлекать в сферу частный сектор, воспринимать его как неотъемлемую часть системы. При этом для развития частной медицины недостаточно лишь предоставления налоговых и таможенных преференций, доступных кредитов. Для частных медицинских учреждений следует создать такие же условия работы, как и для государственных. Руководители системы здравоохранения и регионов должны изменить свои подходы в этом важном вопросе.

Скажите, каким образом в секторе здравоохранения в сфере здравоохранения, в семейных врачебных пунктах, многопрофильных поликлиниках стационарные медицинские услуги оказываются до 13.00. Поэтому большая часть населения вынуждена госпитализироваться для получения вечерних процедур, не требующих контракта врача.

С просьбой о продлении времени

работы дневных стационаров в учреждениях первичного звена поступило более 500 обращений. В этой связи время работы дневных стационаров в семейных врачебных пунктах, многопрофильных поликлиниках будет продлено до 20.00. К заработной плате работающих здесь врачей и медсестер будет установлена надбавка.

В-четвертых, 11 миллионов населения нашей страны составляют дети и подростки в возрасте до 18 лет. Однако в районах и городах не всегда есть детские поликлиники. В результате из-за отсутствия в учреждениях первичного звена адресных и квалифицированных медицинских услуг детям, их лечением занимаются специализированные больницы.

К сожалению, ни в одном регионе нашей страны нет такого анализа, ни такого подхода. Поэтому будут разработаны механизмы взаимодействия по развитию государственных и частных медицинских услуг на основе единой системы.

Надо открыто признать, что по условиям, качеству оказываемых услуг частные клиники намного опережают государственные лечебные учреждения. И это должно нас только радовать.

В настоящее время тысячи наших граждан, нуждающихся в социальной защите, ожидают очереди для получения бесплатных специализированных медицинских услуг в государственных больницах. Теперь при наличии льготного направления они смогут лечиться не только в государственных, но и в частных клиниках по выбору. Средства, выделенные на лечение, последуют за пациентом.

Хочу еще раз подчеркнуть: для нас не имеет значения форма собственностного медицинского учреждения. Наша главная цель — охрана здоровья граждан.

В-шестых, мы должны на постоянной основе обеспечивать население доступными, качественными лекарствами и изделиями медицинского назначения.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов. Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

В этих целях будет всесторонне поддержанна национальная фармацевтическая отрасль. В частности, для отечественных предприятий будет отменено требование многократного проведения государственной регистрации новых лекарственных средств. Отныне не потребуется обязательная сертификация каждой серии продукции предприятий, соответствующих международным стандартам ветеринарной санитарии.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

В этих целях будет всесторонне поддержанна национальная фармацевтическая отрасль. В частности, для отечественных предприятий будет отменено требование многократного проведения государственной регистрации новых лекарственных средств. Отныне не потребуется обязательная сертификация каждой серии продукции предприятий, соответствующих международным стандартам ветеринарной санитарии.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

В этих целях будет всесторонне поддержанна национальная фармацевтическая отрасль. В частности, для отечественных предприятий будет отменено требование многократного проведения государственной регистрации новых лекарственных средств. Отныне не потребуется обязательная сертификация каждой серии продукции предприятий, соответствующих международным стандартам ветеринарной санитарии.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по снижению стоимости жизненно важных лекарственных препаратов не менее чем на 30 процентов.

Для этого в предстоящие пять лет в три раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

На эту тему поступило 550 обращений.

Мы примем все меры по

Формирование сильной и эффективной системы здравоохранения — важнейшая задача государства

Выступление Президента Республики Узбекистан Шавката Мирзиёева на встрече с представителями сферы здравоохранения страны, состоявшейся в формате открытого диалога

2 В этой связи будет пересмотрена деятельность Республиканского центра развития професиональной подготовки медицинских работников и Центра повышения квалификации средних медицинских работников. Эти учреждения станут заниматься уже не преподаванием, а разработкой и внедрением современных методик.

Будут также пересмотрены сроки повышения квалификации врачей. Требование к стажу работников без категории сократится с 5 до 3 лет, первой категории — с 7 до 5 лет, высшей категории — с 10 до 7 лет.

К сожалению, в нашем представлении медицинская сестра — это работник, умеющий делать только инъекции. Вместе с тем в странах с развитой системой здравоохранения по уровню знаний, квалификации и степени ответственности средние медицинские работники не уступают врачам. У нас же вся ответственность лежит на врачах. Из-за этого им в системе и не хватает. А число средних медицинских работников превышает спрос. То есть их становится все больше, а профессионализм — все ниже.

Например, в 2022 году медицинские колледжи и техникумы окончат 20 тысяч, а в 2023 году — 34 тысячи молодых людей. Однако ежегодная потребность в средних медицинских работниках составляет всего 10 тысяч.

С учетом этого в прошлом году было принято постановление о передаче 25 из более чем 60 функций семейных врачей медицинским сестрам, пересмотрены системы обучения. Однако в связи с тем, что деятельность 11 медицинских вузов, 27 медицинских колледжей и 47 техникумов не взаимосвязана, качество подготовки среднего медицинского персонала не изменилось. Поэтому будет пересмотрена система подготовки среднего медицинского персонала, трансформированы медицинские колледжи и техникумы. На основе международного опыта совместно с зарубежными партнерами будет создана новая школа по подготовке медицинских сестер.

Словом, будет налажена система подготовки квалифицированных медицинских сестер, способных выполнять все необходимые процедуры по интенсивной терапии и реабилитации для того, чтобы поставить на ноги пациента после операции.

Отныне все медицинские колледжи и техникумы закрепят за медицинскими вузами, которые будут ответственны за качество образования и практики. Клиники медицинских вузов, республиканские медицинские центры, их филиалы и стационары станут для них клинической базой.

Все кафедры высших учебных заведений по своему направлению будут обеспечивать колледжи и техникумы современными методиками и технологиями, оценивать знания преподавателей и студентов. Таким образом будет наложен отбор одаренных учащихся колледжей и техникумов для продолжения их учебы в высших учебных заведениях.

Шестое направление. Самая важная и благородная задача врача — это, конечно, излечение пациента от заболевания.

В то же время призываю вас больше внимания уделить профилактике заболеваний посредством здорового образа жизни. Ведь человек, постоянно занимающийся физкультурой и спортом, реже нуждается в медицинской помощи.

По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 19 процентов зависит от окружающей среды, на 20 процентов — от генетических факторов, на 9 процентов — от организации здравоохранения и на 52 процента — от образа жизни.

Так как наше здоровье зависит в основном от нас самих, мы должны и дальше повышать в обществе культуру здорового образа жизни.

Как вы знаете, в этом направлении мы пришли отдельной программой.

К сожалению, в результате неправильного питания и низкой физической активности 75 процентов нашего населения сегодня имеет избыточный вес, а 30 процентов страдает от высокого уровня холестерина и повышенного артериального давления, что заставляет всех нас задуматься. Поэтому с 1 января 2022 года будет внедрена рейтинговая система оценки эффективности более 17 тысяч медицинских brigad, более 2 тысяч семейных врачебных пунктов и семейных поликлиник.

Это значит, что отныне медицинские работники берут на себя обязательство по охране здоровья населения и профилактике на своей территории. При этом будут установлены основные критерии, заключающиеся в недопущении ожирения, правильном питании, повышении физической активности, отказе от вредных привычек, что в результате позволит значительно уменьшить риск развития сердечно-сосудистых, эндокринных и онкологических заболеваний.

Медицинские работники, добившиеся положительных результатов в этой области, будут получать ежеквартальные премии, а по итогам года в каждом регионе поликлиники, показавшие наилучший результат, будут награждаться призами и подарками. Мы начнем этот эксперимент в 2022 году в 11 семейных поликлиниках Алмазарского района столицы и 12 семейных врачебных пунктах и поликлиниках Уйчинского района Наманганской области. По итогам эксперимента будет принято соответствующее постановление о внедрении этой системы с 2023 года во всех регионах.

За активную популяризацию в своей махалле здорового образа жизни и личный пример для медицинских работников и представителей общественности будет учрежден отдельный **нагрудный знак «Халк саломатлиги пособни»**.

Седьмое направление заключается в том, что система здравоохранения должна быть ориентирована прежде всего на профилактику заболеваний, а не на их лечение.

Действительно, профилактика является одним из важнейших направлений мировой медицины. Эксперимент, начатый в Сырдаринской области, позволил выявить множество недостатков в этой сфере.

Больные различными неврологическими заболеваниями, хроническим бронхитом, остеохондрозом проходят стационарное лечение в районных и городских больницах области. При этом они не нуждаются в круглогодичном наблюдении врача — 30–40 процентов госпитализированных могли бы лечиться амбулаторно. Это позволило бы сократить неэффективные расходы больниц на 40 процентов.

Помимо этого, в первичном звене здравоохранения основная часть средств идет на заработную плату и лишь 10 процентов — на медицинские услуги.

Поэтому мы приняли решение об объединении филиала Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, областной многопрофильной больницы, а также около 10 узкопрофильных медицинских учреждений города Гулистана в единый кластер.

В других регионах также после тщательного изучения инфраструктуры здравоохранения на базе существующих стационаров будут создаваться многопрофильные клиники с постепенным откаром от узкопрофильных стационаров.

Отныне медицинская система будет переведена на финансирование по принципу **расхода средств непосредственно на пациента**.

Также нам необходимо до конца 2022 года в Сырдаринской области полностью наладить систему медицинского страхования и в ближайшие годы внедрить ее во всех областях. При этом будут разработаны единые, действующие на всей территории страны клинические протоколы, руководства и стандарты. В системе здравоохранения будет создана единая медицинская база данных, информационная система «**Электронное здравоохранение**».

Будет внедрена национальная система учета здравоохранения, которая позволит проводить медико-экономический и статистический анализ.

В этой связи необходимо, опираясь на лучший зарубежный опыт, постепенно перейти на систему лицензирования врачей, а не клиник. Таким образом система не придется принудительно направлять врачей на повышение квалификации. Врачи сами будут заинтересованы в совершенствовании своих профессиональных навыков, постоянной работе над собой.

В целях системного и последовательного продолжения реформ в сфере до 1 октября совместно с экспертами Всемирного банка будет разработана Стратегия здравоохранения, включающая в том числе семь перечисленных основных направлений.

Уважаемые участники собрания!

Теперь я хотел бы остановиться на вопросе о духовности и нравственных качествах медицинских работников.

Конечно, специалист должен глубоко знать свою профессию. Однако этого

недостаточно, чтобы быть настоящим врачом. В систему медицинского образования следует ввести специальный курс «**Духовно-нравственный облик медицинского работника**».

Пользуясь случаем, хочу обратить внимание нашей творческой интеллигенции вот на какой вопрос. В условиях пандемии мы не раз становились свидетелями преданности наших врачей своей профессии, своей священной клятве. От имени нашего народа мы еще раз благодарим их за это. К сожалению, сегодня недостаточно создается художественных произведений, воспевающих самоотверженный труд стойких и отважных врачей. Думаю, было бы целесообразно увеличить количество литературных произведений, театральных постановок, кинофильмов и телесериалов по этой тематике.

Дорогие друзья!

По проблемам, выявленным в ходе подготовки сегодняшнему открытому диалогу, уже в ближайшее время будут принять решения. В них будут отражены все важные инициативы, а также прозвучавшие сегодня предложения. Соответственно, чтобы выделить из бюджета дополнительно 3,2 триллиона сумов — помимо предусмотренных в 2022 году 24 триллионов сумов.

Как вы понимаете, в нынешней непростой ситуации в мире изыскать такую большую сумму для системы здравоохранения непросто. Но мы готовы направить необходимые средства и использовать все возможности для того, чтобы обеспечить здоровье нашего народа.

Лично для меня здоровье нации превыше и ценнее всего.

В этой связи возникает вопрос: правильно ли и эффективно мы используем ресурсы, которые направляются в стране в медицинскую сферу?

Этот вопрос меня очень беспокоит. Думаю, он должен волновать и вас.

Руководители сферы обязаны ценить каждый выделенный сум, и наши люди должны в своей повседневной жизни ощутить эффективность принимаемых мер.

Мы видим, что сегодня во всех сферах, в том числе и в медицине, ежедневно совершаются уникальные научные открытия, разрабатываются новые технологии и методики лечения. В нынешнее сложное время стремительного развития мировой науки и прогресса со старым багажом знаний и опыта далеко не уйдешь. В условиях жесткой конкуренции постоянное обучение, поиск, стремление к новому должны стать долгом каждого медицинского работника, его жизненного кредита.

Давайте подумаем: как и благодаря кому Ибн Сина стал великим врачевателем?

Конечно, благодаря своему уникальному таланту и выдающемуся уму. Но только ли из-за этого?

Как известно, Ибн Сина вылечил Бухарского эмира от тяжелого недуга. Тогда эмир предложил ему большую награду.

Известно, что развитие любой сферы, в том числе медицины, зависит от

этых благ, испросив взамен разрешение пользоваться дворцовой библиотекой. Прочитав множество находившихся там бесценных редких рукописей, непрестанно работая над собой, он обрел всемирную славу.

Еще раз подчеркну, развития и прогресса можно добиться, только посвятив себя науке, только образованием и воспитанию, с помощью книги.

Такие примеры должны служить ярким ориентиром для всех медицинских работников, особенно молодых врачей и медсестер.

Для укрепления в сфере здравоохранения атмосферы профессиональной честности и порядочности, полного искренности такого порока, как коррупция, мы все — врачи и медсестры, пациенты, руководители и ответственные лица — должны действовать сообща.

У врача должны быть чистыми не только его белый халат, но прежде всего его душа и руки.

Не стоит забывать, что государство, мобилизуя столь большие средства и ресурсы на развитие системы здравоохранения, поддержку работников сферы, будет вести непримиримую борьбу с любыми проявлениями правонарушений. В выполнении намеченных задач, несомненно, важнейшей роль будет играть постоянное самосовершенствование медицинских работников, изменение мировоззрения, освоение современных знаний и навыков, повышение ответственности.

Важное значение имеет лечение пациентов не только лекарствами, но также добрым словом и искренней заботой.

К сожалению, в здравоохранении еще встречаются случаи грубого, невежливого отношения к людям, злоупотребления служебным положением. Чтобы изменить такую ситуацию, прежде всего необходимо повышать культурный уровень медицинских работников, усилив их этическое воспитание.

Как сказал великий писатель: «**В человеке все должно быть прекрасно: и лицо, и одежда, и душа, и мысли**».

Думаю, эти слова адресованы прежде всего вам — представителям медицинской сферы.

Лично я, как Президент, высоко ценю ваш непростой труд. Горжусь, что являюсь сыном врача. Поэтому мечтаю, чтобы медицинские работники Узбекистана с честью справятся с этой благородной миссией.

Ярким подтверждением являются проявленные вами в сложных условиях пандемии мужество и героизм во имя сохранения здоровья людей. Это признает сегодня не только наш народ, но и мировое сообщество.

Думаю, что сегодняшний форум станет поворотным этапом на пути развития медицинской сферы страны.

Мы не вправе возлагать выполнение столь важных задач лишь на одно Министерство здравоохранения, сами оставаясь в стороне. Это должно стать первоочередным делом для руководителей всех сфер, хокимов и министров, депутатов и сенаторов, представителей широкой общественности, одним словом, для каждого, кто ощущает свою причастность к судьбе Родины.

Дорогие работники сферы здравоохранения!

Уверен, что вместе с вами, продолжателями дела великого Ибн Сины, мы решим стоящие перед нами ключевые задачи по формированию сильной и эффективной системы здравоохранения Нового Узбекистана.

От всей души поздравляю вас с наступающим всенародным праздником Навруз, желаю здоровья и успехов в вашей благородной деятельности.

Здоровье нации превыше и ценнее всего

1 В частности, более чем в 2 тысячах отдаленных и труднодоступных махаллей будут организованы махаллинские медицинские пункты. Программа «Сельский врач» будет еще более усовершенствована. Начиная с 1 мая 2022 года к месчной заработной плате врачей, осуществляющих деятельность в отдаленной и труднодоступной местности, будет выплачиваться надбавка в размере 2 миллиона сумов и оказываться содействие в приобретении жилья. Отныне врач, в течение трех лет непрерывно работающий в таких районах, будет приниматься в клиническую практику без экзаменов. Квалифицированным врачам-пенсионерам будет разрешено оказывать медицинские услуги пациентам в качестве семейного врача в собственном доме или арендованном помещении.

Согласно второму направлению будет принята отдельная программа по повышению качества работы скорой медицинской помощи и ее доступности населению. Прежде всего служба скорой помощи «103» войдет в единую систему управления на уровне республики, области, города и района. Отныне скорая помощь будет обслуживать больных независимо от гражданской или области, а с учетом кратчайшего до них расстояния. В 2022–2025 годы все устаревшие автомобили заменят на современные.

За последние пять лет было построено и отремонтировано около 2 тысяч медицинских учреждений. Эта работа будет продолжена, улучшатся условия в 1 100 больницах. Будут принята программа цифровизации всех направлений медицины начиная с первичного звена. В ближайшие два года все медучреждения будут оснащены новыми компьютерами, бумажная работа сократится, будут внедрены современные методы.

В рамках четвертого направления определены меры поддержки медицинских работников. С 1 июня 2022 года заработная плата медицинских работников будет увеличена на 15 процентов в зависимости от квалификационной категории. Вра-



чам, выполняющим сложные высокотехнологичные операции, будет выплачиваться надбавка в размере 25 процентов. Профосмотры при приеме на работу и регулярные профосмотры будут бесплатными для всех медицинских работников.

Актуальным является и вопрос кадрового обеспечения сферы. 45 процентов врачей и 40 процентов медсестер не имеют категории. Во многих учреждениях не хватает специалистов.

В связи с этим с 2022–2023 учебного года будут целенаправленно увеличены квоты приема в медицинские вузы на основе государственных грантов, исходя из реальной потребности регионов в врачах. В медицинских вузах будет реализована целевая программа шестимесячной специализации по самым востребованным в регионах медицинским специальностям. Отныне все медицинские колледжи и техникумы закрепят за медицинскими вузами.

По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека на 19 процентов зависит от окружающей среды, на 20 процентов — от генетических факторов, на 9 процентов — от организации здравоохранения и на 52 процента — от образа жизни. Поэтому шестое направление нацелено на утверждение в обществе здорового образа жизни.

По каждой поставленной Президентом задаче определены конкретные источники финансирования, технические решения и практические механизмы.

Мы готовы направить любые средства и возможности на то, чтобы обеспечить здоровье нашего народа. Лично для меня здоровье нации превыше и

НС СЛОВО ДЕПУТАТА

НС ПРОФСОЮЗЫ: РАДИУС ДЕЙСТВИЯ

Знания делают сильнее

В Федерации профсоюзов Узбекистана прошла церемония награждения победителей конкурса творческих работ «Будем крыльями нового Узбекистана».

На торжественном мероприятии с участием членов парламента отмечалось, что благодаря иницированным Президентом Узбекистана реформам вопрос образования в нашей стране поднят на уровень государственной политики. В частности, проводится масштабная работа по воспитанию молодежи в духе любви и преданности Родине, реализации ее талантов и способностей, благородных устремлений. Внедрена новая система военно-патриотического воспитания подростков и подготовки кадров для Вооруженных Сил.

Во время посещения военно-академического лицей «Темурбеклар мактаби» 7 января глава нашего государства сердечно побеседовал с молодежью и сказал: «Вы — крылья нового Узбекистана. Что делает эти крылья сильными? Знания!». Как говорили великие ученые, судьбы Родины решает воспитание молодежи, спасение только и только в знании.

Исходя из этих критериев Федерации профсоюзов Узбекистана совместно со Службой государственной безопасности, Министерством обороны, МВД, МЧС, Национальной гвардией, Республиканским центром духовности и просветительства проведен конкурс творческих работ на тему «Будем крыльями нового Узбекистана» среди учащихся I и II курсов военно-академических лицеев «Темурбеклар мактаби» и «Ёш чегарачи».

Цель конкурса — внести вклад в дело воспитания гармонично развитого поколения с современным мышлением и мировоззрением, чувством ответственности за судьбу Родины, интересы своего народа. Конкурс дал возможность узнать, как наша молодежь воспринимает осуществляемые



в Узбекистане реформы и перемены, понимает их суть и значение, выявить, насколько готово молодое поколение активно включиться в строительство нового Узбекистана и формирование фундамента третьего Ренессанса.

Проведенный конкурс наглядно показал, что подрастающая смена считает важным продолжить коренные реформы. Как и отобразил почтение юношеских и девушек нравственных и духовных ценностей. Это в полной мере отобразилось в творческих сочинениях учащихся военно-академических лицеев «Темурбеклар мактаби» и «Ёш чегарачи».

Республиканский этап конкурса творческих работ «Будем крыльями нового Узбекистана» прошел 14–18 марта в Ташкенте. Согласно программе конкурса, 33 учащихся, завоевавших право участия в финале, торжественно встречены и размещены в санатории «Чинабад плаза» при Федерации профсоюзов Узбекистана.

В рамках конкурса были организованы встречи учащихся с членами

парламента Узбекистана, учеными, творческой интеллигенцией, а также экскурсии по достопримечательностям столицы и современным архитектурным комплексам. Они посетили мемориальный комплекс «Парк Победы», построенный по идеи и инициативе главы нашего государства. Конкурсанты побывали также в Государственном музее «Шон-шараф», где собраны сведения, повествующие о подвигах узбекского народа во Второй мировой войне.

Встречали молодых людей поездка в «Tashkent City» и Конгресс-холл с их современными архитектурными решениями. Здесь они ознакомились с масштабной созидательной работой, проделанной в стране за последние годы, узнали о новых возможностях нового Узбекистана. Конкурсанты также посетили Государственный музей Вооруженных Сил Министерства обороны и IT-парк в Ташкенте.

Для участников республиканского этапа творческого конкурса были

организованы и другие мероприятия. В частности, они встретились с первым заместителем Председателя Сената Олий Мажлиса Содиком Сафоевым, который выступил на тему «Приоритетная цель нового Узбекистана — третий Ренессанс», первым заместителем Спикера Законодательной палаты Акмалом Сайдовым, разъяснившим суть проводимой Стратегии развития, и многими другими.

Разговор велся об осуществляемых реформах и их результатах, о достижениях в стране масштабных демократических преобразований.

При оценке творческих работ принимались во внимание художественная выразительность изложения, умение раскрыть тему, аналитически мыслить, осознание автором сути и содержания реформ.

На церемонии награждения всем участникам финала конкурса в качестве подарка Президента вручены

сертификаты и медали.

Первое место среди первокурсников завоевали учащийся военно-академического лицея «Темурбеклар мактаби» Нурбек Абдуллаев и учащийся военно-академии «Ёш чегарачи» Абдулбек Абдуллаев.

Мухаббат УРМАНБЕКОВА.

НС ВСТРЕЧИ НА МЕСТАХ

Отозваться на просьбу

В декабре прошлого года под председательством Президента страны состоялось видеоселекторное совещание по итогам проведенной работы по развитию сферы услуг и обсуждению будущих приоритетных задач. В кругу главных вопросов занятость, создание рабочих мест, предпринимательство, развитие сферы услуг и ремесел, а также установление действенного парламентского контроля за выполнением принятых решений.

Депутаты Законодательной палаты Олий Мажлиса проанализировали реализацию выдвинутых на видеоселекторном совещании задач, в Сергелийском районе столицы степень поддержки социально уязвимых граждан. Здесь, по их оценке, с января по февраль было создано 710 дополнительных рабочих мест. Депутаты побывали в открывшихся швейных цехах в махалле «Дарё буйи» на сто рабочих мест и в махалле «Сохбонгар» на 35 рабочих мест. Интесорвали созданными условиями для работы, соблюдением норм охраны труда.

В махалле «Нурафон» их заинтересовали рыбоводческое и тепличное хозяйства, организованные в районе пункты бытового обслуживания.

Отдельным пунктом депутатами было выделен вопрос трудовой миграции. Немало местных жителей, в частности, работает за границей. В случае с М. Парпиевым, вернувшимся из Российской

Федерации, пришлоось вместе с представителями районного центра содействия занятости подыскать вакансию.

Депутаты также ознакомились с деятельностью центра профессиональной подготовки при Министерстве занятости и трудовых отношений. Здесь восемь человек получили субсидии для открытия своего дела.

Вопрос трудоустройства один из острейших. На данный счет поступает немало обращений. Общаясь с жителями района, народные избранники помогли в решении более чем десяти просьб граждан.

В этот же день состоялся семинар на тему «Реформы в сфере занятости и социальной защиты в Узбекистане: законодательство, практика и планы на будущее». В мероприятии приняли участие депутаты нижней палаты парламента, представители Агентства по развитию предпринимательства, хокимията, молодежные лидеры. Речь шла об изменениях, происходящих в законодательстве по трудовым и социальным вопросам. Были обсуждены вопросы обеспечения прав и интересов инвалидов, государственного пенсионного обеспечения.

Ответственным лицам были даны соответствующие рекомендации по устранению выявленных проблем и недостатков.

Ева НИКОЛЬСКАЯ,
«Народное слово».

НС ОТ НАШЕГО ПАРЛАМЕНТСКОГО КОРРЕСПОНДЕНТА

В соответствии с требованиями времени

В ходе первого дня двадцать четвертого пленарного заседания Сената Олий Мажлиса было рассмотрено девять законов, заслушана информация Министерства иностранных дел и отчет Уполномоченного Олий Мажлиса по правам человека (омбудсмана) о деятельности в 2021 году, а также рассмотрен вопрос об изменении границ Чиракчинского района Кашкадарьинской области и образовании Кукалинского района. Народные избранники поделились мнениями о результатах первого дня пленарного заседания.

Фарход БОКИЕВ, заместитель председателя Комитета Сената Олий Мажлиса по вопросам информационной политики и обеспечения открытости в государственных органах:

— В наше время трудно представить жизнь без рекламы. Она повсюду — на телевидении и радио, в интернете, на улице, в транспорте, машинах.

Надобность в Законе «О рекламе» в новой редакции заключается в том, что в действующем законодательстве присутствуют нормы общего характера, которые не в полной мере охватывают отношения, связанные с данной деятельностью. Отсутствует четкое определение полноумочий государственных и негосударственных организаций. По этой причине растет количество правонарушений.

В новой редакции закона конкретизированы понятия, которые были причиной неопределенности в применении норм, появились новые нормы. К примеру, на территории республики реклама распространяется на государственном язы-

ке, ее перевод может дублироваться на других языках.

Закон определяет права и обязанности рекламодателя, изготовителя и распространителя рекламы. Также устанавливается, что схема размещения объектов внешней рекламы и информации должна соответствовать требованиям градостроительного планирования, при этом соблюдаются внешний архитектурный облик сложившейся застройки, градостроительные нормы и правила, реклама должна отвечать безопасности.

Исходя из законодательной и практики, а также зарубежного опыта усиливаются требования и вводятся новые нормы. Так, запрещается размещение рекламы в учебниках и тетрадях, указание цен на рекламу в иностранной валюте, использование противоречащих общепринятым нормам морали и нравственности форм, фраз и образов, скрытие от потребителя информации об основных свойствах товара.

В документе предусмотрены строгие требования к рекламе лекарственных средств. Запрещается их рекламировать людям под видом врачей. Всего

после обсуждения закон одобрен сенаторами.

Одилжон ИМИНОВ, председатель Комитета Сената Олий Мажлиса по вопросам науки, образования и здравоохранения:

— На очередном пленарном заседании рассмотрен Закон «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Узбекистан в связи с принятием Закона Республики Узбекистан «О трансплантации органов и тканей человека».

Согласно изменениям, вносимым в первую статью 133 («Изъятие органов или тканей человека») Уголовного кодекса, устанавливается ответственность за нарушение установленных условий и порядка изъятия и трансплантации органов и (или) тканей человека. Однако действующая редакция данной статьи предусматривает уголовную ответственность за изъятие органов или тканей умершего человека.

Закон будет доработан.

Толибжон МАДУРАМОВ, заместитель председателя Комитета Сената Олий Мажлиса по вопросам обороны и безопасности:

— Последовательное развитие нашей страны заложило основу для преобразований в Кашкадарьинской области.

В городах и районах региона осуществляется созидательная работа и перспективные инвестиционные проекты.

На встрече главы государства с избирателями Кашкадарьинской области в прошлом году было высказано предложение о создании отдельного Кукдальинского района в связи с большими размерами границ и большой численностью населения Чиракчинского района, а также отдаленностью района от места жительства людей.

Чиракчинский район образован в 1926 году, его население составляет 420 тысяч человек, общая площадь земель — 2,8 тысячи квадратных километров. В районе насчитывается 2 137 предприятий, в том числе 324 промыш-

ленных, которые в 2021 году экспорттировали продукцию на сумму 7,4 миллиона долларов.

Кроме того, в районе действуют 230 дошкольных образовательных организаций, в которых воспитывается свыше 45 тысяч детей, 234 общеобразовательные школы, где обучается более 93 тысяч девочек и мальчиков, а также восемь семейных поликлиник.

Рассмотрение от районного центра до самого отдаленного села составляет 65–100 километров. Это приводит к тому, что население пользуется двумя–тремя видами пассажирского транспорта, чтобы до него доехать.

Для социально-бытовых удобств населения Чиракчинского района осуществляется реконструкция территории с учетом его трудовой занятости. Образован Кукдальинский район, поселок которого Етитом определен центром.

Из 420 тысяч человек, живущих в Чиракчинском районе, у 176,3 тысячи, живущих в 32 махаллях, сменится адрес. Так же для 162 промышленных предприятий и одной малой промышленной зоны. На этой территории также планируется организовать 150 объектов сферы услуг.

По данному вопросу принято соответствующее постановление Сената.

Пленарное заседание продолжит свою работу сегодня в 10.00 в Ташкенте в зале заседаний Сената Олий Мажлиса Республики Узбекистан.

Эвелина СИНОТОВА.

19 марта 2022 года

19 марта 2022 года