

Мы готовы направить любые средства и возможности на то, чтобы обеспечить здоровье нашего народа. Лично для меня здоровье нации превыше и ценнее всего. Но правильно и эффективно ли мы используем то внимание, которое уделяется в стране медицинской сфере? Этот вопрос меня очень беспокоит. Руководители сферы обязаны ценить каждый выделенный сум, и наши люди должны в своей жизни ощутить эффективность принимаемых мер.

Шавкат Мирзиёев,
Президент Республики Узбекистан.

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 7 направлений работы, выработанных на основе обобщения и систематизации обращений. Первое направление - приращение 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 касаются учреждений первичного звена. В связи с этим определено дальнейшее расширение сети поликлиник на местах.

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

(Окончание на 3-й стр.)

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 испокон веков почитает врачей, посвятивших себя добру и благому делу - охране здоровья человека. Ведь люди веряют вам свое самое большое богатство - жизнь. Эту мысль подтверждают и слова нашего великого предка Абу Али ибн Сино: «Исцеление 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 здорового образа жизни 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 очередные 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 «болезни» 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 системном уровне.

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 4 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 налажено 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. Также 801 семейная поликлиника в сельской местности оснащена новыми современными аппаратами УЗИ и ЭКГ. Таким образом, в селах и махаллях удалось наладить оказание 8 видов новых медицинских услуг. В частности, начато проведение целевого скрининга 12 миллионов человек, входящих в группу риска по показателям здоровья. Все это в свою очередь стало важным шагом в приближении качественных медицинских услуг к махалле.

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 проводившиеся 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 нуждающемуся 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 ордеру перестали 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 нуждающимся слоям 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 средств выделяются не центру, а на конкретное 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.

Еще одним из важных изменений в системе здравоохранения стало развитие наряду с государственной также частной медицины. К примеру, если прежде частные услуги оказывались только в стоматологии, то в настоящее время частные клиники действуют почти по всем направлениям здравоохранения, их количество достигло 8 тысяч.

Внедрена система поддержки частной медицины, включающая налоговые и таможенные преференции, субсидии. Только за счет налоговых льгот за последние пять лет в распоряжении частного сектора осталось 1,3 триллиона сумов.

Как и во всех сферах, в системе здравоохранения также все зависит от квалифицированных кадров. Действительно, как сказал великий врачеватель древности Гиппократ, медицина - благороднейшая из наук. Поэтому сегодня мы уделяем особое внимание увеличению количества профильных образовательных учреждений, подготовке квалифицированных кадров, обладающих глубокими знаниями и высокими нравственными качествами. За последние

пять лет создано 6 новых медицинских вузов, их общее количество достигло 14, число приема увеличено в 4 раза.

Для гарантированного обеспечения регионов квалифицированными специалистами налажен целевой прием на учебу на основе заявок областей. Начата реализация программы «Сельский врач» для выпускников, направляемых в отдаленные и труднодоступные села. Также 1,5 тысячи врачей смогли повысить квалификацию в известных зарубежных клиниках и университетах.

В этой связи хочу выразить искреннюю признательность участвующим в нашей сегодняшней встрече представителям Всемирной организации здравоохранения, Банка развития Германии, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, КОВАКС, ДЖАЙКА, ТИКА, КОЙКА, Всемирного банка, Азиатского банка развития, Исламского банка развития, Саудовского 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 позволите остановиться 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 последовательных и масштабных реформ в Узбекистане находится человек, его законные интересы и конституционные права. Человек, его жизнь, свобода, честь и достоинство и другие неотъемлемые права являются в нашем 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 дальнейшего 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.

Осознавая 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 обязательство 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, распространенность определенных заболеваний.

(Продолжение на 2,3-й стр.)



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

◀ (Продолжение. Начало на 1-й стр.)

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. Заработная плата врачей определяется не по результату работы, а по должностной тарифной сетке. Образование и практика отдалены 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, технические решения и практические механизмы.

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

К примеру, жители махаллы «Жизмон» Каттакурганского района для получения медицинских услуг вынуждены добираться до районного центра, находящегося за 48 километров. В махалле «Бозоржойи» в Вахкентском 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 лишены необходимых медицинских услуг. Действительно, в 243 отдаленных махаллах 56 районов 562 должности врача остаются вакантными.

Еще один пример. Работники 4 семейных врачебных пунктов в Мингбулакском районе каждую неделю вынуждены проводить медосмотр 750 пациентов на дому в 15 махаллах, расположенных в 10 километрах от врачебного пункта. Между тем согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения пункт первичной медицинской помощи должен располагаться не далее чем в 3 километрах или в 20 минутх 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.

Во-вторых, 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 будет создано 1100 семейных врачебных пунктов. Таким образом медицинскими услугами будет охвачено около 1 миллиона жителей.

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

Как известно, с 2021 года для стимулирования врачей, прибывших 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 по

данным 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.

Во-вторых, ежегодно на пенсию выйдут 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 специалистами будет разрешено осуществлять индивидуальную практику в качестве семейного врача. Для этого не потребуются 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 внедрим сначала в Сырдарьинской области. Позднее распространим его во всех регионах.

В-третьих, в семейных врачебных пунктах, семейных и многопрофильных поликлиниках стационарные медицинские услуги оказываются до 13.00. Поэтому большая часть населения вынуждена госпитализироваться для получения вечерних процедур, не требующих контроля 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, семейных и 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 везде есть детские поликлиники. В результате из-за отсутствия в учреждениях первичного звена адресных и квалифицированных медицинских услуг детям их лечением занимаются специализированные больницы.

Отсутствие в поликлиниках условий для детей вызывает недовольство населения. Настало время изменить эту систему. Начиная с 1 мая 2022 года во всех многопрофильных центральных поликлиниках будут созданы детские отделения. Более 17 тысячам медицинских бригад будут выделены дополнительно 8,5 тысячи штатных единиц детских медсестер и акушерок. Они будут обучать матерей правильному уходу за ребенком от рождения.

Будет пересмотрена программа профилактических осмотров детей и подростков в возрасте до 18 лет и внедрена система их адресного осмотра самими необходимыми специалистами, такими как педиатр, стоматолог, эндокринолог, ортопед.

Как известно, с 2021 года дети бесплатно получают пищевые добавки, витамин А и антигельминтные препараты. В продолжение этой работы с 1 июля 2022 года детям в возрасте от 3 до 15 лет государством будут бесплатно выдаваться йодосодержащие препараты. Таким образом будет заложена прочная основа для сокращения на 30 процентов в ближайшие пять лет заболеваемости детей зобом и анемией, а также для их умственного и физического здорового развития. На эти цели в текущем году мы направили 60 миллиардов сумов.

Еще один вопрос - медицинские услуги, оказываемые детям в учреждениях первичного звена, необходимо увязать с высокотехнологичными процедурами. В Республиканском специализированном центре педиатрии будут созданы генетическая лаборатория и 13 ее региональных отделений. Лаборатория будет оснащена современным оборудованием для генетических исследований, раннего выявления заболеваний, приводящих детей к инвалидности, в том числе редко встречающихся орфанных заболеваний. Для этого будет привлечено 15 миллионов долларов.

Также в республике предстоит внедрить систему бесплатной доставки необходимых лекарственных препаратов детям с диагнозом спинальная мышечная атрофия. На это ежегодно будет выделяться 110 миллиардов сумов.

Наряду с этим будет создано 46 межрайонных перинатальных центров с отделениями реанимации новорожденных.

Все мы хорошо знаем, что ребенок - это радость жизни, продолжение рода.

Мы и впредь будем направлять все наши силы и возможности на охрану материнства и детства, чтобы каждый малыш, появившийся на свет, рос здоровым и всесторонне развитым.

В-пятых, как известно, в стране внедрена система дополнительной поддержки частной медицины, включающая налоговые льготы и субсидии. Многие обращения, поступающие от частных клиник, содержали просьбу о предоставлении льготы по налогу на добавленную стоимость на импортные медицинские оборудование и изделия, запасные и комплектующие части, расходные материалы. Учитывая важность этого вопроса, с 1 апреля 2022 года ввозимые медицинскими организациями из-за рубежа медицинские оборудование, изделия, принадлежности и материалы до 1 января 2025 года освобождаются от налога на добавленную стоимость и таможенной пошлины.

В обращениях также отмечено, что при привлечении квалифицированных специалистов из-за рубежа за разрешение на работу в Узбекистане выплачивается от 700 тысяч до 40 миллионов сумов. Это требование применялось даже к специалистам, приглашенным на короткий срок для проведения высокотехнологичных операций и врачебных мастер-классов.

Кроме того, частные клиники вынуждены платить туристический сбор за иностранных граждан, прибывших на лечение в нашу страну по линии медицинского туризма.

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

Важно понимать, что только при здоровой конкуренции в сфере здравоохранения повысится 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, какой облдраз или райздраз, хоким области, района или города изучил возможности имеющихся на своей территории частных клиник, прежде чем приступить к строительству нового медицинского учреждения или закупать новое медицинское оборудование?

К сожалению, ни в одном регионе или сфере нет ни 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 имеет значения форма собственности медицинского учреждения. Наша главная цель - охрана здоровья граждан.

В-шестых, мы должны на постоянной основе обеспечивать население доступными, качественными 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 3 раза будут увеличены объемы производства лекарственных и медицинских средств, уровень обеспечения отечественными лекарственными препаратами доведен до 80 процентов.

В этих целях будет всесторонне поддержана национальная фармацевтическая отрасль. В частности, для отечественных предприятий будет отменено требование многократного проведения государственной регистрации новых лекарственных средств. Отныне потребуется обязательная сертификация

каждой серии продукции предприятий, соответствующих международным стандартам.

Будет налажена система гарантированной закупки в течение 3 лет новых видов социальных лекарств, производимых в нашей стране. Еще на три года продлеваются льготы по таможенным пошлинам для фармацевтических предприятий на импорт технологического и лабораторного оборудования, комплектующих частей.

Еще один вопрос - наряду с традиционной медициной надо уделить серьезное внимание развитию народной медицины.

Мы должны учитывать преимущества народной медицины, которые заключаются в отсутствии химических добавок при лечении заболеваний, широко использовании натуральных целебных растений. В Узбекистане произрастает 577 видов лекарственных растений, которые веками применялись нашими врачами и доказали свою эффективность на практике.

Путем интеграции испытанных методов народной медицины в современную медицину можно повысить результативность лечения. В этой связи в 2022 году лекарственные растения с доказанной эффективностью будут поэтапно вводиться в стандарты и протоколы оказания медицинской помощи.

Во всех медицинских вузах и техникумах, территориальных центрах народной медицины будет внедрена система подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов сферы. Во всех регионах будут созданы центры Ибн Сино, они наладят в школах, лицеях, колледжах, техникумах и вузах обучение основам народной медицины и здоровью образу жизни. В каждой поликлинике будут созданы кабинеты народной медицины, фитобары, в аптеках - введено лицензионное требование о наличии уголка лекарственных растений. При клинике Ташкентской медицинской академии начнут действовать лечебное отделение Республиканского научно-практического центра народной медицины на 40 мест и его филиалы в регионах.

Необходимо сформировать в обществе глубокое понимание того, что современная и народная медицина - не конкуренты и не враги, а близкие партнеры.

К сожалению, в нашей стране не приумножаются знания и опыт известных врачей-исследователей. Следует широко пропагандировать народную медицину, в том числе проводить конкурсы «Знатоки наследия Ибн Сино».

Второе направление - это, конечно, система скорой медицинской помощи, от которой требуются неотложные, точные и очень квалифицированные действия для сохранения жизни человека.

Так, квалифицированная медицинская помощь, оказанная в течение первого часа после острого приступа инфаркта миокарда или инсульта, позволит спасти человеку жизнь и уменьшить риск тяжелых осложнений. Однако о наличии и в этой сфере множества проблем свидетельствует более 1 тысячи обращений.

Приведу лишь один пример. Водитель Касбинского отделения скорой помощи Юсупов, фельдшер Газганского отделения Набиев отмечают, что машины скорой помощи устарели, и это негативно отражается на качестве услуг, на местах не хватает реанимобилей. В целом 75 процентов, или около 3 тысяч, машин более 200 станций скорой помощи составляют автомобили марки «Дамас», из них 670 - изношены или требуют ремонта.

Или, скажем, сегодня служба скорой помощи одного района или области, несмотря на то, что расположена поблизости, не может оказывать услуги жителям другого района. Например, пункт скорой помощи, обслуживающий махаллу «Сохибкор» Бухарского района, находится от нее в 19 километрах, и время прибытия «скорой» составляет как минимум 25 минут. Между тем до этой махаллы можно доехать за 10 минут от пункта скорой помощи Вахкентского района, расположенного в 8 километрах.

Только в 2021 году в народные приемные поступило более 50 тысяч жалоб по поводу опозданий бригад скорой помощи. В этой связи будет принята отдельная Программа по улучшению качества скорой медицинской помощи, ее дальнейшему приближению к населению.

Прежде всего служба скорой помощи «103» войдет в единую систему управления на уровне республики, области, города и района. На основе опыта Ташкента в каждой области будет внедрена электронная автоматизированная система управления по оказанию скорой медицинской помощи.

Новые создаваемые диспетчерские центры будут разделять пациентов по состоянию, типу и степени заболевания и на этой основе направлять соответствующие бригады.

Отныне скорая помощь будет обслуживать не в границах района или области, а по кратчайшему до больного расстоянию. В 24 населенных пунктах, расположенных в 50-80 километрах от районного центра, также будут созданы отдельные бригады медицинской помощи. Их обеспечат необходимым медицинским оборудованием и машинами скорой помощи.

В 2022-2025 годах все автомашины марки «Дамас» и другие устаревшие автомобили заменят на современные. В частности, в 2022 году будет приобретено 890, а с 2023 года будет ежегодно приобретаться по 450 новых автомашин и реанимобилей. В результате в следующие три года автопарк скорой медицинской помощи полностью обновится, на эти цели будет привлечено 65 миллионов долларов.

Данные меры позволят сократить время прибытия по вызову скорой медицинской помощи в 3 раза.

Третье направление - за последние пять лет было построено и отремонтировано около 2 тысяч медицинских учреждений в целом на 9 триллионов сумов. Также на оснащение 2500 учреждений здравоохранения современной медицинской техникой и инвентарем израсходовано 500 миллионов долларов. Однако более тысячи медицинских учреждений не имеют питьевого водоснабжения, отопительной системы, исправного электроснабжения. Об этом свидетельствует более 700 обращений, в которых выражается недовольство условиями в медицинских пунктах.

В этой связи будет реализована отдельная Программа по улучшению материально-технической базы медицинских учреждений в 2022-2025 годах. В первую очередь будут полностью отремонтированы системы питьевого водоснабжения в 182 семейных врачебных пунктах, в более 450 пунктах - отопительные системы и в 650 - системы электроснабжения.

Наряду с этим будет реконструировано и оснащено 1100 медицинских учреждений. 227 родильных комплексов будут отремонтированы и оснащены современным медицинским оборудованием. Кардинально улучшится состояние и условия в 39 детских больницах. На эти цели будет привлечено 6 триллионов сумов.

Также расширятся источники финансирования совершенствования материально-технической базы районных и областных медицинских учреждений. В частности, районным многопрофильным центральным поликлиникам будет разрешено вводить новые виды услуг на платной основе, не относящиеся к гарантированным медицинским услугам. При этом до 75 процентов поступлений от платных услуг будет направляться на поощрение квалифицированных медицинских работников.

Отменяется действующий запрет на оказание платных услуг при использовании медицинской техники и оборудования, полученного медицинскими учреждениями в рамках безвозмездной помощи. С 1 июля в областных учреждениях по профилю кардиологии, офтальмологии, урологии, травматологии, кожно-венерологии внедряется порядок финансирования не койко-места, как сейчас, а пациента, в зависимости от его состояния, таким лечебным учреждениям будет предоставлена полная финансовая независимость.

Сложное испытание пандемией, которое мы пережили, показало необходимость коренного изменения отношения к службе санитарно-эпидемиологического благополучия. Будет реализована программа укрепления материально-технической базы этой системы в общей сложности на 165 миллионов долларов. При этом до 1 мая 2022 года для службы санитарно-эпидемиологического благополучия в районах будет построено 11 новых зданий, осуществлены реконструкция и капитальный ремонт 190 зданий, в лабораториях на местах полностью обновлено 9 тысяч единиц инвентаря и оборудования.

Хочу обратить ваше внимание на еще один важный вопрос. В современной медицине процессы, связанные с выявлением, диагностикой и лечением заболевания, невозможно представить без цифровых технологий. В этой связи будет принята Программа цифровизации всех направлений медицины, начиная с первичного звена, и развития IT-инфраструктуры.

К примеру, в настоящее время врачи половину рабочего дня заполняют бумажные документы. В рамках выполнения программы в 2022 году будет приобретено 16 тысяч компьютеров, в 2023 году - еще 13 тысяч, и все медицинские учреждения будут полностью компьютеризованы.

Медики на системной основе будут обучаться информационным технологиям и работе на современном медицинском оборудовании. В 2022 году 20 тысяч врачей и медсестер пройдут целевое обучение в IT-парках и центрах, а в ближайшие годы - еще 100 тысяч.

Кроме того, специалистов в сфере цифровой медицины будут готовить 11 медицинских вузов, 27 колледжей и 47 техникумов.

Уважаемые медицинские работники! Все новые планы и инициативы, о которых шла речь сегодня, направлены на повышение качества здравоохранения и создание населения благоприятных условий. Для этого мы примем все необходимые меры. Однако эффективное использование этих возможностей, доведение квалифицированных медицинских услуг до каждой семьи будет зависеть только от вас - работников сферы здравоохранения.

Если мы не создадим благоприятные условия для нелегкого труда медицинских работников, не повысим их статус и авторитет в обществе, если врачи и медсестры не будут заинтересованы в результатах своего труда, то наши реформы не дадут ожидаемых плодов. Поэтому меры **четвертого направления** напрямую связаны с поддержкой медицинских работников.

В этой связи в первую очередь будет усилено материальное стимулирование работников системы здравоохранения. По данному вопросу от вас, уважаемые представители сферы, поступило более 3 тысяч обращений. Думаю, что на самом деле в них выражено мнение более 500 тысяч медицинских работников страны.

Как все вы знаете, ежегодно повышается заработная плата работников бюджетной сферы, в том числе медиков. И в нынешнем году мы планируем повысить им заработную плату не менее чем на 10 процентов. В дополнение к этому, в целях дальнейшего стимулирования нелегкого труда медицинских работников, с 1 июня 2022 года их заработная плата будет увеличена на 15 процентов в зависимости от квалификационной категории. Врачам, выполняющим сложные высокотехнологичные операции, будет выплачиваться надбавка в размере 25 процентов.

Кроме того, в Фонд стимулирования медицинских работников ежегодно будет направляться 1,5 триллиона сумов. За счет этих средств будут установлены ежемесячные надбавки до 100 процентов врачам и медсестрам, добившимся особые результаты. Предусмотрены специальные ежемесячные выплаты в размере до 1 миллиона сумов преданным своему делу молодым врачам, только приступившим к работе.

К примеру, если сегодня врач высшей категории получает 4 миллиона сумов, то впредь он сможет зарабатывать до 8-9 миллионов сумов за счет повышения зарплат и новых доплат. Медсестры смогут получать вместо нынешних 1,5 миллиона сумов до 3-4 миллионов в месяц в зависимости от категории и достигнутых результатов.

Еще один вопрос - более 100 тысяч медицинских работников с особыми условиями труда, таких как медицинские сестры лечебных учреждений и лабораторий, санитарки, рентгенологи, фтизиатры, инфекционисты, вирусологи и стоматологи, вынуждены дважды в год за свой счет проходить обязательный медицинский осмотр. Справедливо ли это?

По данному вопросу поступило 720 обращений.

Разве не государству должно в первую очередь заботиться о здоровье медицинских работников, которые рискуют им ради облегчения состояния пациентов?

В этой связи с 1 мая 2022 года профосмотры при приеме на работу и регулярные профосмотры будут бесплатными для всех медицинских работников, медицинского персонала, работающей непосредственно с препаратами крови, станут бесплатно вакцинировать против гепатита В.

Отныне такие расходы будут полностью покрываться за счет бюджета, на это ежегодно будет выделяться не менее 100 миллиардов сумов.

На основе принципа **«Во имя чести и достоинства человека, возмещения труда врача»** ежегодно 1 тысяче больных врачей, особенно ветеранам, всю жизнь проработавшим в сфере, будут бесплатно, за счет государства проводиться высокотехнологичные операции.

Следует отметить, что в отношении представителей медицинского сообщества, особенно работников системы экстренной медицинской помощи, имеют место случаи насилия. Поднять руку на врача, оскорблять его - с таким отрицательным явлением никак нельзя мириться.

(Окончание на 3-й стр.)



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

◀ (Окончание. Начало на 1-й стр.)

Теперь на законодательном уровне предусмотрена отдельная административная и уголовная ответственность за незаконное вмешательство в деятельность медицинских работников, воспрепятствование ей и проявление агрессии.

Никто не должен забывать, что в Узбекистане **закон выше всего, и наказание неотвратимо.**

На сегодняшнем собрании хочу обратить ваше внимание на еще один важный вопрос. Настало время с привлечением ученых и международных экспертов разработать Кодекс здравоохранения. В этом документе на основе изучения лучшей мировой практики будут пересмотрены права и обязанности медицинских работников и пациентов, усилена правовая защита медицинских работников, внедрены механизмы повышения внимания и ответственности граждан за собственное здоровье.

Пятое направление - обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными кадрами.

На сегодняшний день в медицинских учреждениях страны не хватает около 8 тысяч специалистов узкого профиля, в учреждениях первичной медико-санитарной помощи наблюдается нехватка более 3 тысяч семейных врачей. Потребность во врачах особенно высока в Сурхандарьинской, Ташкентской, Кашкардарьинской, Ферганской областях и городе Ташкенте. Кроме того, 45 процентов врачей и 40 процентов медсестер не имеют категории.

Охват врачей курсами повышения квалификации составляет всего 25 процентов.

Для выхода из сложившейся ситуации будет внедрена новая система обеспечения медицинских учреждений квалифицированными кадрами. С этой целью с 2022-2023 учебного года будут целенаправленно увеличены квоты приема в медицинские вузы на основе государственных грантов исходя из реальной потребности регионов во врачах. В 4 раза будут увеличены государственные гранты на обучение в магистратуре по 15 узким специальностям, таким как фтизиатрия, гематология, нефрология, пульмонология, психиатрия, неотложная медицинская помощь, лабораторное дело, инфекционные заболевания. В 11 медицинских вузах будет реализована целевая программа шестимесячной специализации ежегодно для 500 семейных врачей по самым востребованным в регионах медицинским специальностям.

Также предусмотрено совершенствование системы бакалавриата, магистратуры и клинической ординатуры. В частности, по наиболее важным и востребованным направлениям будут пересмотрены квалификационные требования к выпускникам. Учебные планы и программы, система оценки знаний студентов будут приведены в соответствие с международными стандартами, в 11 медицинских вузах - созданы отдельные учебные центры, оснащенные современными симуляторами. На эти цели будет выделено 250 миллиардов сумов.

Кроме того, студенты 5-6-х курсов медицинских вузов и магистратуры на основании направления смогут работать врачами в системе первичной и скорой медицинской помощи. Таким образом ежегодно около 7 тысяч студентов смогут одновременно учиться и проходить практику, получать заработную плату.

Студенты, пожелавшие сменить направление образования во время прохождения практики, будут допущены к продолжению обучения по смежным специальностям.

Особое внимание мы уделим подготовке современных менеджеров, глубоко знающих методы передовой медицины, информационные технологии и

иностранные языки, обладающих навыками управления.

Следующий актуальный вопрос - привлечение в сферу ведущих иностранных специалистов. Система подготовки кадров в области медицины будет изменена на основе новых подходов. При этом в 11 медицинских вузах будут созданы факультеты повышения квалификации и переподготовки, а в 23 специализированных центрах - учебные курсы специализации.

Кроме того, в известных, крупных частных клиниках будут создаваться клинические базы медицинских вузов, что позволит повышать квалификацию и обеспечивать переподготовку как врачей, так и медицинских сестер.

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

Будут также пересмотрены сроки повышения квалификации врачей. Требования к стажу работников без категории сокращаются с 5 до 3 лет, первой категории - с 7 до 5 лет, высшей категории - с 10 до 7 лет.

К сожалению, в нашем представительстве 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 их 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 ответственно 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 налажен 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 приняли отдельную программу.

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 нынешнего года будет внедрена рейтинговая система оценки эффективности более 17 тысяч медицинских бригад, 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, правильного питания, 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 поликлиниках Учичинского 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 посбони».**

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 Сырдарьинской 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 круглосуточном наблюдении врача - 30-40 процентов госпитализированных могли бы лечиться амбулаторно. Это позволило бы сократить неэффективные расходы больниц на 40 процентов.

Кроме того, 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 отказом 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 Сырдарьинской 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 системе 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, кинокартин и телесериалов по этой тематике.

Дорогие друзья!

По проблемам, выявленным в ходе подготовки к сегодняшнему открытому диалогу, уже в ближайшее время будут приняты решения. В них будут отражены все важные инициативы, а также прозвучавшие сегодня предложения. Согласно расчетам на все эти цели предполагается 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 жизненным кредо.

Давайте подумаем: как и благодаря чему Ибн Сино стал великим врачом-терапевтом?

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

Как известно, Ибн Сино вылечил Бухарского эмира от тяжелого недуга. Тогда эмир предложил ему большие богатства и должности, а ученый отказался от этих благ, испросив взамен разрешение пользоваться дворцовой библиотекой. Прочитав множество находившихся там бесценных редких рукописей, не переставая работать над собой, он обрел всемирную славу.

Еще раз подчеркну, развития и прогресса можно добиться, только посвятив себя науке, только образованием и воспитанием, 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 искоренения 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, мздоимством и взяточничеством.

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

К сожалению, в здравоохранении еще встречаются случаи грубого, неуважительного отношения к людям, злоупотребления служебным положением. Чтобы изменить такую ситуацию, прежде всего необходимо повышать культурный уровень медицинских работников, усилить 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 стали культурной элитой нашего общества, самыми передовыми представителями интеллигенции.

Вы, безусловно, достойны такого высокого статуса.

Хочу чаще видеть вас в театрах и музеях, концертных залах и библиотеках. С этой целью для медицинских работников будут организованы бесплатные посещения учреждений культуры.

Нашей приоритетной задачей является укрепление здоровья народа, охрана материнства, детства и семьи в целях сохранения генофонда нации, воспитания гармонично, всесторонне развитого молодого поколения.

Еще многое предстоит сделать для обучения, прежде всего наших девушек, будущих матерей, основам семейной жизни, уходу за ребенком и его воспитанию.

Известно, что развитие любой сферы, в том числе медицины, зависит от молодежи. Сегодня само время требует открывать широкую дорогу перед вступающими в жизнь молодыми врачами и медсестрами, продолжать оправдавшую себя на практике традицию «наставник - ученик».

Старшее поколение хорошо знает, как не только в далеком, но и недавнем прошлом в нашей стране выдающиеся врачи Восит Вахидов, Уктам Арипов, Ёлкин Туракулов имели свои научные школы.

Сегодня среди наших врачей есть герои Узбекистана, академики, сотни докторов наук и профессоров. Уверен, что они тоже создадут свои медицинские научно-практические школы. Хочу подчеркнуть, что государство готово создать для этого все необходимые условия и возможности.

Уважаемые участники собрания!

Думаю, вы согласитесь со мной, что сегодняшний открытый диалог, честное и объективное обсуждение были очень полезными для всех нас.

Мы с вами в новом формате подробно обменялись мнениями о проблемах, недостатках и приоритетных задачах в сфере здравоохранения. Нашли практические решения многих вопросов. В выполненных намеченных задачах, несомненно, важнейшую роль будут играть постоянное самосовершенствование медицинских работников, изменение мировоззрения, освоение современных знаний и навыков, повышение ответственности.

В реализации таких больших и актуальных задач мы все должны быть еще более активными и целеустремленными. Ведь речь идет о решающем вопросе - охране жизни и здоровья человека. Уверен, что 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 Сино, 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 Науруз, желаю здоровья и успехов в вашей благородной деятельности.

ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ ПРЕВЫШЕ И ЦЕННЕЕ ВСЕГО

◀ (Окончание. Начало на 1-й стр.)

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 границ района 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 1100 больницах. Будет 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. Врачам, 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 во 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.

С нынешнего года будет внедрена рейтинговая система оценки эффективности работы медицинских бригад, семейных врачебных пунктов и семейных поликлиник. Медицинские работники с положительными результатами будут

поощряться. Будет учрежден отдельный нагрудный знак «Халк саломатлиги посбони».

В седьмом направлении обозначены задачи в области профилактики заболеваний. Медицинская система будет переведена на финансирование по принципу расхода средств непосредственно на пациента. До конца нынешнего года в Сырдарьинской области будет полностью налажена система медицинского страхования, и в ближайшие годы она будет внедрена во всех областях. Внедрение национальной системы учета оказания услуг здравоохранения позволит проводить медико-экономический и статистический анализ.

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 ценнее всего. Но правильно и эффективно ли мы используем то внимание, которое уделяется в стране медицинской сфере? Этот вопрос меня очень беспокоит. Руководители сферы обязаны ценить каждый выделенный сум, и наши люди должны в своей жизни ощутить эффективность принимаемых мер, - сказал Президент.

Указано на необходимость полного искоренения коррупции в системе.

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

Выступившие в ходе открытого диалога медицинские работники рассказали о проблемах, с которыми сталкиваются в своей деятельности, изложили свое видение и предложения. Президент обсудил прозвучавшие мнения со специалистами и дал ответственные указания.

Курсом реформ

ПРОЧНАЯ БАЗА ПОСТУПАТЕЛЬНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ

Шерзод Кудбиев.

Председатель Государственного налогового комитета Республики Узбекистан.

Визит Президента Шавката Мирзиёева в Государственный налоговый комитет Республики Узбекистан - знаковое событие в истории налоговых органов. Это придало новый импульс дальнейшему преобразованию ГНК в сервисную организацию, основная задача которой - создание комфортных условий для исполнения налоговых обязательств.

По итогам даны поручения по дальнейшей трансформации налоговых органов, повышению их имиджа и вклада в поступательное развитие республики.

В рамках визита руководитель страны ознакомился с деятельностью Центра обработки данных (ЦОД) ГНК, ходом строительных работ по возведению нового здания для него, с передовыми технологиями в области безопасности по предотвращению кибератак. Особое внимание Президент уделил результатам реализуемых мероприятий по оснащению ЦОД современным оборудованием.

Уже сегодня ресурсы центра позволяют обеспечивать непрерывное круглосуточное наблюдение за состоянием и загрузкой оборудования, заблаговременно информировать о возможных перебоях.

В результате принятых мер техническая мощность по обработке данных Государственного налогового комитета возросла в восемь раз, а скорость обмена информацией достигла 100 Гбит/с. Это позволило совершить качественный рывок в цифровизации налогового администрирования, создать возможность перехода на дистанционное общение с налогоплательщиками, расширить

перечень интерактивных услуг, а также увеличить уровень автоматизации налоговой отчетности.

К примеру, если в 2020 году на процесс расчета сальдо в лицевой карточке налогоплательщика затрачивались одни сутки, то сейчас вычисления занимают в десять раз меньше времени.

Обращу внимание и на другие цифровые показатели, демонстрирующие стремительное вхождение информационных технологий в ежедневную деятельность налогоплательщиков. Так, по итогам 2021 года 40,5 млн человек активно пользовались персональными кабинетами через сайт my.soliq.uz, что в 1,3 раза больше по сравнению с 2020-м. Оформлено порядка 34 млн электронных счетов-фактур (рост в 1,6 раза к 2020 году), в системе онлайн-ККМ зарегистрировано 417,4 млн чеков (в четыре раза больше, чем в 2020-м).

В ходе визита в реальном режиме времени главе государства презентованы разработанные и внедренные за последний год новые информационные продукты, существенно повышающие эффективность деятельности налоговых органов и значительно снижающие человеческий фактор в процессе принятия решений.



К примеру, внедренный сервис дистанционной регистрации договоров аренды недвижимого имущества E-ijaga позволил обеспечить учет арендных отношений, значительно снизил временные издержки предпринимателей по постановке на учет договоров аренды.

Продемонстрирована также работа системы E-impituz, в которой ведется онлайн-учет использования налоговых льгот, создана возможность предотвращения незаконного их использования.

На примере конкретных предприятий презентовано функционирование систем предпроекторного контроля, постановки на специальный регистрационный учет плательщиков НДС, определения коэффициента налогового разрыва в печочке НДС, регистрации чеков онлайн-касс в системе с целью получения кешбэка, направление обращений по выявленным нарушениям.

Уверен, каждый налогоплательщик чувствует, как информационные технологии упрощают деятельность, создают возможность для правильного учета. Главное, снижают время на личное общение с налоговыми органами. Благодаря информационным технологиям создана возможность обслуживания налогоплательщиков НДС, количество которых за последние годы выросло в 25 раз - с шести тысяч до 152 тысяч.

В результате проведенных мероприятий показатель добровольной уплаты налогов вырос с 80 процентов до 95, а налоговые поступления увеличились в четыре раза.

Следует отметить возросшую гражданскую позицию населения, нетерпимость к случаям сокрытия налоговой базы. В обществе начинает формироваться правильное понимание целей деятельности налоговых органов. Ведь

собираемые работниками ГНК средства не являются источником дохода нашей организации, а служат прочной базой для реализации реформ, в основе которых заложен принцип «Во имя чести и достоинства человека».

Большим стимулом для наших сотрудников стала возможность лично участвовать в процессе обсуждения реализуемых реформ с главой государства, услышать его оценку деятельности налоговых органов.

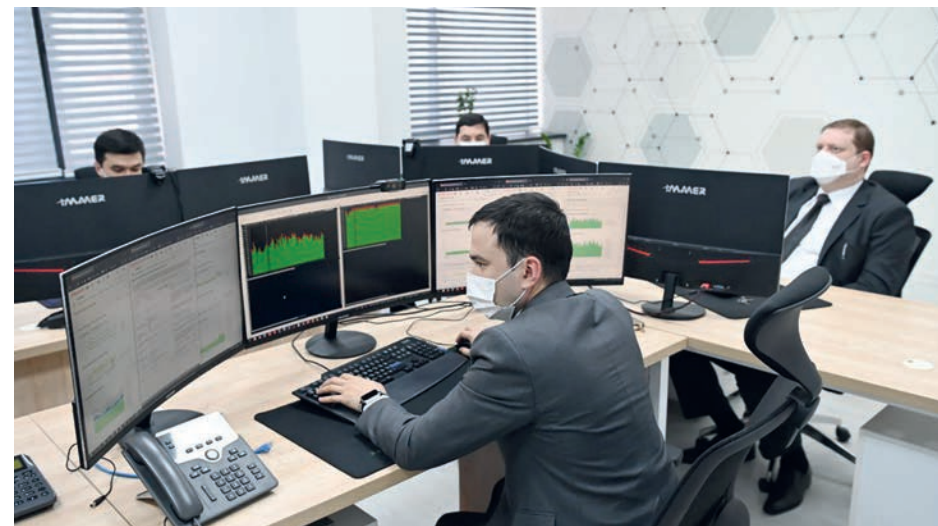
Как отметил Президент, за последние годы система налогового администрирования кардинально изменилась. И за каждым таким преобразованием стоит напряженная работа специалистов этого ведомства.

Глава государства отметил, что реформы в сфере будут продолжены. Вместе с тем органам государственной налоговой службы важно и дальше

способствовать снижению налоговой нагрузки, упрощению налогового администрирования за счет продолжения внедрения информационных технологий. Главное, обучать, разъяснять и помогать предпринимателям правильно организовывать деятельность, способствовать поступательному развитию за счет поддержки в процессе их микропреобразований.

Встреча с Президентом задала новый импульс в развитии налоговых органов, показала направления для дальнейшей трансформации, определила приоритеты деятельности и имеющиеся недостатки, в том числе в обслуживании налогоплательщиков.

Налоговые органы продолжают повышать вклад в развитие республики, обеспечивая надлежащее исполнение поставленных главой государства задач.



Форум

ПТИЦЕВОДСТВО:
НОВЫЕ ПУТИ РАЗВИТИЯОксана Малосабирова.
«Правда Востока».

В Министерстве инновационного развития состоялась первый в республике международный форум «Птицеводство: инновационные технологии», который объединил специалистов сферы из разных стран - Венгрии, Италии, Голландии, Турции, России, Швейцарии и Узбекистана. На мероприятии подняты вопросы цифровизации отрасли, автоматизации производства, селекции, оптимального управления птицеводческими предприятиями и другие.

На открытии форума министр инновационного развития Иброхим Абдурахмонов отметил, что проведение данного форума очень актуально. Ведь птицеводство - одно из основных направлений в агропромышленном секторе республики. Сегодня эта отрасль является важным звеном в экономике Узбекистана, так как для населения страны птицеводство - это прежде всего источник занятости и дохода, а самое главное - продовольственная безопасность.

Сегодня по республике зарегистрировано более 1200 птицеводческих хозяйств мясного и яичного направления. За последние 15 лет отрасль совершила мощный рывок вперед. Например, в 2005 году в стране было произведено три млрд штук яиц и около 40 тысяч тонн мяса. В прошлом - свыше 8,1 млрд яиц и 473,1 тысячи тонн мяса.

В соответствии с рекомендацией Министерства здравоохранения Республики Узбекистан норма потребления продукции птицеводства на душу человека в год составляет 208 штук яиц и 14,8 кг мяса птицы. То есть внутренний спрос населения покрывается на 98 процентов.

Однако в связи с темпами роста населения, увеличением процента урбанизации, обеспечением доступным животным белком растет потребность в

дальнейшем развитии птицеводческой отрасли.

Именно поэтому руководством страны поставлена задача не только обеспечить внутренний рынок в полном объеме, но и расширить экспортный потенциал. Для этого утверждены стратегические планы развития имеющихся мощностей с поэтапным увеличением производства яиц до 12 млрд штук и мяса птицы до 610 тысяч тонн соответственно.

На форуме отмечено, что в птицеводческой отрасли ведется и большая исследовательская работа. В частности, со стороны Министерства инновационного развития на финансирование научных изысканий направлено 14,3 млрд сумов грантовых средств. В настоящее время реализуется 25 инновационных проектов, которые охватывают весь спектр отрасли - от кормления птиц до ветеринарии.

Отмечено также, что, несмотря на успехи, имеются и определенные сложности, связанные в том числе с рентабельностью, увеличением продуктивности как в бройлерном, так и в яичном направлении. Остается актуальным создание и развитие племенных птицефабрик, генетики, касающейся исследований новых кроссов птиц, а также домашнего птицеводства.

По словам участников, большую роль играет цифровизация отрасли,

так как принятие оптимальных решений напрямую связано с обработкой больших данных, которые необходимо собирать для выявления той или иной закономерности. Это поможет оптимизировать и процесс управления. Ведь ИКТ позволяют анализировать в том числе и процессы в бизнесе, проводить мониторинг в режиме реального времени, получать производственные показатели. А в дальнейшем с их помощью работать, например, над эффективным использованием кормов, на которые уходит до 60 процентов затрат; улучшать конверсию, собирать данные с датчиков, установленных в птичнике; проводить анализ, сравнивать стратегию кормления на разных площадках. Все это можно делать удаленно, причем реагировать оперативно.

Отмечена и важность развития молодого направления современной науки - эпигенетики, которая способствует пониманию изменения активности генов и влиянию окружающей среды на их работу.

На форуме также заслушаны доклады Государственного комитета ветеринарии и развития животноводства Республики Узбекистан, который осуществляет единую государственную политику в области здоровья животных и продовольственной безопасности.

- В последние годы в Узбекистане осуществляются коренные реформы в животноводческой сфере, - говорит первый заместитель председателя Государственного комитета ветеринарии и развития животноводства Республики Узбекистан, председатель Ассоциации «Паррандасаноат» Баходир Исаев. - Изменения произошли и в птицеводческом секторе, благодаря чему отрасль стремительно развивается. В целях активного развития и поддержки сферы со стороны государства разработаны и приняты нормативно-правовые документы. Для смягчения последствий тяжелых последствий пандемии, охватившей весь мир, государство пошло навстречу птицеводам страны.

В частности, при импорте компонентов кормов применяется 50-процентная скидка на жд тарифы, а также компенсация в размере 50 процентов за перевозку при экспорте продукции птицеводства, в том числе авиатранспортом. Выделяются также субсидии на импортируемых суточных племенных цыплят, реализованные яйца и мясо.

В рамках форума участники заслушали доклады, обменялись опытом и наметили пути дальнейшего развития сферы.

Реклама



С праздником Навруз!

**КОЛЛЕКТИВ АКБ «АГРОБАНК»
поздравляет своих клиентов,
партнеров и соотечественников
с весенним праздником обновления!**

www.agrobank.uz
тел. (+99871) 203 88 88

/AgrobankChannel Скачайте приложение Agrobank Mobile
/agrobankuzbekistan

Download on the App Store GET IT ON Google Play

Услуги лицензированы

ГУП «Редакции газет
«Янги Ўзбекистон»
и «Правда Востока»

УЧРЕДИТЕЛЬ:
Кабинет Министров
Республики Узбекистан

Главный редактор:
Салим ДОНИЁРОВ

Канцелярия: (0-371) 233-70-98

Редакция рукописи не рецензирует
и не возвращает.

За доставку газеты ответственность несет
организация, оформившая подписку.
Ответственность за качество печати газеты несет
ИПАК «Шарк».
Телефон типографии 71-233-11-07.

Секретариат: (0-371) 233-56-60

Отдел рекламы: (0-371) 233-57-15

Газета зарегистрирована в Агентстве по печати
и информации Республики Узбекистан.
Рег. № 0005 от 17.09.2009 г.
Индекс - 178, Способ печати - офсетный,
формат А-2, объем 2 п.л. Тираж 3456. Заказ Г-328.
Выходит пять раз в неделю, кроме воскресенья
и понедельника. Цена договорная.

Газета отпечатана в типографии
издательско-полиграфической
акционерной компании «Шарк».
Адрес предприятия: ул. Буюк Турон, 41.

Дежурный редактор: О. Малосабирова
Корректор: И. Ярулина
Дизайнер: Б. Эгамкулов

НАШ АДРЕС:
100029, Ташкент, ГСП,
ул. Матбуотчилар, 32.
Отдел писем:
тел. 71-233-05-18, факс 71-233-56-33.
E-mail: info@pv.uz
Адрес в интернете: www.yuz.uz
Сайт: 71-233-47-05.



ISSN 2010-4963
7172010696009

Время итога - 01:35
Время подписи - 04:00

123456