



## **ЎЗБЕКИСТОН RESPUBLIKASI PREZIDENTINING QARORI**

2022 yil « 25 » апреля

№ПП–215

### **О дополнительных мерах по приближению к населению первичной медико-санитарной помощи и повышению эффективности медицинских услуг**

В целях обеспечения исполнения задач, определенных в рамках проведенного 18 марта 2022 года открытого диалога Президента Республики Узбекистан с представителями сферы здравоохранения на тему **«Реформы в медицине – во имя человеческого достоинства»:**

#### **1. Утвердить:**

**Программу мер по улучшению качества первичной медико-санитарной помощи, оказываемой населению, поддержке и повышению эффективности деятельности медицинских работников согласно приложению № 1;**

**График создания в 2022 году махаллинских медицинских пунктов в махаллях, отдаленных от учреждений первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению № 2.**

**2. Министерству здравоохранения (Мусаев Б., Иноятов А.) совместно с Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и города Ташкента принять меры по организации деятельности 136 новых пунктов семейного врача и семейных поликлиник в 2022 году и 140 новых пунктов семейного врача и семейных поликлиник в 2023 году в соответствии с графиком создания пунктов семейного врача и семейных поликлиник, утвержденным Указом Президента Республики Узбекистан от 12 ноября 2020 года № УП–6110.**

### 3. Определить, что:

пункты семейного врача и семейные поликлиники **создаются** по обоснованным предложениям Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятов областей и города Ташкента **за счет средств местных бюджетов** по согласованию с Министерством здравоохранения;

**с 1 января 2023 года** на базе филиалов семейных поликлиник на местах создаются **пункты семейного врача** в целях дальнейшего расширения сети пунктов семейного врача в регионах;

**время работы дневных стационаров** в пунктах семейного врача, семейных поликлиниках и многопрофильных центральных поликлиниках районов (городов) продлевается **до 20.00**, с 1 июня 2022 года для медицинских работников, осуществляющих деятельность в этих стационарах, устанавливается **надбавка** к заработной плате;

**с 1 мая 2022 года** в махаллях, отдаленных от учреждений первичной медико-санитарной помощи, создаются **махаллинские медицинские пункты**;

профилактические **медицинские осмотры населения, программы скрининга и патронаж** осуществляются исключительно в порядке и сроки, утвержденные Министерством здравоохранения, при этом вмешательство других организаций в данный процесс не допускается.

4. Усовершенствовать **с 1 июля 2022 года программу «Сельский врач»** для врачей пунктов семейного врача и семейных поликлиник в отдаленных и труднодоступных районах. При этом в рамках обновленной программы «Сельский врач»:

**всем врачам**, осуществляющим деятельность в пунктах семейного врача и семейных поликлиниках в отдаленных и труднодоступных районах, **устанавливается** ежемесячная **надбавка** к заработной плате дополнительно в размере **2 миллионов сумов**, также за счет средств местных бюджетов **покрывается** часть до **50 процентов стоимости жилья, приобретаемого ими на основе ипотечного кредита, но не превышающая пятисоткратного размера базовой расчетной величины**;

врачи, непрерывно проработавшие в **течение трех лет** в отдаленных и труднодоступных районах, **принимаются** в клиническую ординатуру **без тестовых испытаний**.

Совету Министров Республики Каракалпакстан и хокимиятам областей в месячный срок принять меры по **выявлению** потребности пунктов семейного врача и семейных поликлиник во врачебных кадрах **в разрезе махаллей, привлечению врачей**, исходя из потребности – **выделению им в последующем жилья.**

Кабинету Министров совместно с Министерством здравоохранения и Министерством финансов в месячный срок **утвердить обновленный перечень отдаленных и труднодоступных районов** страны.

**5. Разрешить с 1 сентября 2022 года** осуществление врачами **индивидуальной семейной врачебной практики.**

Определить, что:

для осуществления индивидуальной семейной врачебной практики **не требуется открытие отдельного медицинского учреждения**, врачам указанной категории **разрешается оказание медицинских услуг у себя на дому или в арендованных помещениях;**

оплата индивидуальным семейным врачам за услуги, оказанные ими прикрепленному населению безвозмездно, **осуществляется за счет Государственного фонда медицинского страхования;**

опыт ведения индивидуальной семейной врачебной практики внедряется первоначально до конца 2022 года в **Сырдарьинской области**, в последующем – поэтапно в других регионах страны.

Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) совместно с Министерством финансов (Ишметов Т.) в трехмесячный срок утвердить требования, предъявляемые к ведению индивидуальной семейной врачебной практики, а также порядок финансирования этой деятельности и внедрить ее.

**6. Разрешить организацию в многопрофильных центральных поликлиниках районов (городов) видов услуг на платной основе** помимо гарантированных государством видов медицинских услуг, оказываемых на бесплатной основе.

Определить, что часть **до 75 процентов** средств, поступивших от платных услуг, направляется на поощрение медицинских работников многопрофильных центральных поликлиник районов (городов).

**7. Внедрить с 1 августа 2022 года новую рейтинговую систему** оценки эффективности деятельности пунктов семейного врача и семейных поликлиник. При этом:

основными критериями являются показатели **избавления от лишнего веса, соблюдения принципов правильного питания, повышения физической активности, профилактики инфаркта, инсульта, диабета и онкологических заболеваний** на территории;

каждые шесть месяцев медицинские работники, достигшие положительных показателей, поощряются, медицинские учреждения, показавшие лучшие результаты, награждаются **денежной премией и ценными подарками**;

рейтинговая система внедряется **в 2022 году в одиннадцати** пунктах семейного врача и семейных поликлиниках **Алмазарского района** города Ташкента и **двенадцати** пунктах семейного врача и семейных поликлиниках **Уйчинского района** Наманганской области, **с 2023 года** – поэтапно во всех регионах страны.

Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) совместно с Министерством финансов (Ишметов Т.) в трехмесячный срок **исходя из медицинских показателей населения каждого региона** разработать и внедрить на практике новую рейтинговую систему оценки эффективности деятельности пунктов семейного врача и семейных поликлиник.

**8. Внедрить с 1 сентября 2022 года** порядок отчетности руководителей системы здравоохранения перед местными Кенгашами народных депутатов и махаллинскими сходами граждан.

Установить, что:

руководители многопрофильных центральных поликлиник районов (городов), семейных поликлиник и пунктов семейного врача отчитываются **перед махаллинскими сходами граждан**;

руководители районных (городских) медицинских объединений – **перед Кенгашами народных депутатов районов (городов)**;

руководители управлений здравоохранения областей – **перед Кенгашами народных депутатов областей**.

**9. Министерству здравоохранения (Фазилкаримов О.)** в срок до 1 октября 2022 года провести **инвентаризацию медицинского оборудования в учреждениях первичной медико-санитарной помощи**. При этом принять меры по:

выявлению неисправного медицинского оборудования, **расчету средств, необходимых** для приведения его в исправное состояние или замены на новое;

внедрению в порядке эксперимента **электронной программы (платформы)** учета и контроля медицинского оборудования за счет средств Государственного бюджета, выделенных на сферу здравоохранения, **в 2022 году в Сырдарьинской области**, по результатам эксперимента с 2023 года – поэтапно в других регионах страны.

Министерству финансов (Ишметов Т.) исходя из результатов инвентаризации **внести предложение о выделении средств**, необходимых для ремонта или обновления медицинского оборудования (физиотерапевтического, лабораторного, диагностического и другого).

**10.** Министерству здравоохранения (Мусаев Б.):

совместно с Министерством по развитию информационных технологий и коммуникаций (Шерматов Ш.) в срок **до 1 ноября 2022 года** создать и внедрить на практике **мобильное приложение**, имеющее возможность представления информации по объему медицинских услуг и лекарств, предоставляемых государством населению на бесплатной основе;

совместно с Министерством финансов (Ишметов Т.) до конца 2022 года **создать межрегиональные центры нейрохирургии** без статуса юридического лица на базе отделений нейрохирургии клиник высших медицинских образовательных учреждений **Андижанской, Бухарской и Хорезмской** областей.

**11.** Учредить нагрудный знак **«Халк саломатлиги посбони»** для медицинских работников и представителей общественности, пропагандирующих в своей махалле здоровый образ жизни, показывающих личный пример.

Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) **в двухмесячный срок** в установленном порядке внести на утверждение в Кабинет Министров проект Положения о нагрудном знаке «Халк саломатлиги посбони».

**12.** Установить порядок, в соответствии с которым **с 1 июня 2022 года** внедряется практика **бесплатной вакцинации против гепатита «В»** работников государственных медицинских учреждений, непосредственно работающих с кровью.

Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) совместно с Министерством финансов (Ишметов Т.) обеспечить выделение из Государственного бюджета средств, необходимых для реализации мер, предусмотренных в настоящем пункте.

**13.** Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) совместно с Министерством финансов (Ишметов Т.) и Государственным фондом медицинского страхования (Шарипов Ф.) внедрить за счет средств Государственного фонда медицинского страхования практику проведения высокотехнологичных операций ежегодно до 1 000 больным медицинским работникам, не имеющим льгот, которые на протяжении многих лет осуществляют трудовую деятельность в государственных медицинских учреждениях.

Министерству здравоохранения (Мусаев Б.) и Государственному фонду медицинского страхования (Шарипов Ф.) в двухмесячный срок утвердить порядок направления на лечение медицинских работников, указанных в настоящем пункте.

**14.** Министерству здравоохранения в месячный срок совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами внести в Кабинет Министров предложения об изменениях и дополнениях в акты законодательства, вытекающих из настоящего постановления.

**15.** Возложить на министра здравоохранения **Мусаева Б.А.**, первого заместителя министра здравоохранения **Иноятова А.Ш.**, заместителя министра здравоохранения **Фазилкаримова О.Р.**, исполнительного директора Государственного фонда медицинского страхования **Шарипова Ф.Р.**, Председателя Совета Министров Республики Каракалпакстан, хокимов областей и города Ташкента персональную ответственность за эффективную организацию исполнения настоящего постановления.

Обсуждение хода исполнения настоящего постановления, осуществление координации и контроля за деятельностью ведомств, ответственных за его исполнение, возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан Арипова А.Н. и первого заместителя советника Президента Республики Узбекистан Туйчиева Л.Н.

О результативности осуществляемых мер представить информацию в Администрацию Президента Республики Узбекистан в срок **до 1 ноября 2022 года**.

Президент  
Республики Узбекистан



Ш.Мирзиёев

город Ташкент

**Программа**  
**мер по улучшению качества первичной медико-санитарной помощи, оказываемой населению,**  
**поддержке и повышению эффективности деятельности медицинских работников**

№	Наименование мер	Формы реализации	Сроки исполнения	Источники финансирования	Ответственные за исполнение
<b>I. Совершенствование нормативно-правовой базы</b>					
1.	Утверждение <b>перечня медицинских услуг</b> , организуемых в многопрофильных центральных поликлиниках районов (городов) <b>на платной основе</b> , кроме гарантированных государством медицинских услуг, предоставляемых на бесплатной основе. При этом <b>обеспечение открытости и прозрачности</b> средств, поступающих от платных услуг, установление эффективной системы контроля за ведением их учета и использованием. При необходимости, <b>создание специальной информационной системы</b> в целях осуществления мониторинга денежных поступлений.	Приказ министра здравоохранения	Июнь 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Мусаев Б.), Министерство финансов (Ишметов Т.)
2.	Определение <b>обновленного порядка проведения профилактических медицинских осмотров населения, скрининг-программ и патронажной службы</b> . При этом предусматриваются: профилактическое обследование лиц в возрасте от 18 лет до 40 лет; скрининг-обследование населения, относящегося к группе риска; порядок проведения обследования на дому и патронажа контингента населения, требующего особого внимания.	Приказ министра здравоохранения	Июль 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятлов А.)

3.	<p>Разработка <b>специальных требований и типовых проектов строительства, обеспечения коммуникациями, расположения кабинетов и оснащения зданий</b> учреждений первичной медико-санитарной помощи, принимая во внимание современные требования и инновационные подходы.</p> <p>Обеспечение соблюдения в будущем указанных требований при строительстве, реконструкции и вводе в эксплуатацию зданий медицинских учреждений.</p>	Нормативный акт	Июль 2022 года	-	Министерство строительства (Закиров Б.), Министерство здравоохранения (Мусаев Б.), Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
4.	Разработка и внедрения на практике обновленных критериев и порядка лечения пациентов в условиях <b>дневного стационара и стационара на дому.</b>	Приказ министра здравоохранения	Август 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятлов А.)
5.	Пересмотр и систематизация ведомственных нормативно-правовых актов, <b>определяющих деятельность</b> учреждений первичной медико-санитарной помощи, районных (городских) центральных больниц.	Приказ министра здравоохранения	Сентябрь 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятлов А.)
6.	Пересмотр и утверждение <b>нормативов обеспечения</b> учреждений первичной медико-санитарной помощи <b>медицинским оборудованием.</b>	Приказ министра здравоохранения	Сентябрь 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Фазилкаримов О.), Министерство финансов (Ишметов Т.)
7.	<b>Пересмотр и утверждение организационной структуры и положений</b> о Министерстве здравоохранения Республики Каракалпакстан, Главном управлении здравоохранения города Ташкента и управлениях здравоохранения областей, а также об <b>учреждениях первичной медико-санитарной помощи.</b>	Нормативно-правовой акт	Сентябрь 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятлов А.), Министерство финансов (Ишметов Т.)



II. Расширение охвата медицинской помощью и создание дополнительных удобств для населения					
8.	Установка специальных контейнеров и создание инфраструктуры (систем электро-, водоснабжения, канализации, благоустройство окрестности и другое) для <b>образования 1 002 махаллинских медицинских пунктов</b> в махаллях, отдаленных от учреждений первичной медико-санитарной помощи, а также налаживание их деятельности путем обеспечения необходимым оборудованием.	Практические меры	В течение 2022 года на основе плана-графика	Средства местных бюджетов	Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента, Министерство здравоохранения (Иноятов А.)
9.	<b>Выделение соответствующих зданий, проведение ремонтных работ</b> и обеспечение медицинским оборудованием для налаживания деятельности <b>276</b> новых пунктов семейного врача и семейных поликлиник.	Практические меры	В течение 2022–2023 годов на основе плана-графика	Средства местных бюджетов	Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента, Министерство здравоохранения (Иноятов А.)
10.	Определение <b>потребности во врачах лечебно-профилактических учреждений в отдаленных и труднодоступных районах</b> в разрезе махаллей, формирование и регулярное обновление перечня вакантных рабочих мест врачей. Заключение договоров на замещение вакантных мест и обеспечение рабочими местами претендентов, выделение им жилья и установление надбавок.	Практические меры	Начиная с 1 июля 2022 года	Средства местных бюджетов	Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
11.	<b>В целях восстановления службы физиотерапии</b> в учреждениях первичной медико-санитарной помощи: оснащение семейной поликлиники № 15 Алмазарского района города Ташкента современным физиотерапевтическим оборудованием на образцовом уровне, по результатам презентации поликлиники – проведение инвентаризации всех учреждений первичной медико-санитарной помощи;	Практические меры	Апрель–май 2022 года	Средства республиканского и местного бюджета	Министерство здравоохранения (Иноятов А.)

	составление и утверждение графика оснащения физиотерапевтическим оборудованием; закупка и поставка на места физиотерапевтического оборудования; выделение штатных единиц медицинских сестер физиотерапии в рамках действующих штатных единиц пунктов семейного врача.		В течение 2022–2023 годов на основе плана-графика		Министерство здравоохранения (Фазилкаримов О.), Министерство финансов (Абруев Ж.)
<b>III. Повышение качества и эффективности профилактики заболеваний и медицинских услуг</b>					
12.	Охват <b>10 миллионов человек</b> , относящихся к группе риска, <b>программами скрининга</b> для выявления факторов риска неинфекционных заболеваний.	Практические меры	В течение 2022 года на основе плана-графика	-	Министерство здравоохранения (Инояттов А.), Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
13.	Определение графика оснащения и задач медицинских работников <b>«кабинетов правильного питания и здорового образа жизни»</b> всех многопрофильных центральных поликлиник районов (городов). Внедрение системы предоставления <b>индивидуальных консультаций</b> по основам здорового образа жизни наряду с проведением мероприятий массовой пропаганды и скрининга в данных кабинетах.	Приказ министра здравоохранения  Практические меры	Июль 2022 года  В течение 2022 года на основе плана-графика	-	Министерство здравоохранения (Инояттов А.), Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента
14.	Изучение состояния здоровья семей на дому, исходя из факторов риска заболеваний налаживание <b>предоставления соответствующих консультаций и рекомендаций медицинскими бригадами</b> , оснащение указанных бригад <b>пропагандистским материалом</b> .	Практические меры	В течение 2022 года на основе плана-графика	-	Министерство здравоохранения (Инояттов А.)

15.	Составление <b>списка медицинских работников по профессиям</b> , непосредственно работающим с кровью в лечебно-профилактических учреждениях, а также <b>плана бесплатной вакцинации против гепатита «В»</b> .	План-график	Утверждение – май 2022 года  Исполнение – в течение 2022 года	В рамках средств Государственного бюджета, выделенных на сферу здравоохранения	Министерство здравоохранения (Юсупалиев Б.)
16.	Организация и проведение <b>специальных семинаров по основам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний</b> для руководителей всех районных (городских) медицинских объединений, свыше 2 000 заведующих амбулаторно-поликлиническими учреждениями, более 17 тысяч членов медицинских бригад.	План-график	Утверждение – май 2022 года  Исполнение – в течение 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятов А.)
17.	Организация <b>специальных курсов</b> по вопросам менеджмента, повышения качества медицинских услуг, а также формирования практических навыков организации и анализа деятельности учреждений для <b>руководящих работников системы здравоохранения</b> .	План-график	Утверждение – май 2022 года  Исполнение – в течение 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Иноятов А.)
<b>IV. Повышение информированности населения о проделанной работе и освещение ее в средствах массовой информации</b>					
18.	Разработка <b>порядка отчетности</b> руководителей системы здравоохранения перед <b>местными Кенгашами народных депутатов и махаллинскими сходами граждан</b> . При этом предусматривается внедрение практики отчетности, в соответствии с которой: руководители многопрофильных центральных поликлиник районов (городов), семейных поликлиник и пунктов семейного врача отчитываются перед махаллинскими сходами граждан;	Проект Закона	Июнь 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Мусаев Б.), Министерство юстиции (Давлетов Р.), заинтересованные министерства и ведомства

	<p>руководители районных (городских) медицинских объединений – перед <b>Кенгашами народных депутатов районов (городов);</b> руководители управлений здравоохранения областей – перед <b>Кенгашами народных депутатов областей.</b></p>				
19.	<p><b>Создание постоянно действующего call-центра</b> при Министерстве здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениях здравоохранения областей и города Ташкента. Налаживание в данном центре приема обращений от граждан и медицинских работников, а также применения системных предложений при осуществлении реформ в системе здравоохранения наряду с решением поступивших обращений.</p>	Практические меры	Май 2022 года  В течение 2022 года	-	Министерство здравоохранения (Мусаев Б.), Совет Министров Республики Каракалпакстан, хокимияты областей и города Ташкента

**График**  
**создания в 2022 году махаллинских медицинских пунктов**  
**в махаллях, отдаленных от учреждений первичной медико-санитарной помощи**

№	Наименование региона	Количество медицинских пунктов, создаваемых в 2022 году	В том числе		
			II квартал	III квартал	IV квартал
1.	Республика Каракалпакстан	57	40	12	5
2.	Андижанская область	10	7	2	1
3.	Бухарская область	122	85	25	12
4.	Джизакская область	61	42	13	6
5.	Кашкадарьинская область	95	65	20	10
6.	Навоийская область	109	70	26	13
7.	Наманганская область	126	80	32	14
8.	Самаркандская область	97	70	17	10
9.	Сурхандарьинская область	160	110	35	15
10.	Сырдарьинская область	35	23	8	4
11.	Ташкентская область	39	26	9	4
12.	Ферганская область	70	48	15	7
13.	Хорезмская область	21	11	7	3
<b>Всего</b>		<b>1 002</b>	<b>677</b>	<b>221</b>	<b>104</b>

