
О мерах по организации деятельности Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Постановление

Президента Республики Узбекистан

О мерах по организации деятельности Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Во исполнение Указа Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года № УП-5590 «О комплексных мерах по коренному совершенствованию системы здравоохранения Республики Узбекистан»:

1. Определить основными задачами и направлениями деятельности Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (далее — Министерство) и его территориальных органов:

осуществление единой государственной политики в области охраны здоровья граждан, направленной на повышение роли и ответственности руководителей органов и организаций Министерства в обеспечении качественного и своевременного оказания населению медицинских услуг, в том числе в гарантированных государством объемах;

прогнозирование перспектив развития здравоохранения и демографических сдвигов, проведение комплексного анализа состояния здоровья и заболеваемости населения;

обеспечение приоритета сохранения общественного здоровья, профилактики и предупреждения заболеваний, усиления патронажной службы и подворного обхода граждан, мотивирование населения на ведение здорового образа жизни, повышение их медицинской грамотности, прежде всего в воспитании чувства ответственности за свое здоровье и за здоровье окружающих;

создание благоприятных условий для рождения и воспитания здорового поколения, повышения качества и продолжительности жизни, разработку основных направлений государственной политики в области охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

повышение качества, уровня доступности и оперативности оказываемой населению первичной медико-санитарной, экстренной и специализированной медицинской помощи, как за счет ее приближения к обслуживаемому населению, так и за счет широкого внедрения информационных технологий (телемедицины), медицинских стандартов, протоколов и рекомендаций, а

также передачи опыта ведущих зарубежных и отечественных специалистов медицинскому персоналу региональных медицинских организаций;

реализацию мер по государственному регулированию обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, осуществление их стандартизации и сертификации, а также оборудования, разрешенного к применению на территории Республики Узбекистан;

совершенствование социальной защиты одиноких престарелых, пенсионеров, лиц с инвалидностью, повышение уровня и качества оказываемой им медико-социальной помощи путем организации их лечения, системного оздоровления, расширения профилактических мероприятий, охвата и доступности современных методов лечения;

реализацию государственной политики и совершенствование нормативно-правовой базы в сфере подготовки медицинских кадров с осуществлением методического руководства медицинскими образовательными учреждениями, системой послевузовского образования и повышения квалификации и переподготовки специалистов здравоохранения;

разработку стратегии и прогнозирование развития медицинской науки на основе сочетания отечественного опыта и лучших мировых достижений, повышение эффективности научных медицинских исследований, внедрение достижений науки, техники и передового опыта в практику здравоохранения;

внедрение современных, апробированных в международной практике методов управления системой здравоохранения, обеспечивающих единое организационно-методическое руководство и контроль качества предоставляемых медицинских услуг в системе здравоохранения.

2. В целях обеспечения скоординированной реализации приоритетных направлений государственной политики здравоохранения установить, что:

а) министр здравоохранения Республики Узбекистан несет персональную ответственность за:

реализацию государственных программ развития в сфере охраны здоровья граждан, разработку и внедрение современных подходов, стандартов и нормативов, а также других мер по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, формированию здорового образа жизни и повышению медицинской культуры населения;

создание принципиально новой системы подготовки, отбора и расстановки управленческих кадров, нацеленной на привлечение всесторонне развитых

специалистов, обладающих навыками менеджмента медицинских организаций и высокими морально-нравственными качествами;

организацию эффективной работы Министерства и территориальных органов управления здравоохранения, создание действенной системы координации и контроля медицинских организаций, обеспечение открытости их деятельности и установления прямого адресного диалога с населением, внедрение системы мониторинга и оценки удовлетворенности граждан качеством медицинского обслуживания;

развитие медицинского образования и медицинской науки, внедрение инноваций и систем «электронного здравоохранения», разработку и внедрение программ обязательного медицинского страхования, развитие медицинского туризма и государственно-частного партнерства;

формирование и своевременное обновление перечня социально значимых лекарственных средств и изделий медицинского назначения в целях полного покрытия потребностей населения и медицинских организаций;

б) руководители территориальных органов управления здравоохранения несут персональную ответственность за:

организацию эффективной деятельности территориальной сети медицинских и медико-социальных организаций, качество и доступность первичной медико-санитарной, специализированной и экстренной медицинской помощи, осуществление надзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения на подведомственной территории;

своевременную и качественную реализацию региональных программ развития в сфере здравоохранения, бесперебойное снабжение медицинских организаций, а также населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, эффективное функционирование и своевременное обновление медицинской и специальной техники;

организацию объективной системы направления пациентов в медицинские организации различного уровня (типа) путем рациональной и обоснованной маршрутизации их потоков на основе принципов преемственности и этапности медицинской помощи;

обеспечение контроля соблюдения прав граждан в области охраны здоровья, внедрение систем менеджмента качества в медицинских и фармацевтических организациях;

обеспечение учреждений здравоохранения квалифицированными кадрами, принятие своевременных мер по их переподготовке и повышению

квалификации;

в) руководители районных (городских) медицинских объединений несут персональную ответственность за:

эффективную реализацию мероприятий по охране здоровья семьи, материнства и детства, профилактике заболеваний, диспансеризации, патронажу и подворным обходам, формированию здорового образа жизни и повышению ответственности граждан за свое здоровье;

обеспечение преемственности медицинского обслуживания и тесного взаимодействия учреждений первичной медико-санитарной помощи с районными (городскими) специализированными медицинскими организациями;

оказание качественной медицинской помощи населению в пределах гарантированных государством объемах, осуществление платных медицинских услуг, формирование собственных источников для финансирования расходов на здравоохранение;

активное взаимодействие с местными органами государственной власти, органами самоуправления граждан и общественными организациями в целях повышения результативности и адресности мероприятий в сфере охраны здоровья и социальной защиты граждан;

сохранность и эффективное использование зданий и сооружений, оборудования, медицинской техники и других материальных ценностей вверенных организаций.

3. Согласиться с предложениями Министерства о:

а) упразднении:

Центра приватизации и организации платных услуг, отделов приватизации и организации платных услуг Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента;

Центра развития электронного здравоохранения «Узмединфо»;

б) создании в структуре Министерства Главного управления развития государственно-частного партнерства и медицинского туризма (далее — Главное управление) и его территориальных отделов, а также Центра развития информационно-коммуникационных технологий (далее — Центр) в форме государственного унитарного предприятия.

4. Установить, что:

а) начальник Главного управления и директор Центра назначаются на должность и освобождаются от должности министром здравоохранения Республики Узбекистан;

работники Главного управления и его территориальных отделов назначаются на должность и освобождаются от должности министром здравоохранения Республики Узбекистан по представлению начальника Главного управления;

территориальные отделы Главного управления в своей деятельности подчиняются начальнику Главного управления и координируются министром здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальником управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента соответственно;

содержание Главного управления и его территориальных отделов осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранением;

б) правопреемниками упраздняемых в соответствии с пунктом 3 настоящего постановления организаций являются:

Министерство здравоохранения Республики Узбекистан — по правам, обязательствам и договорам Центра приватизации и организации платных услуг и Центра развития электронного здравоохранения «Узмединфо»;

Министерство здравоохранения Республики Каракалпакстан, управления здравоохранения областей и Главное управление здравоохранения города Ташкента — по правам, обязательствам и договорам соответственно отделов приватизации и организации платных услуг Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента.

5. Министерству в двухмесячный срок обеспечить укомплектование вновь создаваемых подразделений высококвалифицированными специалистами, обладающими необходимыми теоретическими знаниями и практическими навыками, способными на профессиональном уровне обеспечить реализацию возложенных задач.

6. Определить основными задачами:

а) Главного управления:

организацию и осуществление совместно со структурными

подразделениями Министерства и его территориальных органов реализации инфраструктурных проектов на основе государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;

подготовку предложений по вовлечению в оборот имущества медицинских организаций, в том числе земельных участков, привлечению инвестиций на основе государственно-частного партнерства;

принятие комплексных мер по развитию въездного медицинского туризма, направленных на кардинальное повышение туристского потенциала отечественных медицинских организаций;

разработку совместно с другими подразделениями Министерства региональных программ развития въездного медицинского туризма и мониторинг их реализации, привлечение иностранных инвестиций, а также кредитов и грантов международных финансовых институтов и других организаций в развитие туристской инфраструктуры медицинских организаций;

организацию и осуществление в государственных медицинских учреждениях платных услуг, расширение их номенклатуры и объемов;

б) Центра:

выработку и реализацию единой политики по созданию, развитию и сопровождению информационных систем, ресурсов и национальных баз данных здравоохранения;

создание, развитие и поддержание корпоративной сети, обеспечение информационной безопасности Министерства;

своевременное выявление и противодействие угрозам информационной безопасности Министерства, осуществление контроля и мониторинга за соблюдением требований информационной безопасности, внедрение и развитие технической инфраструктуры по защите информационных систем, ресурсов и баз данных;

разработку нормативной и нормативно-правовой базы «электронного здравоохранения», внедрение и сопровождение единого комплекса интегрированных информационных систем;

содействие в создании и сопровождении информационных систем, передовых информационных технологий и программных продуктов в медицинских организациях;

развитие информационных систем, ресурсов и баз данных Министерства, их

интеграцию с информационными системами других государственных органов;

реализацию комплекса мер по повышению квалификации работников Министерства в сфере использования информационных систем, ресурсов и баз данных, обеспечения информационной безопасности.

7. Утвердить:

организационную структуру системы здравоохранения Республики Узбекистан согласно приложению № 1;

структуру центрального аппарата Министерства здравоохранения Республики Узбекистан согласно приложению № 2;

структуру Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан, типовые структуры управлений здравоохранения областей и структуру Главного управления здравоохранения города Ташкента согласно приложениям №№ 3 — 5.

Установить предельную численность управленческого персонала органов управления здравоохранением в количестве 518 единиц, в том числе центрального аппарата Министерства — 127 единиц.

Предоставить министру здравоохранения Республики Узбекистан право вносить изменения в утвержденные структуры центрального аппарата Министерства и его территориальных органов в пределах общей предельной численности их управленческого персонала.

8. Определить, что министр здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальники управлений здравоохранения областей и Главного управления здравоохранения города Ташкента, а также главные врачи территориальных многопрофильных медицинских центров, территориальных детских многопрофильных медицинских центров, руководители территориальных центров медицинской диагностики, районных (городских) медицинских объединений назначаются на должность и освобождаются от должности министром здравоохранения Республики Узбекистан по согласованию соответственно с Председателем Жокаргы Кенеса Республики Каракалпакстан, хокимами областей и города Ташкента.

9. Согласиться с предложением Министерства о внедрении национальной системы счетов здравоохранения с использованием инструментов, применяемых в мировой практике по рекомендациям Всемирной организации здравоохранения.

Министерству совместно с Государственным комитетом по статистике в

срок до 1 октября 2019 года разработать и внести в Кабинет Министров Республики Узбекистан проект нормативно-правового акта об институционализации национальной системы счетов здравоохранения и поэтапном внедрении системы межведомственного сбора данных об использовании услуг и расходов на медицинское обслуживание.

Государственному комитету Республики Узбекистан по статистике провести в течение 2019 года по заказу Министерства обследование домохозяйств по расходам населения на медицинское обслуживание за счет средств проекта «Здоровье-3».

10. Кабинету Министров Республики Узбекистан (А.А. Абдухакимов) в трехмесячный срок внести предложения по усилению контроля за качеством медицинской помощи и медико-социальных услуг, подготовки и повышения квалификации кадров в системе здравоохранения, в том числе с рассмотрением вопроса создания отдельного государственного органа.

11. Запретить отчуждение земельных участков и недвижимого имущества государственных учреждений здравоохранения без согласования с министром здравоохранения Республики Узбекистан.

12. Государственному комитету Республики Узбекистан по инвестициям включить в Государственную программу развития Республики Узбекистан на 2019 год реконструкцию здания Министерства, расположенного по адресу: город Ташкент, улица А. Навои, дом 12.

Хокимияту города Ташкента принять меры по выделению здания для временного размещения сотрудников Министерства в период реконструкции и ремонта его здания.

13. Признать утратившим силу постановление Президента Республики Узбекистан от 12 июня 2017 года № ПП-3052 «О мерах по дальнейшему совершенствованию деятельности органов здравоохранения».

14. Министерству в двухмесячный срок совместно с Министерством юстиции, заинтересованными министерствами и ведомствами внести в Кабинет Министров Республики Узбекистан предложения об изменениях и дополнениях в законодательство, вытекающих из настоящего постановления.

15. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Премьер-министра Республики Узбекистан А.Н. Арипова, руководителя Администрации Президента Республики Узбекистан З.Ш. Низомиддинова, советника Президента Республики Узбекистан А.А. Абдувахитова, первого заместителя советника Президента Республики Узбекистан Б.М. Мавлонова и заместителя Премьер-министра Республики Узбекистан А.А. Абдухакимова.

Президент Республики Узбекистан Ш. МИРЗИЁЕВ

г. Ташкент,

7 декабря 2018 г.,

№ ПП-4055

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года
№ ПП-4055

Организационная структура системы здравоохранения Республики Узбекистан

Приложение № 1
к постановлению Президента Республики Узбекистан
от « 7 » декабря 2018 года № ПП – 4055



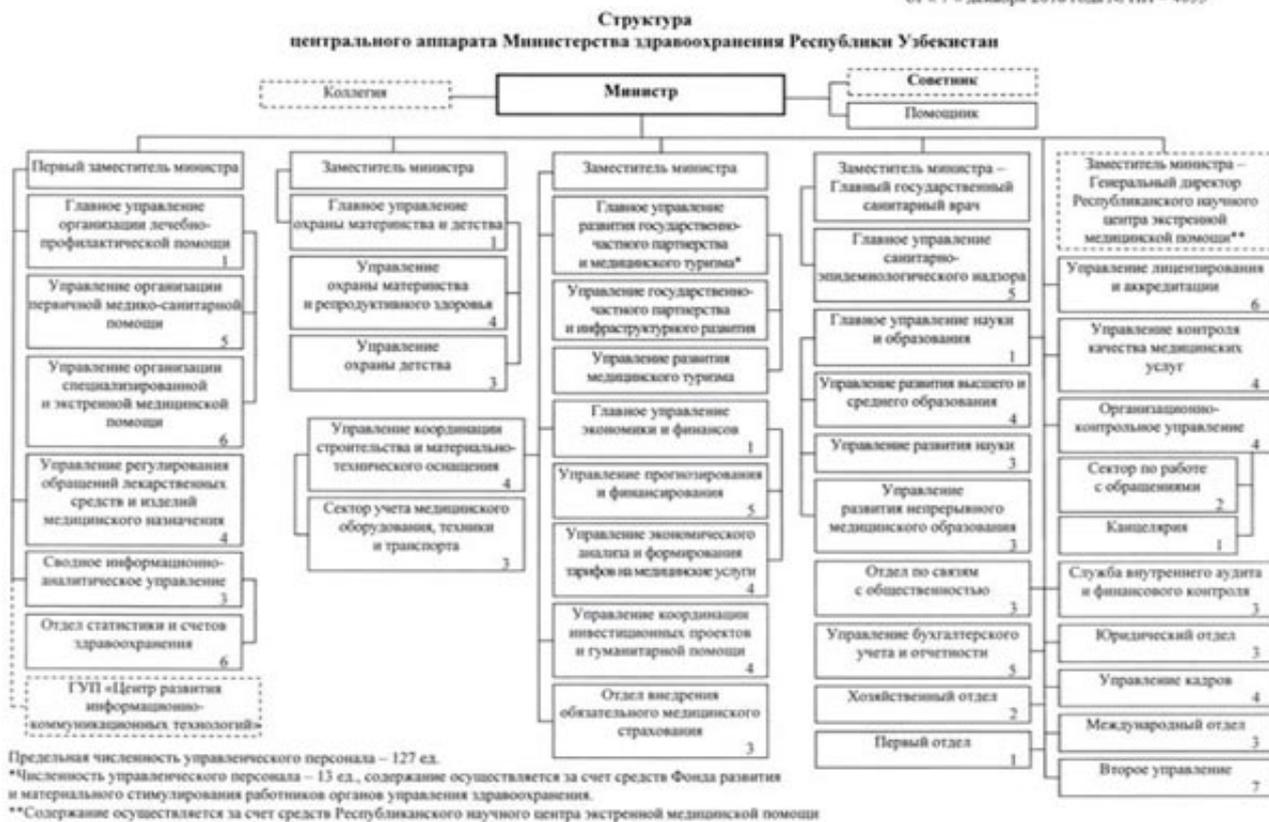
ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года
№ ПП-4055

Структура

центрального аппарата Министерства здравоохранения Республики Узбекистан

Приложение № 2
к постановлению Президента Республики Узбекистан
от « 7 » декабря 2018 года № ПП – 4055



Предельная численность управленческого персонала — 127 ед.

* Численность управленческого персонала — 13 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

** Содержание осуществляется за счет средств Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года
№ ПП-4055

Структура

Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан

**Структура
Министерства здравоохранения Республики Каракалпакстан**



Предельная численность управленческого персонала – 29 ед.
**Численность управленческого персонала – 4 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

Предельная численность управленческого персонала — 29 ед.

* Численность управленческого персонала — 4 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года
№ ПП-4055

**Типовая структура
управлений здравоохранения областей**

**Типовая структура
управлений здравоохранения областей**



Предельная численность управленческого персонала – 24–30 ед.

*Численность управленческого персонала 3–5 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

Предельная численность управленческого персонала — 24 — 30 ед.

* Численность управленческого персонала 3 — 5 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к постановлению Президента Республики Узбекистан от 7 декабря 2018 года
№ ПП-4055

Структура

Главного управления здравоохранения города Ташкента

**Структура
Главного управления здравоохранения города Ташкента**



Предельная численность управленческого персонала – 30 ед.

*Численность управленческого персонала – 5 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

Предельная численность управленческого персонала — 30 ед.

* Численность управленческого персонала — 5 ед., содержание осуществляется за счет средств Фонда развития и материального стимулирования работников органов управления здравоохранения.

(Национальная база данных законодательства, 08.12.2018 г., № 07/18/4055/2286)