

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
КАБИНЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**26** О мерах по формированию системы проведения регулярной аттестации врачей и определению квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения

В целях обеспечения дальнейшего повышения качества оказываемой медицинской помощи населению, укомплектования медицинских организаций высококвалифицированными специалистами, обладающими глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками, а также совершенствования работы по системному определению квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения, исходя из реальной потребности в конкретных специалистах по направлениям и специальностям, во взаимовязке с приоритетными направлениями реформирования системы здравоохранения республики, Кабинет Министров **постановляет:**

1. Определить основными направлениями дальнейшего совершенствования действующей системы по подготовке и повышению квалификации медицинских кадров:

формирование системы проведения регулярной аттестации врачей медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан на соответствие занимаемой должности;

создание условий, обеспечивающих удовлетворение в полной мере потребностей населения, особенно в сельской местности, в квалифицированной медицинской помощи, формирование среды, способствующей внедрению процесса непрерывного профессионального развития врачей по направлениям специализации;

дальнейшее совершенствование порядка определения квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения в соответствии с реальными потребностями системы здравоохранения Республики Узбекистан в медицинских кадрах с высшим образованием по направлениям и специальностям.

2. Утвердить:

Положение о порядке проведения регулярной аттестации врачей медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан на соответствие занимаемой должности согласно приложению № 1;

Положение о порядке определения квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения Республики Узбекистан согласно приложению № 2.

3. Установить порядок, в соответствии с которым:

аттестация врачей, осуществляющих деятельность в медицинских организациях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, на соответствие занимаемой должности (далее — аттестация врачей), является обязательной и проводится с периодичностью один раз в пять лет;

аттестация врачей проводится аттестационными комиссиями по прове-

дению регулярной аттестации врачей (далее — аттестационные комиссии), образуемыми Министерством здравоохранения Республики Узбекистан;

не подлежат аттестации врачи, имеющие действующую в установленном порядке квалификационную категорию по соответствующей специальности.

4. Определить основными задачами аттестационных комиссий:

проведение регулярной аттестации врачей по соответствующим направлениям врачебных специальностей, включая оценку их профессиональной подготовки и квалификации;

внесение предложений по укреплению кадрового состава медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан специалистами по соответствующим направлениям;

выработка предложений по созданию системы постоянного повышения квалификации и роста профессионального уровня врачей по соответствующим направлениям и специальностям.

5. Установить, что в соответствии с постановлением Президента Республики Узбекистан от 23 июня 2015 г. № ПП–2360 «О мерах по дальнейшему совершенствованию механизма формирования параметров приема в высшие учебные заведения республики» потребность в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе направлений, специальностей определяется, исходя из балансовых расчетов сопряженности приема в высшие медицинские образовательные учреждения по направлениям и специальностям с последующим трудоустройством выпускников.

6. Министерству здравоохранения Республики Узбекистан обеспечить совместно с:

Министерством экономики и Министерством высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан — на основе ежегодно проводимой экспертной оценки фактической обеспеченности и реальной потребности в медицинских кадрах на перспективу, разработку и формирование предложений по определению квот приема в высшие медицинские образовательные учреждения по направлениям бакалавриата и специальностям магистратуры;

Советом Министров Республики Каракалпакстан, хокимиятами областей и г. Ташкента — своевременную и качественную реализацию мер по формированию предложений по определению квот приема в высшие медицинские образовательные учреждения, исходя из реальной потребности в специалистах по конкретным направлениям.

7. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителей Премьер-министра Республики Узбекистан А.И. Икрамова и Б.Ю. Ходиева.

**Премьер-министр
Республики Узбекистан**

Ш. МИРЗИЁЕВ

г. Ташкент,
21 января 2016 г.,
№ 14

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Кабинета Министров
от 21 января 2016 года № 14

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке проведения регулярной аттестации врачей
медицинских организаций системы Министерства
здравоохранения Республики Узбекистан
на соответствие занимаемой должности

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок проведения аттестации врачей, осуществляющих деятельность в медицинских организациях системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (далее — медицинские организации), на соответствие занимаемой должности.

2. Действие настоящего Положения не распространяется на проведение аттестации руководящих работников системы здравоохранения Республики Узбекистан, для которых определен отдельный порядок проведения аттестации.

3. Аттестация врачей на соответствие занимаемой должности (далее — аттестация врачей) проводится на основе принципов законности, объективности и гласности.

Основной целью проведения регулярной аттестации врачей медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан является постоянное повышение их квалификации и профессионализма, обеспечивающее улучшение качества оказываемой медицинской помощи населению.

4. Аттестация врачей проводится по схеме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

5. Аттестация врачей является обязательной и проводится с периодичностью один раз в пять лет аттестационными комиссиями по проведению регулярной аттестации врачей (далее — аттестационные комиссии), образуемыми Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

II. Структура и формирование аттестационных комиссий

6. Аттестационные комиссии образуются приказом министра здравоохранения Республики Узбекистан по соответствующим специальностям в составе не менее семи членов, включая председателя, его заместителя и секретаря аттестационной комиссии.

Состав аттестационных комиссий утверждается ежегодно до 10 января.

7. В состав аттестационных комиссий могут быть включены представители Министерства здравоохранения Республики Узбекистан, Республиканского центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора,

Ташкентского института усовершенствования врачей, высших медицинских образовательных учреждений, специализированных научных и научно-практических медицинских центров, научно-исследовательских институтов, лечебно-профилактических учреждений и территориальных органов управления здравоохранения.

В состав аттестационных комиссий в обязательном порядке включаются члены профсоюзных организаций.

При необходимости в состав аттестационных комиссий могут быть привлечены также другие специалисты сферы здравоохранения.

8. Аттестационную комиссию возглавляет председатель. В случае отсутствия председателя аттестационную комиссию возглавляет его заместитель.

9. На республиканском уровне рабочим органом аттестационных комиссий является управление по работе с кадрами Министерства здравоохранения Республики Узбекистан (далее — республиканский рабочий орган).

На территориальном уровне рабочие органы аттестационных комиссий создаются приказом министра здравоохранения Республики Каракалпакстан, начальников управления здравоохранения областей и г. Ташкента, в состав которых включаются главные специалисты по кадрам и организации профилактической и лечебной работы.

10. Специалисты рабочих органов не могут быть включены в составы аттестационных комиссий.

III. Деятельность аттестационных комиссий

11. Аттестационные комиссии в своей деятельности руководствуются Конституцией и законами Республики Узбекистан, постановлениями палат Олий Мажлиса Республики Узбекистан, указами, постановлениями и распоряжениями Президента Республики Узбекистан, постановлениями и распоряжениями Кабинета Министров Республики Узбекистан, настоящим Положением, а также другими нормативно-правовыми актами.

12. Основной задачей аттестационных комиссий является проведение регулярной аттестации врачей по соответствующим направлениям врачебных специальностей, включая оценку их профессиональной подготовки и квалификации.

13. Заседания аттестационных комиссий проводятся в соответствии с графиками, утверждаемыми два раза в год Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

14. Графики проведения заседаний аттестационных комиссий и списки аттестуемых врачей публикуются на официальном веб-сайте и периодических изданиях Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

15. Члены аттестационной комиссии участвуют в подготовке и проведении заседаний аттестационной комиссии, имеют право затребовать при необходимости дополнительные материалы и документы, касающиеся деятельности аттестуемого.

16. Республиканский рабочий орган:

формирует и обновляет на регулярной основе банк данных врачей, подлежащих аттестации;

на основе сформированного банка данных врачей, подлежащих аттестации, разрабатывает графики заседаний аттестационных комиссий;

обеспечивает разработку тестовых заданий по соответствующим направлениям врачебных специальностей для проведения аттестации врачей, а также их публикацию за два месяца до аттестации на официальном веб-сайте Министерства здравоохранения Республики Узбекистан;

за два месяца до проведения аттестации доводит до республиканских медицинских организаций сведения о дате и месте проведения заседаний аттестационных комиссий;

за десять дней до проведения аттестации доводит до членов аттестационных комиссий графики проведения заседаний аттестационных комиссий;

рассматривает документы аттестуемых врачей республиканских медицинских организаций на предмет их соответствия требованиям настоящего Положения;

вносит документы врачей республиканских медицинских организаций, подлежащих аттестации, в соответствующую аттестационную комиссию;

осуществляет другие функции по организации деятельности аттестационных комиссий.

17. Территориальный рабочий орган:

формирует и обновляет на регулярной основе территориальный банк данных врачей, подлежащих аттестации;

на регулярной основе направляет сведения из сформированного банка данных врачей, подлежащих аттестации, в республиканский рабочий орган;

за два месяца до проведения аттестации доводит до территориальных медицинских организаций сведения о дате и месте проведения заседания соответствующей аттестационной комиссии;

рассматривает документы аттестуемых врачей территориальных медицинских организаций на предмет их соответствия требованиям настоящего Положения;

представляет документы врачей территориальных медицинских организаций, подлежащих аттестации, в соответствующую аттестационную комиссию.

IV. Порядок подготовки и проведения аттестации врачей

18. Аттестация врачей проводится с периодичностью раз в пять лет, в течение трех месяцев со дня окончания срока действия свидетельства о прохождении предыдущей аттестации.

19. Врачи, впервые принятые на работу по специальности после окончания бакалавриата, магистратуры, клинической ординатуры или курсов первичной специализации, подлежат аттестации не позднее трех месяцев по истечении срока трехлетней работы по соответствующей специальности.

20. Врачи, у которых закончился срок действия ранее полученной квалификационной категории и своевременно не получившие в установленном порядке новую категорию, подлежат аттестации на соответствие занимаемой ими должности по соответствующим направлениям врачебных специальностей согласно настоящему Положению.

21. Не подлежат аттестации:

врачи, имеющие стаж работы по соответствующей специальности менее пяти лет, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 20 настоящего Положения;

врачи, имеющие действующую в установленном порядке квалификационную категорию по соответствующей специальности;

беременные женщины-врачи, а также женщины-врачи, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком.

Аттестация женщин-врачей, указанных в абзаце четвертом настоящего пункта, допускается не ранее чем через один год после их выхода на работу, при условии обязательного прохождения курсов повышения квалификации, на бесплатной основе, в количестве не менее 72 часов.

22. Руководитель медицинской организации представляет в соответствующий рабочий орган список врачей, подлежащих аттестации, и следующие документы на каждого аттестуемого врача в форме электронного документа:

копия документа, удостоверяющего личность врача (паспорт);

для врача, изменившего фамилию (имя, отчество) — копия документов, подтверждающих соответствующие изменения;

копия диплома (или дипломов) о высшем медицинском образовании;

копию документа об окончании клинической ординатуры, курсов первичной или дополнительной специализации (если имеется);

копия трудовой книжки;

копии сертификатов о прохождении в установленном порядке курсов повышения квалификации по специальности за последние пять лет в объеме не менее 288 часов (кроме врачей, указанных в пункте 19 настоящего Положения);

отчет о трудовой деятельности аттестуемого работника за последние два года, утвержденный руководителем медицинской организации;

характеристика на врача, выданная руководителем медицинской организации.

Пакет документов на каждого аттестуемого врача формируется отделом кадров медицинской организации. Врачи представляют в отдел кадров все необходимые документы.

23. За достоверность представляемых документов врач несет ответственность наравне с руководителем медицинской организации.

Документы, представляемые в рабочий орган, вносятся в электронную базу данных Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

24. Ответственность за своевременное представление документов, указанных в пункте 22 настоящего Положения, в соответствующий рабочий орган возлагается на руководителя медицинской организации.

Руководитель медицинской организации не позднее пяти дней с момента получения сведений о сроках проведения аттестации под роспись знакомит врачей, подлежащих аттестации, с информацией о сроке и месте проведения очередной аттестации.

25. Заседание аттестационной комиссии проводится в присутствии аттестуемого работника.

26. Лица, не явившиеся на аттестацию по уважительной причине, подлежат аттестации во время следующего очередного заседания аттестационной комиссии.

27. Лицам, не явившимся на аттестацию по неуважительной причине, делается предупреждение. В случае повторной неявки на аттестацию по неуважительной причине аттестационная комиссия вправе на основании представленных документов (материалов) вынести решение о несоответствии аттестуемого занимаемой должности.

28. Аттестация проводится в два этапа:

первый этап аттестации проводится в виде тестирования на компьютере (по выбору аттестуемого тест может проводиться дистанционно);

второй этап аттестации проводится в форме устного экзамена.

29. Тестирование на компьютере проводится в компьютерном зале, организованном Министерством здравоохранения Республики Узбекистан.

При выборе аттестуемым дистанционной формы тестирования тест проводится в компьютерных залах, организованных Министерством здравоохранения Республики Каракалпакстан, управлениями здравоохранения областей и г. Ташкента, подключенных в режиме онлайн.

30. Тестирование на компьютере состоит из пятидесяти вопросов. Каждый правильный ответ на вопрос оценивается в один балл.

31. Устный экзамен аттестуемого проводится аттестационной комиссией по билетной системе, каждый билет при этом содержит пять вопросов. Каждый вопрос оценивается по десятибалльной шкале.

32. Ответы аттестуемого на вопросы оцениваются по следующим критериям:

знание проводимых в системе здравоохранения реформ и законодательства в сфере здравоохранения;

знание основных принципов медицинской этики и деонтологии;

уровень подготовленности по соответствующей специальности, результаты профессиональной деятельности, общие и специальные знания, а также навыки;

способность анализировать свою служебную деятельность и правильно разрешать ситуационные задачи по профессии;

знание и умение применять на практике современные стандарты профилактики, диагностики и методы лечения.

33. Аттестуемый считается успешно прошедшим аттестацию, если он в сумме двух этапов аттестации набрал не менее 70 баллов от всех вопросов.

Аттестуемый, набравший в сумме двух этапов аттестации от 50 до 70 баллов, считается условно прошедшим аттестацию.

Аттестуемый, набравший в сумме двух этапов аттестации менее 50 баллов, считается не прошедшим аттестацию.

34. Результаты первого и второго этапов аттестации, а также решение аттестационной комиссии по каждому аттестуемому врачу вносятся в аттестационный лист по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

35. На втором этапе аттестации секретарем аттестационной комиссии оформляется протокол по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

V. Результаты аттестации врачей

36. По результатам аттестации комиссия принимает одно из следующих решений:

- соответствует занимаемой должности;
- соответствует занимаемой должности условно;
- не соответствует занимаемой должности.

37. Врач, признанный соответствующим занимаемой должности условно, направляется для прохождения 144-часовых курсов повышения квалификации на платной основе, с повторным проведением аттестации в течение года.

38. В отношении врача, признанного по результатам аттестации не соответствующим занимаемой должности, руководителем медицинской организации принимается решение согласно Трудовому кодексу Республики Узбекистан или о переводе врача на вакантное место по новой специальности после прохождения им курсов переподготовки в установленном порядке.

39. Результаты аттестации объявляются аттестуемому сразу после окончания заседания аттестационной комиссии.

40. По результатам аттестации, не позднее пяти дней, издается приказ министра здравоохранения Республики Узбекистан об итогах проведенной аттестации.

41. Врачу, признанному соответствующим занимаемой должности, в течение пяти дней после издания приказа выдается свидетельство о прохождении аттестации (далее — свидетельство) по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

За выдачу свидетельства о прохождении аттестации плата не взимается. Срок действия свидетельства — пять лет.

Бланки свидетельства считаются документами строгой отчетности и имеют уровни защиты, серию учета и порядковый номер.

42. Покрытие расходов по проведению аттестации и выдаче свидетельства осуществляется в рамках средств Государственного бюджета Республики Узбекистан, выделяемых на сферу здравоохранения.

43. Республиканский рабочий орган на постоянной основе ведет и обновляет базу данных по всем аттестованным врачам, на основании решения аттестационной комиссии, которая размещается на корпоративном электронном портале Министерства здравоохранения Республики Узбекистан.

VI. Представление апелляционной жалобы и ее рассмотрение

44. Врачи, не согласные с решением аттестационной комиссии, в течение десяти календарных дней со дня проведения аттестации вправе подать апелляционную жалобу в письменной форме в апелляционную комиссию, образованную при Министерстве здравоохранения Республики Узбекистан или в порядке, установленном законом, обратиться с жалобой в суд.

Состав апелляционной комиссии утверждается министром здравоохранения Республики Узбекистан. Члены аттестационной комиссии не включаются в состав апелляционной комиссии.

Апелляционная жалоба рассматривается апелляционной комиссией в срок не позднее двух недель с момента ее получения в присутствии врача, а в необходимых случаях — с приглашением членов аттестационной комиссии и независимых специалистов.

Доводы, указанные в апелляционной жалобе, изучаются апелляционной комиссией по материалам аттестации. По результатам рассмотрения апелляционной жалобы принимается решение о ее удовлетворении или об оставлении решения аттестационной комиссии без изменения.

Решение апелляционной комиссии, принятое по результатам рассмотрения апелляционной жалобы, может быть обжаловано в установленном законодательством порядке.

VII. Выдача дубликата свидетельства

45. Взамен утерянного или пришедшего в негодность свидетельства на основании заявления его владельца в течение трех дней выдается дубликат свидетельства.

В дубликате свидетельства о прохождении аттестации врача по специальности указываются его прежний регистрационный номер, установленный срок действия документа, а в верхнем правом углу проставляется надпись «ДУБЛИКАТ».

46. За выдачу дубликата свидетельства о прохождении аттестации плата не взимается.

VIII. Заключительное положение

47. Лица, виновные в нарушении требований настоящего Положения, несут ответственность в установленном законодательством порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о порядке проведения регулярной аттестации врачей медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан на соответствие занимаемой должности

СХЕМА
проведения регулярной аттестации врачей медицинских организаций системы Министерства здравоохранения Республики Узбекистан на соответствие занимаемой должности

Этапы	Субъекты	Мероприятия	Срок выполнения
1-й этап	Министерство здравоохранения Республики Узбекистан	Формирование аттестационных комиссий Утверждение ведомственным приказом персональных составов аттестационных комиссий по соответствующим направлениям врачебных специальностей.	Ежегодно до 10 января
2-й этап	Республиканский и территориальные рабочие органы	Формирование и обновление банка данных врачей, подлежащих аттестации На основе представленных руководителями медицинских организаций документов формирования и обновление банка данных, подлежащих прохождению аттестации врачей по соответствующим направлениям врачебных специальностей.	Два раза в год до 1 марта, до 1 августа
3-й этап	Министерство здравоохранения Республики Узбекистан	Утверждение графиков проведения заседаний аттестационных комиссий Утверждение ведомственным приказом графиков проведения заседаний аттестационных комиссий по соответствующим направлениям врачебных специальностей.	Два раза в год до 10 марта, до 10 августа
4-й этап	Республиканский рабочий орган и аттестационные комиссии	Проведение аттестации 1. Проведение аттестации в два этапа (компьютерное тестирование и устный экзамен). 2. Оформление протокола проведенной аттестации и ознакомление аттестуемых с принятым решением.	1. По графику. 2. По завершении аттестации.
5-й этап	Министерство здравоохранения Республики Узбекистан	Результаты аттестации 1. Принятие приказа об итогах аттестации. 2. Выдача свидетельства о прохождении аттестации.	1. Не позднее 5 дней после проведения аттестации. 2. В течение 5 дней после издания приказа.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о порядке проведения
регулярной аттестации врачей медицинских
организаций системы Министерства
здравоохранения Республики Узбекистан на
соответствие занимаемой должности

Аттестационный лист

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Образование _____
(когда, какое высшее образовательное учреждение (факультет) закончил)
4. Специальность _____
(специальность по диплому, специализация)
5. Ученая степень, звание _____
6. Сведения о повышении квалификации: _____

7. Занимаемая должность: _____

8. Общий стаж работы по специальности _____
9. Другие сведения об аттестуемом:

10. Вопросы аттестуемому и его ответы: _____

11. Возражения и предложения аттестуемого:

12. Результаты голосования: за _____ против _____ воздержались _____

13. Рекомендации комиссии: _____

14. Дата проведения аттестации: _____

15. Решение по результатам проведенной аттестации:

Председатель комиссии _____

Заместитель председателя комиссии _____

Секретарь комиссии _____

Члены комиссии _____

С аттестационным листом ознакомлен: _____

(Ф.И.О., дата, подпись аттестуемого)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению о порядке проведения
регулярной аттестации врачей медицинских
организаций системы Министерства
здравоохранения Республики Узбекистан на
соответствие занимаемой должности

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ
АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ
№ _____**

г. Ташкент

« ____ » _____ 20 ____ г.

Председатель комиссии Ф.И.О.

Заместитель председателя
комиссии Ф.И.О.

Секретарь комиссии Ф.И.О.

Члены комиссии: Ф.И.О.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Комиссия по итогам заседания от « ____ » _____ 20 ____ г.

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

№	Ф.И.О. аттестуемого врача	Место работы	Должность	Решение аттестационной комиссии
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Председатель комиссии _____

Секретарь комиссии _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Кабинета Министров
от 21 января 2016 года № 14

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке определения квоты приема в высшие
медицинские образовательные учреждения

I. Общие положения

1. Настоящее Положение в соответствии с законами Республики Узбекистан «Об образовании», «О Национальной программе по подготовке кадров» и постановлением Президента Республики Узбекистан от 23 июня 2015 года № ПП–2360 «О мерах по дальнейшему совершенствованию механизма формирования параметров приема в высшие учебные заведения республики» регламентирует порядок определения квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения (далее — квоты приема) во взаимосвязке с реальным спросом на специалистов с высшим медицинским образованием в государственных, частных учреждениях и других организациях здравоохранения (далее — медицинские организации).

II. Основные цели и задачи определения квоты приема

2. Основными задачами определения квоты приема являются:

целенаправленное и полноценное обеспечение медицинских организаций кадрами с высшим медицинским образованием на основе тщательного изучения и анализа реальной потребности в данных организациях в специалистах по направлениям и специальностям, с учетом перспектив развития и модернизации системы здравоохранения, во взаимосвязке с программами, реализуемыми в данной отрасли;

эффективная организация трудоустройства выпускников высших медицинских образовательных учреждений, исходя из результатов ежегодно проводимого мониторинга и анализа реальной потребности в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе территорий и организаций.

III. Порядок формирования предложений о потребности в кадрах с медицинским высшим образованием

3. Потребность в кадрах с высшим медицинским образованием формируется на основе предложений медицинских организаций.

4. Предложения должны быть обоснованы основными факторами:

создание и территориальное размещение объектов здравоохранения, консолидация районных (городских) медицинских организаций на единой территории по мере завершения работ по строительству и реконструкции районных (городских) медицинских объединений;

ежегодно меняющиеся условия формирования рабочих мест по направлениям и специальностям, исходя из оптимизации структуры медицинских организаций, а также перспектив развития и модернизации системы здравоохранения и реализации программ в данной сфере;

естественные демографические изменения.

5. Предложения формируются с учетом наличия имеющихся в данное время медицинских должностей в медицинских организациях, обеспеченности специалистами и прогнозов потребности в медицинских кадрах по направлениям бакалавриата в последующие 4 — 7 лет и потребности в медицинских кадрах по специальностям магистратуры на ближайшие 2-3 года.

6. Медицинские организации ежегодно представляют потребность в медицинских кадрах в Министерство здравоохранения Республики Каракалпакстан, управления здравоохранения областей и г. Ташкента, соответственно. При этом частные медицинские организации представляют потребность в медицинских кадрах по своему усмотрению.

7. Министерство здравоохранения Республики Каракалпакстан, управления здравоохранения областей и г. Ташкента, республиканские медицинские организации, министерства и ведомства, имеющие ведомственные медицинские организации, ежегодно до 1 ноября по единым формам, согласованным с Министерством экономики Республики Узбекистан, представляют в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан потребность в медицинских кадрах.

8. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан определяет, исходя из балансовых расчетов сопряженности приема в высшие медицинские образовательные учреждения по направлениям и специальностям с последующим трудоустройством выпускников (далее — балансовые расчеты) потребность в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе направлений, специальностей и ежегодно до 1 декабря представляет потребность, согласно единым формам, в Министерство экономики Республики Узбекистан для определения квот приема на предстоящий учебный год.

IV. Порядок формирования ежегодных показателей приема в высшие медицинские образовательные учреждения

9. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан на ежегодной основе обеспечивает:

проведение анализа обеспеченности и перспективного спроса на специалистов, а также структуры приема в высшие медицинские образовательные учреждения по конкретным направлениям и специальностям;

разработку проекта балансовых расчетов для определения квот приема в бакалавриат высших медицинских образовательных учреждений республики по направлениям с учетом обеспеченности населения врачами в пределах 24,6 — 25,0 на 10 тыс. населения;

трудоустройство выпускников в медицинских организациях с учетом

обеспечения оптимального соотношения медицинских кадров по специальностям и их численности в разрезе территорий.

10. Министерство здравоохранения совместно с Министерством экономики, Министерством труда и социальной защиты населения, Министерством высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан на ежегодной основе:

осуществляют анализ предложений и сводной потребности в кадрах, формируют потребность в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе территорий;

проводят экспертную оценку необходимой потребности по направлениям и специальностям бакалавриата и магистратуры с целью обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения кадрами с высшим медицинским образованием с учетом внедрения новых форм и методов оказания медицинских услуг, а также оснащения медицинских организаций современным высокотехнологичным оборудованием;

определяют параметры системы приема в бакалавриат и магистратуру на предстоящий учебный год с определением квот приема с учетом реальной потребности в выпускниках бакалавриата и магистратуры по специальностям и территориям.

V. Мониторинг трудоустройства выпускников высших медицинских образовательных учреждений и внесение предложений по пересмотру квоты приема

11. Министерство здравоохранения совместно с Министерством высшего и среднего специального образования, Министерством труда и социальной защиты населения Республики Узбекистан:

ежегодно осуществляют мониторинг для отслеживания реального состояния трудоустройства выпускников высших медицинских образовательных учреждений исходя из сформированной потребности в разрезе территорий;

обеспечивают мониторинг трудоустройства выпускников согласно ежегодно определяемым параметрам;

вносят в Министерство экономики Республики Узбекистан предложения по пересмотру квоты приема с учетом представляемой потребности и проводимого мониторинга трудоустройства.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о порядке определения квоты приема
в высшие медицинские образовательные учреждения

СХЕМА
определения квоты приема в высшие медицинские образовательные учреждения

Этапы	Ответственные исполнители	Мероприятия	Сроки
1-этап	Медицинские организации, органы государственной власти на местах	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формируют потребность в медицинских кадрах с учетом наличия имеющихся в данное время медицинских должностей в медицинских организациях, обеспеченности специалистами и прогнозов потребности в медицинских кадрах по направлениям бакалавриата в последующие 4 — 7 лет и потребности в медицинских кадрах по специальностям магистратуры на ближайшие 2-3 года. 2. Представляют потребность в медицинских кадрах в Министерство здравоохранения Республики Каракалпакстан, управления здравоохранения областей и г. Ташкента. 	Ежегодно до 1 октября
↓			
2-этап	Министерство здравоохранения Республики Каракалпакстан, управления здравоохранения областей и г.Ташкента, республиканские и ведомственные медицинские организации	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществляют анализ предложений и сводной потребности в кадрах, формируют потребность в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе территорий. 2. Представляют в Министерство здравоохранения Республики Узбекистан потребность в медицинских кадрах по единым формам, согласованным с Министерством экономики Республики Узбекистан. 	Ежегодно до 1 ноября
3-этап	Министерство здравоохранения, Министерство высшего и среднего специального образования Республики Узбекистан	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определяет, исходя из балансовых расчетов сопряженности приема в высшие медицинские образовательные учреждения по направлениям и специальностям с последующим трудоустройством выпускников потребность в кадрах с высшим медицинским образованием в разрезе направлений, специальностей. 2. Представляет потребность, согласно единым формам, в Министерство экономики Республики Узбекистан для определения квот приема на предстоящий учебный год. 	Ежегодно до 1 декабря
4-этап	Министерство экономики совместно с Министерством здравоохранения, Министерством труда и социальной защиты населения, Министерством высшего и среднего специального образования, Министерством финансов Республики Узбекистан, министерства и ведомства, имеющие в своем ведении высшие образовательные учреждения	<p>Определяет и вносит в Кабинет Министров Республики Узбекистан параметры квот приема по направлениям бакалавриата и специальностям магистратуры на грантовой и контрактной основе на предстоящий учебный год, исходя из потребности медицинских организаций и регионов в специалистах с высшим образованием.</p>	Ежегодно до 1 апреля