

ТЕМА:

**ОСНОВНЫЕ ПРИОРИТЕТНЫЕ
НАПРАВЛЕНИЯ
РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В
РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН.**

С первых дней независимости в Узбекистане начались коренные преобразования во всех сферах жизни страны. При этом охрана здоровья народа была и остается одним из основных приоритетов нашего государства и постоянно находится в центре внимания Президента и правительства.

На ранней стадии переходного периода в республике ухудшились отдельные показатели здоровья населения: отмечался рост материнской и детской смертности, числа инфекционных заболеваний. Это привело к сокращению продолжительности жизни населения, являющейся интегральным и результирующим показателем состояния здоровья народа. Для решения вышеизложенных проблем в 1998 году Указом Президента была принята Государственная программа реформирования здравоохранения.

Важнейшим направлением Государственной программы реформирования остается совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению.

На сегодняшний день по республике организовано 3 108 сельских врачебных пунктов, в том числе за 2006-2007 годы 274 СВП. Из всех СВП 1252 СВП (40,3%) построены по типовым архитектурным проектам и 1856 (59,7%) СВП реконструированы из числа преобразованных медицинских учреждений. Общее количество обслуживаемого населения сельскими врачебными пунктами составляет 15,2 млн. человек.

- В целях укрепления службы охраны материнства и детства, которая возведена в ранг Государственной политики, в стране реализуется ряд крупномасштабных Государственных программ, направленных на повышение медицинской культуры в семье, укрепление здоровья женщин, рождение и воспитание здорового поколения.

- В результате проведенных мероприятий снизился уровень рождаемости, материнской и младенческой смертности в республике. Так, если показатель рождаемости в 1991 году составил 34,5 на 1000 населения, то в 2007 году данный показатель составил 22,4. В свою очередь материнская смертность снизилась более чем вдвое: с 65,3 в 1991 году до 22,3 в 2007 году, а младенческая смертность снизилась в три раза: с 35,5 в 1998 году до 13,1 на 1000 живорожденных в 2007 году.

Принципиально пересмотрена схема подготовки медицинских кадров и осуществлен переход на двухуровневую систему высшего медицинского образования: бакалавриат и магистратуру. Это дало возможность более качественно готовить их к выполнению лечебно-диагностической, профилактической и организационной работы.

- Успехи в области здравоохранения Узбекистана признаны ВОЗ, ЮНИСЕФ и другими авторитетными международными организациями. Крупные ученые и организаторы здравоохранения, государственные деятели России и других стран с большим интересом знакомились с действующей системой медицинской помощи в Узбекистане и высоко оценили ее работу.

