



Қазақстан Республикасының әлеуметтік даму және денсаулық
сақтау министрлігі

**2016-2019 жылға «Денсаулық» денсаулық
сақтау дамуындағы мемлекеттік
бағдарлама**

Бағдарлама мақсаты:

Елдің тұрақты әлеуметтік-экономикалық дамуын қаматамсыз ету үшін денсаулық сақтауды нығайту

Қоғамдық денсаулық сақтау жүйесін дамыту

Ауруларды алдын-алуды жетілдіру

Денсаулық сақтау жүйесі басқару мен қаржыландырудың тиімділігін арттыру

Ресурстарды пайдалану тиімділігін арттыру және өнеркәсіп инфрақұрылымын жетілдіру

ЖОБА 1. Қоғамдық денсаулық сақтау мекемесі (СОЗ)

ЖОБА 2. Интеграцияланған ауруды басқару бағдарламаларды іске асыру(ПУЗ)

ЖОБА 3. Өзін-өзі реттейтін ұйымның медициналық қызметтердің сапасына Бірлескен Комитетінің Трансформациясы.

ЖОБА 4. Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру енгізу (ОСМС)

ЖОБА 5. Денсаулық сақтау ұйымдарында басқару және корпоративтік басқару жүйесін жетілдіру

ЖОБА 6. Стратегиялық Адам ресурстарын басқару

ЖОБА 7. Медициналық білімді жаңғырту

ЖОБА 8. Ұлттық фармацевтикалық саясатты әзірлеу және іске асыру

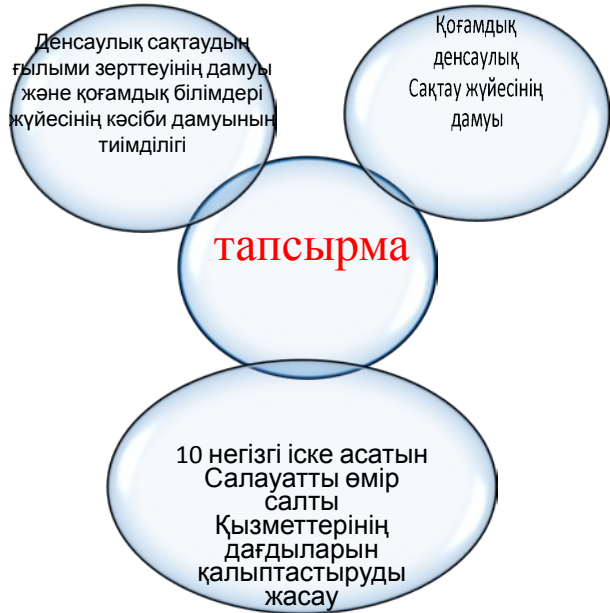
ЖОБА 9. Инфрақұрылымды дамыту және МЖС

ЖОБА 10. Денсаулық сақтауды ақпараттандыру

жобасы

МЗСР РК ҰЛТТЫҚ ТӘЖІРБИЕСІ ҚАРАДЫ:

АҚШ, ВЕЛИКОБРИТАНИИ, ГЕРМАНИИ, ФИНЛЯНДИИ, ШВЕЦИЯ, ШВЕЙЦАРИЯ, ДАНИЯ, НИДЕРЛАНДИЯ, НОРВЕГИЯ, ИРЛАНДИЯ, ВЕНГРИЯ



ФУНКЦИЯ 1 Денсаулығы мен әл-ауқатын үшін стратегиялық бағытын қамтамасыз ету

ФУНКЦИЯ 2. Ұйымдастырушылық және қаржыландыруды қамтамасыз ету

ФУНКЦИЯ 3. Қоршаған ортаны қорғау, еңбек, азық-түлік, оның ішінде денсаулықты сақтау

ФУНКЦИЯ 4. Мониторинг және қоғамдық денсаулық сақтау саласындағы денсаулық сақтау мен төтенше жағдайларға жауап

ФУНКЦИЯ 5. Денсаулық сақтау мәселерін ерте анықтау, соның ішінде аурулардың алдын алу

ФУНКЦИЯ 6. Әлуметтік детерминант іс-қимыд және денсаулық сақтау саласындағы, оның ішінде қысқарту теңсіздіктер денсаулығын нығайту

ФУНКЦИЯ 7. Саясат және тәжірбие ғылыми негіздемесі үшін қоғамдық денсаулық сақтау аясындағы зерттеулердің дамуына көмектесу

ФУНКЦИЯ 8. Халықтың денсаулығы мен әл-ауқатын қадағалау және бағалау

ФУНКЦИЯ 9. Қоғамдық денсаулық сақтау аясында білікті мамандармен жеткілікті қамтамасыз ету

ФУНКЦИЯ 10. Ақпараттық-байланыс және денсаулығы үшін әлеуметтік жұмылдыру

Негізгі жобаны әзірлеу үшін

Мемлекеттік денсаулық сақтау дамыту бағдарламасы Қазақстан Республикасының “Денсаулық” 2016-2019ж

Бағдарламаның мақсаты:

Елдің тұрақты әлуметтік-экономикалық даму үшін денсаулығын нығайта тусіруі керек

тапсырма 1.
Қоғамдық денсаулық сақтау жүйесінің дамуы

Қадам 1. Қоғамдық денсаулық сақтау Жүйесін әзірлеу және секретораралық әлуметтік дамыту ісқимыл қызметін құру

Жол карта жобасы

2016 жыл

- СОЗды құру үшін қоғамдық денсаулық сақтау саласында басымдылықты анықтау
- СОЗ қалыптастыру бойынша ақыл-кеңес беру үшін ДДСҰ мен СДС эксперименттері бірігіп техникалық тапсырманы дайындау
- Халықаралық серіктестермен іздеу және халықаралық қортындымен шарттар жасау, Қдс истуттармен қарым-қат
- Қоғамдық денсаулық қызметтерін анықтау мақсатында қызыққан Мемлекеттік мүшелерінің және МЗСР қызметкерлері үшін жақсы халықаралық стандарттарға сай ДДСҰ өкілдермен үйренетін семинар
- СОЗ қалыптастыру стратегиясы жобасын дайындау

2017-2018 жылдыры

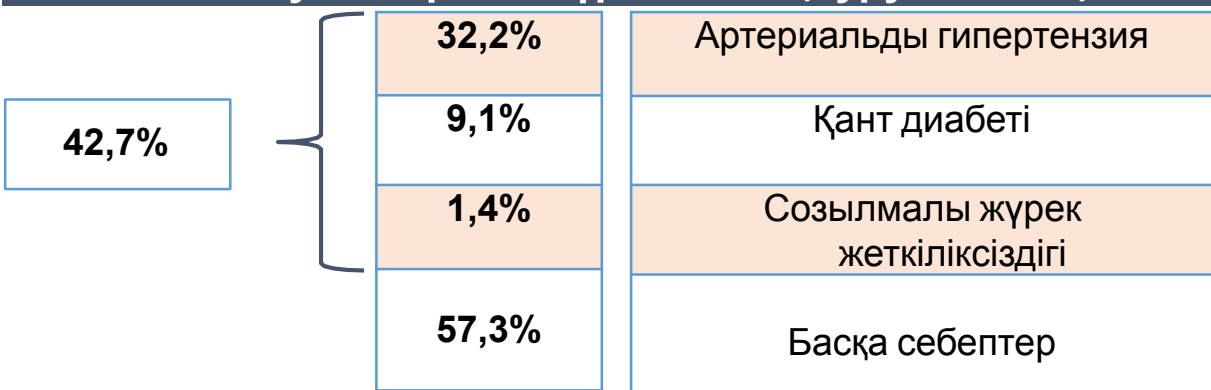
- Қызыққан мемлекеттермен (ДДҰ, ұлттық сарапшылар) стратегиясының жобасын талқылану
- Қоғамдық тыңдауларды және дөңгелек стол отырысын жүргізу
- СОЗ қалыптастыру стратегиясын бекіту

2019 жыл

- НПБ ны жетілдіру және методологиялық базаны құру
- **ҚР ДСМ бұйрығымен бекітілген СОЗ-дың қызметтерін қағидасын дайындау**
- **СОЗ-ды толығымен жетілдіру**
- **Бюджеттік бағдарламаның қалыптастыру**
- **СОЗ-дың институттік негізін дамыту**

«Ауруды басқару программасы» (АБП) жобасы

2014 жылғы диспансерлік науқастардың құрылымы (аурушаңдық)



Қанайналымның жедел бұзылысы (ҚАЖБ):

Ауырғандар саны – 41 545 (100 мың адамға санағанда 240,3), соның ішінде өлім саны – 24,29%

Жүректің ишемиялық ауруы (ЖИА):

Ауырғандар саны – 86 342 (100 мың адамға санағанда 499,4), соның ішінде өлім саны – 11,96%

Еңбекке жарамды жаста мүгедектікке және өлімге ұшырауға байланысты жоғалтқан жылдар есебінен орташа экономикалық зардап көрсеткіші:

- ✓ ҚАА 45,1 млрд. Тенгені құрады
- ✓ Қант диабеті 10,3 млрд. Тенгені құрады

Жүрек-қантaмыр ауруларының ауыртпашылығын төмендету үшін тиімді қорсақтаушы технология-ауруларды басқару программасын (АБП) енгізу керек

Амбулаторлық деңгейде көмек көрсетудің ағымдағы моделі



АБП қолдану арқылы медициналық көмек көрсетудің ұсынылатын моделі



(ҚР барлық аймақтарына АБП-ны енгізудегі тәжірибе трансляциясы)

АБП аймақтарға енгізу:

- 2016ж. – ж.а. Астана, Алматы, Батыс Қазақстан, Қарағанды және Қостанай облыстарына
- 2017 – 2018ж. – Қазақстанның барлық аймақтарына

| Іс-шаралар (процесс) | Іске асыру уақыты |
|---|-------------------|
| Уәкілетті ұйым деңгейінде (НҚА-ті жетілдіру, программаларды, әдістемелік ұсыныстарды бекіту және т.б.) | 2016 жыл |
| АБП-ны және аймақтық координациялық мүшелерді енгізу жөнінде Ұлттық координациялық кеңес мекемесінің құрамын бекіту | 2016 жыл |
| МДК мүшелерін, аудиторларды, аймақтық координаторларды оқыту | 2016-2019 жылдары |
| Енгізілетін процесстерді, мониторингті, бақылауды ала жүру | 2016-2019 жылдары |
| Аймақтық мастер жоспарларды әзірлеу | 2016-2019 жылдары |
| Аймақтық координаторларды дайын Бүкіләлемдік Банк тренерлерімен оқыту | 2016-2019 жылдары |
| АБП сұрақтары бойынша аймақта ақпараттылықты жоғарылату | 2016-2019 жылдары |
| БМСК деңгейінде АБП индикаторларын енгізу нәтижелерін қаржыландыруды жалғастыру | 2016-2017 жылдары |
| Халықаралық стандартқа сай салалық статистиканы келтіру | 2016-2019 жылдары |

Күтілетін нәтижелер

- Асқыну және өлім санының азаюы
- БМСК-тегі жүктеме мен кезектілікті төмендету
- Стационардағы және жедел жәрдем көмегіндегі қажеттілікті төмендету (қаржылық тиімділік)
- Өзіндік көмек/ Өзіндік менеджмент қолдану және науқастардың жауапкершілігін жоғарылату
- Дәлелді медицина негізінде тиімді дәрілік заттарды қолдануды жоғарылату

«Өздігінен реттелетін ұйымдардың медициналық көмектегі

7



Халықтық жоспар - 100 нақты қадам **Біріккен комиссия трансформация» жоба**

Жобаның жасалуын негіздеу
Қадам 82. ҚР-ның Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің медициналық қызмет көрсету бойынша біріккен бақылау комиссиясын жасау

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтауды дамытуға 2016-2019 жылдарға арналған «Денсаулық» мемлекеттік бағдарлама

ҚР-ның «Әлеуметтік міндетті медициналық сақтандыру» заңы

ҚР-ның заңы «ҚР-ның Міндетті медициналық сақтандырудағы кейбір заңдық акті сұрақтары бойынша өзгерістер мен қосымшаларды енгізу »

Медициналық көмек сапасы бойынша біріккен комиссия (ОКК) – бұл ҚР-ның денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінде жүретін тұрақты консультативті-кеңестік жүйе.

Медициналық көмек сапасы бойынша біріккен комиссияның функциялары – клиникалық протоколдар юойынша ұсыныстарды шығару, , медициналық білімнің үлгісін, дәрімен қамтамасыз ету, денсаулық сақтау өрісінде сапа мен қолжетімділікті қалыпта ұстау

Жобаның жолдық картасы

2015 ж.

2016-2017 ж.

2019 ж.

ОКК МЗСР кезінде құрылды
ОКК құрамы мен жағдайы бекітілді, бұйрық МЗСР 030.11.2015 г. № 926 ОКК мемлекеттік ұйымдар негізінде құрылды

ОКК бойынша өздігінен ұйымдастыру бойынша трансформация (СРО):
√ Кәсіби біріккен ассоциацияларды құру (юр.лиц и физ. лиц)
√ Кәсіби ассоциацияларды аккредиттеу
√ ОКК-ні СРО құрылымы негізінде құру
√ МЗСР функцияларын бөлшектеп беру функций
√ НПО рөлін күшейту

СРО түріндегі ОКК:
√ жасау, шешім қабылдау, енгізу, медициналық көмек стандарты бойынша мониторинг, жасалуын бақылау

Ағымдағы жағдай

- **30-дан аса кәсіби** медициналық және **13 науқасориенттік** ассоциация, в т.ч. аккредиттеу НПП ассоциация :
- Заңдық тұлға мен жеке кәсіпкердің бірігуі «**халықтық денсаулық сақтау палатасы**» (18 профильді медициналық ассоциациялар)
- Заңдық тұлғалардың бірігуі «Қазақстандық жеке медициналық құрылым ассоциациясы»;
- Заңдық тұлғалардың бірігуі «медициналық техниканы жеткізу ассоциациясы »;
- Заңдық тұлғалардың бірігуі «Фармацевттік жүйені қолдау және дамыту Ассоциациясы »
- Заңдық тұлғалардың бірігуі «ҚР-ның фармацевтикалық дистрибьютерлер ассоциациясы»
- Заңдық тұлға мен жеке кәсіпкерлердің бірігуі «денсаулық сақтау субъектлердің ассоциациясы «Zdrav Atameken»
- **Республикалық медициналық палата**
- **Дәрігерлер мен провизорлардың Қазақстандағы ассоциациясы**
- **Қазақстандық медициналық ассамблея**

Ұсынылған жұмыстар

- **2016 ж.**
 1. Кәсіби ұйымдардың потенциалын оқу
 2. Кәсіби ассоциациялардан талаптардың орындалуы: 20% кем емес мемлекеттегі барлық мамандар берілген профиль бойынша және и 50% кем емес нақты маман Таңдау жүйесін басқару мөлдірлігі (таңдау 1 рет в 3 жылда,) Халықаралық бірлестіктерге қатысу
 3. 2016 жылға бақылау жобасын енгізу: 290 МО бойынша ішкі комплексті бағаның аккредитация аутсорсингі 276 КП кәсіби медициналық ассоциация аутсорсингі
- **2017-2019 ж.ж**

Клиникалық тәжірибеде болу
Медициналық технологиялардың бағасын ары қарай дамыту
Аурулармен басқару бағдарламасын кеңейту
Медициналық мекемелердің сапасын және аккредитация жобасын дамыту

Жобалау негіздері



1. Мемлекет басшысының Институционалды реформасы:100 нақты қадам.
«Қоғамдық міндетті медициналық сақтандыру туралы» №405-V 16.11.2015 жылғы ҚР-ң заңы
3. 2016-2019 жылдардағы «Денсаулық»денсаулық сақтауды дамытудағы мемлекеттік программа, Тапсырма 5.5.Денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру ынтымақтастық және оның қаржылық тұрақтылығын енгізуге негізделген

**Шаг 80.
Внедрение**

Мақсаты



ҚММС қойылған заң бойынша енгізу

Тапсырмалар

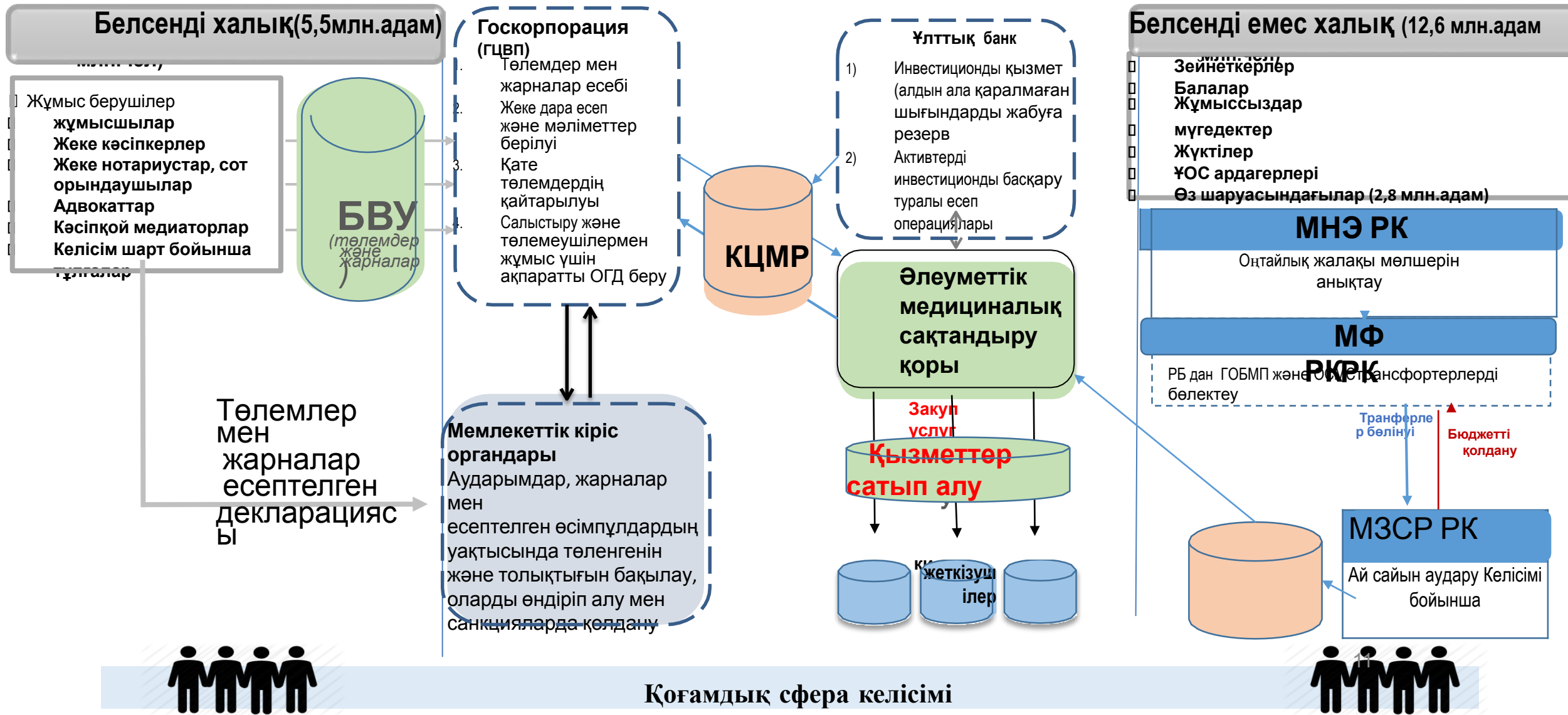


- ✓ **Нормативті –құқықтық актілерді жобалау және енгізу**
- ✓ **Негізгі бизнес-процестерді жобалау және енгізу**
- ✓ **Қоғамдық медициналық сақтандыру фондын құру**
- ✓ **АЖ(ақпараттық жүйе)ҚММС(қоғамдық міндетті мед.сақ) жобалау және енгізу**
- ✓ **Тарифтер мен сатып алу қызметтерін енгізу**
- ✓ **Белсенді ақпараттық-түсіндіру жұмысы**

Жол картасы жобасын іске асыру әзірленді және бекітілді, Жобаны іске асыруда ҚР-ң ДСҚД 24 қызметкері және 20 мүдделі мамандармен бекітілді. Бүкіләлемдік Банктің және Oxfort Policy Management халықаралық сарапшылары тартылды



Бұл ұсынылған процесс 17 НҚА бойынша әзірленді



Бұл процестерді регламенттейтін 17 НПА, құрастырған



Kazakhstan Independent
Directors Association



IFC

International
Finance Corporation
WORLD BANK GROUP

МУА базасында келесі функциялармен корпоративті басқару орталығын құру:

- НПА жобаларын құрастыру және қажетті корпоративті құжаттар
- корпоративті басқару жүйесіне айып тізімін құру жолында методикалық және консультациялық қолдау

2017-2018

жылдар

2016

жыл

Басқару мәселелері бойынша корпоративтік хатшыларға кеңес беру және жетекшілік ету. Корпоративті басқаруды жарнамалауда стандарттарды тәжірибелік Корпоративті басқару сферасында оқыту бағдарламаларын дамыту.

нормативно - құқықтық, методологиялық негізінің

ПХВ өткен медициналық мекемелерді 80% қамту; ПХВ медициналық мекемелерге корпоративті басқаруды енгізу; КРІ негізінде ПХВ мекемелер рейтингін анықтау; Жаңа кәсіпкой стандарттарға сәйкес менеджментке оқыған жетекшілердің үлесі 30% құрайды.

ПХВ өткен медициналық мекемелерді 100% қамту; Медициналық мекемелерде Корпоративті басқарудың тиімділігінің рейтингтік бағалау; Менеджмент деңгейі бойынша жоғары рейтингті медициналық мекемелер үлесі – 8 (коэффициент); Жаңа кәсіпкой стандарттарға сәйкес менеджментке оқыған жетекшілердің үлесі - 50% құрайды; Денсаулық сақтау, экономика, бизнес, құқық хабары бар тәуелсіз басқару орган өкілдерінің үлесі – 30%;

2019 жыл

Ағымдағы жағдай

Нәтижелердің тұрақтылығы

Республиканың жекеменшігінде 46 денсаулық сақтау ұйымы бар, олардың ішінде ПХВ (права хоз.вед.) формасында - 21, МИО жекеменшігінде 683 ұйым, олардың ішінде ПХВ(права хоз.вед.) формасында - 431, ПХВ(права хоз.вед.) ұйымдарының жалпы саны – 452(62%)

Медициналық ұйымдардың ПХВ(права хоз.вед.) кәсіпорнына ауысу үшін НПА-да (норм.прав.акт)бірнеше шектеу буыны бар(штатты саны 150адамнан аз болмау керек, жарғылық капитал сомасы 50 000МРП аз болмауы, бір жылдағы жылдық жиынтық кіріс, ағымдағы қаржы жылында – 30 000МРП аз болмауы)

Бақылаушы кеңес дағдысы тек мемлекеттік ұйымның жұмысының басты бағыттарындағы ұсыныс өндіруінде. НС(набл.совет) үміткерлеріне деген талаптар ресми. НС мүшелерін бағалау критерийлері адал, ақы төлеу жүйесі НС(набл.совет) мүшелерін ынталандырмайды.

МО органдары басқарушыларын ынталандыру тетіктері болмауы.

Корпоративтік басқаруды жетілдіру реттегішінің болмауы.

ҚР инвестиция және даму министрлігінің техникалық реттеуші және метрология комитетінің бұйрығымен №184-од 18.09.2015ж «Денсаулық сақтау менеджменті» магистратура мамандығы енгізілген(6М110600)

2015жылы 365 денсаулық сақтау менеджерлері , менеджмент саласындағы өзекті сұрақтар бойынша қысқа мерзімді циклдарда оқудан өтті.

Мемлекеттік ұйымдардың 100% корпоративтік басқару енгізілген ПХВ (права хоз.вед.)формасына өтуіне қол жеткізу.

Сәйкес НПА-ға (норм.прав.акт)өзгерістерді енгізу(Ұлттық экономика Министрінің 20.02.2015ж №114 бұйрығы)

НПА (норм.прав.акт)және сәйкес Заңдарға өзгерістерді енгізу:

- ✓ ЗРК - 01.03.2011 ж. № 413-IV «Мемлекеттік мүлік жайлы»;
- ✓ ЗРК - 13.05.2003 ж. № 415 «Акционерлік қоғамдар жайлы»;
- ✓ ҚР МЭиБП бұйрығы « Мемлекеттің қатысуымен жүретін акционерлік қоғамдарға корпоративтік басқарудың үлгілік кодексін бекіту туралы»
- ✓ ҚР денсаулық сақтау Министрінің 10.09.2011ж №601 бұйрығы «НС(набл.совет) ережелерін бекіту туралы,денсаулық сақтау саласындағы ПХВ мемлекеттік кәсіпорындарының НС(набл.совет) жиналысқа шақыру және мәжіліс жүргізу ережелері »
- ✓ ҚР Ұлттық экономика Министрінің 20.02.2015ж №113 бұйрығы «ПХВ(права хоз.вед.) мемлекеттік кәсіпорындарында НС(набл. совет) құру ережелерін бекіту туралы, НС құрамына таңдалатын адамдарға қойылатын талаптар, сонымен қатар НС мүшелеріне сайыс түрінде таңдап алу мен уақытына жетпей өкілеттіліген тоқтату ережелері »
- ✓ ҚР Ұлттық экономика Министрінің 20 .02. 2015 ж № 114 бұйрығы «бақылау кеңестері құрылған ПХВ(права хоз.вед.) мемлекеттік кәсіпорындарға қойылатын критерийлерді бекіту туралы»
- ✓ ҚР Ұлттық экономика Министрінің 20 .02. 2015 ж № 115 бұйрығы «НС (набл.совет) мүшелерінің жұмысын бағалау ережелері мен оларға сый ақы беру лимитін анықтауды бекіту туралы».

НС(набл.совет)мүшелерін бағалау үшін критерийлер мен индикаторларды енгізу, корпоративтік хатшы, дербес директорлар, басқару деңгейіне байланысты топменеджерлер, медициналық ұйымдарда корпоративтік басқару тиімділігінбағалау жүйесін енгізу..

2016ж МУА базасында корпоративтік басқаруды дамыту орталығын құрастыру.

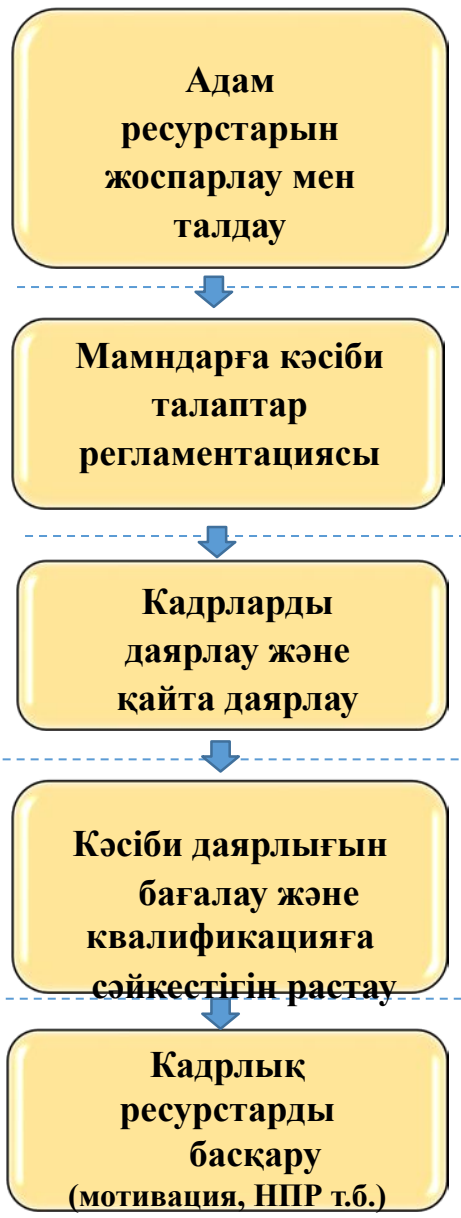
Магистратураның кәсіби стандарты «Денсаулық сақтау менеджменті » басқару деңгейлері бойынша (стратегиялық, оперативті, өндірістік)бекіту

Денсаулық сақтау саласы жұмысшыларының квалификациялық мінездемеде өзгерістер егізу, әсіресе ұйым басшысы лауазымының және басқару деңгейіне байланысты ұйым басшыларының градациясы

Денсаулық сақтау менеджерлерінің ,косымша білім алғандары магистратурада менеджмент бойынша, басқару деңгейлері бойынша меншікті салмағы 2019жылы 50 % аз болмауы 13

Проект «Стратегиялық адам ресурстары»

КРЗ даму кезеңдері



Ағымдағы жағдай



Мәселе(проблема)

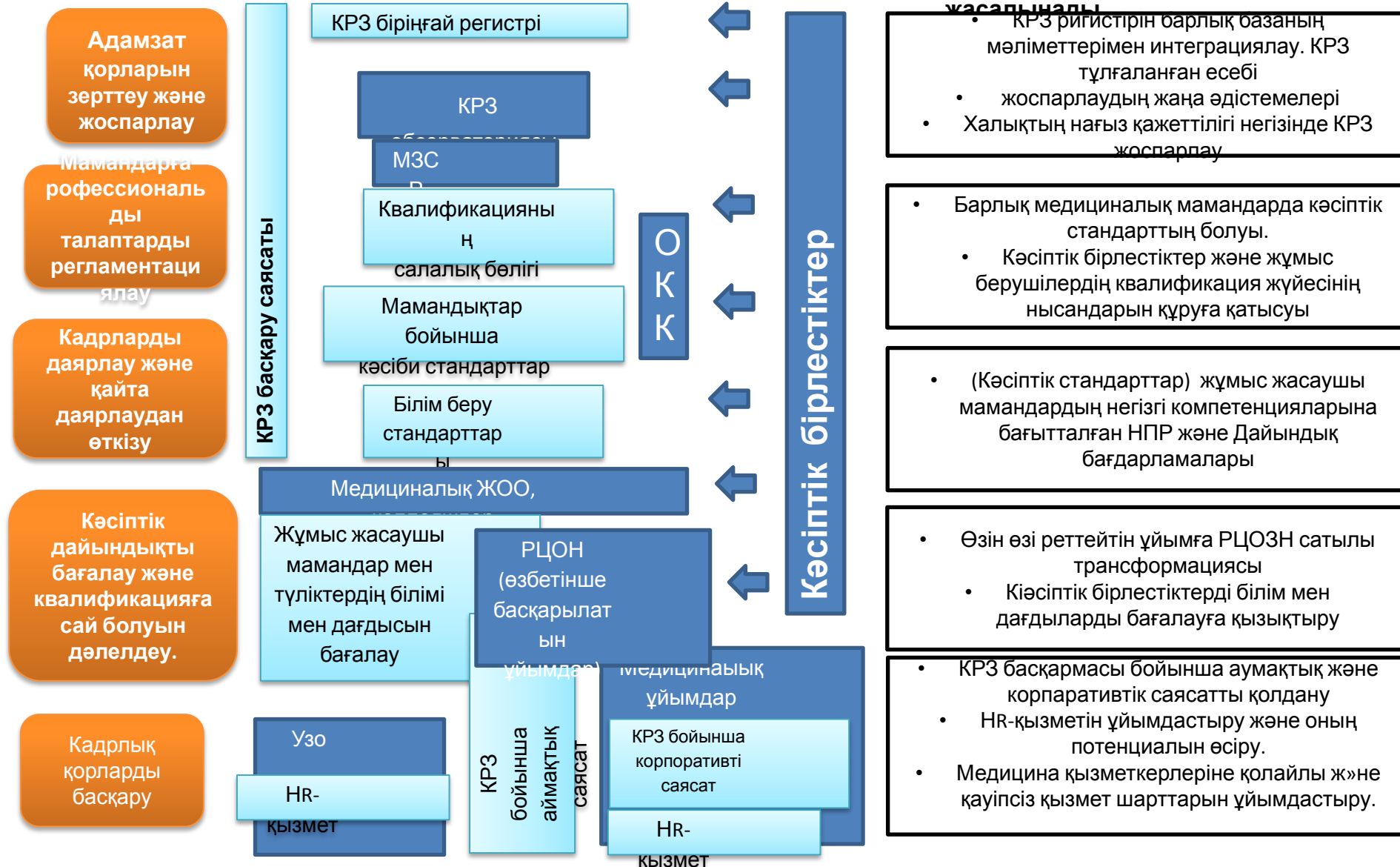
- КРЗ бойынша шашыранды мәлімет базалары
 - КРЗ есептер жүйесі халықаралық стандарттарға сай келмеуі
 - Ескірген штатты нормативтер
 - КРЗ жоспарлау мен болжамдауға қатысатын мамандар потенциалының жеткіліксіздігі
-
- Квалификация деңгейі бойынша дағдылардың анық шекарасының болмауы
 - Жұмысберушілермен, кәсіби ассоциация-лармен келісілген кәсіби стандарттардың болмауы
-
- Оқыту программаларын денсаулық сақтаудың тәжірибедегі сұраныстарына сай болмауы
 - Денсаулық сақтау саласындағы мамандардың тәжірибелік дайындығының жеткіліксіздігі
-
- Білім мен дағдыларды бағалау әдістемелерінің жеткілікті дамымауы
 - Бағалау үрдісінде кәсіби ассоциациялар қарастырылмаған
-
- Кадрлар бөлімі тек кадрлық үрдістерді тіркейді (қабылдау, жұмыстаншығу т.б.)
 - HR-менеджмент мәселесіндегі кадрлар бөлімінде мамандардың потенциалы төмен

Адамзаттық қорларды стратегиялық басқару:

ҚРЗ басқарудың жоспарланған моделі

Мақсаты: Денсаулық сақтау саласында адамзат қорларын басқарудың эффективтілігін жоғарылату.

ҚРЗ басқару этаптары



«Медициналық білім беруді модернизациялау» жобасы.

Мақсаты, міндеті, іске асыру механизмі

Мақсаты: Қазақстанның ЖОО-ның шетелдік медициналық мектептермен стратегиялық серіктестік құруы және ең жақсы халықаралық тәжірибелерді енгізу негізінде ҚР денсаулық сақтау кадрларын даярлау сапасында жетістіктерге жету.

Міндеттері



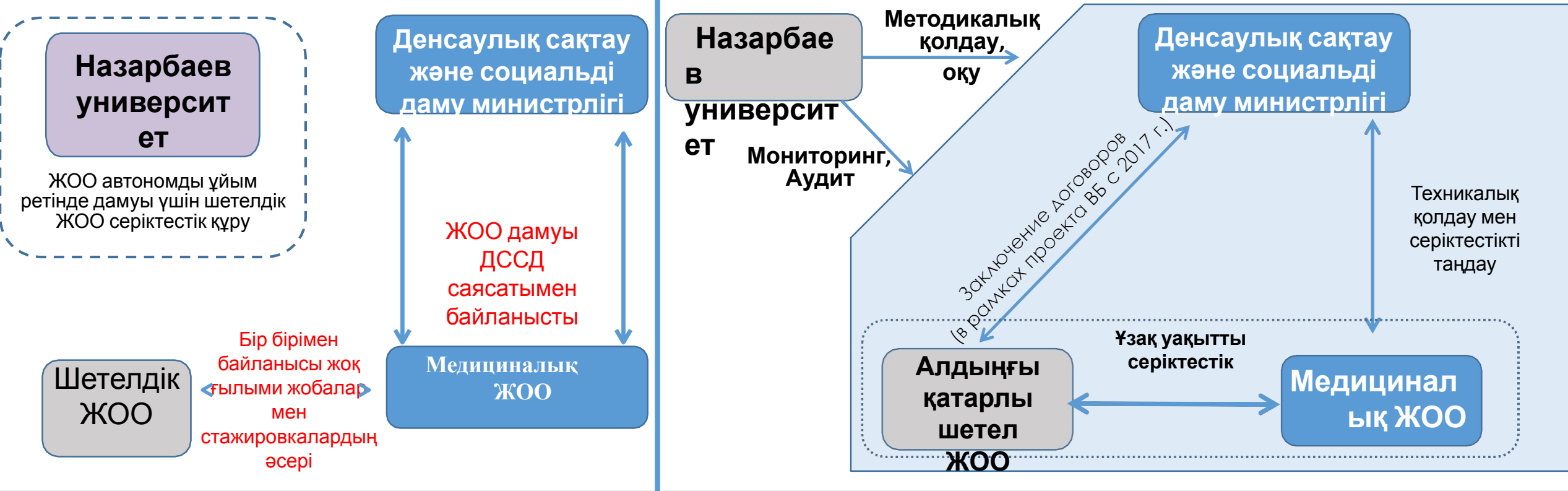
Іске асыру жолдары

Іске асыру механизмдері



Медициналық оқу орнының модернизациясы: Шетелдік ЖОО стратегиялық серіктестік

Ағымдағы жағдай Жоспарлы модель



Стратегиялық серіктестікті дамыту

Серіктесті таңдау:

1. TOP 500 бүкіләлемдік рейтингтен
2. Дәрігерлік кадрларды барлық рейтингтерін дайындау
3. Университеттік клиникалардың болуы
4. Университеттік бағдарламаларды аккредиттау
5. Академиялық мобильділік

Серіктестіктің негізгі бағыттары:

1. Басшылық қызметін басқару мен ақшалай қамтамасыздандыру
2. ППС мен ЖОО қызметкерлерін оқыту
3. Оқытылу бағдарламын дамыту
4. ҚР мед ЖОО ғылыми жобаларын дамыту
5. Студенттердің әлеуметтік дамуы

Дамыту механизмдері:

Консалтинг (2016-2017 жж.)

Менторлік (2017-2018жж.)

Бірлескен басшылық (2018-2019 жж.)

Сенімді басшылық (2020 жылдан бері)

Жоспарды дамыту

1. ДЗ жетімділігін қамтамасыз ету

Оқытылуды дамыту

Сатып алу жүйесін дамыту

ДЗ мемлекеттік тіркелуі мен GMP стандартын қамтамасыздандыру

2. ДЗ қамтамасыздануы мен қауіпсіздігі

2018 ж бастап GXP халықаралық стандарттау

Фармацевтикалық жобаларды ДДҰ сертификаттау

Фармацевтикалық мемлекеттік бақылау жүйесін дамыту

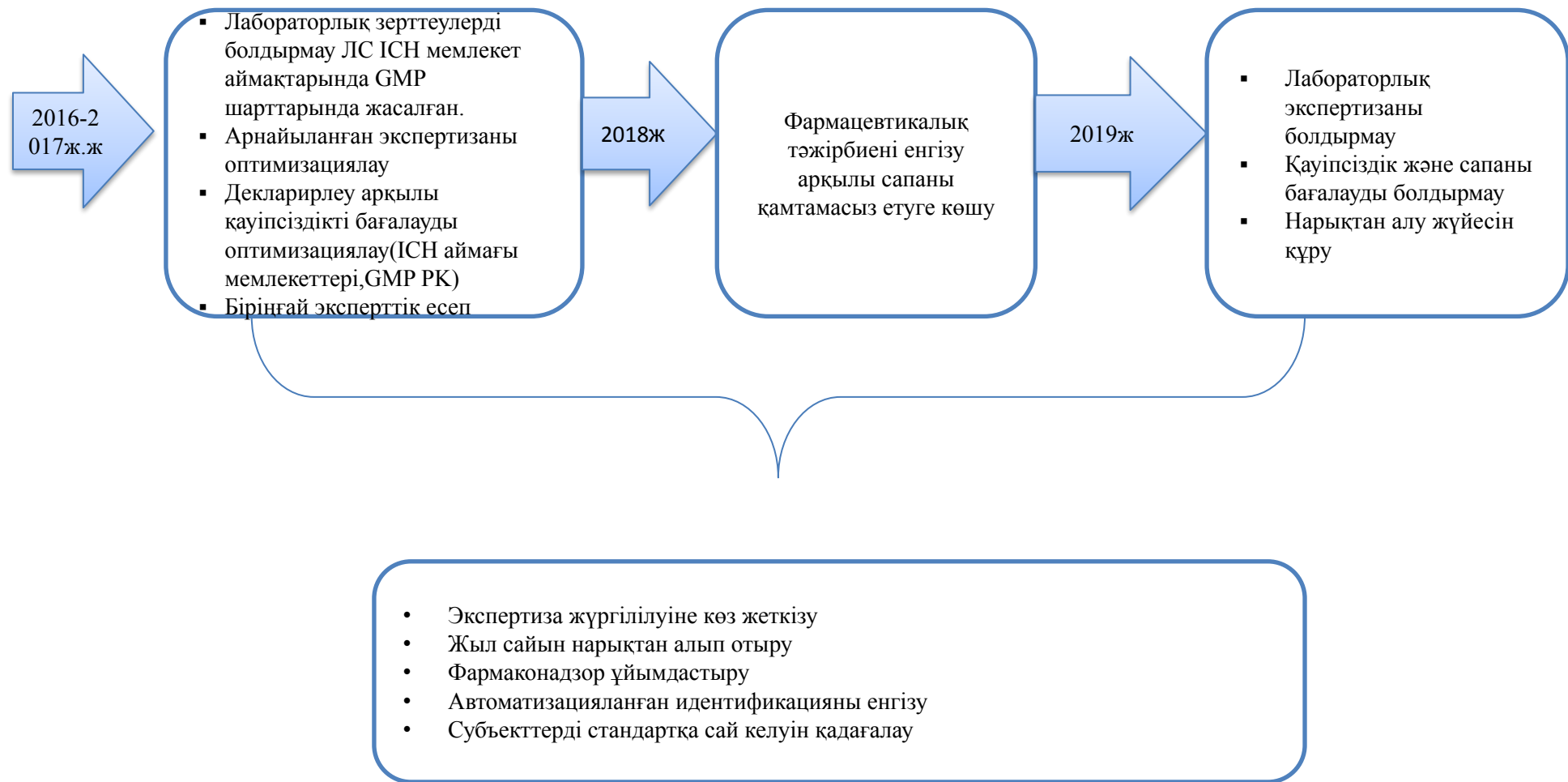
3. ДЗ рационалді қолдануын қамтамасыз ету

ДЗ іріктеу және КМТК көрсету

Қазақстан ұлттық фармацевтикалық формулярын құру

ДЗ рационалді қолдануын дамыту және ДЗ этикалық нормативтерін дамыту

Фармацевтикалық тәжірбиені енгізу арқылы сапаны бақылаудан сапаны қамтамасыз ету жүйесіне өту



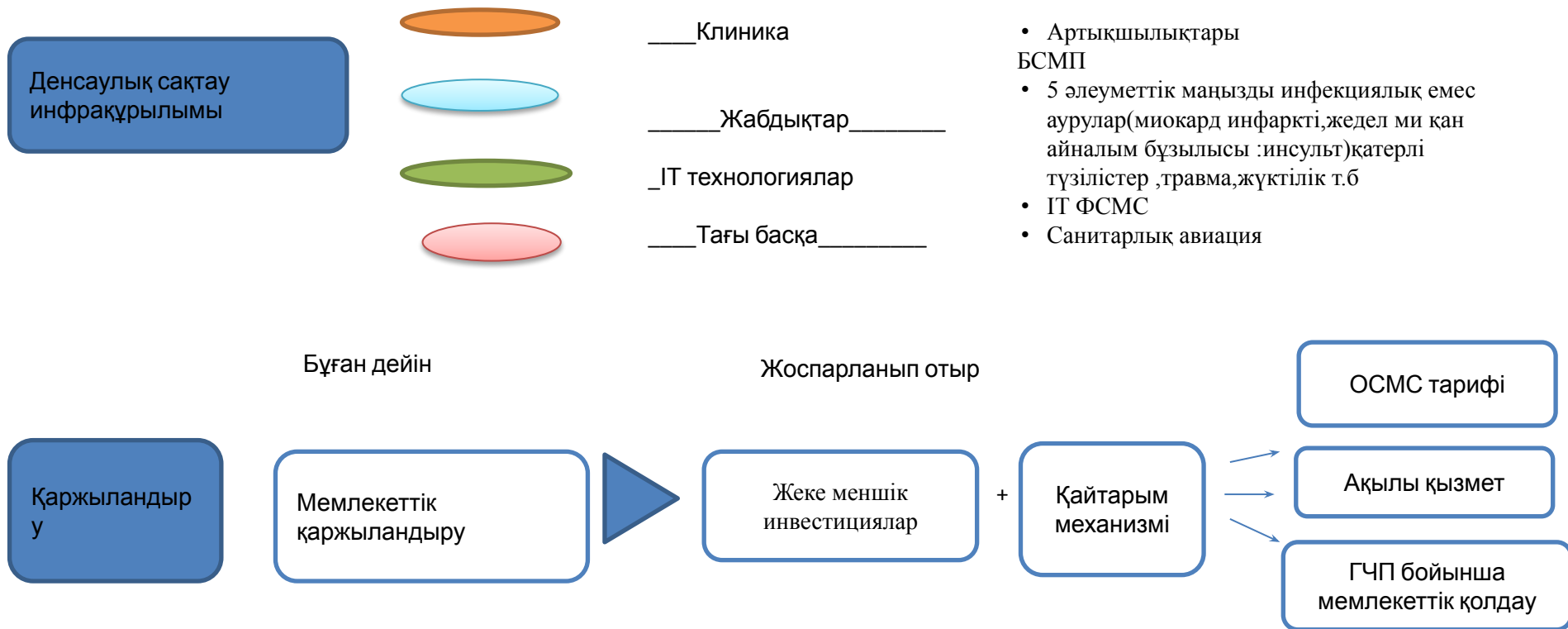
«Инфрақұрылым және мемлекеттік –жеке серіктестікті дамыту» жобасы

Мақсаты:

ГЧП негізінде медициналық денсулық сақтау инфрақұрылымын ары қарай дамытуды қамтамасыз ету.

Тапсырмалар:

1. Инфрақұрылым дамуына инвестициялау қажеттілігі анализі мен байланысты оптимизациялау.
2. Шетелдік және мемлекеттік инвестрлерді шақыру
3. ГЧП-ның түрлерін іске асыру
 - концессия(құрылыс және капиталды ремонт)
 - ДУ –ға өткізу және денсаулық сақтау ұйымдарын жекешелендіру.
 - Медициналық техниканы алу үшін контракттарға отыру
 - лизинг



Инфрақұрылым инвестициялық дамытуды оңтайландыру қажеттілігіннен бастап талдау керек

I

Іс шаралар

Жауапты орындаушылар

Нәтижесі

2017

Оңтайландыруды жоспарлау (интеграция, орталықтандыру және орталықтандырусыз).
Дербес аймақтық өңірлерде перспективалық өзектілікті жоспарлап дамыту

МИО, МЗСР РК келісу

Денсаулық сақтауды оңтайландырып ұйымдастыру

2017-2018

Денсаулық сақтаудың бірыңғай инфрақұрылымының дамытуды әзірлеу және бекіту

МЗСР РК

Денсаулық сақтаудың инфрақұрылымын дамытуды бірыңғай жоспарлау (жоспарлау-шебері) бойынша



Денсаулық сақтау саласының инвестициялық негізін жоспарлау

II

Инвестициялық инфрақұрылымды жеке дамыту

НПА жетілдіру:

1. Тарифті саясат (инвестициялық компонентке қосу)
2. ОЗРС денсаулық сақтау инфрақұрылымы негізінде стандарттау (архитектуралық және техногенді)
3. Заңнамалық кедергілерді анықтау, оларды жою, жүзеге асыру жобасымен тығыз байланысты

Жобаны дайындау:

1. Жобаның өлшемдерін әзірлеп таңдау
2. Инвестициялық саланың тартымдылық жобасын қалыптастыру
3. Документтік жобасын әзірлеу
4. Жеке инвестормен жұмыс жасауда, бастамада қолдау көрсету
5. Жобаны дайындауға қаржыландырып көмектесу

Жағдайды жүзеге асыруды құру:

1. ГҮП жылжытуды жоспарлау үшін қолжетімді аспаптармен ұзақ мерзімді қаржыландыруды дамыту және көмектесу
2. PR жылжытуды жоспарлау
3. ГҮП жоспарлау мониторингімен қамтамасыз ету

НПП және НПЗ бірлестікте

Денсаулық сақтау саласын ақпараттандыру моделі

Науқастардың өз денсаулығы туралы ақпаратқа қол жеткізуі



Госпитальдық ақпараттық жүйе

Тапсырмалар:

1. Медициналық ұйымдардағы(клиникалықтыда қосқанда) барлық процестерді автомазициялау.
2. Медициналық мәліметтерді қағассыз технологиялар түрінде енгізу.
3. Медициналық көмектің сапасын арттыру және медициналық қателерді болдырмау.
4. Медициналық көмек көрсететіндер тарапынан шағымды азайту.



Күтілетін нәтижелер

Халық үшін

- Азаматтардың және жалпы қоғамның денсаулығын нығайту, өмір сүру ұзақтығын арттыру.
- Медициналық көмектің қолжетімділігін, толықтығын және сапасын арттыру.
- Халық мұқтаждығын қанағаттандыру мақсатында денсаулық сақтау жүйесінде сұранысты жоғарылату.
- Амбулаторлы дәрілік қамтамасыз етуді тегін беру аясын кеңейту.
- Денсаулық сақтауда заңсыз төлемдер деңгейін азайту.
- Заманауи және қауіпсіз медициналық технологияларға және дәрілерге деген қолжетімділік.

Мемлекет үшін

- Медициналық көмектің универсальды/жалпыға бірдей қамтуы.
- Азаматтардың денсаулығын нығайтуға және жауапкершілігін арттыруға қызығушылық.
- Көрсетілетін көмек пен кеткен шығынды тепе теңдікте ұстайтын тұрақты денсаулық сақтау жүйесі.
- Денсаулық сақтау жүйесіне тәжірибелік басқаруды және жеке инвестицияны тарту.
- Ресурстарды қолдану эффективтілігін арттыру.

Жұмыс беруші үшін

- Еңбектік ресурстардың сапасын арттыру.
- Денсаулық сақтауды дамытуға деген жауапкершілік .
- Денсаулық сақтау секторын инвестициялау мүмкіндегі.

Медицина саласы үшін

- Керекті нәтиже алу үшін тұрақты қаржыландыру.
- Еңбекті төлеу жүйесінде ілгері қадам: бәсекеге қабілетті төлемақы алу мүмкіндігі.
- Негізгі құралды уақытылы жаңартып отыру және заманауи технологияларды қолдану.
- Ақпараттық технологияларды дамыту.

Назарларыңызға рахмет!