

**Государственная программа
развития здравоохранения
Республики Казахстан
«Денсаулық» на 2016-2019 годы**

Ильясова А.Т.

Цель - укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны

Программная цель 1:

Внедрение новой политики по охране здоровья общества на основе интегрированного подхода к профилактике и управлению болезнями.

Программная цель 2:

Модернизация национальной системы здравоохранения, ориентированной на эффективность, финансовую устойчивость и поддержку социально-экономического роста.

Основные направления

- 1) Развитие общественного здравоохранения, как основы охраны здоровья населения;
- 2) Интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд населения на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП;
- 3) Обеспечение качества медицинских услуг;
- 4) Реализация Национальной политики лекарственного обеспечения;
- 5) Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости;
- 6) Повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения;
- 7) Обеспечение дальнейшего развития инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства и современных информационно-

НАПРАВЛЕНИЕ 1 - РАЗВИТИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КАК ОСНОВЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

1. Создание службы общественного здравоохранения

Основными функциями СОЗ станут:

- повышение информированности населения и его вовлечение в мероприятия по профилактике и снижению вредного воздействия различных факторов окружающей среды, нездорового питания и поведенческих рисков;
- обеспечение эпидемиологического мониторинга за инфекционными и основными неинфекционными заболеваниями, в том числе за нарушениями психического здоровья и травматизмом;
- обеспечение, координация и расширение межсекторального взаимодействия, направленного на охрану и укрепление здоровья населения страны;
- обеспечение контроля за соблюдением законодательства и других правовых норм в области охраны здоровья и эпидемиологической безопасности;
- внедрение международных систем долгосрочного моделирования и прогнозирования развития заболеваний на региональном и национальном уровнях.

НАПРАВЛЕНИЕ 2 - ИНТЕГРАЦИЯ ВСЕХ СЛУЖБ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОКРУГ НУЖД ПАЦИЕНТА НА ОСНОВЕ МОДЕРНИЗАЦИИ И ПРИОРИТЕТНОГО РАЗВИТИЯ ПМСП

- ПМСП станет центральным звеном в системе организации оказания медицинской помощи населению с изменением ее взаимодействия с горизонтальными (амбулаторно-поликлинические) и вертикальными (психиатрическая, наркологическая, противотуберкулезная, онкологическая и др.) профильными службами.
- Универсальность первичной медицинской помощи будет обеспечиваться за счет дальнейшего перехода к семейному принципу обслуживания.
- Семейный принцип обслуживания будет осуществляться врачами общей практики (ВОП) и/или мульти-дисциплинарными командами из числа ныне действующих участковых врачей (терапевтов, педиатров, гинекологов), в зависимости от кадровой оснащенности конкретного региона. По мере роста оснащенности врачами общей практики и их компетенций, они будут замещать мульти-дисциплинарные команды
- С целью повышения качества ПМСП будут приняты меры по обеспечению и стимулированию полноценного свободного выбора организации ПМСП и врача общей практики
- С целью улучшения качества обслуживания, снижения очередности и перегруженности персонала будет совершенствоваться управление организациями ПМСП на основе улучшения операционного менеджмента, создания региональных и локальных call-центров, внедрения записи на консультации специалистов через Интернет, внедрение современных технологий управления очередями

Развитие скорой и неотложной медицинской помощи

- Будет продолжено обеспечение преемственности и вовлечение организаций ПМСП в оказание СМП с целью обеспечения полноты и качества медицинской помощи населению
- Будет разработана и начата реализация программы дальнейшего развития системы медицинской воздушной транспортировки (санитарной авиации) на основе ГЧП

Развитие специализированной медицинской помощи (СМП) с интеграцией всех служб здравоохранения

разработка и поэтапное внедрение интегрированной модели организации медицинской помощи основных социально значимых, неинфекционных заболеваний и состояний, существенно влияющие на демографию населения страны: острый инфаркт миокарда; острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт); злокачественные новообразования; травмы; беременность

НАПРАВЛЕНИЕ 3 - ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- Стандартизация и управление качеством медицинской помощи**
- Развитие аккредитации и лицензирования в здравоохранении**

Разработка клинических руководств и протоколов диагностики и лечения заболеваний будет осуществляться на основе системы оценки медицинских технологий (health technology assessment) с привлечением аккредитованного государством профессиональных объединений медицинских работников.

Новым институциональным механизмом по повышению качества медицинских услуг станет создание консультативно-совещательного органа при МЗСР – Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг. В состав комиссии войдут представители всех заинтересованных сторон системы здравоохранения, включая представителей государственных органов, общественных организаций, профессиональных объединений медицинских работников, международные эксперты и др.

НАПРАВЛЕНИЕ 4 - РЕАЛИЗАЦИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Реализация НПЛО предусматривает разработку, исполнение и мониторинг эффективности комплекса мероприятий для реализации следующих ключевых задач:

- 1) обеспечение доступности лекарственных средств;
- 2) обеспечение качества и безопасности лекарственных средств;
- 3) обеспечение рационального применения лекарственных средств

НАПРАВЛЕНИЕ 5 - СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ОСНОВЕ ВНЕДРЕНИЯ СОЛИДАРНОСТИ И ПОВЫШЕНИЯ ЕЕ ФИНАНСОВОЙ УСТОЙЧИВОСТИ

Внедрение обязательного социального медицинского страхования

Дальнейшее развитие системы здравоохранения предполагает формирование трёхуровневой системы предоставления медицинской помощи, где ответственность за здоровье граждан распределяется между государством, работодателями и работниками. При этом:

первый уровень представляет базовый пакет или перечень гарантированной государством медицинской помощи, финансируемый за счет республиканского бюджета (ГОБМП);

второй уровень будет включать в себя дополнительный пакет или перечень медицинской помощи, определяемый Правительством Республики Казахстан и финансируемый за счет обязательных страховых платежей государства, работодателей и работников;

третий уровень будет предусматривать индивидуальный пакет или перечень услуг, определяемый на добровольной договорной основе между страховыми компаниями и плательщиками взносов, финансируемых за счет добровольных отчислений граждан или работодателей в пользу своих работников

НАПРАВЛЕНИЕ 6 - ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ В ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

С целью обеспечения устойчивого развития системы здравоохранения будет осуществляться стратегическое управление человеческими ресурсами (УЧР) отрасли

Основными принципами УЧР должны быть определены:

- наличие (доступность) необходимых человеческих ресурсов;
- надлежащая компетенция работников;
- отзывчивость человеческих ресурсов на запросы населения;
- продуктивность человеческих ресурсов.

В соответствии с этими принципами будут разработаны и внедрены национальная, региональные и корпоративные политики и программы УЧР

Модернизация медицинского образования:

- Основой системы непрерывного профессионального развития кадровых ресурсов системы здравоохранения станет Национальная рамка квалификаций. Ее формирование предусматривает:
 - совершенствование подходов к отбору и приему работников в организации медицинского и фармацевтического образования;
 - разработку профессиональных стандартов в области здравоохранения, регламентирующих уровень квалификации выпускников и действующих специалистов;
 - совершенствование программ резидентуры в соответствии с профессиональными стандартами;
 - разработку и внедрение программ по подготовке клинических фармакологов, знающих требования надлежащей клинической практики, способных к проведению клинических исследований в соответствии с международными требованиями
- Развитие инноваций и медицинской науки: увеличении приема в магистратуру, PhD докторантуру, расширении количества специальностей и направлений подготовки научных кадров; внедрении с 2018 года программ пост-докторантуры на базе ведущих отечественных медицинских ВУЗов и научных организаций

НАПРАВЛЕНИЕ 7 - ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ОСНОВЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА И СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Дальнейшее реформирование системы здравоохранения будет основано на формировании инфраструктуры, гибко реагирующей на потребности населения в доступных, полноценных, качественных медицинских услугах.

Будет проведена оптимизация государственной инфраструктуры здравоохранения путем горизонтальной и вертикальной интеграции и слияния медицинских организаций

Горизонтальная интеграция позволит повысить преемственность, полноту и качество услуг (например, слияние районной больницы и поликлиники, слияние монопрофильных клиник с многопрофильными). Вертикальная интеграция позволит повысить управляемость и эффективность (например, слияние областных и районных противотуберкулезных диспансеров).

Таким образом на уровне районов будут созданы объединенные районные медицинские центры в форме государственных предприятий 1-го уровня.

На уровне городов и областных центров будут созданы медицинские кластеры в форме государственных предприятий 2-го уровня.

На уровне областных и республиканских организаций, включая ВУЗы и научные центры будет осуществлена поэтапная трансформация в автономные организации здравоохранения (АОЗ)

СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Реализация Программы рассчитана на 2016-2019 годы и предусматривает:

- создание службы общественного здравоохранения;
- приоритетное развитие первичной медико-санитарной помощи;
- дальнейшее развитие частного сектора и конкуренции в здравоохранении: доверительное управление и приватизация объектов здравоохранения, развитие частной семейной практики;
- модернизация медицинского образования, интеграция медицинской науки, образования и практики;
- дальнейшее развитие школьной медицины в системе здравоохранения;
- совершенствование лекарственного обеспечения на основе международных стандартов;
- внедрение обязательного социального медицинского страхования;
- Повышение эффективности оснащения и использования медицинского оборудования
- дальнейшее развитие информационных технологий в здравоохранении.