

**Стратегический план
КГКП « Дамбинская
врачебная амбулатория »
на
2015 - 2019 годы**

Содержание

1. Миссия и видение
2. Анализ текущей ситуации и тенденции развития соответствующих отраслей (сфер) деятельности
3. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов по «Дамбинской Врачебной амбулатории»
4. Развитие функциональных возможностей
5. Межведомственное взаимодействие
6. Управление рисками
7. Бюджетные программы

Раздел 1. Миссия и видение

Миссия

Получение доверия каждого пациента путем предоставления качественного и эффективного медицинского обслуживания.

Видение

Жизнь и здоровье человека - главные, фундаментальные ценности. Деятельность медицинского работника направлена на их сохранение с момента зачатия и требует от него гуманного отношения к человеку, уважения к его личности, сочувствия и соучастия, доброжелательности, благотворительности и милосердия, терпеливости, взаимодоверия, порядочности и справедливости

Раздел 2. Анализ текущей ситуации и тенденции развития соответствующих отраслей (сфер) деятельности

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья граждан и снижение уровня смертности

Основные параметры развития регулируемой сферы деятельности

В медико-демографической ситуации и показателях, характеризующих здоровье населения, отмечена положительная динамика: повысился уровень рождаемости населения 306 - 31,2 (2012 год) до 359 - 36,7(2015 год) на 1000 населения, снизился показатель смертности с 4,7 (2012 год) до 4,0 (2014 год) на 1000 населения, и, соответственно, увеличился коэффициент естественного прироста населения до 25,8 (2012 год) (2015 год – 30,5) на 1 000 населения.

Улучшается здоровье женщин и детей. За последние годы материнская смертность нет, младенческая смертность снизилась.

На ситуацию по снижению материнской и детской (младенческой) смертности оказали определенное влияние мероприятия, направленные на улучшение репродуктивного здоровья женщин, в том числе профилактика, раннее выявление заболеваний и их оздоровление. Разработано более 40 протоколов диагностики и лечения по охране здоровья матери и ребенка в соответствии с международными требованиями, в том числе 8 клинических руководств, врачи руководствуются этими протоколами и работа в данном направлении продолжается.

За прошедший трехлетний период наблюдается снижение некоторых показателей распространенности и смертности населения от социально значимых заболеваний.

С 2010 года внедрена Национальная скрининговая программа, направленная на раннее выявление и предупреждение основных социально значимых заболеваний (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания). Обеспечивается доступность к специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи.

Проведение скрининговых исследований позволили улучшить выявляемость болезней системы кровообращения (далее – БСК), в связи с чем заболеваемость от БСК 41- на 100 тыс. населения в 2015 году до 54. Результатом проводимой работы является снижение смертности от БСК с 309,61 в 2013 году до 207,4 в 2014 году.

За период с 2010-2013 гг. наблюдается рост высокотехнологичной помощи при БСК, передовых технологий в кардиологию существенно снизило уровень осложнений и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, что привело к росту числа пациентов, возвращенных к полноценному труду и активной жизнедеятельности.

В сравнении с 2013 годом отмечается рост показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями (со 121,3,0 на 100 тыс. населения до

142,3 в 2014 году). Это связано с проведением скрининговых исследований направленные на раннее выявление онкологических заболеваний.

Обеспечение химиопрепаратами, укрепление материально-технической базы медицинских организаций позволили снизить показатель смертности от злокачественных новообразований.

Сахарный диабет остается серьезной проблемой. Заболеваемость сахарным диабетом за анализируемый период возросла и составила 1,9 в 2013 году по сравнению с 2015 годом – 14109,4 на 100 000 населения.

В целях повышения качества и продолжительности жизни населения, скрининговыми исследованиями на раннее выявление сахарного диабета в 2013 году охвачено 3800 человек, из них у 45-1,2% ; в 2015 году охвачено 3900 человек ,из них у 19-0,5% выявлен сахарный диабет. Все больные сахарным диабетом 100% обеспечены инсулинами.

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Дамбинской Врачебной амбулатории остается стабильной, отражением которой является снижение заболеваемости среди всех возрастных групп населения, смертности и распространенности резистентных форм туберкулеза. Заболеваемость и смертность от туберкулеза снизилась с 1187,0 в 2013 году до 722,9 в 2014 году и смертность 7,6% в 2013 году до 0 на 100 тысяч населения в 2014 году соответственно.

Анализ основных проблем

В Дамбинской Врачебной амбулатории смертность от сердечно-сосудистых заболеваний 1-е место 2013 г -46-17,6% в 2014г, 2-е место отводится смертности от онкозаболеваний, на 3-ем месте - смертность от заболеваний ЖКТ .

Сохраняются проблемы недостаточной профилактической направленности ПМСП, включая работу по планированию семьи, повышение информированности населения по вопросам формирования здорового образа жизни.

Оценка основных внешних и внутренних факторов

На уровень показателей, отражающих состояние здоровья населения, оказывают влияние следующие внешние и внутренние факторы.

Внешние факторы:

1) Несоблюдение здорового образа жизни, неблагоприятное состояние окружающей среды (по данным ВОЗ, здоровье человека на 50% зависит от образа жизни (социально-экономические факторы, уровень образованности, приверженность к вредным привычкам, ведение здорового образа жизни и другие); до 20% уровень здоровья зависит от состояния окружающей среды), в том числе:

- низкое качество питьевой воды;

- факторы риска (на семь ведущих факторов риска приходится почти 60% общего бремени хронических заболеваний: табакокурение (12,3%), потребление алкоголя в опасных дозах (10,1%), повышенное артериальное

давление (12,8 %), гиперхолестеринемия (8,7%), избыточная масса тела (7,8%), недостаточное потребление фруктов и овощей (4,4%), низкая физическая активность (3,5%);

Внутренние факторы:

1) недостаточная эффективность проводимых профилактических осмотров и ранней диагностики;

2) недостаточное лечения и реабилитации заболеваний, основанных на доказательной медицине;

3) отсутствие преемственности между ПМСП и стационаром;

В целях повышения доступности, эффективности, качества и развития ПМСП планируется дальнейшее совершенствование медицинской помощи включающие медико-социальной направленности.

Стратегическое направление 2. Повышение эффективности системы здравоохранения

Основные параметры развития здравоохранения

С целью укрепления материально-технической базы и повышения эффективности использования основных средств поликлиникой приобретена Рентген аппарат .

Начиная с 2011 года, в штат организаций ПМСП введены должности социальных работников, психологов. С целью усиления профилактической работы с прикрепленным населением (скрининги, формирование целевых групп, обучение здоровому образу жизни и профилактике), введены должности 2-й и 3-й участковой медсестры.

С 2014 года, в рамках второго этапа ЕНСЗ, внедрен комплексный подушевой норматив (далее – КПН) на оказание амбулаторно-поликлиническом уровне с целью поэтапного выравнивания финансирования в регионах. Если в 2014 году КПН по республике составил в среднем 808 тенге, в 2015 году составляет 896 тенге.

С начала 2011 года перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) расширен в части дорогостоящих услуг для социально уязвимых слоев населения, экстракорпорального оплодотворения, ортодонтической помощи и т.д.

Сформирована система мотивации труда работников, ориентированная на конечный результат деятельности организации ПМСП.

Для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению, особенно проживающему в отдаленных и труднодоступных участках выделена бригада в составе фельдшера, медсестры и водителя с транспортом для оказания стационарной помощи на дому .

В целях реализации прав граждан на обеспечение лекарственными средствами граждан в рамках ГОБМП, совершенствована система амбулаторного лекарственного обеспечения. Оптимизирован Перечень лекарственных средств на бесплатной основе, лекарственные средства, ранее отпускаемые с 50% скидкой, отпускаются бесплатно социально-уязвимой категории населения. Закуп лекарственных средств по дорогостоящим нозологиям осуществляется единым дистрибьютором за счет республиканского бюджета.

Для обеспечения физической доступности лекарственной помощи жителям села организована реализация лекарственных средств через аптечную сеть в поликлиниках .

Для обеспечения высокого качества медицинской помощи совершенствуются механизмы управления качеством медицинских услуг.

Создана комиссия по защите прав пациентов и Комиссии по рассмотрению обращений граждан в сфере здравоохранения. В поликлинике функционируют Служба внутреннего контроля, которые призваны работать на предупреждение жалоб и рассмотрение их на месте возникновения по принципу «здесь и сейчас».

С целью повышения информированности пациентов, развития конкурентной среды в сфере здравоохранения, принципов транспарентности и свободного выбора медицинской организации Министерством в 2012 году внедрена система рейтинговой оценки медицинских организаций на основе результатов внешнего, внутреннего контроля и отзывов пациентов. Наша поликлиника по итогам рейтинг республиканских организации занимает 42 место в 2012г , 28 место в 2013г и 18 место в 2014 году .

Анализ основных проблем

Оценка основных внешних и внутренних факторов

На уровень оказания медицинской помощи населению оказывают влияние следующие внешние и внутренние факторы.

Внешние факторы: отдаленность от города.

Внутренние факторы :

- недостаточная эффективность проводимых профилактических осмотров и ранней диагностики;
- недостаточное внедрение новых методов и протоколов диагностики и лечения и реабилитации заболеваний, основанных на доказательной медицине.
- низкая квалификация медицинских работников , в том числе СМР;
- недостаточный уровень внедрения системы прогнозирования , оценки и управления рисками.

Для повышения эффективности деятельности системы здравоохранения, формирования баланса ответственности государства, гражданина и работодателя за индивидуальное и общественное здоровье планируется:

- 1) внедрение системы обязательного медицинского страхования ;
- 3) совершенствование системы внешнего мониторинга качества медицинских услуг путем создания целевых индикаторов оценки деятельности медицинских организаций;
- 4) совершенствование процедуры аккредитации организаций здравоохранения и независимых экспертов с разработкой системы мотивации к получению и сохранению статуса аккредитованного субъекта;

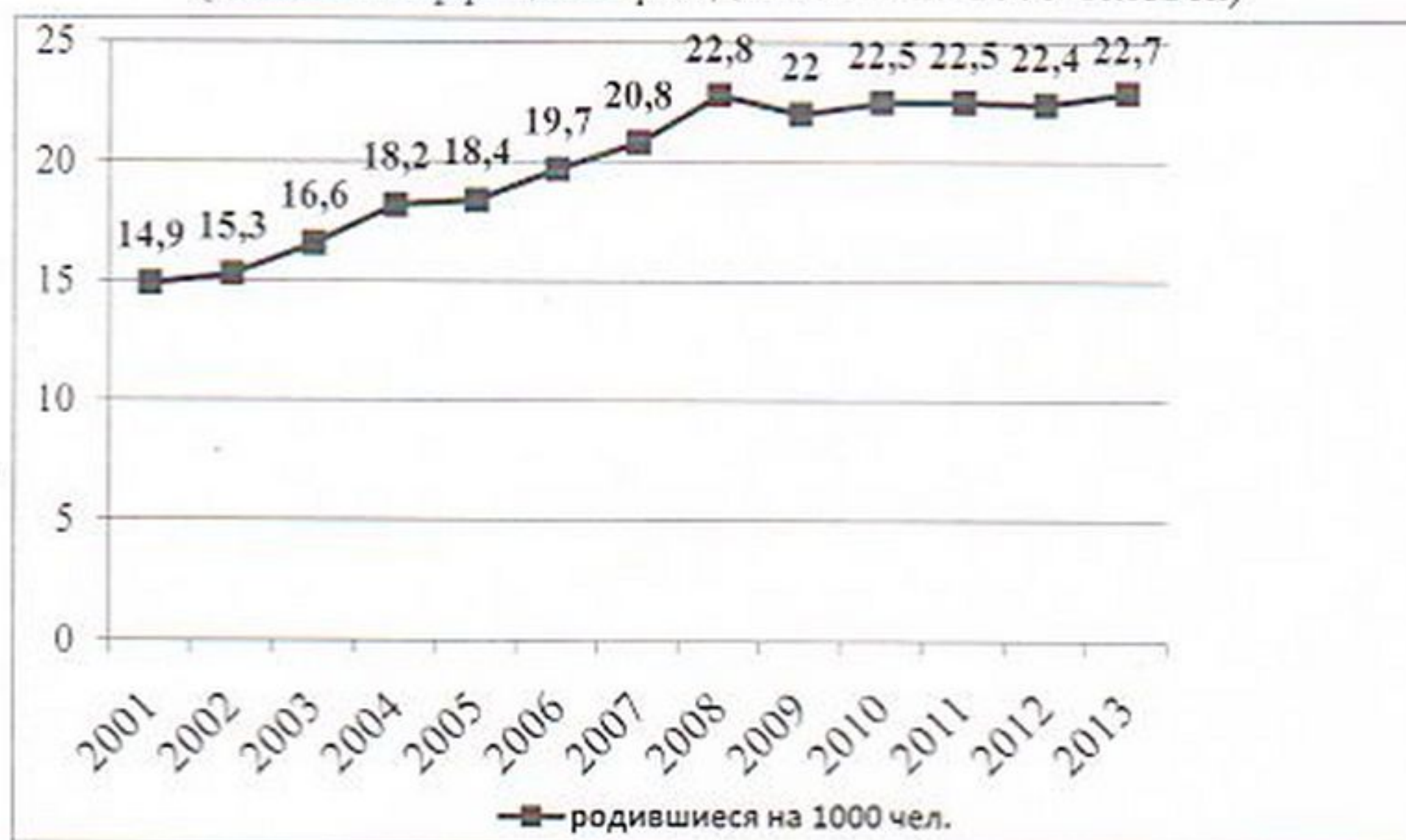
Стратегическое направление 3. Содействие росту трудовых ресурсов . Основные параметры развития регулируемой сферы деятельности

В истекший период отмечено увеличение численности населения: на 1 января 2014 года она составила 42879 человек, превысив уровень 2013 года на 4970. человек.

Рост населения был обеспечен, главным образом, за счет прибывших с районов В последние годы количество рожденных детей в 2013 году 1338-35,2% , в 2014 году 1489 -34,7 % ; за 9 мес 2016- 283.

Динамика рождаемости

(общий коэффициент рождаемости на 1000 человек)



Положительно изменилась возрастная структура населения. На начало 2014 года:

1) доля граждан трудоспособного возраста увеличилась с 49,6 % (2003 г.) до 63,3 % (63,2 % - в 2011 году, 63,8 % - в 2012 году);

2) доля детей до 18 лет превысила одну треть населения страны (30,9% в 2011-2013 годах).

Стратегическое направление 8. Формирование эффективной системы социальной поддержки уязвимых категорий населения

Основные параметры развития сферы

В рамках осуществляемой модернизации системы социального обслуживания внедрены стандарты оказания специальных социальных услуг, определен перечень гарантированного объема и расширены формы оказания специальных социальных услуг. В 2014 году увеличилось в 2 раза количество коек дневного пребывания при поликлинике (30 коек с охватом более 1737 больных) по сравнению с 2013 годом (20 коек с охватом 1214 больных).

Особое внимание в оказании социальной поддержки уделяется лицам с ограниченными возможностями. В соответствии с Законом Республики Казахстан «О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан», на государственном уровне разработаны комплексные меры по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов.

Анализ основных проблем

Важнейшими проблемами, требующими решения в системе социальной поддержки населения, остаются:

1) недостаточный охват нуждающегося населения социальной поддержкой;

2) недостаточная эффективность реабилитационных услуг, предоставляемых лицам с ограниченными возможностями;

4) недостаточные возможности полноценного участия в жизни общества лиц с ограниченными возможностями.

3.1. Стратегические направления, цели, задачи, целевые индикаторы, мероприятия и показатели результатов

Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья граждан и снижение уровня смертности

Цель 1.1. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний

Коды бюджетной программы, направленной на достижение цели: 001, 009, 010, 011, 012, 014, 015, 016, 017, 023, 104

№	Целевой индикатор		Отчетный период	Плановый период
---	-------------------	--	-----------------	-----------------

	Источник информации	Единица измерения	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
			1. Ожидаемая продолжительность жизни	стат. данные	лет	70,0	71,4
2. Снижение общей смертности	стат. данные	на 1000 населения	6,9	6,5	6,3	6,2	6,0
3. по младенческой смертности	стат. данные	позиция	7,0	6,8	6,5	6,4	6,0
4. Позиция ГИК по распространенности туберкулеза	данные ВЭФ	позиция	72,3	70,0	70,0	69,8	69,2

Пути, средства и методы достижения целевого индикатора:

Задача 1.1.1. Совершенствование подходов к профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

№	Показатели прямых результатов	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период			
					2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Распространенность употребления табака среди населения	МЗСР	%	26,5	18,2	18,2	18,2	16,5
2.	Распространенность злоупотребления алкоголем среди населения	МЗСР	%	15,0	14,0	14,0	14,0	13,0
3.	Охват населения скрининговыми осмотрами	МЗСР	% от целевого населения	70	70	70	70	70
4.	Доля молодежи, охваченной деятельностью Молодежных центров здоровья от общего количества молодежи	МЗСР	%	5,3	6,0	7,0	9,0	10,0

Мероприятия для достижения показателей прямых результатов:

1. Совершенствование и мониторинг Национальной скрининговой программы	X	X	X	X				
2. Укрепление материально-технической базы объектов ПМСП	X	X	X	X				
3. Внедрение программы управления заболеваниями	X	X	X	X				
4. Разработка и совершенствование протоколов диагностики и лечения больных на амбулаторном уровне	X	X	X	X				
Задача 1.1.2. Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний и травм								
№	Показатели прямых результатов	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период			
					2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
	Снижение смертности от болезней системы кровообращения	стат. данные	на 100 тыс. населения	17,8	17,6	17,3	17,2	17,0
	Снижение смертности от онкологических заболеваний	стат. данные	на 100 тыс. населения	0,9	0,8	0,8	0,78	0,75
	Снижение смертности от травм, несчастных случаев и отравлений	стат. данные	на 100 тыс. населения					
	Снижение смертности от туберкулеза	стат. данные	на 100 тыс. населения	0	0	0	0	0
	Снижение заболеваемости туберкулезом	данные МЗСР	на 100 тыс. населения	72,3	70,0	70,0	69,0	69,0
	Удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет не более 0,6	данные МЗСР	%	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
	Увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии	данные МЗСР	%	53,6	55,1	53,5	54,0	54,5

Увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	данные МЗСР	%	51,6	50,6	52,5	52,7	53
Увеличение удельного веса стационарозамещающих технологий в совокупном объеме стационарной и стационарозамещающей помощи	данные МЗСР	%	29,2	30	31	31,5	32
Мероприятия для достижения показателей прямых результатов:							
1. Совершенствование и внедрение стандартов диагностики и лечения социально значимых болезней				X	X	X	X
2. Разработка мер социальной поддержки больных туберкулезом				X	-	-	-

Цель 1.2. Совершенствование службы охраны материнства и детства

Коды бюджетной программы, направленной на достижение цели: 010, 011

№	Целевой индикатор	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период				
				2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	
1.	Снижение материнской смертности	данные МЗСР	на 100 тыс. родившихся живыми	0	0	0	0	0	
2.	Снижение младенческой смертности	стат.данные	на 1000 родившихся живыми	7,0	6,8	6,5	6,2	6,0	
3.	Снижение смертности детей в возрасте до 5 лет с	стат.данные	на 1000 родившихся живыми	0,8	0,7	0,7	0,6	0,5	

	учетом внедренных с 2008 года критериев живо-и мертворождения рекомендованных ВОЗ								
Задача 1.2.1 Укрепление здоровья матери и ребенка									
№	Показатели прямых результатов	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период				
					2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Доля беременных женщин, своевременно вставших на учет в поликлинику	данные МЗСР	%	75,1	75,5	75,0	80,0	80,5	
2.	Уровень распространения абортов	данные МЗСР	на 1000 женского населения фертильного возраста	18,4	18,2	19,7	19,5	19,0	
Мероприятия для достижения показателей прямых результатов:									
	1. Проведение экспертиз по каждому случаю материнской смертности, а также критических случаев в том числе с привлечением независимых экспертов			X	X	X	X	X	
	2. Проведение конфиденциального аудита материнской смертности и критических случаев акушерских осложнений в поликлинике			X	X	X	X	X	
	3. Проведение разъяснительной и пропагандистской работы по охране репродуктивного здоровья	информационно-пропагандистской		X	X	X	X	X	

Стратегическое направление 2. Повышение эффективности системы здравоохранения

Цель 2.1. Повышение конкурентоспособности организаций здравоохранения

Коды бюджетной программы, направленной на достижение цели: 001, 002, 011, 018, 019, 020, 021, 022, 023

№	Целевой индикатор	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период				
					2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	Уровень удовлетворенности населения качеством предоставления медицинской помощи в том числе:	данные МЗСР, МИО	%	87,2	91,0	91,5	92,0	92,5	
2	Лекарственное обеспечение в рамках ГОБМП через систему единой дистрибуции	данные МЗСР, МИР, МИО	%	70	80	80	80	80	

Задача 2.1.1. Совершенствование управления и финансирования организаций здравоохранения

№	Показатели прямых результатов	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период				
					2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	
1.	Показатель обоснованных обращений населения по вопросам качества оказания медицинских услуг	данные МЗСР	на 100 тыс. населения	3,6	3,5	3,45	3,4	3,3	
2.	Снижение количества вызовов к больным с хроническими заболеваниями в часы работы организаций ПМСП (с 8 до 20 часов)	данные МИО	%	25	24	23	22	21	
3.	Увеличение удельного веса врачей общей	данные МИО	%	35	51	52	53	54	

	практики от общего числа врачей ПМСП							
4.	Удельный вес сельских жителей, госпитализированных по принципу «свободного выбора медицинской организации» в рамках средств республиканского бюджета	данные МЗСР, МИО	%	45	44	42	42,5	43
5.	Увеличение уровня оснащённости организаций здравоохранения оборудованием в соответствии с минимальным нормативом	данные МИО	%	64,0	70	74,0	76,0	79,0
6.	Доля населения, обеспеченного «электронными медицинскими картами»	данные МЗСР	%	10	20	35	60	75
7.	Уровень компьютерной грамотности медицинских работников	данные МЗСР	%	55	60	65	70	75
8.	Количество компьютеров на 100 рабочих мест	данные МЗСР	ед.	50	50	55	60	65
17.	Удельный вес государственных услуг, оказанных в регламентированные сроки	данные МЗСР	%	100	100	100	100	100
Мероприятия для достижения показателей прямых результатов:								
1. Совершенствование Единой национальной системы здравоохранения				X	X	X	X	X
2. Совершенствование нормативной правовой базы, регламентирующей деятельность службы ПМСП				X	X	X	X	X

3. Совершенствование механизмов финансирования организаций здравоохранения и оплаты медицинских услуг (частичное фондодержание, двухкомпонентный подушевой норматив, клиничко-затратные группы, комплексный подушевой тариф)	X	X	X	X	X
4. Укрепление материально-технической базы поликлиники	X	X	X	X	X
5. Проведение аудита медицинской техники в поликлинике	X	X	X	X	X
6. Оказание стационарозамещающей помощи	X	X	X	X	X
7. Совершенствование системы внешнего мониторинга качества медицинских услуг	X	X	X	X	X
8. Совершенствование процедуры аккредитации в области здравоохранения, включая разработку системы мотивации к участию в аккредитации в области здравоохранения	X	X	X	X	X
9. Привлечение независимых экспертов при проверках медицинских услуг	X	X	X	X	X
10. Обучение менеджменту здравоохранения	X	X	X	X	X
11. Совершенствование дифференцированной системы оплаты труда медицинских работников, ориентированной на конечный результат	X	X	X	X	X
12. Рассмотрение вопроса введения обязательного страхования гражданско-правовой ответственности медицинских работников	-	-	X	X	X
13. Проводить мониторинг основных показателей поликлиники, характеризующих эффективность вклада в здравоохранение	X	X	-	-	-

Цель 2.2. Совершенствование системы образования, внедрение инновационных технологий

Коды бюджетной программы, направленной на достижение цели: 003, 004, 005, 006, 007, 013, 024

№	Целевой индикатор	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период	Плановый период				
					2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1.	Снижение дефицита врачебных кадров	данные стат отд	чел.						
Задача 2.2.1. Развитие кадровых ресурсов									
№					Плановый период				

	Показатели прямых результатов	Источник информации	Единица измерения	Отчетный период 2015г	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г
1.	Охват обучением медицинских кадров на курсах повышения квалификации и переподготовки от общего количества врачей	данные статотдела	%					
2.	Количество специалистов, обученных на курсах повышения квалификации и переподготовки							
Мероприятия для достижения показателей прямых результатов:								
1.	Подготовка специалистов с высшим и послевузовским образованием				X	X	X	X
2.	Обучение специалистов на курсах повышения квалификации и переподготовки внутри страны				X	X	X	X

Задача 3.1. Развитие системы реабилитации инвалидов								
	Показатель прямого результата	Источник информации	ед-ца изм.	Отчетный период	Плановый период			
				2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.
1	2	3	4	5 6	6	7	8	9
1.	Доля реализованной социальной части индивидуальных программ реабилитации инвалидов (из числа разработанных ИПР за	данные МЗСР	%	73,0	74,0	75,0	75,0	76,0

отчетный период прошлого года)								
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Соответствие стратегических направлений и целей стратегическим целям государства

Стратегические направления и цели государственного органа	Наименование стратегического и (или) программного документа
1	2
1. Укрепление здоровья граждан и снижение уровня смертности Цель 1.1. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний Цель 1.2. Совершенствование службы охраны материнства и детства	Послание Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан - 2050» Новый политический курс состоявшегося государства»
2. Повышение эффективности системы здравоохранения Цель 2.1. Повышение конкурентоспособности организаций здравоохранения Цель 2.2. Совершенствование системы образования, науки и внедрение инновационных технологий	Указ Президента Республики Казахстан № 922 от 1 февраля 2010 года «О Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года» Указ Президента Республики Казахстан № 1113 от 29 декабря 2010 года «О Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 - 2015 годы»
	Послание Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева народу Казахстана от 17 января 2014 года «Казахстанский путь – 2050: Единая цель, единые интересы, единое будущее»

<p>3. Содействие росту трудовых ресурсов Цель 3.1. Стимулирование роста рождаемости</p>	<p>Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922</p> <p>Послание Главы государства народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства»</p>
<p>4. Содействие продуктивной занятости Цель 4.1. Повышение уровня занятости населения</p>	<p>Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922</p> <p>Послание Главы государства народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства»</p> <p>Дорожная карта занятости 2020, утвержденная постановлением Правительства Республики Казахстан от 19 июня 2013 года № 636</p>
<p>5. Реализация государственной политики в области миграции населения Цель 5.1 Повышение эффективности управления и регулирования миграционных процессов</p>	<p>Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922</p>
<p>6. Обеспечение реализации трудовых прав граждан Цель 6.1 Защита трудовых прав и улучшение условий безопасности и охраны труда</p>	<p>Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922</p> <p>Послание Главы государства народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства»</p>
<p>7. Содействие повышению благосостояния населения</p>	<p>Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента</p>

Цель 7.1. Повышение уровня жизни населения	Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922
	Послание Главы государства народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства»
	Концепция дальнейшей модернизации пенсионной системы Республики Казахстан до 2030 года, утвержденная Указом Президента Республики Казахстан от 18 июня 2014 года № 841
8. Формирование эффективной системы социальной поддержки уязвимых категорий населения Цель 8.1. Повышение эффективности социальной поддержки	Стратегический план развития Республики Казахстан до 2020 года, утвержденный Указом Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года № 922
	Послание Главы государства народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства»

Раздел 4. Развитие функциональных возможностей

Наименование стратегического направления, цели и задачи государственного органа	Мероприятия по реализации стратегического направления и цели государственного органа	Период реализации
Стратегическое направление 1. Укрепление здоровья граждан и снижение уровня смертности Цель 1.1. Эффективная система профилактики, лечения и реабилитации заболеваний Задача 1.1.1. Совершенствование подходов к профилактике заболеваний	Совершенствование нормативной правовой базы, регламентирующей деятельность в сфере здравоохранения Профилактика возникновения, распространения и снижение инфекционной, паразитарной и	

<p>формированию здорового образа жизни</p> <p>Задача 1.1.2. Совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально-значимых заболеваний и травм</p> <p>Задача 1.1.3. Недопущение роста инфекционной заболеваемости</p> <p>Цель 1.2. Совершенствование службы охраны материнства и детства</p> <p>Задача 1.2.1 Укрепление здоровья матери и ребенка</p>	<p>профессиональной заболеваемости населения</p> <p>Разработка и совершенствование методов и средств профилактики, диагностики, лечения, реабилитации в рамках приоритетных направлений прикладных научных исследований в области здравоохранения</p> <p>Повышение профессионального уровня кадров поликлиники, углубление их профессиональных знаний и навыков в соответствии с современными требованиями практического здравоохранения</p> <p>Совершенствование, мониторинг и оценка стандартов оказания государственных услуг по социальной поддержке семей с детьми в соответствии с Реестром оказания государственных услуг, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан</p>	<p>На постоянной основе</p>
<p>Стратегическое направление</p> <p>2. Повышение эффективности системы здравоохранения:</p> <p>Цель 2.1. Повышение конкурентоспособности организаций здравоохранения</p> <p>Задача 2.1.1. Совершенствование управления и финансирования организаций здравоохранения</p> <p>Цель 2.2. Совершенствование системы образования, науки и внедрение</p>	<p>Проведение капитального ремонта зданий территориальных врачебных амбулаторий, укрепление материально-технической базы поликлиники</p> <p>Обеспечение функционирования и безопасности информационных систем, а также информационно-техническое обеспечение поликлиники</p> <p>Обучение работников в сфере организации здравоохранения принципам стратегического планирования и анализа</p> <p>Обновление и углубление профессиональных знаний и навыков в соответствии с предъявляемыми квалификационными требованиями</p>	<p>На постоянной основе</p>

<p>инновационных технологий Задача 2.2.1. Развитие науки и кадровых ресурсов</p>	<p>Разработка и совершенствование стандартов и регламентов государственных услуг в сфере здравоохранения, перевод медицинских услуг в электронный формат</p>	
<p>Кадровое обеспечение</p>	<p>Строгое соблюдение законодательства РК о государственной службе (в т.ч. принципа гендерного равенства) в отборе и расстановке кадров, управлении служебной карьерой</p> <p>Обеспечение трудовой и исполнительской дисциплины</p> <p>Развитие кадрового потенциала: обучение, повышение квалификации и переподготовка государственных служащих; изучение и использование казахского и иностранного языков; совершенствование методов и форм оценки персонала; стимулирование производительного труда; использование возможностей ротации кадров, создание, подготовка и использование кадрового резерва</p> <p>Управление кадровой политикой подразделений Министерства и организаций, подведомственных МЗСР</p>	<p>На постоянной основе</p>
<p>Материально-техническое обеспечение</p>	<p>Развитие материально-технической базы поликлиники, его подразделений и подведомственных организаций в интересах обеспечения бесперебойной деятельности и оптимизации административных расходов</p>	

	<p>Обеспечение требований, установленных законодательством к проведению процедур госзакупок (Своевременное опубликование на сайте утвержденного плана государственных закупок и соответствующих изменений и дополнений; объявление государственных закупок в соответствии с планом; заключение договоров согласно процедурам государственных закупок)</p>	<p>На постоянной основе</p>
<p>Финансовое обеспечение</p>	<p>Применение мер предупредительного контроля, своевременное выявление, анализ и оценка потенциальных рисков в финансовом обеспечении деятельности поликлиники</p> <p>Управление финансами и активами на основе использования информационной системы Казначейства Республики Казахстан</p>	<p>На постоянной основе</p>