

1 бөлім. Ұйымның миссиясы және негізгі құндылықтары

Абай облысы ДСБ "Жарма аудандық ауруханасы" ШЖҚ КМК МИССИЯСЫ

Сапалы және тиімді медициналық көмек көрсету, профилактикалық жұмыс жүргізу арқылы өңір халқының денсаулық жағдайын жақсарту, медицина қызметкерлерінің пациенттің сеніміне қол жеткізу.

Ұйымның негізгі құндылықтары

- Кәсібилік және жауапкершілік
- Ашықтық және алқалылық
- Мейірімділік пен құрмет
- Тұтастық және инновация
- Белсенділік және жылдамдық

2016-2020 жылдарға арналған Жарма ауданының денсаулық сақтауды дамыту бағдарламасы

3 бөлім. Стратегиялық бағыттар, мақсаттар, міндеттер, нысаналы индикаторлар, іс-шаралар және нәтижелер көрсеткіштері

Стратегиялық бағыт 1. Азаматтардың денсаулығын нығайту

Мақсат 1.1. Халықтың денсаулығын жақсарту

Осы мақсатқа қол жеткізуге бағытталған бюджеттік бағдарламаның кодтары: 005, 007, 008, 009, 010, 016, 020, 021.

Нысаналы индикатор	Бірлік	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
		2015 жыл (есеп)	2016 жыл (ағымдағы жоспар)	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	2	3	4	5	6	7
1. Күтілетін өмір сүру ұзақтығы	жыл	69,70	70,01	71,20	71,80	72,01
2. Жалпы өлім-жітімнің төмендеуі	1000 тұрғын дарға	9,1	9,0	6,80	6,60	6,11

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері:

1.1.1.-міндет. Әйелдер мен балалардың денсаулығын нығайту

3. Ана өлімінің төмендеуі	100 мың тірі туылғандарға	-	-	-	-	-
4. Нәресте өлімінің төмендеуі	1000 мың тірі туылғандарға	11,6	11,2	9,3	9,1	9,0
5. ДДҰ ұсынған 2008 жылдан бастап енгізілген тірі және өлі туу критерийлерін ескере отырып, 5 жасқа дейінгі балалар өлімін төмендету	1000 мың тірі туылғандарға	2,7	2,6	3,1	3,0	2,8
6. Сүт безі қатерлі ісігінің ерте сатысында анықталуының артуы.	%	50	50,2	50,5	50,8	50,9
7. Жатыр мойны обырының ерте сатысында анықталуының жоғарылауы.	%	75	76	77	78	79
8. Тек қана омираусүтімен қоректенетін 6 айға дейінгі балалардың үлесін ұлғайту	%	70,5	75	78	80	81
9. Репродуктивті жастағы 1000 әйелге түсік түсіру санының төмендеуі	репродуктивті жастағы 1000 әйелге	27,5	27,0	26,0	25,5	25

10. Әйелдер денсаулығының индексі	%	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0
11. 12-ші апта мерзімінде жүктілік бойынша есепке алынған әйелдердің үлес салмағын ұлғайту	%	75,8	80,0	80,0	85,0	85,0
12. Жүкті әйелдер мен балалардың амбулаториялық деңгейде тегін және жеңілдікті препараттармен қамтамасыз етілуін 100 ға дейін жеткізу%	%	100	100	100	100	100
13. Туа біткен ақаулардың үлес салмағының төмендеуі	%	0,6	0,5	0,5	0,4	0,3
14. Жатыр мойны обырын ерте анықтау үшін әйелдерді скринингтік тексерумен қамту	чел.	1277	1280	1310	1340	1370
	%	0,2	2,0	2,0	2,0	2,0
15. Сүт безі обырын ерте анықтау үшін әйелдерді скринингтік тексерумен қамту	чел.	1399	1481	1490	1500	1500
	%	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5
16. балалар тұрғындарын скринингтік кәсіби тексеру	детей	11614	11075	11000	10950	10900
	%	95,7	97,5	98,0	98,0	98,0
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар		Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1		2	3	4	5	6
1. Көмек көрсету деңгейіне сәйкес материалдық-техникалық базаны жетілдіру, балалар және босандыру Денсаулық сақтау ұйымдарын халықаралық стандарттарға сәйкес заманауи медициналық жабдықтармен жарақтандыру		X	X	X	X	X
2. Облыстық балалар және босандыру ұйымдарының жанынан медицина қызметкерлерін балалар жасындағы ауруларды интеграцияланған басқаруға, емшек сүтімен емізуге, тиімді перинаталдық көмекке және аналар мен балаларға медициналық көмекті ұйымдастырудың басқа да мәселелеріне оқыту үшін өңірлік оқу орталықтарын құру		X	X	X	X	X
3. Босандыру ұйымдарында ана өлімінің құпия аудитін және акушерлік асқынулардың сыни жағдайларын енгізу		X	X	X	X	X
4. Әйелдер мен балаларға жыл сайынғы профилактикалық тексерулер мен скринингтік зерттеулер жүргізу		X	X	X	X	X

5. Жүкті әйелдер мен балаларды тегін және жеңілдікті дәрілік препараттармен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
6. Жүкті әйелдерге қауіпсіз ана болу принциптерін үйрету	X	X	X	X	X
7. Балалардағы ЖРВИ, пневмонияның алдын алу мәселелері бойынша санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу	X	X	X	X	X
8. ДДҰ ұсынған бағдарламаларды, оның ішінде бала жасындағы ауруларды интеграцияланған басқару бағдарламаларын, емшек сүтімен емізу стратегиясын енгізу арқылы "дені сау бала" кабинеттерінің жұмысын жетілдіру, тек қана емшек сүтімен қоректенетін 6 айлық балалардың үлесін ұлғайту.	X	X	X	X	X
9. Екі жасқа дейінгі балаларды пневмококк инфекциясына қарсы егумен қамтуды қамтамасыз ету		X	X	X	X
10. Жүкті әйелдерді темір және йод препараттарымен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
11. Оқушыларды ыстық тамақпен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
12. Репродуктивті денсаулықты нығайту бойынша ақпараттық насихаттау жұмысын күшейту	X	X	X	X	X
13. Әйелдерді ауызша контрацептивтермен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
14. Ультрадыбыстық диагностика дәрігерлері мен балалар хирургтарының біліктілігі арқылы туа біткен ақаулардың үлес салмағын төмендету	X	X	X	X	X

1.1.2-міндет. Салауатты өмір салтын дамыту						
Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
		2015 жыл (есеп)	2016 жыл (ағымдағы жоспар)	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	2	3	4	5	6	7
1. Скринингпен қамтуды қамтамасыз ету тексерулер	адам	4300	4300	4300	4250	4250
	мақсатты халықтың % - ы	96	96	96	96	96
2. Таралуы халық арасында темекіні пайдалану	%	18,6	18,0	18,0	18,0	17,0
3. Халық арасында алкоголизмнің таралуы	%	13,1	15,1	14,5	13,9	13,0
4. Есірткі және психоактивті заттарды қолданудың және	% базалық	-	-	-	-	-

нашақорлықтың таралуы (эпидемиологиялық зерттеулердің деректері бойынша)	көрсеткіштің ен төмен деуі					
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар		Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1		2	3	4	5	6
1. "Салауатты мектептер" бағдарламаларын, жастар денсаулық орталықтарын кеңейту және дамыту, оқу орындарында және мектепке дейінгі балалар ұйымдарында білім беру бағдарламаларын енгізу		X	X	X	X	X
2. Белсенді өмір салтын жүргізуге ынталандыруды қалыптастыру, бұқаралық спорт пен дене шынықтыруды, дұрыс тамақтану дағдыларын және тамақ өнімдерінің қауіпсіздігін дамыту.		X	X	X	X	X
3. Темекіні, алкогольді, есірткіні тұтынудың зияны туралы, дұрыс тамақтану мәселелері бойынша халықтың хабардарлығын арттыру.		X	X	X	X	X
4. ҰЕҰ арасында әлеуметтік тапсырысты іске асыру (АИТВ-инфекциясының алдын алу, репродуктивті және жыныстық денсаулықты қорғау, қауіпсіз ана болу, отбасын жоспарлау, кең таралған аурулардың, алкоголизмнің, нашақорлықтың алдын алу жөніндегі жобаларды қолдау үшін)		X	X	X	X	X
5. Оқу орындарында семинар-тренингтер, кинолекториялар, дәрістер өткізу		X	X	X	X	X
6. Мемлекеттік ұйымдарды, үкіметтік емес секторды тарта отырып, кең ауқымды акциялар өткізу		X	X	X	X	X
7. Дүниежүзілік темекі шегуге қарсы күрес күні (31 мамыр), темекі шегуден бас тарту күні (қараша), алкогольді тұтынудан бас тарту күні (қазанның соңғы сәрсенбісі), Халықаралық нашақорлық пен есірткі бизнесіне қарсы күрес күні (26 маусым) шеңберінде жыл сайынғы акциялар өткізу		X	X	X	X	X
8. Темекіні, алкогольді, есірткіні тұтынудың зияны туралы, дұрыс тамақтану мәселелері бойынша халықтың хабардарлығын арттыру		X	X	X	X	X

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері:

1.1.3-міндет әлеуметтік маңызы бар аурулардың ауыртпалығын төмендету

Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезен		Жоспар кезен		
		2015 жыл (есеп)	2016 жыл (ағымды жоспар)	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	2	3	4	5	6	7

1. Қан айналымы жүйесі ауруларынан болатын өлім-жітімнің төмендеуі	100 мың тұрғынға	180,2	179,9	179,7	179,5	179,3
2. Онкологиялық аурулардан болатын өлім-жітімнің төмендеуі	100 мың тұрғынға	103,2	92,1	91,9	91,7	91,5
3. Сүт безі обырынан болатын өлім деңгейі	100 мың тұрғынға	13,4	13,0	12,5	12,0	11,8
4. Жарақаттанудан, жазатайым оқиғалардан және уланудан болатын өлім-жітімнің төмендеуі	100 мың тұрғынға	76,2	75,6	75,4	75,2	75,0
5. Туберкулезден болатын өлім-жітімнің төмендеуі	100 мың тұрғынға	9,5	4,1	3,9	3,7	3,5
6. Туберкулезбен сырқаттанушылықтың төмендеуі	100 мың тұрғынға	42,7	42,5	43,7	45,5	45,7
7. 15-49 жас тобында АИТВ-инфекциясының таралуын 0,6-дан аспайтын деңгейде ұстап тұру%	%	0,020	0,028	0,036	0,043	0,052
8. БСК-ны бұрын анықтауға арналған скринингтік тексерулермен халықты қамту	адам	4027	4060	4110	4160	4210
	%	18,3	18,3	18,1	18,0	18,0
9. ДД-ны бұрын анықтауға арналған скринингтік тексерулермен халықты қамту	адам	4027	4060	4110	4160	4210
	%	18,2	18,3	18,1	18,0	18,0
10. Ерлер мен әйелдерді тоқ ішектің және тік ішектің ісік және қатерлі ауруларына профилактикалық тексерумен скринингтік қамту	адам	2814	2834	2854	2874	2894
	%	96,9	97	97	98	98
11. Қуық асты безінің қатерлі ісігін ертерек анықтау үшін мужчин кәсіби тексеруімен скринингтік қамту	адам	621	631	641	650	660
	%	97	97	98	98	98
12. 100% әлеуметтік маңызы бар аурулармен ауыратын науқастарды тегін және жеңілдікті дәрілік препараттармен қамтамасыз ету	%	100	100	100	100	100

13. Оңалту бейіні төсектерінің санын ұлғайту	бірлік	7	-	-	-	-
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі					
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл	
1	2	3	4	5	6	
1. Денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту, оның ішінде: медициналық ұйымдар үшін медициналық жабдықтар сатып алу, санитариялық автокөлік сатып алу, күрделі жөндеу, Денсаулық сақтау объектілерін салу	X	X	X	X	X	
2. Медицина кадрларын қайта даярлау және біліктілігін арттыру факультеттерінің базасында медицина қызметкерлерінің біліктілігін арттыру 5 жылда 1 рет	X	X	X	X	X	
3. ЖКО кезінде медициналық көмек көрсету үшін медициналық ұйымдарды (ОАА) реанимобильдермен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X	
4. АИТВ/ЖИТС таралуының алдын алу жөніндегі ведомствоішілік жоспарды әзірлеу және іске асыру	X	X	X	X	X	
5. Медициналық практикаға диагностика мен емдеудің жаңа жоғары технологиялық әдістерін енгізу	X	X	X	X	X	
6. Облыс халқының қан айналымы жүйесінің ауруларынан сырқаттанушылығына, мүгедектігіне және өліміне мониторингті жүзеге асыру	X	X	X	X	X	
7. Тегін және жеңілдікті дәрілік препараттармен қамтамасыз ету, диспансерлік науқастарды бақылауды күшейту және науқастарды оңалтуды жандандыру арқылы әлеуметтік маңызы бар аурулары бар науқастарды диспансерлеуді жақсарту	X	X	X	X	X	
8. Облыстың ЕПҰ-да жіті миокард инфарктісі кезінде тромбозді белсенді жүргізу	X	X	X	X	X	
9. Аритмологияны қоса алғанда, Кардиоинтервенциялық және кардиохирургиялық көмекті дамыту	X	X	X	X	X	
10. Медициналық көмекке уақтылы жүгіну мәселелері бойынша халықпен санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу	X	X	X	X	X	
11. Онкологиялық науқастарды стационарлық және амбулаториялық емдеу кезінде тегін дәрілік препараттармен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X	

12.Туберкулезбен ауыратын науқастарды дәрілік сезімталдыққа зерттеп-қараумен 100% қамтуды қамтамасыз ету фазасы	X	X	X	X	X
13.Туберкулезбен ауыратын науқастарды инфекциялық ағымды сақтай отырып емдеу үшін жағдайларды қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
14. Уақтылы флюорографиялық тексеру арқылы тәуекел топтары арасында туберкулезді ерте анықтауды қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
15. Қолдау кезеңінде туберкулезбен ауыратын науқастарға әлеуметтік көмек көлемін ұлғайту	X	X	X	X	X
16. Халықтың АИТВ ға анонимді тестілеуге және кеңес беруге қолжетімділігін қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
17. АИТВ жұқтырған адамдардың антиретровирустық терапияға қолжетімділігін қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
18. АИТВ-ның гемотрансфузиялық, тік берілу жолдарының профилактикасын жүргізу	X	X	X	X	X
19. АИТВ жұқтырған адамдарды антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
20. АИТВ/ЖИТС-пен күрес мәселелері бойынша ҰЕҰ-ның әлеуметтік маңызы бар жобаларын іске асыру	X	X	X	X	X
21. Оңалту медициналық көмек көрсету үшін стационарлардың бір бөлігін кезең кезеңімен қайта бейіндеу	X	X	X	X	X
22. Қалпына келтіру лечение, оңалту және паллиативтік көмек көрсететін күндізгі және үйдегі стационарлар желісін кеңейту	X	X	X	X	X

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері:

1.1.4.-міндет. Инфекциялық сырқаттанушылықтың өсуіне жол бермеу

Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспар кезені		
		2011 жыл (есеп)	2012 жыл (ағымды жоспар)	2013 жыл	2014 жыл	2015 жыл
1	2	3	4	5	6	7
Пневмококк инфекциясынан балалар өлімінің төмендеуі	балалар	0	0	0	0	
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Срок реализации в плановом периоде					
	2015жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл	
1. Екі жасқа дейінгі балаларды пневмококк инфекциясына қарсы егумен қамтуды қамтамасыз ету		X	X	X		

2. Балалардағы ЖРВИ, пневмонияның алдын алу мәселелері бойынша санитарлық-ағарту жұмыстарын жүргізу		X	X	X	X	
Стратегиялық бағыт 2. Денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін арттыру Мақсат 2.1. Әлеуметтік бағдарланған МСАК-ты басым дамытуға негізделген денсаулық сақтаудың тиімді қалыптастыру Осы мақсатқа қол жеткізуге бағытталған бюджеттік бағдарламаның кодтары: 009, 010.						
Нысаналы индикатор	Бірлік	Есептік кезен		Жоспарлы кезен		
		2015 жыл (есеп)	2016 жыл (ағымды жоспар)	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	2	3	4	5	6	7
Стационарлық көмекті тұтыну деңгейі (жұқпалы, туберкулезді, психиатриялық көмекті қоспағанда)	Төсек-1000 күн	826	1102	976		1000
3. Халықты аурухана төсектерімен қамтамасыз ету	10 мың халыққа	36,0	36,0	35,0	34,0	33,0

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері

2.1.1. міндет. Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын арттыру

Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспарлы кезен	
		2015 жыл (есеп)	2016 жыл (ағымды жоспар)	2017 жыл	2018 жыл
1	2	3	4	5	6
1. МСАК дәрігерлерінің жалпы санынан жалпы практика дәрігерлерінің үлес салмағын ұлғайту	%	35	35	40	40
2. МСАК ұйымдарының жұмыс уақытында созылмалы аурулары бар науқастарға шақыртулар санын азайту (8-ден 19-ға дейін)	%	25,2	25,0	24,0	23,0
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	
1. Медициналық ұйым мен дәрігерді еркін таңдауды қамтамасыз ете отырып, халықты емханаларға бекіту		X	X	X	
3. Тиісті курстарда қайта даярлау арқылы жалпы практика дәрігерлерінің үлес салмағын арттыру	X	X	X	X	
4. МСАК объектілерінің материалдық-техникалық базасын нығайту	X	X	X	X	
5. Профилактикалық бағытты күшейту және тиісті нысаналы индикаторларға қол жеткізу арқылы МСАК-ты дамытуға бөлінген қаражаттың толық игерілуін қамтамасыз ету	X	X	X	X	
6. Облыс стационарларының төсек қуатын халықаралық стандарттарға сәйкес келтіру		X	X	X	

7. Стационарды алмастыратын технологияларды енгізу арқылы стационарлық көмекті тұтынуды азайту		X	X	X	
8. Халықты МСАК тың жаңа әлеуметтік бағдарланған моделі туралы хабардар ету	X	X	X	X	
9. Денсаулық сақтау менеджерлерін жергілікті бюджет қаражаты есебінен оқыту	X	X	X	X	
10. ТМККК шенберінде медициналық көмек көрсетуге мемлекеттік тапсырысты жүзеге асыратын жеке медициналық ұйымдардың санын ұлғайту	X	X	X	X	
11. Медициналық жабдықтарды сатып алу, күрделі жөндеу жүргізу және денсаулық сақтау объектілерін салу жолымен МСАК объектілерінің материалдық-техникалық базасын нығайту	X	X	X	X	
2.1.2. міндет. Мамандандырылған және әртүрлі медициналық көмек түрлерін дамыту					
Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспар кезені	
		2015 жыл (отчет)	2016 жыл (план текущего)	2017 жыл	2018 жыл
1	2	3	4	5	6
1. Өңірлік деңгейде жоғары мамандандырылған медициналық көмек алған науқастар санын ұлғайту.	Науқастар саны				
2. Көп бейінді стационарлар үлесін ұлғайту	%				
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл
1. Мамандандырылған көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту	X	X	X	X	
2. Жоғары технологиялық медициналық қызметтердің облыстық деңгейге трансферті	X	X	X	X	
2.1.3-міндет денсаулық сақтауды басқару және қаржыландыру жүйесінің тиімділігін арттыру					
Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспар кезені	
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл
1	3	4	5	8	9
1. Он мың тұрғынға арналған төсектермен қамтамасыз ету	10000 тұрғынға	36	36	35	34
2. Шаруашылық жүргізу құқығындағы БП-да стационарлық, стационарды алмастыратын көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарын кезең-кезеңімен ауыстыру	%		3	3	3
3. Аурухана және амбулаториялық-емханалық ұйымдардың жанындағы күндізгі стационарлардағы төсек-орын саны 1 тұрғынға.	Төсек орын саны	18	25	28	30

4. 1 тұрғынға амбулаториялық-емханалық ұйымдардың дәрігерлеріне бару саны	1 адамға	5,6	6,0	6,4	7,0
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	
1. Денсаулық сақтау ұйымының желісін желінің мемлекеттік нормативіне сәйкес келтіру		X	X	X	
2. Тұрғылықты жеріне қарамастан, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (ТМККК) шеңберінде медициналық қызметтер алуда республика азаматтары үшін тең жағдайлар жасау	X	X	X	X	
3. Денсаулық сақтау ұйымдарын шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындар және Акционерлік қоғамдар мәртебесіне кезең кезеңімен ауыстыру		X	X	X	
Мақсат 2.2. Медициналық қызметтердің қауіпсіздігі мен сапасын қамтамасыз ету және дәрілік қамтамасыз етуді Осы мақсатқа қол жеткізуге бағытталған бюджеттік бағдарламаның кодтары: 014, 019, 021, 026.					
Нысаналы индикатор	Бірлік	Есеп кезені		Жоспарлы кезен	
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл
1	2	3	4	5	6
1. Халықтың медициналық қызметтердің сапасына қанағаттану деңгейі	%	80	85	85	90

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері:

2.2.1. міндет. Көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасын жақсарту

Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспар кезені		
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	3	4	5	8	9	10
1. Аккредиттеуден өткен медициналық ұйымдардың үлес салмағы	%	100	100	100	100	100
2. Негізгі клиникалық және патологиялық диагносттардың алшақтық жағдайларының үлес салмағының төмендеуі	%	12,0	11,0	10,0	9,0	8,0

Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі				
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1. Облыстың медициналық ұйымдарының аккредиттеу рәсімінен 100% өтуін қамтамасыз ету	X	X	X	X	

2.2.2-міндет дәрілік қамтамасыз етудің жаңа моделін енгізу

Тікелей нәтижелер көрсеткіштері	Бірлік	Есеп кезені		Жоспарлы кезен	
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл
					2019 жыл

1	2	3	4	5	6	
1. Ауылдық елді мекендерде (дәріхана ұйымдары, МСАК ұйымдары арқылы) ТМККК шеңберінде дәрілік заттарды жіберуді жүзеге асыратын объектілер санын ұлғайту	ед.	15	16	17	19	20
Бірыңғай дистрибьютор жүйесі арқылы ТМККК шеңберінде дәрілік қамтамасыз ету	%	70	70	70	70	
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі					
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл		
1 Барлық ауылдық елді мекендерде дәріхана пункттері, жылжымалы дәріхана пункттері арқылы, сондай-ақ тиісті рұқсаттар беру арқылы МСАК объектілері арқылы дәрілік заттарды өткізуді ұйымдастыру	X	X	X	X		
2 Дәрігер-клиникалық фармакологтарды даярлау және осы мамандықты Денсаулық сақтау мекемелеріне енгізу	X	X	X	X		

Стратегиялық бағыт 3. Кадр ресурстары жүйесін дамыту

3.1. міндет. Саланы қоғамның қажеттіліктеріне жауап беретін білікті кадрлармен қамтамасыз ету. Осы мақсатқа қол жеткізуге бағытталған бюджеттік бағдарламаның кодтары: 003, 043.

Нысаналы индикатор	Бірлік	Есеп кезені		Жоспарлы кезен		
		2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1	3	4	5	8	9	10
1. Дәрігер кадрларының тапшылығын төмендету ауылда	абс.	12	11	9	8	7
	адам	12	11	9	8	7

Нысаналы индикаторға қол жеткізу жолдары, құралдары мен әдістері:

3.1.1-міндет медициналық ұйымдарды білікті кадрлармен қамтамасыз ету

1. Біліктілік санаты бар медицина қызметкерлерінің үлес салмағы	%	47,4	49,4	50,0	51,0	52,0
Дәрігерлер	%	36	47	48	48	49
Орта медицина қызметкерлерінің	%	56,0	57,0	59,0	60,0	61,0
2. Жыл сайын кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау: дәрігерлер	%	15	18	21	23	25
Орта медицина қызметкерлерінің	%	20	25	30	35	40
3. Ауылға келген, әлеуметтік пакетпен (тұрғын үймен) қамтамасыз етілген жас мамандардың үлес салмағын ұлғайту	%	100	100	100	100	100
Тікелей нәтижелер көрсеткіштеріне қол жеткізуге арналған іс-шаралар	Жоспарлы кезеңде іске асыру мерзімі					
	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл		

	2015 жыл	2016 жыл	2017 жыл	2018 жыл	2019 жыл
1. Бекітілген жоспарларға сәйкес білікті кадрларды тұрақты даярлауды қамтамасыз ету	X	X	X	X	X
2. Дәрігерлердің конференцияларға, университеттің клиникалық базаларының ғылыми-практикалық жұмысына қатысуы	X	X	X	X	X
3. Кадр тапшылығының төмендеуіне Мониторинг жүргізу және қолда бар бос орындар бойынша деректер базасын құру.	X	X	X	X	X
4. Жалпы практика дәрігерлерінің біліктілігін арттыру және қайта даярлау	X	X	X	X	X
5. Өңірге медициналық университеттердің түлектерін тарту есебінен жас кадрлар ағынын ұлғайту	X	X	X	X	X
6. Жас мамандарға оларды ауылдық аймақтар бойынша бекіту үшін әлеуметтік пакет беру	X	X	X	X	X
7. организация выездных семинаров, новых форм обучения, 2 каскадных форм обучения	X	X	X	X	X
8. Облыс дәрігерлерінің шетелде оқуға арналған конкурстарға, гранттарға қатысуы	X	X	X	X	X

3.2. Стратегиялық бағыттар мен мақсаттардың мемлекеттің стратегиялық мақсаттарына сәйкестігі

Мемлекеттік органның стратегиялық бағыттары мен мақсаттары	Стратегиялық құжаттың және (немесе) бағдарламалық құжаттың атауы
1	2
1. Азаматтардың денсаулығын нығайту. 2. Санитарлық-эпидемиологиялық қызметті жетілдіру 3. Денсаулық сақтау жүйесінің тиімділігін арттыру 4. Ресурстық кадрлар жүйесін дамыту. 5. Медициналық қызметтердің қауіпсіздігі мен сапасын қамтамасыз ету және дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді жетілдіру.	"Қазақстан Республикасының 2020 жылға дейінгі Стратегиялық даму жоспары туралы" Қазақстан Республикасы Президентінің 2010 жылғы 1 ақпандағы №922 Жарлығы Қазақстан Республикасын үдемелі индустриялық-инновациялық дамыту жөніндегі 2010-2014 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарлама Проект Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "здоровый Казахстан" на 2011-2015 годы Ел Президентінің 1997 жылғы 10 қазандағы Қазақстан халқына Жолдауы " Қазақстан-2030. Барлық қазақстандықтардың өркендеуі, қауіпсіздігі және әл-ауқатын жақсарту". Қазақстан Республикасы Президентінің 2008 жылғы 6 ақпандағы "Қазақстан азаматтарының әл — ауқатын арттыру-мемлекеттік саясаттың басты мақсаты"атты Қазақстан халқына Жолдауы Ел Президентінің 2010 жылғы 29 қаңтардағы "Жаңа онжылдық – жаңа экономикалық өрлеу – Қазақстанның жаңа мүмкіндіктері"атты Қазақстан халқына Жолдауы

2. Ағымдағы жағдайды талдау

Қазіргі уақытта шешуді қажет ететін келесі жүйелік мәселелер бар:

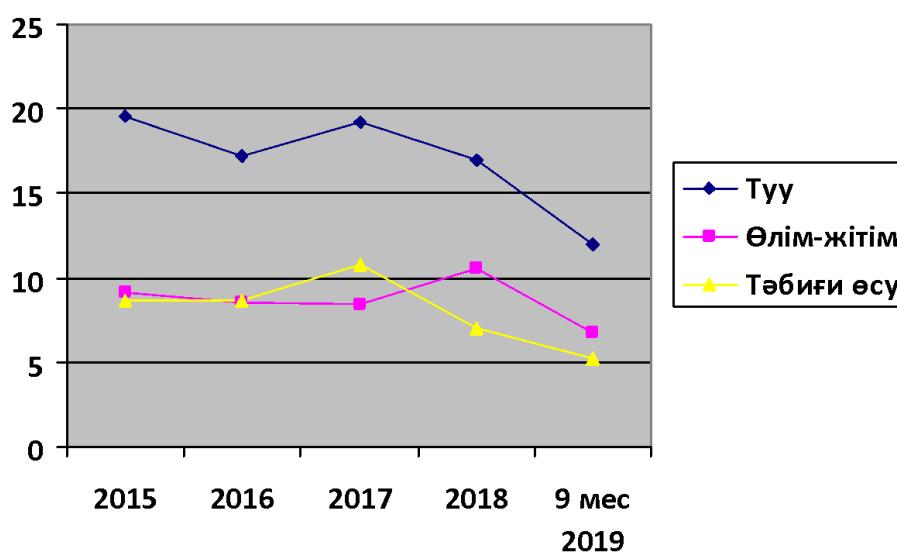
1. Азаматтардың денсаулығының төмен деңгейі.

Әйелдер мен балалар денсаулығының жеткіліксіз деңгейі, әлеуметтік маңызы бар аурулардың таралуы, қоғамдық денсаулықтың төмен деңгейі және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемімен қамтамасыз етілмеуі жалпы азаматтар денсаулығының төмен деңгейін айқындайды.

Жарма ауданында соңғы 5 жылда халықтың туу деңгейі 2015 жылы – 19,6, 2016 жылы – 17,2, 2017 жылы – 19,2, 2018 жылы – 17,0 және 2019 жылдың 9 айында-1000 тұрғынға 12,0.

Өлім - жітім көрсеткіші 2015 жылы – 9,1, 2016 жылы – 8,5, 2017 жылы – 8,4, 2018 жылы – 10,6 және 9 айда 2019 жылы – 1000 тұрғынға шаққанда 6,7, халықтың табиғи өсімі 2015 жылы – 8,6, 2016 жылы – 8,7, 2017 жылы-10,8, 2018 жылы-7,0, 2019 жылдың 9 айында-1000 тұрғынға шаққанда 5,2.

Аудан бойынша өлім-жітім динамикасы



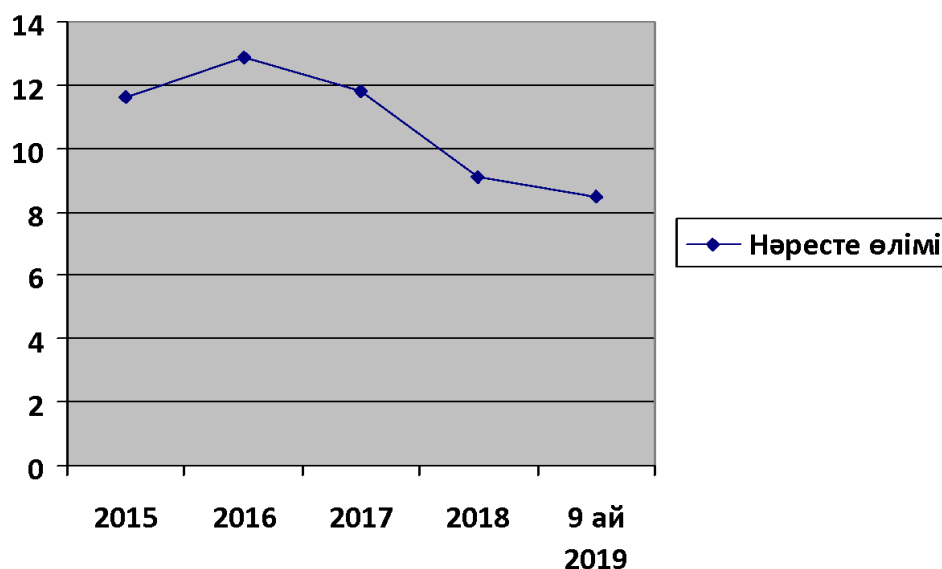
Репродуктивті денсаулық мәселесі өзекті болып қала береді.

2011-2015 жылдары Жарма ауданында ана (100 мың тірі туылғандарға) және нәресте (1000 тірі туылғандарға) өлім-жітім көрсеткіштерінің динамикасы.

2015-2017 жылдары ана өлімі болған жоқ. 2018 жылы 1 жағдай тіркелді – 1000 тұрғынға шаққанда 18,4, Әуезов АА Шар қаласында.

1000 тірі туылғандарға шаққандағы нәресте өлімінің көрсеткіші 2015 жылы – 11,6% 0, 2016 жылы – 12,9% 0, 2017 жылы – 11,8% 0, 2018 жылы – 9,1, 2019 жылдың 9 айында-8,5 құрады. Өлімнің негізгі себебі: перинаталдық патология (66,3%), 2 жағдайдың туа біткен ақаулары екінші орында-20%, тыныс алу органдарының аурулары үшінші орында (7,0%).

Аудандағы ана мен бала өлімінің динамикасы



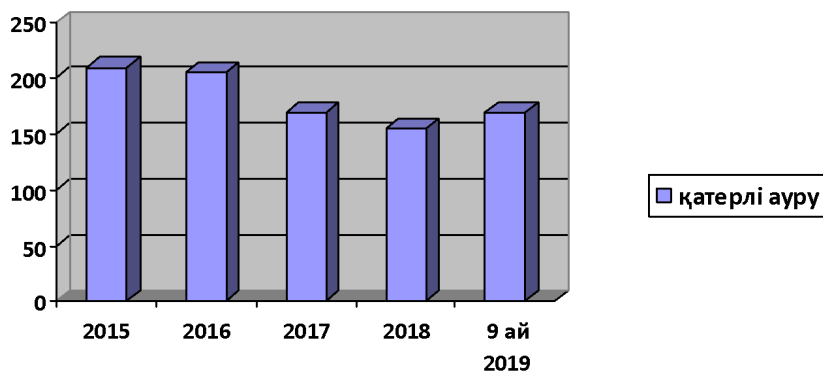
Ауданда ана мен бала өлімін төмендету бойынша салалық бағдарлама іске асырылуда. Бағдарламаны іске асыру босандыру және балалар ұйымдарын материалдық—техникалық жарақтандыруды жақсартады жүктілік пен босануды енгізудің озық технологиялары енгізіледі, ана мен бала денсаулығын қорғау саласындағы кадрлардың біліктілігі артады. ИВБДВ бағдарламасы бойынша әр апта сайын жұма күні семинар-тренингтер өткізіледі. 2019 жылдың 9 айында 46 оқыту семинары, кейіннен медицина қызметкерлерін аттестаттаумен практикалық сабақтар өткізілді.

Ана мен баланың денсаулығын жақсарту мақсатында: емшек сүтімен емізуді қолдау және ынталандыру, қауіпсіз ана болу, перинаталдық көмекті аймақтандыру, бала жасындағы ауруды интеграцияланған енгізу бағдарламаларын енгізу жалғастырылды. Диагностика мен емдеудің клиникалық хаттамалары барлық жерде енгізілді, халықты ақпараттандыру және ағарту жұмыстары белсендірілді, репродуктивті денсаулық саласында жұмыс істейтін мамандардың біліктілігі арттырылды

Онкологиялық сырқаттанушылық

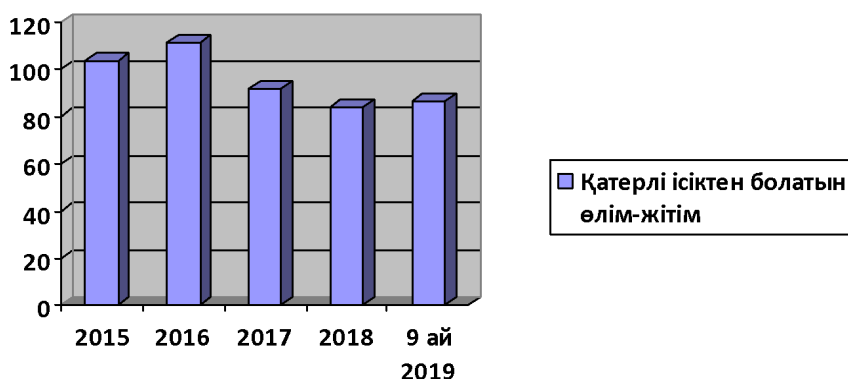
Ауданда қатерлі ісіктермен сырқаттанушылық көрсеткіші 2015 жылы – 209,0, 2016 жылы – 204,9, 2017 жылы – 168,4, 2018 жылы – 154,6 және 2019 жылдың 9 айында – 100 мың тұрғынға шаққанда 168,2.

Аудан бойынша қатерлі аурулармен сырқаттану (100 мың тұрғындарға шаққанда)



Аудан бойынша қатерлі ісіктерден болатын өлім-жітім облыстық көрсеткіштен 100 мың адамға төмен. (2015 ж.-103,2, 2016 ж. – 110,9, 2017 ж. - 91,8, 2018 ж. - 83,6, 9 айда. 2019 ж – 86,6).

Қатерлі ісіктен болатын өлім (100 мың тұрғындарға шаққанда)

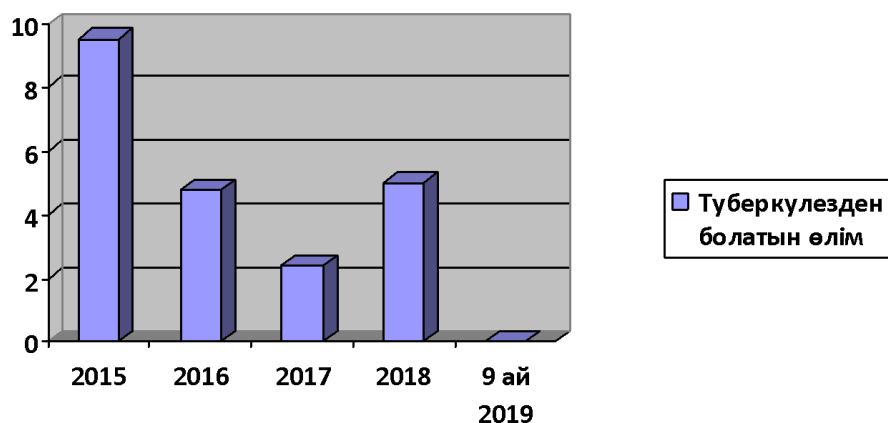


2015 – 2019 жылдары Жарма ауданында туберкулезбен сырқаттанушылық және өлім-жітім көрсеткіштерінің динамикасы (100 мың тұрғынға шаққанда).

100 мың тұрғынға шаққанда бастапқы сырқаттанушылық 2015 жылы – 42,7, 2016 жылы – 38,5, 2017 жылы – 59,6, 2018 жылы – 60,7, 9 айда 2019 жылы – 30,5 құрады. 5 жыл ішінде ауданда туберкулезбен сырқаттанушылық көрсеткішінің төмендеуі байқалады. Соңғы үш жылда алғаш рет анықталған туберкулездің дамыған түрі жоқ.

Ауданда 100 мың тұрғынға шаққанда туберкулезден өлім – жітім көрсеткіші 2015 жылы – 9,5, 2016 жылы – 4,8, 2017 жылы – 2,4, 2018 жылы - 5,0 және 2019 жылдың 9 айында-0 құрады.

Аудан бойынша туберкулезден өлім-жітім көрсеткіші (100 мың тұрғынға шаққанда)



Диспансерлік есепте тұрмаған жүкті әйелдерде АИТВ-инфекциясын диагностикалау үшін ауданның босандыру мекемелерінде жедел тестілеу әдістемесі енгізілді. Халықтың басым топтарын күзет эпидемиологиялық қадағалауға негізделген АИТВ инфекциясын бақылауды дамыту үшін респонденттерді іріктеудің жаңа әдістемесі енгізілді.

Ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін денсаулықты нығайту жөніндегі барлық ведомствоаралық бағдарламаларды шоғырландыруды, жетілдіруді және тиімді іске асыруды, профилактикалық бағыттылықты күшейту жағына қарай тиісті салалық бағдарламаларды қайта қарауды қамтамасыз ету қажет.

Сектораралық өзара іс-қимылды күшейтуге және қоғамды СӨСҚ-ға тартуға МСАК ұйымының қызметі шеңберінде Салауатты өмір салтын қалыптастыруды күшейту арқылы да қол жеткізілетін болады. МСАК медицина қызметкерлеріне профилактикалық жұмысты күшейтуге жәрдемдесу және ынталандыру аурудың скринингі және оларды енгізу сапасының мониторингі бағдарламасының профилактикалық қызметінің стандарттарын енгізу арқылы жүзеге асырылатын болады.

Денсаулық сақтауды тұрақты дамыту үшін Жарма ауданының денсаулық сақтау шығындарын ұлғайту жоспарлануда (2015 жылы 471,8 млн. теңгеден, 2016 жылы 556,9 млн. теңгеден, 2017 жылы 607,2 млн. теңгеден, 2018 жылы 609,8 млн. теңгеден, 2019 жылы 635,0 млн. теңгеден). Ауданның жан басына шаққандағы денсаулық сақтау шығыстарын 2015-2019 жылдары да ұлғайту жоспарлануда: 2015 жылы 1831 теңгеден, 2016 жылы 2102 теңгеден, 2017 жылы 2299 теңгеден, 2018 жылы 2366 теңгеден, 2019 жылы 2426 теңгеден.

Денсаулық сақтау шығындары

Жан басына шаққандағы денсаулық сақтау шығындары

2015 ж.-471,8 млн.тг
 2016 ж.-556,9 млн.тг
 2017 ж.-607,2 млн.тг
 2018 ж.-609,8 млн.тг
 2019 ж.-635,0 млн.тг

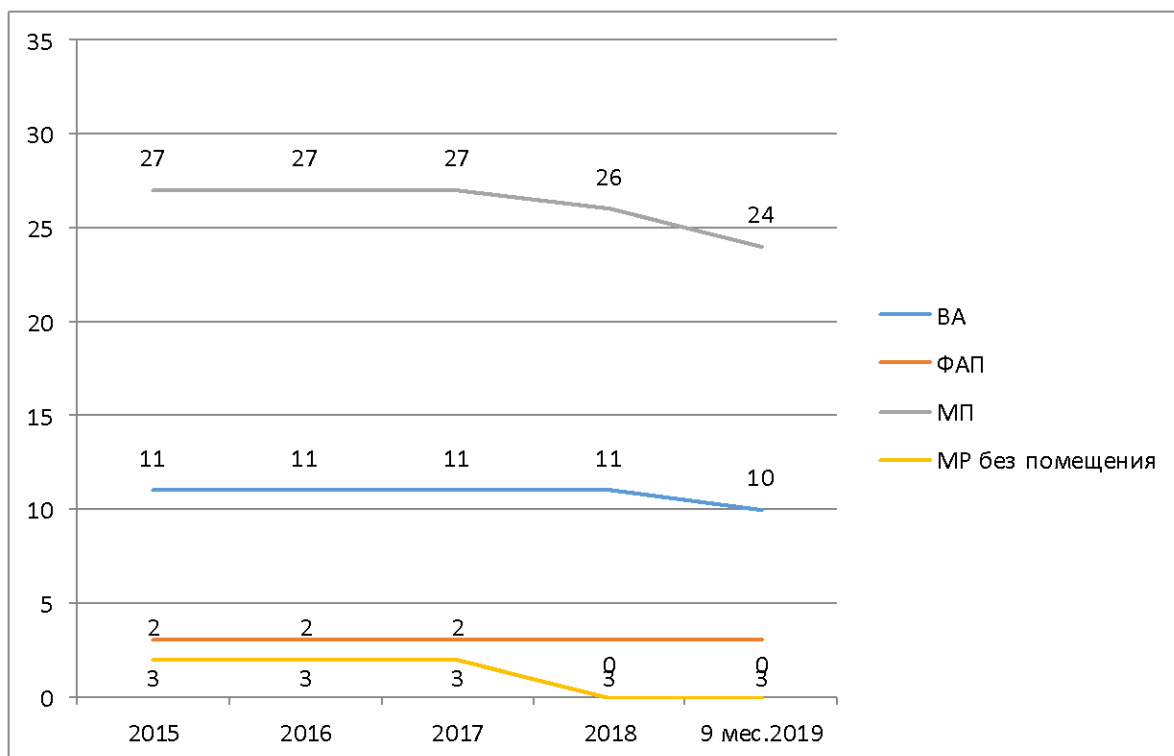
2015 г.-1831 тг
 2016 г.- 2102тг
 2017 г.-2299 тг
 2018 г.-2366 тг
 2019 г.-2426 тг

	ДА	ФАП	МП	Ғимаратсыз медқызметкерлер
--	----	-----	----	-------------------------------

2011	12	2	29	10
2012	12	2	34	1
2013	11	3	34	2
2014	11	3	30	2
2015	11	3	28	2

Медициналық мекемелер:

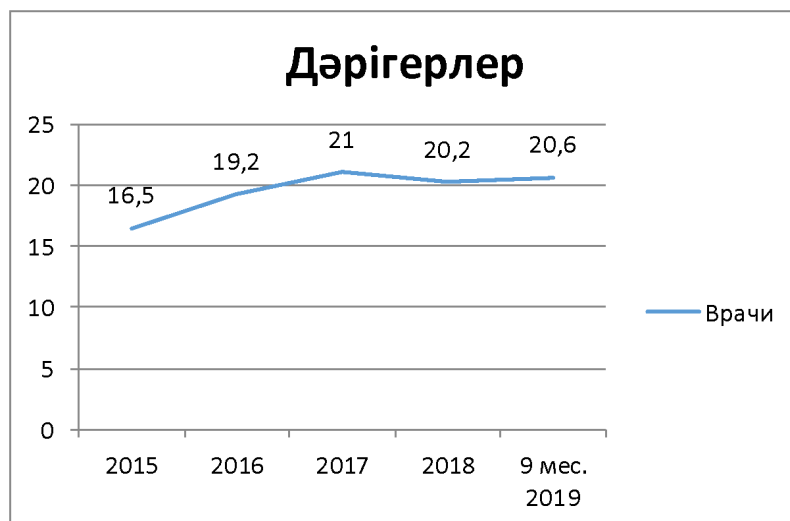
- Қалбатау ауылында емханасы бар орталық аудандық аурухана.
- Шар қаласында емханасы бар қалалық аурухана бар.
- Дәрігерлік амбулаториялар – 10, оның ішінде 1- "Азат" жеке меншік Қалбатау ауылында.
- ФАПтар – 3. Медициналық пунктер – 24.
- Мед.пунктер ғимаратсыз - жоқ.



Кадрлар:

Дәрігерлер – 81, санаты барлар – 32, орта мед.қызметкерлер – 345, санаты барлар – 141. Дәрігерлермен қамтамасыз етілгені 10 мың тұрғындарға – 20,6.

Жылдар	Дәрігерлер
2015	72-16,5
2016	81-19,2
2017	83-21,0
2018	82-20,2
9 ай 2019	81-20,6



Орта мед. қызметкерлер:

10 мың тұрғындарға қамтамасыз етілгені – 87,9%

Жылдар	Орта мед.қызметкерлер
2015	310
2016	310
2017	338
2018	335
9 ай 2019	345



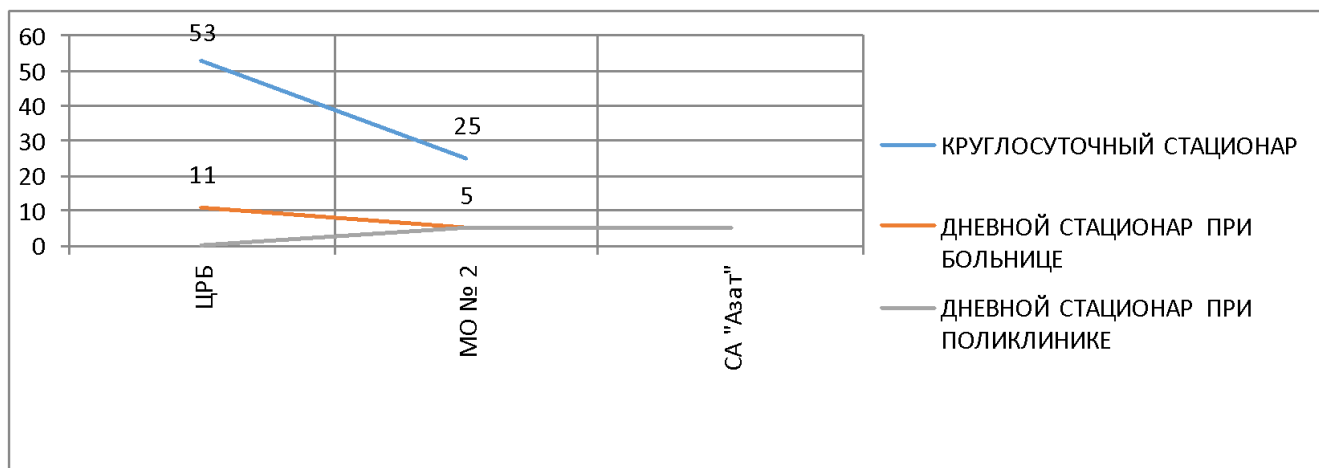
Жас мамандармен жасақтау:

2015	2
2016	6
2017	5
2018	3
9 ай 2019	5



Төсек орын қоры:

Жарма ауданының денсаулық сақтау саласында тәулік бойы жұмыс істейтін төсек стационары, 11 төсектік аурухана жанындағы күндізгі стационар бар. 10 төсектік емхана жанындағы күндізгі стационар. Шар қ. МБ тәулік бойы жұмыс істейтін 25 төсек стационары және 5 төсектік аурухана жанындағы күндізгі стационар, 5 төсектік емхана жанындағы күндізгі стационар. "Азатта" 5 төсектік емхана жанындағы күндізгі стационар.



Күшті жақтары:

1. Демографиялық көрсеткіштердің жақсаруы, өлім-жітімнің төмендеуі;
2. Ана өлімі көрсеткішінің болмауы (2016 - 2020); нәресте өлімінің төмендеуі;
3. медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде халық үшін медициналық көмектің сапасы мен қолжетімділігін жақсарту
4. Жарма ауданы бойынша денсаулық сақтау және әлеуметтік даму саласында міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруды енгізу, ауылдық жерлерде Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру енгізілді.
5. Жарма ауданының денсаулық сақтау саласын толық цифрландыру жүргізілді.
6. ЖОО түлектерін дәрігерлермен қамтамасыз ету және оларды әлеуметтік пакетпен қамтамасыз ету;

Әлсіз жақтары:

1. Өңірдегі экологиялық жағдай, йод тапшылығы және темір тапшылығы анемиясы бойынша эндемиялық аудан; халықтың денсаулық жағдайына әсер ететін;
2. көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы жеткіліксіз;
3. медициналық жабдықтармен және медициналық мекемелердің үлгілік ғимараттарымен жарақтандырудың жеткіліксіз деңгейі;

Қауіптер:

1. Саланы қаржыландырудың жеткіліксіздігі медициналық жабдықтардың да, медициналық мекемелер ғимараттарының да айтарлықтай тозуына әкеледі, бұл ауруларды уақтылы диагностикалауды да, халыққа медициналық қызмет көрсету сапасын да төмендетеді;

Осылайша, ауданның денсаулық сақтау саласындағы негізгі проблемалары әйелдер мен балалар денсаулығының төмен индексі болып қала береді; сәбилер өлімінің көрсеткіштері; кадрлық мәселелер. Әлеуметтік маңызы бар аурулармен-жүрек – қан тамырлары ауруларымен, қатерлі ісіктермен, жарақаттармен, жазатайым оқиғалармен және уланулармен, қант диабетімен, туберкулезбен, АИТВ – инфекциясымен, жүйке – психикалық аурулармен сырқаттанушылықты қоса алғанда, халықтың сырқаттанушылық деңгейін төмендету; өңірдің экологиялық проблемалары және денсаулықты қорғау мәселелерінде сектораралық тиімсіз өзара іс-қимыл, тараптан өз денсаулығына жауапкершіліктің жеткіліксіздігі халық саны.

Ауданның емдеу-профилактикалық ұйымдарының материалдық-техникалық базасы әлі де жеткіліксіз.

3. Ауданның денсаулық сақтау саласын дамыту.

2020 жылға дейінгі кезеңде денсаулық сақтауды дамытудың негізгі мақсаты денсаулық сақтауды жақсарту, халықтың медициналық көмекті басқару мен қаржыландырудың тиімді жүйесін құру арқылы медициналық көмектің сапасын арттыру болып табылады.

Ауданда медициналық қызмет түрлері дамиды: кардиология, зертханалық диагностика. Медициналық оңалту және қалпына келтіру лечение одан әрі дамиды; қажеттілікке байланысты дифференциалды еңбекақыны дамыту, төсек қоры қайта тағайындалады, алғашқы медициналық - санитарлық көмек одан әрі басым дамиды, медициналық қызметтердің жалпы көлеміндегі жалпы практика дәрігерлерінің қызметтерінің үлесі артады.

2020 жылға қарай денсаулық сақтаудағы күтілетін негізгі көрсеткіштер:

- халықтың күтілетін өмір сүру ұзақтығын 72 жасқа дейін ұлғайту
- нәрестелер өлімі көрсеткішінің 1000 тірі туылғандарға шаққанда 1,5 есеге төмендеуі
- ана өліміне жол бермеу
- Қатерлі ісік ауруының 100 мың тұрғынға шаққанда 20% - ға төмендеуі.
- Ауыл тұрғындарына дәрілік көмектің 100% қолжетімділігі қамтамасыз етіледі.