**РЕКОМЕНДАЦИИ**

**по результатам Правительственного часа на тему:**

**«Сельское здравоохранение: текущее состояние и перспективы развития», состоявшегося 10 октября 2022 года**

Заслушав доклад Министра здравоохранения Республики Казахстан, Мажилис Парламента Республики Казахстан **РЕКОМЕНДУЕТ:**

1. **Правительству Республики Казахстан:**
2. выработать меры по дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи жителям сельских населенных пунктов;
3. обеспечить постоянный контроль и мониторинг за реализацией Национального проекта «Модернизация сельского здравоохранения» (далее – Национальный проект), определив ответственных должностных лиц;
4. принять системные меры по обеспечению открываемых в рамках Национального проекта 655 объектов первичной-медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) и 32 многопрофильных районных больниц необходимыми медицинскими кадрами, техникой и оборудованием;
5. выработать меры по изменению подходов финансирования системы здравоохранения, предусмотрев возможность включения в тарифы медицинских услуг расходов на амортизацию основных средств;
6. проработать вопросы возможности пересмотра системы оплаты труда немедицинских работников организаций здравоохранения, а также внесения изменений в законодательство в части предоставления права местным исполнительным органам за счет местного бюджета осуществлять доплаты немедицинским работникам;

6) проработать вопрос оказания дополнительных системных мер по поддержке и стимулированию выпускников медицинских вузов и колледжей, с целью их закрепления в сельской местности.

1. **Министерству здравоохранения Республики Казахстан:**

1) провести анализ потребности медицинских кадров по каждой сельской медицинской организации с учетом востребуемой специализации и численностью обслуживаемого населения;

2) разработать календарный план подготовки врачей, среднего и младшего медицинского персонала для обеспечения соответствующими медицинскими кадрами объектов ПМСП и межрайонных многопрофильных больниц, открываемых в рамках Национального проекта;

3) разработать и внедрить программы ускоренной квалификационной подготовки и переподготовки специалистов по клиническим специальностям, позволяющей врачу получить дополнительную специальность, с учетом потребности в системе здравоохранения;

4) разработать предложения по пересмотру норматива сети объектов здравоохранения, предусмотрев штатную единицу врача общей практики для каждого села, независимо от численности населения, в том числе во всех сельских населенных пунктах приграничных районов;

5) рассмотреть возможность оказания экстренной медицинской помощи населению, скринингов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;

6) выработать предложения по проведению ежеквартальных комплексных медицинских обследований сельских жителей, состоящих на диспансерном учете, а также входящих в группу риска по отдельным заболеваниям, в том числе «узкими» специалистами, в местах их проживания;

7) принять меры по расширению услуг передвижных мобильных комплексов, специализированных медицинских поездов;

8) принять меры по расширению услуг дистанционной инструментальной диагностики населения в рамках телемедицины, с учетом международного опыта;

9) взять на контроль открытие аптечных пунктов в сельских населенных пунктах, где они отсутствуют;

10) обеспечить 100%-ное компьютерное оснащение сельских организаций здравоохранения, их подключение к медицинским информационным системам;

11) провести анализ оснащенности центральных районных больниц на соответствие минимальным стандартам оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями;

12) выработать критерии применения к организациям здравоохранения неустойки при выявлении случаев ненадлежащего исполнения договора закупа услуг, предусмотренных приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020 «Об утверждении Правил проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования»;

13) разработать предложения по совершенствованию функционирования службы скорой помощи с учетом региональных особенностей;

14) совместно с местными исполнительными органами:

обеспечить полную комплектацию станций скорой помощи необходимым санитарным автотранспортом, в том числе для труднодоступных территорий;

обеспечить своевременное обновление существующего санитарного автотранспорта, в зависимости от степени и сроков его износа.

**3. Местным исполнительным органам:**

1) обеспечить выделение земельного участка для строительства объектов здравоохранения, строящихся в рамках Национального проекта, с соблюдением принципа «шаговой доступности» для населения;

2) обеспечить 100%-ное трудоустройство и оказание мер социальной поддержки выпускникам медицинских вузов и колледжей, направленных в село по программе «С дипломом в село!»;

3) предусмотреть дополнительные меры социальной поддержки для стимулирования медицинских работников с целью их закрепления на селе;

4) усилить работу по целевой подготовке требуемых медицинских кадров для сельского здравоохранения региона, с учетом потребности по специализациям;

5) на постоянной основе обеспечить проведение ремонтов зданий сельских организаций здравоохранения, а также их оснащение в соответствии с минимальными стандартами оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями, и своевременное обновление медицинской техники и медицинских изделий в зависимости от сроков и степени износа.

**4. НАО «Фонд социального медицинского страхования» совместно с местными исполнительными органами:**

1) обеспечить максимальное вовлечение сельских жителей в систему обязательного социального медицинского страхования;

2) активизировать разъяснительную работу среди населения о преимуществах обязательного социального медицинского страхования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_