



Саламаттык сактоо уюмдарынын деңгээлинде башкаруу практикасынын көйгөйлөрү жана чакырыктары

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛАМАТТЫК САКТОО УЮМДАРЫНЫН ЖЕТЕКЧИЛЕРИНИН I СЪЕЗДИ

***КР ССУЖАнын мүчөлөрүнүн сунуштары жана материалдары боюнча
даярдалды***

Омуралиева М.А. КР ССУЖА Башкармалыгынын мүчөсүнүн милдетин аткаруучу

Негизги темалар



- 1. БМСЖ кадрлары: мектеп медицинасы**
- 2. БМСЖ кадрлары: аскерге чакырылуучуларды медициналык текшерүү**
- 3. Калкты каттоо: калктын миграциясы**
- 4. Көчмө (мобилдик) бригадалар БМСЖ көрсөтүүнүн модели катары**
- 5. ССУ материалдык-техникалык базасы- жаңы курулуш**
- 6. Саламаттык сактоо уюмдарынын МТБ: жабдуу жана санитардык транспорт**

Кадрлар: мектеп медицинасынын көйгөйлөрү



- БМСЖ кадрларынын жетишсиздиги жана катталган калктын жана мектеп контингентинин курамы дал келбеген шарттарда мектеп медицинасын уюштурууга заманбап концептуалдык мамилелердин жоктугу (окуучулардын 40% ы жана андан көбү ҮМБ тейлеген аймакта жашабайт).
- Проблемаларды чечүүгө секторлор аралык мамиленин алсыздыгы (БИМдин катышуусу).
- Профилактикалык иш-чаралардын комплекси негизинен билим берүү уюмдарынын медайымдарына жүктөлөт, анткени бошотулган мектеп дарыгерлери жетишсиз.
- Дарыгерлер тарабынан мектеп окуучуларын проф. текшерүү көп сандагы окуучуларды камтууну талап кылат. Бул иш-чараларга бөлүнгөн убакыт жетишсиз, бул процессти тездетүүгө жана мектеп контингентинин ден соолук проблемаларын аныктабай калуу коркунучуна алып келет.



Кадрлар: мектеп медицинасы – потенциалдуу чечимдер



- Мектеп медицинасын өнүктүрүүнүн концепциясын иштеп чыгуу жана келечектүү багыттарын аныктоо.
- Медициналык кызмат көрсөтүүнү өзүнчө кызматка бөлүү, билим берүү уюмдарында (ББУ).
- Мектептин медицина кызматынын ишмердүүлүгү үчүн зарыл болгон ресурстарды, милдеттерди жана талаптарды карап чыгуу.
- Медициналык кызмат көрсөтүүнү каржылоо, жабдуу, аталган кызматтын медициналык кызматкерлеринин эмгегине акы төлөө боюнча БИМдин катышуусун жана жоопкерчилигин кеңейтүү.
- Мектеп медицинасы жана БМСЖ кызматы тарабынан натыйжалуу координациялоону жана милдеттүү маалымат агымын караштыруу.



Кадрлар: аскерге чакырылгандарды медициналык текшерүүдөгү көйгөйлөр



- БМСЖ кадрлары жетишсиз жана катталган калктын курамы менен чакырылуучулардын контингенти толук дал келбеген шарттарда амбулаториялык ССУнун кууш адистерин аскердик-дарыгердик комиссияларда (АДК) иштөө үчүн тартуу.
- АДКнын ишине секторлор аралык начар мамиле (Коргоо министрлигинин катышуусу).



Кадрлар: аскерге чакырылгандарды медициналык текшерүү - мүмкүн болгон чечимдер



1 Вариант :

2017-2018-жж. иштеп чыгууларды изилдөө. 2017-жылы КР ССМ жана КР Коргоо министрлиги (КМ) райондордо кууш адистер жетишпеген учурда үй-бүлөлүк дарыгерлердин (ҮД) катышуусу менен аскерге чакырылуучуларды медициналык күбөлөндүрүү функцияларын которуу боюнча биргелешкен иш башталган. КР Өкмөтү "Ысык-Көл облусунун Тоң, Жети-Өгүз, Түп райондорунда аскердик жана альтернативдик кызматтарга чакырууда жарандарды медициналык күбөлөндүрүү жөнүндө убактылуу жобону бекитүү тууралуу" токтомун кабыл алды. Пилоттук райондордун ҮД чакырылуучулардын медициналык күбөлөндүрүүсүнүн клиникалык өзгөчөлүктөрүнө окутулду. 2018-жылдын март жана октябрь айларында жаңы тартип ийгиликтүү колдонулду. Бул практика изилдөө жана жайылтуу үчүн ылайыктуу болуп саналат.

2 Вариант :

АДКны анын функцияларын өзүнчө каржылоо менен КР Коргоо министрлигине өткөрүлүп берилиши же райондук же облустук кызмат катары бөлүнүшү керек (мисалы, бир ҮМБнын түзүмүндө АДКнын бөлүмүн түзүү) .

3 Вариант:

Аскердик кызматтын функцияларын аскердик медицина адистерине өткөрүп берүү дагы бир чечим болушу мүмкүн.

Калкты каттоо: Калктын миграциясы-көйгөйлөр жигердүү ички жана тышкы миграция менен байланышкан



- БМСЖ ССУнун тейлөө аймагында убактылуу жашаган жарандарды каттоо калктын санын жана медициналык кызматкерлердин жүктөмүн көбөйтөт. Мында бир жылдын ичинде катталган жаран үчүн каржылоо келип түшпөйт – жан башына каржылоонун көлөмү жылына 1 жолу калктын санына карата өткөн жылдын 01.04. карата аныкталат.
- БМСЖ ССУда каттоо камсыздандырылуучунун статусу болгондо же камсыздандыруу полисин сатып алгандан кийин гана жүргүзүлөт, аны алуу үчүн убакыт талап кылынат.



Калкты каттоо: Калктын миграциясы - мүмкүн болгон чечимдер



- Калктын миграцияга кетип жаткан бөлүгүн эске алган калкты каттоонун актуалдаштырылган маалыматтары (өткөн жылдын 1-апрелине карата эмес) боюнча БМСЖны каржылоо тартибине өтүү.
- Ички мигранттарга ММКФ тарабынан камсыздандыруу полистерин берүү процессин тездетүү (күтүү убактысын кыскартуу).
- Калктан камсыздандыруу полистерин алууга арыздарды кабыл алууга ыйгарым укуктуу уюмдардын чөйрөсүн кеңейтүү (мисалы, чек ара кызматы, салык кызматы ж. б.)



Көчмө (мобилдүү) бригадалар БМСЖ көрсөтүүнүн модели катары-БМСЖга жеткиликтүүлүк жана аймактык калкты оптималдуу камтуу проблемалары



- БМСЖ кызматтарын көрсөтүү көбүнчө калктын жүгүртүү принцибине таянат, бул ар кандай континенттер үчүн БМСЖнын жеткиликтүүлүгүн чектейт.
- БМСЖ кызматтарын көрсөтүү көбүнчө калктын кайрылуу принцибине таянат, бул ар кандай континенттер үчүн БМСЖнын жеткиликтүүлүгүн чектейт.
- Өлкөдө көчмө (мобилдик) топторду түзүү, анын ичинде эмдөө боюнча тажрыйба бар, бирок бул иш-чара бир жолку акцияга (иш-чарага) окшош, ал азырынча туруктуу деп эсептелбейт жана анын кызматтарынын спектри чектелген.
- БМСЖнын ишмердүүлүгүнүн бул формасын кеңейтүү УЧАны өнүктүрүүнү жана кошумча ресурстарды талап кылат.



Көчмө (мобилдик) бригадалар БМСЖ көрсөтүүнүн модели катары - мүмкүн болгон чечимдер



- Көчмө (мобилдүү) бригадаларды БМСЖНЫ кошкондо, Кыргыз Республикасында медициналык жардам көрсөтүүнүн мамлекеттик моделдеринин расмий тизмесине киргизүү.
- Көчмө (мобилдик) бригадалар модели боюнча БМСЖНЫ өнүктүрүүнүн концепциясын жана келечектүү багыттарын иштеп чыгуу. Үчүнчү деңгээлде "Мобилдик клиникалардын" тажрыйбасын изилдөө пайдалуу.
- БМСЖ көрсөтүү моделин туруктуу жана кеңири жайылган деп эсептөө (айыл жерлерине басым жасоо менен) .
- БМСЖнын көчмө (мобилдик) бригадаларынын модели аркылуу ишке ашырыла турган милдеттердин жана функциялардын спектрин кеңейтүү.
Бул моделди алыскы аймактарды тейлөө үчүн типтүү кылуу.
- Моделдин ресурстук керектөөлөрүн (транспорт, жабдуулар ж.б.) жана аны каржылоо механизмдин аныктоо.





- Саламаттык сактоо тармагынын имараттары моралдык жана физикалык жактан эскирген.
- Имараттардын кубаттуулугу (жумушчу жайлардын өлчөмдөрү жана саны) калктын санынын өсүшүнө жана урбанизациянын өзгөрүшүнө же өлкөнүн аймактарына таралышына дал келбейт.
- Мында КНЖЭ талаптарын эске албастан, КР Мамкурулуш тарабынан уруксат берүүчү документтерди берүү тартибин жана жол-жоболорун (архитектуралык-пландоо корутундусу жана архитектуралык-техникалык корутунду), ошондой эле бүткөрүлгөн курулуш объекттерин пайдаланууга кабыл алуу тартибин сактабастан тышкы тараптардын каражатына (Мамкурулуш эмес) жаңы курулуш практикасы бар.
- Техникалык паспорт жок болгондуктан жергиликтүү өз алдынча башкаруу органынын балансына алуу маселеси курч турат. Техникалык паспортсуз тышкы байланыштарды түзүү мүмкүн эмес.



ССУ МТБ: жаңы курулуш-мүмкүн болгон чечимдер



- Менчик ээлеринин ар кандай категорияларынын, анын ичинде жергиликтүү бийлик органдарынын балансында турган саламаттык сактоо объекттеринин реестрин (маалыматтар базасын) түзүү, бириктирүү жана дайыма актуалдаштыруу.
- Саламаттык сактоо уюмдарынын имараттарынын жана жайларынын стандарттарын жана ченемдерин кайра карап чыгуу.
- Курулушчулар "Кыргыз Республикасынын шаар куруу жана архитектура жөнүндө" Кыргыз Республикасынын Мыйзамында белгиленген объекттерге карата талаптарды сактоого милдеттендирилсин. КНЖЭ (СНиП) сактоо гана эмес, аларды жаңыртуу да зарыл.
- Саламаттык сактоодо жаңы курулуш объекттери боюнча инженердик пландарды түзүүгө жана макулдашууга саламаттык сактоо уюмдарынын жетекчилерин милдеттүү түрдө тартуу.
- КР Мамкурулушундагы жаңы курулуш объектилери боюнча долбоордук-сметалык документтерди милдеттүү түрдө макулдашуу.
- Бүткөрүлгөн объектке укук белгилөөчү документтер Кыргыз Республикасынын мыйзамдарына ылайык таризделет.



ССУ МТБ: жабдуу жана санитардык транспорт-көйгөйлөр



- Колдо болгон медициналык жана башка жабдуулар, санитардык транспорт моралдык жана техникалык жактан эскирген.
- ССУнун жабдуу стандарттары толук жана өз убагында сакталбайт (негизинен каржылоо көйгөйлөрүнө байланыштуу).
- Жабдууларга жана транспортко чыгымдардын статьялары жетишсиз каржылангандыктан профилактикалык текшерүүдөн жана өз убагында оңдоодон өтпөйт.
- "Медтехника" мамлекеттик ишканасы жок болгон учурда жеке уюмдар оңдоо боюнча кымбат кызматтарды көрсөтүшөт, ал эми ССУда оңдоо жана аткарылган иштер үчүн эсептердин негиздүүлүгүн текшерүү үчүн медтехниктердин штаты жок.



ССУ МТБ: жабдуу жана санитардык транспорт-мүмкүн болгон чечимдер



- ҮМБ, ҮДТ, ФАП жана жабдуулардын жайларынын стандарттарын жана нормаларын кайра карап чыгуу (географиялык аймакка, жеткиликтүүлүккө жана реалдуу мүмкүнчүлүккө жараша).
- Материалдык-техникалык базаны жакшыртуу, инвесторлорду тартуу, райондун алкагында БМСЖны өнүктүрүү боюнча иштелип чыккан долбоордук программаларды жергиликтүү жана эл аралык уюмдарга берүү.
- ССУга өткөрүп берүү менен жабдууларды жеткирүү, эксплуатациялоо боюнча мамлекеттик-жеке өнөктөштүктү активдүү киргизүү.



КӨҢҮЛ БУРГАНЫҢЫЗДАР

ҮЧҮН ЧОҢ ЫРАКМАТ!