

Слайд 1

Уважаемый председатель, уважаемые члены государственной аттестационной комиссии!

Тема моей выпускной квалификационной работы - **«Механизм повышения эффективности деятельности государственных организаций».**

Слайд 2

Итак, **целью** работы является разработка механизмов повышения эффективности деятельности государственных организаций.

Задачи исследования представлены на слайде.

Слайд 3

Итак, Министерство здравоохранения Республики Башкортостан является республиканским органом исполнительной власти, осуществляющим в пределах своей компетенции государственную политику в сфере здравоохранения на территории Республики Башкортостан. Министерство здравоохранения Республики Башкортостан осуществляет функции по нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств для медицинского применения, включая вопросы организации профилактики заболеваний, в том числе инфекционных заболеваний и СПИДа, медицинской помощи, медицинской реабилитации и медицинских экспертиз, фармацевтической деятельности, включая обеспечение качества, эффективности и безопасности лекарственных средств для медицинского применения, обращения медицинских изделий, санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Организационная структура Министерства здравоохранения Республики Башкортостан представлена на рисунке

Слайд 4

Таким образом, самые высокие показатели актуальности имеют проблемы развития отрасли на территориях, относящихся к сельским. В данную категорию можно отнести такие вопросы как недостаточный уровень качества дорог, недостаточное количество кадров, наличие ограничений в вопросе возможности произвести вызов скорой помощи. Чтобы осуществить процесс расчета количественных показателей по отношению к оценке независимого типа, необходимо произвести формирование следующей значимости критериев общего характера по отношению к оценке качества. Данные приведены далее в таблице. Суммарные показатели по отношению к значимости оценочных критериев общего типа, которые формируют понимание о качестве условий оказания услуг имеет величину 100%.

Можно сказать, что все учреждения медицинского назначения имеют необходимые для реализации лечебно-охранительного режима условия. Помещения находятся в

удовлетворительном состоянии в вопросах санитарии. В наличие имеются помещения для санитарно-гигиенических целей, а также особо выделено отсутствие очередей, существование навигационной системы, которая отмечается как понятная, внутри учреждения. Кроме этого обустроены зоны, позволяющие реализовывать процессы ожидания и отдыха, имеется возможность произвести запись посредством телефона, с помощью официального сайта, посредством использования баннера, который направляет на систему информирования и аналитики «Мониторинг оценочного процесса по отношению к уровню качества реализации услуг организациями медицинской направленности», а также лично обратившись в окно регистратуры. Существуют пометки об отсутствии возможности в доступной зоне получить питьевую воду, однако, данный показатель зафиксирован в единичных случаях.

Слайд 5

Еще одной проблемной составляющей следует считать деятельность по укреплению ресурсной базы материального характера. По основным фондам процент износа превысил значение в 45%. Отметим, что десятая часть учреждений производит размещение отдельных сервисов в помещениях, которые специальным образом приспособлены. Для показателей эффективности деятельности здравоохранительной системы важным является положение дел в системе кадров. На данный момент 87 000 человек работают в организациях, относящихся к сфере медицины. В данное количество входят около 14000 врачей, число работников, имеющих среднее медобразование превышает количество 41 000. По итогам 2020 года, несмотря на реализацию федеральных и республиканских программ по привлечению в отрасль врачей, обеспеченность населения врачами и средним медперсоналом практически не изменилась. Сохраняется высокий коэффициент совместительства, что оказывает отрицательное влияние на качество оказания медпомощи.

Слайд 6

Итак, проектный подход является комплексным, структурированным процессом, который включает в себя замысел либо проблему, подлежащую разрешению, средства реализации и цели реализации, то есть результаты замысла или решения проблемы проекта. При правильном подходе активно используются современные централизованные решения, которые позволяют создавать и обеспечивать функционирование «Единого окна» и участников проекта оперативности взаимодействия на межведомственном уровне и повышать информационную открытость и расширять действия, реализовывать эффективную систему общественного контроля, оптимизировать расходы на приобретение, сопровождение и развертыванию централизованного решения.

Проектно-ориентированная модель управления в государстве представлена на рисунке.

Слайд 7

Также в рамках Стратегии региона выделяются приоритеты социально-экономической политики, для каждого из которых определяется перечень сфер социально-

экономического развития. Для каждой сферы устанавливаются задачи и ожидаемые результаты реализации. Стратегия реализуется через программно-целевой принцип стратегического планирования путем разработки и реализации государственных программ. Одновременно с этим применяется и проектный подход, заключающийся в подготовке проектов для достижения задач социально-экономического развития.

Слайд 8

В свою очередь, аккумулируя успешный опыт подготовки специалистов в области проектного менеджмента, накопленный ОЧУ «Учебно-консультационный центр «Проектная ПРАКТИКА», Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации, необходимо в регионах сформировать на базе научно-образовательных организаций центры развития компетенций в области проектного управления. Среди проблем, возникающих при внедрении проектного управления, несовершенство системы учета. Кроме того, нередко наблюдается неготовность кадров быстро переориентироваться на новый вид деятельности, на использование нового программного обеспечения.

Слайд 9

В целом корни современных проблем эффективности органов исполнительной власти России видятся по-разному населением, экспертами, Президентом и Председателем Правительства РФ, министерствами и подведомственными им учреждениям. К первоочередным относятся: недостаточная теоретическая и методологическая проработанность, как организационной структуры исполнительной власти, так и применяемых ее показателей эффективности своей деятельности; отсутствие организационного инструмента при Президенте по реформированию системы госуправления; отсутствие организационного инструмента в Правительстве РФ по согласованию интересов бизнеса и органов власти; несовершенство механизма общей и функциональной ответственности в системе государственной гражданской службы в части персональной ответственности министров за результаты по KPI, а не просто за отчет о выполненных поручениях; нескоординированность между разработками стратегических параметров по выполняемым функциям и результатами деятельности министерств и ведомств, выраженных в показателях KPI; неоптимальность структур министерств и ведомств; несовершенство формы показателей эффективности, затрудняющей понимание истинности силы и динамики применяемых показателей и сдерживающей активность усилий ФОИВ по работе над радикальным улучшением социально-экономического развития России подмены с ряде случаев показателей эффективности заданиями по объему выполняемых функций учреждениями ведомств.

Слайд 10

Таким образом, Цель работы достигнута.

Спасибо за внимание! Доклад окончен.