

ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РК  
КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА

# Тақырыбы: «Денсаулық -2020 »

Орындаған: Орымбаева Н.П.  
Факультеті: Жалпы медицина  
Тобы: 11-55-1

# Денсаулық-ең маңызды қоғамдық ресурс

2012 ж.қыркүйекте Еуропа аумағында 53 елдің өкілдері ДДҰ Еуропалық аумақ комитетінің сессиясында аумақтық денсаулық сақтау саясатының жаңа, құндылықтар мен нақты мәліметтерге негізделген – Денсаулық -2020 құрылды.

# *Денсаулық 2020 саясатының мақсаты*

- Сессияның басты мақсаты «Денсаулық-2020» жаңа Еуропалық саясатын қабылдау болды. Стратегия мақсаты - халық денсаулығын нығайту және жалпы мемлекеттік тұрғыдан денсаулық көрсеткіштері бойынша теңсіздікті төмендету және денсаулық сақтау саласының проблемаларын шешуде бүкіл қоғамды қатыстыру қағидаларын қолдану.
- Оның жұмысына денсаулық сақтау министрлері және ДДСҰ Еуропалық өңірінің 53 елінен жоғары лауазымды тұлғалары қатысты. Олардың ішінде ДДСҰ Бас директоры Маргарет Чен, Еуропалық комиссияның денсаулық сақтау саласы және тұтынушы саясаты жөніндегі жоғары өкілі Джон Далли, Экономикалық даму ұйымы Бас хатшысының орынбасары Йевс Петерм мырза және т.б. болды.

- Сессия барысында ДДСҰ бүкіл Еуропа өңірі үшін денсаулық сақтау саласының бірқатар өзекті және маңызды мәселелері: «Денсаулық-2020» Еуропалық денсаулық сақтау саласының саясаты, денсаулық сақтау саласының жағдайы талқыланды

# Еуропа аумағының ДДҰ ландшафты

*Біз қиындықтар мен түсінбеушілікпен жұмыс жасаймыз  
Денсаулық сақтаудағы мәселелер көп және мемлекеттік  
басқарудағы барлық дәрежесінің активті қызмет  
атқарғанын талап етеді*

*(халықаралық, ұлттық, жергілікті)*

Адамдар ұзақ  
өмір сүреді және  
балалары аз

Адамдар ішінде  
миграциялайды  
эәне мемлекет  
арасында, қалада  
көбейеді

Аурушылдықтың көп  
бөлігін созылмалы  
инфекциялық емес  
аурулар құрайды

Өмірінің сау кезін  
депрессия мен жүрек-  
қантамыр аурулары  
негізгі себебі болады

Инфекциялық  
аурулар, соның  
ішінде АИВ.ТВ  
проблема болып  
қала береді

Антибиотик  
тұрақты  
микроорганизмде  
р пайда болып  
жатыр

Денсаулық сақтау жүйесі  
шығындармен кездесіп  
жатыр.

БМСК –әлсіз,  
профилактикалық бағыты  
жоқ

Қоғамдық денсаулық  
сақтаудің әдістері ескірді

# Денсаулық -2020: артықшылығы

Еуропа халқының денсаулығын сақтаудағы негізгі проблема  
инфекциялық және инфекциялық емес  
аурулармен күрес

# *Инфекциялық аурулардың ауыртпалығы*

Бүкіл елдер бойынша Еуропалық аумақ инфекциялық аурулар бойынша ең ауыртпалықты алып жатыр. Негізгі екі топ аурулары-жүрек-қантамыр және қатерлі өсінділер аумақтағы өлімшілдіктің үштен бірін, ал үш негізгі топ аурулары- жүрек-қантамыр аурулары, жаңа өсінділер және психикалық бұзылыстар –аурулардың жартысынан көбін алып жатыр.

Ерте өлімшілдіктің көп бөлігін алдын алуға болады: жүректің ишемиялық ауруын, инсульттарды, 2 тип диабетін 80 % , қатерлі өсінділердің үштен бірін алдын алуға болады.



# *Психикалық бұзылыстар ауырталығы*

Психикалық бұзылыстар-Еуропа елдеріндегі аурулардың ауыртпалығының екіншілік себебі (19 %) және мүгедектіктің жиі себебі болады (DALY көрсеткіші бойынша)Халықтың қартаюы деменцияға жиі әкеледә.Жыл сайын жиі психикалық бұзылыстардан(депрессия) әр төртінші адам қайтыс болады. Сонымен қатар 50 % медициналық көмек алмаған адамдар зардап шегеді. Адамдардың көмекке жүгінбеітындығының негізгі себебі- стигма және дискриминация.

# *Туберкулез ауыртпалығы*

Соңғы есеп бойынша, 2010ж. Еуропа елдерінде туберкулездің жаңа және рецидивті жағдайлары 420 000 кұрады, өлімшілдік – 61 000. Аумақта емнің оң нәтижелігі аз кездескен, ол қоздырғыштың дәріге тұрақтылығына байланысты, туберкулез біріншілік емде 13 % жағдайда, қайталама емде 42 % жағдайда тұрақтылық дамыған.

# ***Денсаулық-2020 инфекциялық емес аурулар бойынша дүниежүзілік және аумақтық мандатын дамуын қолдау.***

- ✓ Бұрын қабылданған декларация мен стратегия бойынша. Саясаттық декларация ООН (2011 г.) инфекциялық емес аурулар бойынша, табакқа қарсы ДДҰ рамкалық конвенция; тамқтану, физикалық активтілік және денсаулық бойынша дүңі жүзілік стратегия; алкогольді зиянды пайдалану бойынша стратегия ; инфекциялық емес аурулардың профилактикасы мен қарсы бағытталған Еуропалық стратегиясы, 2012–2016 гт.; психикалық денсаулықты сақтау бойынша ДДҰ жоспары

# ***Денсаулық-2020 инфекциялық ауруларға қарсы интенсивті әрекеттерді қолдау***

Барлық ел жоғарғы стандарттарды қолдауға бағытталуы керек. Еуропа аймақтарына тән:

***Ақпараттық қамтамасыздандыру және эпидбақылау потенциялын өсію***

***Вирусты және бактериялдық қауіпті жеңу***

## Вставка 5. Предлагаемые региональные целевые ориентиры на 2020 г.

Широкие целевые области политики Здоровье-2020	Целевые ориентиры	Связь со стратегическими задачами политики Здоровье-2020	Связь со стратегическими приоритетами политики Здоровье-2020
1. Бремя болезней и факторы риска	1. К 2020 г. сократить преждевременную смертность среди населения Европы	1. Улучшение здоровья для всех и сокращение разрыва по показателям здоровья	2. Решение наиболее актуальных проблем Региона, касающихся неинфекционных и инфекционных заболеваний
2. Здоровые люди, благополучие и детерминанты	2. Повысить среднюю продолжительность жизни в Европе	1. Улучшение здоровья для всех и сокращение разрыва по показателям здоровья	1. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан  4. Обеспечение устойчивости местных сообществ и создание поддерживающей среды
	3. Сократить несправедливости в отношении здоровья в Европе (ориентир в сфере социальных детерминант)	1. Улучшение здоровья для всех и сокращение разрыва по показателям здоровья	1. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан  4. Обеспечение устойчивости местных сообществ и создание поддерживающей среды

	<p>4. Повысить уровень благополучия населения Европы</p>	<p>1. Улучшение здоровья для всех и сокращение разрыва по показателям здоровья</p>	<p>1. Инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан</p> <p>4. Обеспечение устойчивости местных сообществ и создание поддерживающей среды</p>
<p>3. Процессы, стратегическое руководство и системы здравоохранения</p>	<p>5. Всеобщий охват и «право на здоровье»</p>	<p>2. Совершенствование лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья</p>	<p>3. Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, наращивание потенциала общественного здоровья и обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям</p>
	<p>6. Установление государствами-членами национальных целевых ориентиров</p>	<p>2. Совершенствование лидерства и коллективного стратегического руководства в интересах здоровья</p>	<p>3. Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, наращивание потенциала общественного здоровья и обеспечение готовности к чрезвычайным ситуациям</p>

# Әсерін жоғарылату

- Эффе́ктісіз және керегі жоқ қызметтерді азайту
- Дәрілерді рационалды қолдануды жақсарту
- Аурухана қаржысынан біріншілік және амбулаторлық көмекке көп қаржы бөлу
- Ифрақұрылымды құрау үшін ұымбат емеске инвестиция жасау



# Қазақстан: саясатының артықшылықтары Денсаулық 2020

## Денсаулық 2020

- Өмірлік циклдың барлық кезеңінде денсаулығына инвестиция және адамдардың мүмкіндігін көбейту
- Инфекциялық және инфекциялық емес аурулармен күресу
- Денсаулық сақтау және қоғамдық денсаулық сақтау және төтенше жағдайларда, эпидбақылау және жауапты іс шараларды сақтау
- Тұрақты, жағдайы жақсы қоршаған ортаны құру

## Саламатты Қазақстан

- Балалар мен жасөспірімдер ,кәрілік денсаулығын сақтау,
- ТБ, АИВ , Аса қауіпті аурулар, темекі шегумен, алкогольизммен, онкологиямен байланысты
- Транспорттық медицина , медицина катастроф;
- Қоғамдық орта және денсаулық , денсаулықты сақтау



# ДСӘДМ 2016-2020 жылдарға арналған денсаулық сақтау саласын дамытудың мемлекеттік бағдарламасын әзірлеуде

Денсаулық сақтау саласының маңызды бағыттарының бірі – медициналық-санитариялық алғашқы көмекті дамыту (МСАК) болып табылады, атап айтқанда:

- Өңіріне және тұрғылықты жеріне қарамастан МСАК қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету;
- Медициналық білімді жетілдіру, тәжірибелік базаны нығайту, МСАК жүйесінде жұмысқа ынталандыруды күшейту, өңірлер, амбулаториялық-емханалық және стационарлық қызметтер арасында мамандар бөлудегі теңсіздікті жою;
- денсаулық сақтау саласын қаржыландыру бірегей және кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша іске асырылады, яғни ТМККК бағытталған жалпы сома көлемін 40%-на жеткізу арқылы МСАК-ті қаржыландыруды халықаралық стандарттар деңгейіне жеткізу. Бүгінгі таңда ол 26% құрайды.

Жұмыстың келесі бағыты - сырқаттанушылықты басқару жүйесін енгізу, аурудың алдын алу, ерте анықтау және емдеуді қарастыратын медициналық көмек көрсетудің бірегей жүйесі. Үшінші бағыты – денсаулық сақтаудың кадрлық әлеуетін дамыту.

Осыған орай Қазақстанда 2009 жылдан енгізілген Ұлттық біліктілік жүйесіне сәйкес келетін даярлау, қайта даярлау және кадрлардың біліктілігін арттыру жүйесін жаңғырту керек. Жаңа талаптарды есепке ала отырып, кадрлар даярлаудың бес жылдық жоспарының жобасы әзірленеді. Алдағы өзгерістер медициналық университеттер мен колледждердің «Құзырлы орталықтарға» айналуын қарастырады.