

**Государственная программа
развития здравоохранения
Республики Казахстан
«Денсаулық» на 2016-2020 годы**

Содержание

1. Паспорт Программы
2. Введение
3. Анализ текущей ситуации
4. Цели, задачи, целевые индикаторы и показатели результатов реализации Программы
5. Основные направления, пути достижения поставленных целей Программы и соответствующие меры
6. Этапы реализации Программы
7. Необходимые ресурсы

1. Паспорт программы

Наименование программы	Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы (далее – Программа)
Основание для разработки	Указ Президента Республики Казахстан от 1 февраля 2010 года №922 «О Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года»; Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 14 декабря 2012 года «Стратегия «Казахстан-2050»: новый политический курс состоявшегося государства»; Послание Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу Казахстана от 11 ноября 2014 года «Нұрлыжол – путь в будущее»; Национальный план Президента Республики Казахстан Н.Назарбаева «100 конкретных шагов по реализации пяти институциональных реформ»
Государственный орган, ответственный за разработку Программы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан

Государственные органы, ответственные за реализацию Программы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, Министерство внутренних дел Республики Казахстан, Министерство иностранных дел Республики Казахстан, Министерство культуры и спорта Республики Казахстан, Министерство национальной экономики Республики Казахстан, Министерство обороны Республики Казахстан, Министерство образования и науки Республики Казахстан, Министерство по инвестициям и развитию Республики Казахстан, Министерство сельского хозяйства Республики Казахстан, Министерство финансов Республики Казахстан, Министерство энергетики Республики Казахстан, Министерство юстиции Республики Казахстан, Национальный банк Республики Казахстан, акиматы областей, городов Астаны и Алматы
Цель Программы	Укрепление здоровья населения для планомерного достижения показателей здоровья уровня 30 наиболее развитых стран мира путем модернизации национального здравоохранения
Задачи	1. Укрепление здоровья населения на основе обеспечения санитарного благополучия, профилактики факторов риска, пропаганды здорового питания и стимулирования здорового образа жизни; 2. Обеспечение доступности и всеобщего охвата населения качественными медицинскими услугами на основе интегрированной системы здравоохранения; 3. Создание эффективной системы здравоохранения, основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и граждан.
Срок реализации	2016-2020 годы: первый этап: 2016-2018 годы

[illegible]

Целевые индикаторы	ед. изм.	2014 (факт)	2015 (оценка)	2016	2017	2018	2019	2020
Повышение акцизов на табачную продукцию	тг/1000	3000	4250	5750	7500	10000	13500	18000
Повышение акцизов на алкогольную продукцию (в расчете на безводный спирт)	тг/литр	1000	1200	1710	2200	2770	3280	3800
Снижение числа лиц, употребляющих наркотики	%		2	3	4	5	6	7
Охват детей и подростков, занимающихся физической культурой и спортом	%	11	12	13	14	14,5	15	16
Снижение уровня ДТП не менее 4 % ежегодно	%	3	4	4	4	4	4	4
Отсутствие случаев заболеваемости особо опасными инфекциями	число случаев	0	0	0	0	0	0	0
Увеличение доли населения, живущего в домах с центральной системой водоснабжения	%		87	87,5	88	88,5	89	90
Увеличение доли населения, обеспеченного гигиеническим удалением сточных вод	%		85	85,5	90	90,5	91	91,5
Охват школьников пропагандой ЗОЖ	%		65	70	75	80	90	100
Обеспечение бесплатным витаминизированным горячим питанием учащихся из числа малообеспеченных семей	%		75	80	85	90	95	100

4. Цель, задачи, целевые индикаторы и показатели результатов реализации Программы

Цель: Укрепление здоровья населения для планомерного достижения показателей здоровья уровня 30 наиболее развитых стран мира путем модернизации национального здравоохранения.

Достижение данной цели будет измеряться следующими целевыми индикаторами:

Целевые индикаторы	ед. изм.	2014 (факт)	2015 (оценка)	2016	2017	2018	2019	2020
Увеличение ожидаемой продолжительности жизни	Количество лет	71,62	71,7	71,8	72,2	72,6	72,77	73,0
Снижение материнской смертности	на 100 000 родившихся живыми	11,7	11,5	11,3	11,1	10,9	10,7	10,5
Снижение младенческой смертности	на 1000 родившихся живыми	9,72	9,70	9,59	9,47	9,35	9,23	9,11
Снижение общей смертности	на 1000 населения	7,65	7,35	7,1	6,9	6,7	6,5	6,3
Увеличение расходов (на здравоохранение) на 1 жителя	в тенге	39366	41743	48638	52968	57431	61960	65957

Целевые индикаторы	ед. изм.	2014 (факт)	(оценка)	2016	2017	2018	2019	2020
Повышение акцизов на табачную продукцию	тг/1000	3000	4250	5750	7500	10000	13500	18000
Повышение акцизов на алкогольную продукцию (в расчете на безводный спирт)	тг/литр	1000	1200	1710	2200	2770	3280	3800
Снижение числа лиц, употребляющих наркотики	%		2	3	4	5	6	7
Охват детей и подростков, занимающихся физической культурой и спортом	%	11	12	13	14	14,5	15	16
Снижение уровня ДТП не менее 4 % ежегодно	%	3	4	4	4	4	4	4
Отсутствие случаев заболеваемости особо опасными инфекциями	число случаев	0	0	0	0	0	0	0
Увеличение доли населения, живущего в домах с центральной системой водоснабжения	%		87	87,5	88	88,5	89	90
Увеличение доли населения, обеспеченного гигиеническим удалением сточных вод	%		85	85,5	90	90,5	91	91,5
Охват школьников пропагандой ЗОЖ	%		65	70	75	80	90	100
Обеспечение бесплатным витаминизированным горячим питанием учащихся из числа малообеспеченных семей	%		75	80	85	90	95	100

2. Обеспечение доступности и всеобщего охвата населения качественными медицинскими услугами на основе интегрированной системы здравоохранения. Достижение данной задачи будет измеряться следующими показателями прямых результатов:

Целевые индикаторы	ед. изм.	2014 (факт)	2015 (оценка)	2016	2017	2018	2019	2020
Снижение уровня смертности от злокачественных новообразований	на 100 000 населения	91,36	91,0	90,5	89,5	89,0	88,5	88,0
Снижение уровня смертности от туберкулеза	на 100 000 населения	4,9	4,7	4,5	4,3	4,1	4,0	3,9
Снижение уровня детской смертности	на 1000 родившихся	12,1	11,9	11,7	11,5	11,3	11,1	10,9
Снижение смертности от БСК	на 100 000 населения	168,98	168,7	168,5	168,3	168,1	167,9	167,7

Удержание распространённости ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6% (2014 год – 0,2-0,6%)	%	0,17	0,2-0,6%)	0,2-0,6%)	0,2-0,6%)	0,2-0,6%)	0,2-0,6%)	0,2-0,6%)
Снижение числа вызовов скорой медицинской помощи в часы работы ПМСП	%	28,1	27	26	25	24	23	22
Увеличение доли ВОП в общем числе врачей ПМСП до 50%	%	39,4	41	42	44	46	48	50
Обеспечение 50 % ВОП медсестрами до соотношения 1:3	Соотношение ВОП/медсестра	1:1,1	1:1,3	1:1,5	1:1,7	1:2	1:2,5	1:3
Доля аккредитованных программ медицинского образования:								
на уровне высшего образования	%	40	60	80	90	100	100	100
на уровне ТПО	%	3	10	20	35	50	70	90
на уровне послевузовского образования	%	2	8	15	30	45	65	85

3. Создание эффективной системы здравоохранения основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и граждан.
 Достижение данной задачи будет измеряться следующими показателями прямых результатов:

Целевые индикаторы	ед. изм.	2014 (факт)	2015 (оценка)	2016	2017	2018	2019	2020
Увеличение количества аккредитованных медицинских организаций, оказывающих ВСМП	%	11	20	30	40	50	60	80
Увеличение доли частного сектора в оказании ГОБМП	%	26,8	27	27,3	27,5	27,8	28,0	28,2
Увеличение числа объектов, осуществляющих отпуск лекарственных средств в рамках ГОБМП в сельских населенных пунктах до 3200 к 2013 году, до 3300 к 2015 году (2009 г. – 3000)	%		3300	3350	3400	3450	3500	3550

6. Этапы реализации Программы

Реализация Программы рассчитана на 2016-2020 годы и предусматривает:

I этап – 2016-2018 годы

Будет проведено:

- дальнейшее развитие общественного здравоохранения;
- модернизация первичной медико-санитарной помощи;
- дальнейшее развитие специализированной медицинской помощи, в т.ч. ВСМП;
- дальнейшее развитие конкуренции в здравоохранении: корпоративное управление, приватизация, развитие частной семейной практики.
- дальнейшее совершенствование кадровой политики;
- дальнейшее развитие науки;
- совершенствование лекарственного обеспечения и материально-технической базы медицинских организаций;
- внедрение социального медицинского страхования;
- формирование технической инфраструктуры электронного здравоохранения.

II этап – 2019-2020 годы

Будет продолжена:

- модернизация первичной медико-санитарной помощи;
- дальнейшая либерализация рынка поставщиков медицинских услуг;
- развитие системы управления качеством медицинских услуг через партнерство государства, профессиональных сообществ и пациентов;
- внедрение электронного паспорта здоровья;
- завершение внедрения социального медицинского страхования.

7. Необходимые ресурсы

- На реализацию Программы в 2016-2020 годах будут направлены средства республиканского бюджета, а также другие средства, не запрещенные законодательством Республики Казахстан.
- Общие затраты из республиканского бюджета на реализацию Программы составят 945 423 757,0 тыс. тенге. Объем финансирования Программы на 2016-2020 годы будет уточняться при утверждении республиканского и местных бюджетов на соответствующие финансовые годы в соответствии с законодательством Республики Казахстан.