



Министерство здравоохранения Республики Казахстан



СЕЛЬСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

г. Астана
2022 год



ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ



Сельское население

7 768 571 человек

50,4% мужчин – **3 918 145** человек

49,6% женщин – **3 850 426** человек

☐ дети 0-18 лет – **2 922 487** человек (37,6%)

☐ взрослые от 18 лет – **4 846 084** человек (62,4%):

▪ от 18 до 63 лет – **4 206 105** человек (54,1%)

▪ от 64 года – **639 979** человек (8,2%)



1 721 153 (22,2%)

Количество женщин
фертильного возраста
(15-49 лет)

Медицинская сеть на селе



Общее количество **5 397** объектов здравоохранения

2 895 медицинских пунктов

1 282 врачебных амбулаторий

790 фельдшерско-акушерских пунктов

227 поликлиник

203 больницы

52,6% – износ зданий

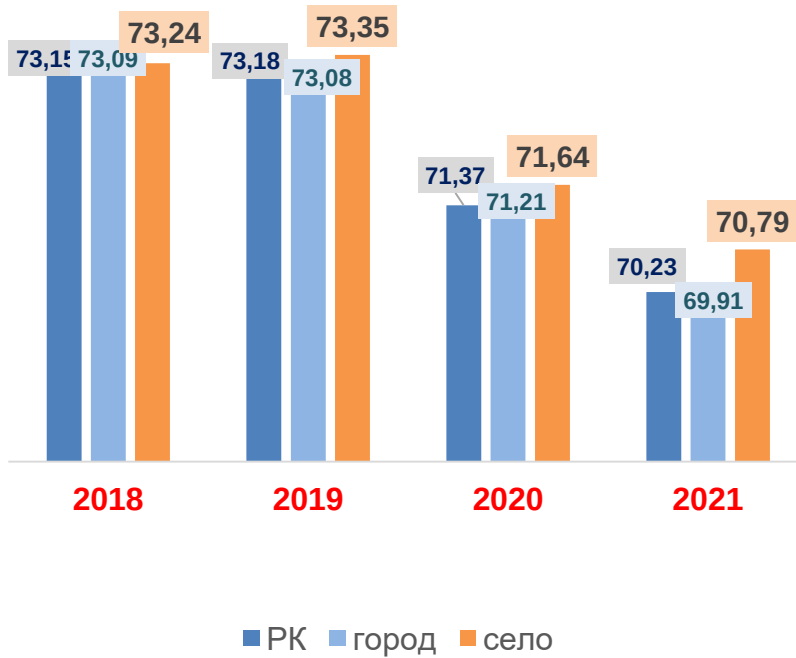
Отсутствие мед. объектов в
>200 селах



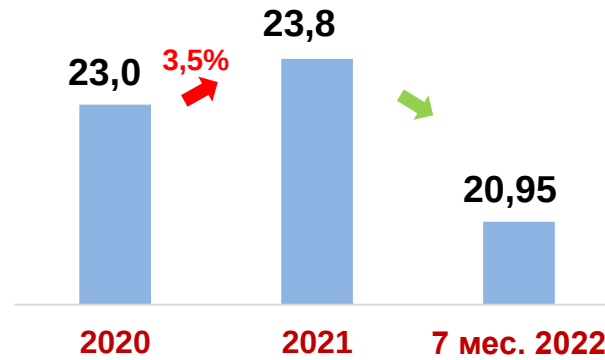
МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НА СЕЛЕ



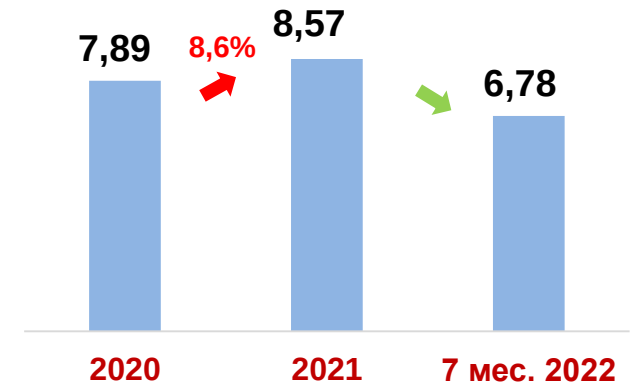
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, количество лет



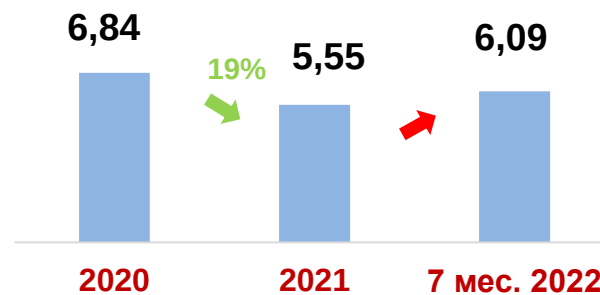
Рождаемость, на 1 000 населения



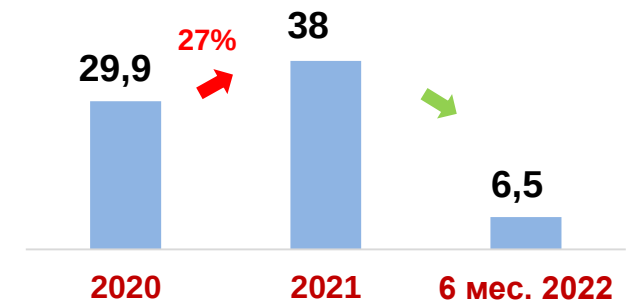
Общая смертность, на 1 000 населения



Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми



Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми





ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

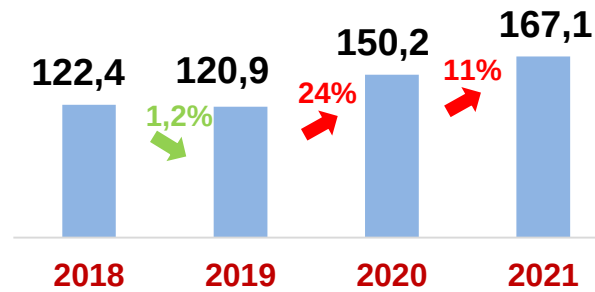


Структура заболеваемости

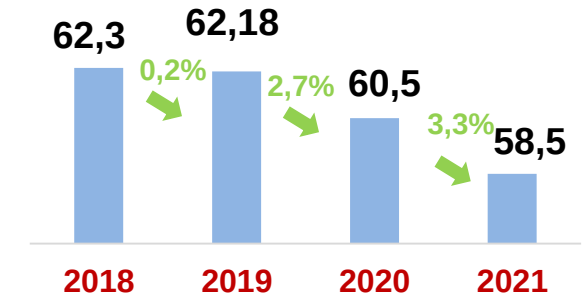


Основные причины смертности

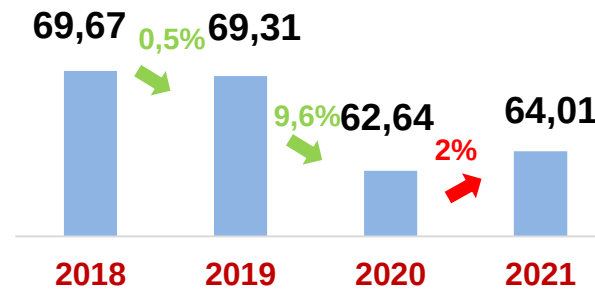
Смертность от болезней системы кровообращения



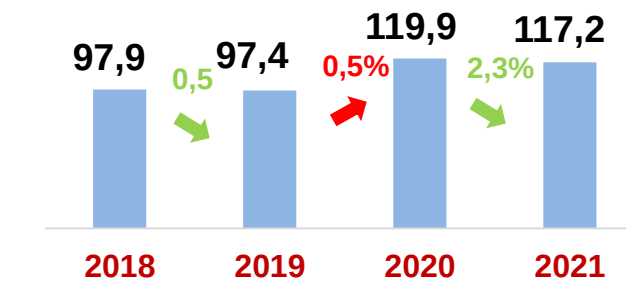
Смертность от злокачественных новообразований



Смертность от травм



Смертность от болезнями органов дыхания





67 766 медицинских работников



13 395 – врачи

54 371 – средние медицинские работники

Потребность (на 01.07.2022г.)

1 095 шт.ед. – врачи

751 шт.ед. – средние медицинские работники

Распределено

2400 выпускников (2020-2021 гг.)

797 выпускников (2022 г.)

Принимаемые меры

- ☐ ежегодная подготовка свыше **2 200** врачей
- ☐ за период 2022-2024 годы будут подготовлены
 - 3 тыс.** профильных врачей
 - 12 тыс.** медицинских сестер
 - 7 тыс.** фельдшеров
- ☐ **повышение заработной платы** медицинских работников к 2023 году **в 2 раза** к средней заработной плате в экономике
- ☐ **реализация** пилотного проекта «**Резиденты в село**»
- ☐ **увеличение грантов** на резидентуру с 2023 года **на 70%**
- ☐ оказание **дополнительных мер** мотивации и социальной поддержки МИО
- ☐ **обучение:** модульные программы, повышение квалификации, расширение перечня сертификационных курсов



Передвижные медицинские комплексы

149 передвижных медицинских комплексов

- Охват **2 230** населенных пунктов (8 мес. 2022г.)
- оказано услуг **1 119 463** жителям села



Скорая медицинская помощь

595 мобильных бригад

- Обслужено (8 мес.)
1 531 285 вызовов



Медицинские поезда

2 медицинских поезда

- «Жәрдем»
- «Саламатты Қазақстан»

Охвачены **117** станций

Оказаны **64 000** услуг, в том числе –
37 940 услуг детям



- малых хирургических операций – **4 497**
- осмотрено узкими специалистами – **191 242**
- консультативно-диагностических услуг – **43 231**

Санитарная авиация

20 самолетов **13** вертолетов

- 1 309** вылетов (9 мес.)
- 3 828** услуг (транспортировок – 1827, операций – 168, консультации – 106, дистанционные медицинские услуги – 1727)



Центры лучших практик ПМСП

- ❖ МИОМОС - механизм информированного общественного мониторинга и обратной связи с населением
- ❖ Служба поддержки пациента
- ❖ Раннее выявление признаков острого нарушения мозгового кровообращения
- ❖ Оказание неотложной помощи (обучение)
- ❖ Внедрение передовых практик «мужское долголетие»
- ❖ Кабинет планирования семьи

Лучшие практики МЦРБ

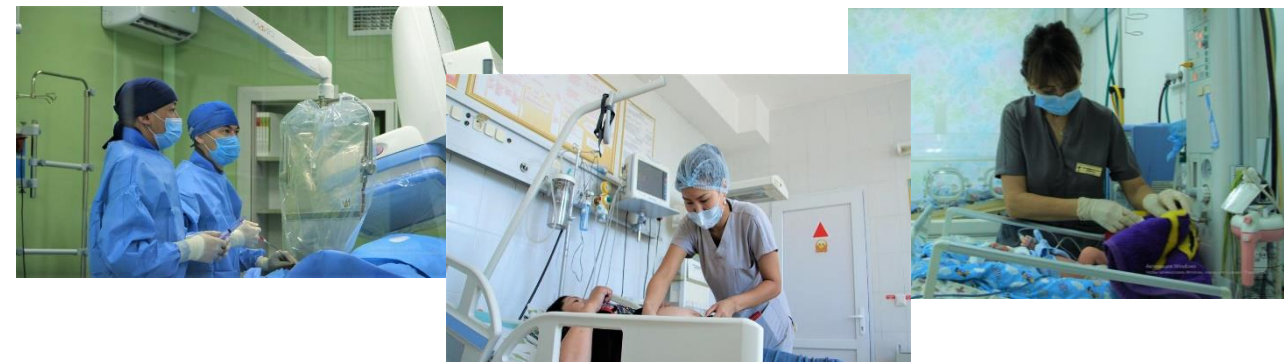
- ❖ Современные методики лапароскопической диагностики и лечения
- ❖ Малоинвазивные операции (гермеопластика, отоскопия, удаление желчного пузыря, аппендэктомия)
- ❖ Хирургическое лечение сложных переломов

Поликлиника Енбекшиказахской многопрофильной больницы (Алматинская область)

Поликлиники Меркенской и Жамбылской районных больниц (Жамбылская область)



Межрайонная больница Аягозского района области Абай





Профилактические осмотры

Расширены целевые группы сельского населения

- ☐ «Дети» от 0 до 18 лет
- ☐ «Жастар» от 18 до 29 лет
- ☐ «Енбек-1» от 30 до 44 лет
- ☐ «Енбек-2» от 45 до 65 лет
- ☐ «Зейнеткер» - старше 66 лет



Лекарственное обеспечение

отгружено ЛС и МИ
на уровне АЛО и стационара
на сумму **42 593 млн. тг.** (6 мес.)



Внесены изменения в Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения» по созданию аптечных пунктов на базе объектов сельского здравоохранения *(введена в действие 27 августа т.г.)*

Цифровизация здравоохранения

87,2% объектов здравоохранения подключены к интернету до районного уровня

98,5% рабочих мест оснащено компьютерами

98,2% объектов здравоохранения внедрили госпитальные информационные системы (ГИС)

Увеличение доли медицинских услуг, оказанных в дистанционном формате, в том числе посредством телемедицины



ФИНАНСИРОВАНИЕ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Охват ОСМС

5 967 тыс. человек в системе ОСМС (79%, на 01.09.2022г.)

1 569 тыс. человек вне системы ОСМС (21%)

❑ Внедрение **альтернативного подхода вхождения в систему ОСМС** путем оплаты взносов на ОСМС на 12 месяцев вперед (36 тыс. тенге)

Финансирование

		<u>ГОБМП</u>	<u>ОСМС</u>	
2020 год	583,7 млрд. тг.	442,4 млрд.тг.	141,3 млрд.тг.	} 2 231,5 млрд.тг
2021 год	806,8 млрд. тг.	549,2 млрд.тг	257,6 млрд.тг	
2022 год	841,0 млрд. тг.	530,2 млрд.тг.	310,8 млрд.тг.	



		<u>ГОБМП</u>	<u>ОСМС</u>	
Прогноз на 3 года	2023 год	847,7 млрд. тг.	508,9 млрд.тг.	338,8 млрд.тг.
	2024 год	882,5 млрд. тг.	517,5 млрд.тг	365 млрд.тг
	2025 год	916,7 млрд. тг.	525,7 млрд.тг.	391 млрд.тг.

} 2 646,9 млрд.тг



УВЕЛИЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

НОРМАТИВ СЕТИ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Ранее утвержденный норматив

- ☐ Нет объекта здравоохранения
В селах до 50 человек не было медработника
- ☐ Медицинский пункт
от 50 до 800 человек
- ☐ Фельдшерско-акушерский пункт
от 800 до 1500 человек
- ☐ Врачебная амбулатория
от 1500 до 10 000 человек
- ☐ Центр ПМСП
от 10 000 до 30 000 человек



Новый норматив

(Приказ МЗ РК от 30.06.2022 №59)

- ☐ Нет объекта здравоохранения
В селах до 50 человек имеется медработник
- ☐ Медицинский пункт
от 50 до 500 человек
- ☐ Фельдшерско-акушерский пункт
от 500 до 1500 человек
- ☐ Врачебная амбулатория
от 1500 до 5 000 человек
- ☐ Центр ПМСП
от 5 000 до 30 000 человек

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

- ❖ УВЕЛИЧЕНИЕ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ МП, ФАП, ВА, ЦПМСП
- ❖ МЕДРАБОТНИК ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ в селах до 50 человек
- ❖ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- ❖ УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ
- ❖ УВЕЛИЧЕНИЕ ПОСЕЩЕНИЙ
- ❖ УВЕЛИЧЕНИЕ ОХВАТА ДИНАМИЧЕСКИМ НАБЛЮДЕНИЕМ И ПАТРОНАЖЕМ



ЦЕЛЬ: улучшение сельского здравоохранения

Задача 1

ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕ СЕЛЬСКИЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ **В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВАМИ**

*(строительство **недостающих** организаций первичной медико-санитарной помощи: медпункты, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории - в зависимости от количества жителей в каждом конкретном населенном пункте)*

Задача 2

ПОВЫСИТЬ СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ **ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ** СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

*(покрытие **всей территории РК** сетью современных многопрофильных центральных межрайонных больниц – консультные центры, отделения кардиологии, реанимации, реабилитации, оснащение КТ, МРТ, УЗИ, ИВЛ, и т.п.)*



ЗАДАЧА 1. «ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕ СЕЛЬСКИЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВАМИ»



ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ

228

АРЕНДУЕМОЕ ПОМЕЩЕНИЕ/ОТСУТСТВУЮТ МЕДИЦИНСКИЕ ОБЪЕКТЫ/ЗДАНИЯ

427

ВЗАМЕН ДЕЙСТВУЮЩИХ ОБЪЕКТОВ ПМСП

34

АВАРИЙНЫЕ ОБЪЕКТЫ ПМСП

51,6%

ИЗНОС ЗДАНИЙ ОБЪЕКТОВ ПМСП

ОСНОВНЫЕ МЕРЫ

- Строительство **655** объектов первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), в том числе:
 - **228** новых объектов ПМСП, в том числе:
 - **123** медицинских пунктов (МП),
 - **77** фельдшерско-акушерских пункта (ФАП),
 - **28** врачебных амбулаторий (ВА)
 - **427** взамен действующих объектов ПМСП, в том числе:
 - **130** медицинских пункта (МП),
 - **165** фельдшерско-акушерских пункта (ФАП),
 - **132** врачебные амбулатории (ВА)

РЕЗУЛЬТАТ

100%

сельских населенных пунктов

ОБЕСПЕЧЕНЫ ОБЪЕКТАМИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ (МП, ФАП, ВА)

увеличение доступности ПМСП (профилактические осмотры, скрининги, раннее выявление заболеваний, своевременное оказание медицинской помощи населению сел, профилактика осложнений)

100%

сельских жителей

ОБЕСПЕЧЕНЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ



ЗАДАЧА 2. «ПОВЫСИТЬ СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ»

ОСНОВНЫЕ МЕРЫ

- Организация **32 многопрофильных** центральных районных больниц (МЦРБ), в том числе:
- ✓ Модернизация **12 действующих МЦРБ** (Акмолинская-2, Абай-1, ВКО-1, СКО-1, Алматинская-2, Жетысу-1, Кызылординская-4)
- ✓ Организация **20 новых МЦРБ** (Абай-1, Костанайская-2, Жамбылская-3, Актюбинская-3, Карагандинская-2, Мангистауская-1, Атырауская-2, Туркестанская-4, ЗКО-1, Улытау-1)

МЕРОПРИЯТИЯ

- ❑ **Открытие отделений:** *инсультный и кардиологический центры, отделение мед. реабилитации, травматологии, хирургии, реанимации и интенсивной терапии, приемный покой с триаж системой*
оснащение медицинским оборудованием: КТ, МРТ, ангиограф, УЗИ, ИВЛ, для реабилитации и др.
- ❑ Укомплектование медицинскими кадрами
- ❑ Повышение потенциала кадровых ресурсов
- ❑ Капитальный ремонт/строительство пристройки

РЕЗУЛЬТАТ

С 163,68
до **136,4**
на 100 тыс.
населения
к 2025 году

**СМЕРТНОСТЬ ОТ
БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ
КРОВООБРАЩЕНИЯ**

100%
охват
сельских
жителей

**СВОЕВРЕМЕННОЕ
ОКАЗАНИЕ
ЭКСТРЕННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ** (инфаркты,
инсульты, травмы и др.)

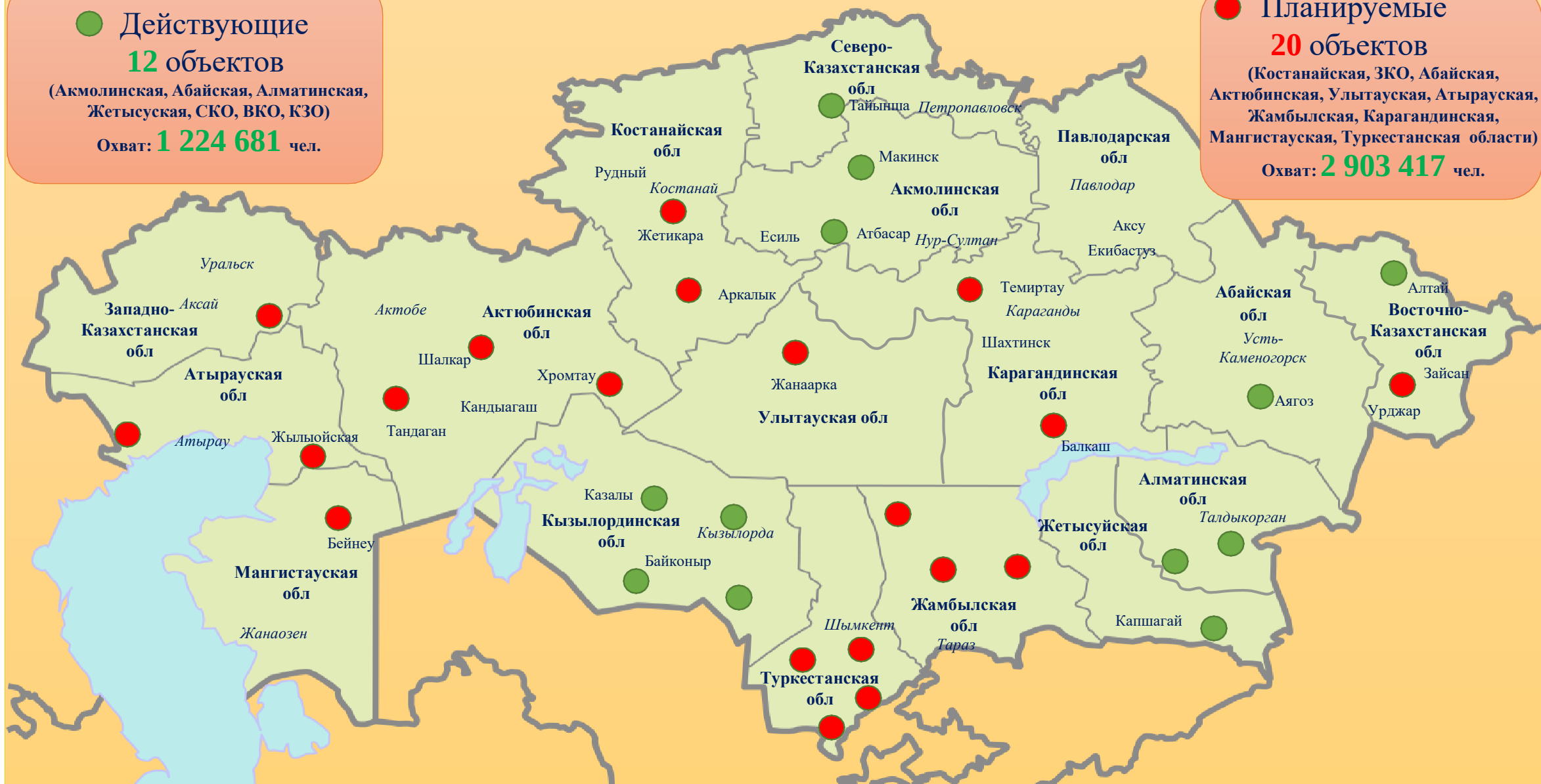
более
4 млн чел.
сельских
жителей

**ОБЕСПЕЧЕНЫ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАН
НОЙ И
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧ
НОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩЬЮ**
(медицинская помощь на
уровне городской и
областной больницы)



● Действующие
12 объектов
Кмолинская, Абайская, Алматинская,
Жетысуская, СКО, ВКО, КЗО)
Охват: 1 224 681 чел.

Планируемые
20 объектов
(Костанайская, ЗКО, Абайская,
Актюбинская, Улытауская, Атырауская,
Жамбылская, Карагандинская,
Мангистауская, Туркестанская области)
Охват: **2 903 417** чел.





ИТОГОВАЯ СТОИМОСТЬ НАЦПРОЕКТА «МОДЕРНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» 206,5 млрд тг.



СТРОИТЕЛЬСТВО
655 ОБЪЕКТОВ ПМСП
(МП, ФАП, ВА)



МОДЕРНИЗАЦИЯ
32 МНОГОПРОФИЛЬНЫХ
ЦЕНТРАЛЬНЫХ РАЙОННЫХ
БОЛЬНИЦ

СОЦИАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ:

Увеличение доступности проф. осмотров, скринингов, раннее выявление заболеваний (ПМСП)

Своевременное оказание экстренной медицинской помощи сельскому населению при инфарктах, инсультах, травмах и других состояниях (соблюдение принципа «золотого часа»)

Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения при рождении

Снижение смертности от болезней системы кровообращения на **20 %** (инфарктов, инсультов и др.)

Увеличение доступности специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи **4 млн** сельским жителям

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!