

Утвержден
заседанием Наблюдательного совета
ГКП на ПХВ "Городская поликлиника №5"
Протокол № _____ от «__» _____ 2022
года

ПЛАН составлен:

1)на основании разработанных РГП«РЦРЗ» МЗ РК индикаторов
Корпоративного управления, с применением системы сбалансированных показателей;
2)согласно целевых индикаторов и показателей результатов реализации
Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина
«Здоровая нация», утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от «12»
декабря 2021года № 725.

Стратегический план развития на 2022-2026годы

**ГКП на ПХВ«Городская поликлиника №5»
Управления здравоохранения г.Шымкент**

г.Шымкент 2022год.

Лист согласования

Члены Наблюдательного Совета
утверждены приказом
управления здравоохранения
г.Шымкент
№ 132 н/к 4 от 25 апреля 2022г.

Председатель Наблюдательного Совета	
Ахметов Ералы Есенгельдиевич	директор филиала РЦЭЗ г.Шымкент
Члены Наблюдательного Совета	
Глазбная Инна Михайловна	Начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Управления здравоохранения города Шымкент Глазбная Инна Михайловна – начальник отдела охраны здоровья матери и ребенка Управления здравоохранения города Шымкент
Толубаев Анарбай Андеевич	Директор ГКП на ПХВ «Городской роддом» УЗ г.Шымкент
Шорабаев Даулет Сейлбекович	Главный специалист отдела координации лечебно- профилактической деятельности и координации государственной службы управления здравоохранения города Шымкент,
Сейдалина Жибек Маратовна	Руководитель ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5».
Секретарь Наблюдательного Совета	
Пердебаева Айнур Жалгасовна	Юрист - ГКП на ПХВ«Городская поликлиника №5»

Содержание

ЧАСТЬ 1. ВВЕДЕНИЕ	4
Миссия	4
Видение	4
Ценности и этические принципы	4
ЧАСТЬ 2. АНАЛИЗ ТЕКУЩЕЙ СИТУАЦИИ	
«Наименование организации»	4
Анализ факторов внешней среды	6
Анализ факторов непосредственного окружения	6
Анализ факторов внутренней среды	7
SWOT-анализ	7
Анализ управления рисками	10
ЧАСТЬ 3. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ, ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ	
Стратегическое направление 1 (финансы)	11
Стратегическое направление 2 (клиенты)	11
Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)	12
Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)	13
ЧАСТЬ 4. Стратегические направления по целевым индикаторам показателей результатов реализации национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация»	16
Задача 1. Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни и развитие службы общественного здоровья	16
Задача 2. Повышение качества медицинской помощи	19
Задача 3. Устойчивое развитие системы здравоохранения.	21

1.

Введение

Миссия: Оказание прикрепленному населению в рамках гарантированного объема качественной, своевременной, доступной первичной медико-санитарной, специализированной и социальной медицинской помощи, включающей в себя профилактические, диагностические и лечебные услуги.

Видение: Становление аккредитованным, высокоспециализированным, ведущим медицинским центром в г.Шымкент, обеспечивающей конкурентоспособность на республиканском уровне и по предоставлению первичной медико-санитарной, специализированной и социальной помощи.

Принципы

- ориентированность на пациента: Предоставление медицинских услуг на основе высокого профессионализма и уважения достоинства каждого пациента с обеспечением качества, безопасности и удобства для пациентов и посетителей.

- стандарты качества: Соответствие по всем аспектам обеспечения медицинского обслуживания стандартам качества медицинских услуг РК.

- конкурентоспособность: Обеспечение конкурентоспособности на рынке медицинских услуг в области и на республиканском уровне;

- преемственность и комплексность: Предоставление всех уровней и видов медицинских услуг на областном и республиканском уровне;

- социальная ответственность: Работа во благо не только пациентов, но и населения в целом – сохранение и улучшение здоровья, повышение качества жизни;

- финансовая устойчивость: деятельность не ради обогащения, но с обеспечением достаточной финансовой отдачи для дальнейшего развития и поддержки медицинской деятельности;

- прозрачность управления: обеспечение прозрачности деятельности поликлиники, в том числе доступа широкой общественности к полной и достоверной информации.

2.

Анализ текущей ситуации (внешние и внутренние факторы)

ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» УЗ г.Шымкент функционирует с 11.03.1997г. Решением Акима города Шымкент №401 «О структурных преобразованиях лечебно-профилактических учреждений города».

Поликлиника оказывает амбулаторно-поликлиническую деятельность на основании действующих лицензий:

- Лицензия на медицинскую деятельность: № 0000039DXот17.10.2018г.

- Лицензия на фармацевтическую деятельность: № 6590008 DX 09.02.2015г.

- Лицензия на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров: № 0000007 FX21.04.2015г.

Согласно «Планации-100 конкретных шагов», по реализации пяти институциональных реформ первого президента РК в целях повышения доступности и качества медицинских услуг за счет конкуренции на основе финансирования первичной медико-социальной помощи в условиях социального медицинского страхования предприятие перешел на принципы корпоративного управления.

В ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» создан Наблюдательный Совет на основании Постановления Акимата Южно-Казахстанской области № 48 от 12 февраля 2018 года.

Финансирование за 2021 год составило 2 041 502,4тыс.тенге, из них в разрезе бюджетных программ:

- На оказание амбулаторно-поликлинической помощи населению в рамках ГОБМП– 1 276 401,0 тыс.тенге;

- На проведение скрининговых исследований в рамках ОСМС–17 057,6 тыс. тенге.

- На КДУ ОСМС–558 163,7тыс.тенге.
- на Дневной стационар –64 599,7 тыс. тенге.
- на Туб.службу – 14 597,6 тыс.тенге.
- приобретение ОС – 92 734,5 тыс.тенге.
- платные услуги – 17 957,5 тыс.тенге.

Городская поликлиника №5 оказывает ПМСП специализированную медицинскую помощь населению города Шымкент в рамках ГОБМП и системы обязательного социального медицинского страхования ОСМС.

Структура:

1. Поликлиника (г.Шымкент ул.Сайрамская 192Б) –25 участка ВОП, отделение СМП, ОСП, дневной стационар, отделение гинекологии, КДЛ, отделение профилактики;
2. Врачебная амбулатория «Каражол»; (г.Шымкент Пахтакор ул.Карабура б/н) – 6 участка ВОП, 1 педиатрический;
3. Отделение педиатрии (г.Шымкент ул.Сайрамская 190)13 педиатрических участков, реабилитация;

Мощность:

- 1) Количество коек стационара: 30койки /или мощность амбулаторно-поликлинической организации/подразделения 500 посещений в смену;
- 2) Среднее число пролеченных пациентов в течение12месяце в в стационаре: 1430пациентов /или посещений в поликлинике всего в течение 12месяцев 416298 посещений;
- 3) Общее число штатных единиц: 485,0 из них занятых: 482,0 вакантных:3,0;

Стратегия

- Направлена на выполнение цели и задач национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация», утвержденной постановлением Правительства Республики Казахстан от «12» декабря2021года № 725.

Анализ факторов внешней среды

По данным ВОЗ здоровье человека на 50% зависит от образа жизни (социально-экономические факторы, уровень образованности, приверженность к вредным привычкам, ведение здорового образа жизни и другие); до 20% уровень здоровья зависит от состояния окружающей среды.

В Казахстане на семь ведущих факторов риска приходится почти60% общего бремени хронических заболеваний: табакокурение (13,4%), потребление алкоголя в опасных дозах (12,8%), повышенное артериальное давление (12,3%), гиперхолестеринемия (9,6%), избыточная масса тела (7,4%), недостаточное потребление фруктов и овощей(5,5%), низкая физическая активность(3,5%).

В настоящее время причинами низкого уровня здоровья населения являются недостаточная информированность и мотивация населения в вопросах ведения здорового образа жизни профилактики заболеваний, здорового питания.

Кроме того, на состояние санитарно-эпидемиологической ситуации могут влиять следующие внешние факторы:

- Напряженная эпидемиологическая ситуация по распространению особо опасных инфекций в приграничных странах и государствах, имеющих прямое транспортное сообщение с Казахстаном;
- Вступление Казахстана в Таможенный союз.
- Финансовый мировой кризис

Анализ факторов непосредственного окружения

- Недостаточная эффективность проводимых профилактических осмотров и ранней

диагностики;

- недостаточное внедрение новых методов и протоколов диагностики и лечения в рамках ГОБМП в соответствии с приказами МЗ РК, разработать и утвердить стандартизированные операционные процедуры и стандарты медицинской помощи;
- неполный контроль за ведением учётно-отчётной документации, в соответствии с приказом МЗРК № 175/2020 от 30.10.2020 г.;
- низкая квалификация (категорийность) специалистов;
- не разработаны и не утверждены внутрибольничные стандарты, инструкции (алгоритмы) действий медицинских работников по каждой процедуре, медицинской помощи, не включённой в протоколы диагностики и лечения;
- не своевременное лекарственное обеспечение прикрепленного населения, необходимо проводить согласно приказа МЗ РК № ҚР ДСМ-75 от 05.08.2021г. «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и льготного амбулаторного обеспечения отделенных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями и специализированным и лечебными продуктами».

Анализ факторов внутренней среды

- Загруженность медицинских кадров участковой службы;
- отток, текучесть медицинских кадров, дефицит кадров, а так же не готовность и неподготовленность участковой службы перехода к общей врачебной практике;
- не соблюдение этапности в ведении пациентов;
- не равномерное финансирование медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне ПМСП и КДО;
- отсутствие мотивации медицинского персонала;
- несовершенная дифференцированная оплата труда работников;
- недостаточный уровень материально-технической базы медицинской организации;
- низкая самостоятельность медицинской организации в принятии управленческих решений.

SWOT-анализ

Таблица 1-Матрица SWOT-анализа

	Сильные стороны	Слабые стороны
Клиенты	1. Ежегодное увеличение численности прикрепленного населения 2. Увеличение женщин фертильного возраста 3. Ежегодное снижение пациентов пенсионного возраста.	1. Низкий спрос на платные консультативные услуги 2. Высокий уровень внутренней миграции населения.
Процессы	1. Оперативное предоставление результатов диагностических исследований. 2. эффективное межсекторальное и межведомственное взаимодействие. 3. своевременное реагирование внутренней Службы поликлинического	1. недостаточная эффективность проводимых профилактических осмотров и ранней диагностики. 2. недостаточное внедрение новых методов и протоколов диагностики и лечения в рамках ГОБМП в соответствии с приказами МЗ РК - несвоевременное

	управления качества оказания медицинских услуг.	лекарственное обеспечение прикрепленного населения, необходимо проводить согласно приказа МЗ РК № ҚР ДСМ-75 от 05.08.2021г. «Об утверждении Перечня лекарственных средств и изделий медицинского назначения для бесплатного и льготного амбулаторного обеспечения отделенных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями) на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями специализированными лечебными продуктами».
Обучение и развитие	1. знание ВОП основных нормативно-правовых актов МЗ РК с применением на практике. 2. увеличение повышения квалификационной категории среди медицинского персонала.	1. Текучесть врачебных кадров 2. Отсутствие приемлемости и наставничества со стороны врачей. 3. Дефицит кадров узкого профиля
Финансы	1. отсутствие кредиторской и дебиторской задолженности. 2. ежегодное увеличение финансирования по оказанию ГОБМП.	1. Низкая добавленная стоимость на медицинские услуги 2. Отсутствие площадей для развертывания по оказанию медицинских услуг. 3. Отсутствие мотивации предприятия в целом в капитализации.
	Возможности	Угрозы
Клиенты	1. характеристика прикрепленного населения: на уровне среднего и ниже среднего доходов.	1. Миграционное население на дачных массивах 2. общая психо-эмоциональная напряженность среди населения 3. Около 30% населения относятся к категории «самозанятых».
Процессы	1. конкурентоспособность в условиях внедрения ОСМС	1. Появление новых конкурентов из числа частных клиник 2. пограничная ТОО «№ 14 Емдеу Орталыгы»
Обучение и развитие	1. сотрудничество с ведущими клиниками г.Шымкент и учеными ЮКГФА. 2. высокая потребность в врачах общей практики и педиатров.	1. увольнение ВОП – причина: повышение психо-эмоциональной нагрузки на врачей со стороны пациентов и многочисленных контрольных

		органов. 2. Снятие доплат за патронажную службу.
Финансы	1. устойчивое и своевременное финансирование из государственного бюджета.	1. рост цен поставщиков услуг, оборудования и расходных материалов 2. несовершенная дифференцированная оплата труда медицинских работников. 3. недостаточный уровень материально-технической базы медицинской организации.

Таблица 2-Матрица возможностей

Вероятность использования возможностей	Влияние возможностей		
	Сильное(С)	Умеренное(У)	Малое(М)
Высокая(В)	обучение за счет государственных программ	Финансирование из государственного бюджета	утвержденное прикрепленное население
Средняя(С)	приобретение оборудования изделий мед. назначения	Лекарственное обеспечение на Амбулаторном уровне	наличие двух филиалов (ВА)
Низкая(Н)	привлечение специалистов НИИ для обучения кадров на местах	Квалификация медицинских работников	Мотивация сотрудников

Таблица 3-Матрица угроз

Вероятность реализации угроз	Влияние угроз		
	Критическое(К)	Тяжелое(Т)	Легкое(Л)
Высокая(В)	Текущая численность врачебных кадров	низкий спрос на платные консультативные услуги	конкурентная среда в условиях ОСМС
Средняя(С)	недостаточный уровень материально-технической базы медицинской организации	рост цен поставщиков услуг, оборудования из расходных материалов	отсутствие площадей для развертывания по оказанию платных медицинских услуг
Низкая(Н)	снятие доплат за патронажную службу, увольнение врачей общей практики	повышение психо-эмоциональной нагрузки на врачей со стороны пациентов и многочисленных контрольных органов	Несовершенная дифференцированная оплата труда медицинских работников

Таблица4-ИтоговыйSWOT–анализ

	Описание	СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ			СЛАБЫЕ СТОРОНЫ		
		Увеличение Категорийности кадрового состава	Устойчивое и Своевременное финансирование	Ежегодное Увеличение прикрепленного населения	Дефицит кадров	Нет мотивац И и предприятия в целом в капитализации	Рост миграции населения
ВОЗМОЖНОСТИ	кадры	Обучение за Счет государственных программ			несовершенная дифференцированная оплата труда медицинских работников		
	финансирование		Ежегодное увеличение финансирования из государственного бюджета			Низкий спрос на платные консультативные услуги.	
	Прикрепленное население			Наличие прикрепленного населения соответствует статусу у поликлиники			«самозанятые» среди населения составляет более 30%.
УГРОЗЫ	кадры	Текущая текучесть врачебных кадров			Повышение психо-Эмоциональной нагрузки на врачей со стороны пациентов и многочисленных проверок.		
	финансирование		Низкая добавленная стоимость на медицинские услуги.			Подотчетность уполномоченному органу	
	прикрепленное население			высокий Уровень внутренней миграции населения			общая психо-эмоциональная напряженность среди населения

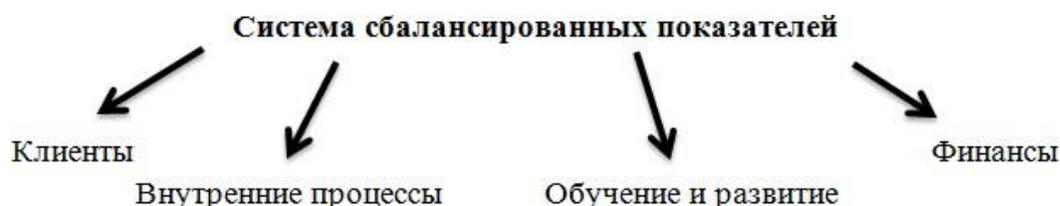
Анализ управления рисками

Таблица 1 - Анализ управления рисками

Наименование возможного риска	Цель, на которую может повлиять данный риск	Возможные последствия в случае непринятия мер по управлению рисками	Запланированны е мероприятия по управлению рисками	Фактическ ое исполнение мероприят ий по управлени ю рисками	Причины не исполнения
1	2	3	4	5	6
Внешние риски					
Текущая врачебных кадров	Мотиваци я труда	Увольнение сотрудников	Увеличение оплаты труда	2020- 2025г.г.	снятие доплату ВОП за патронажную службу
Подотчетность уполномоченному органу	Самоуправлен ие в распределени и финансовых средств	Отсутствием мотивации предприятия в целом в капитализаци и	Внедрение Наблюдательно го совета	2020- 2025г.г.	Недостаточный уставной фонд предприятия
Внутренние риски					
Прикрепленное население	Снижением грациинасел ения	сбои в учетности пациенто- ориентирован ности	Мониторирование пациентов	2022-2025г.г.	20% Прикрепленного миграционного населения проживают на дачных массивах и съемных квартирах.
Качество оказания медицинских услуг	Уменьшение психо- эмоциональной нагрузки на врачей со стороны пациентов и многочисленны х проверок гос.органов	Снижение качества Оказания Медицински х услуг	юридическая и аудиторская защита медицинских работников	2022-2025г.г.	Несовершенное законодательство и общественное мнение: «пациент Всегда прав»

3. Стратегические направления корпоративного управления, цели и целевые индикаторы

На этапе планирования разработаны целевые индикаторы деятельности «Городской поликлиники №5» с применением 4 направлений системы сбалансированных показателей (СПП).



Стратегическое направление 1(финансы)

Цель1.Улучшение показателей финансовой деятельности

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источники информации	Ответственные	Факт(2021)	План(годы)				
						2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Бюджет	тыс.тенге	РБ	Главный бухгалтер	2 023 544,9	1 914 876,4	2 191 222,8	2 362 580,2	2 527 960,8	2 704 918,1
2	Платные услуги	тыс.тенге	Годовой отчет	Главный бухгалтер	17 957,5	19 502,5	20 070,1	20 256,6	21 674,6	23 191,8
Задача: Отсутствие кредиторской задолженности, рентабельность										
1	Кредиторская задолженность	есть/нет	отчет	Главный бухгалтер	15 153,7	нет	нет	нет	нет	нет
2	Рентабельность активов ROA	%	итоги	экономист	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Стратегическое направление 2(клиенты)

Цель 2. Увеличение потребителей медицинских услуг, степени удовлетворенности потребителей к услугам поликлиники

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источники информации	Ответственные	Факт (2021)	План(годы)			
						2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	7	10	11	12	13
	Приверженность(прикрепленное население)	человек	Портал РПН	Зам. главного врача	59345	59395	60000	60500	61000
1	Степень удовлетворенности внутренних потребителей сроками качеством выполняемых услуг	%	Карта КПП	Заместитель главного врача	65	66	67	68	69
Задача: Развитие клиентской базы									
1	Сеть контактов	%	Портал РПН	Зам. главного врача	1,3	1,5	1,5	1,5	1,5

Стратегическое направление 3 (обучение и развитие персонала)

Цель 3.1 Улучшение показателей кадровой службы

№	Наименование целевого индикатора	Ед.измерения	Источники информации	Ответственные	Факт(2021)	План (годы)			
						2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	9	10	11	12
1	Снижение текучести медицинских кадров	%	Отчет	ОК	8,5	8,0	6,0	4,0	2,5
2	Доля специалистов обученных в НИИ РК, за рубежом	%	Отчет	ОК	0,0	1,0	1,5	2,0	3,0
3	Увеличение удельного веса врачей, имеющие вторую, первую и высшую квалификационную категорию	%	Отчет	ОК	49,3	50,0	51,0	52,0	53,0
Задача: Увеличение уровня удовлетворенности персонала									
1	Удовлетворенность персонала	%	Отчет HR-службы	ОК	72,0	73,0	75,0	77,0	80,0

Стратегическое направление 4 (внутренние процессы)

Цель 4.1 Увеличение КДУ сервисное обслуживание клиентской базы

№	Наименование целевого индикатора	Ед.изм ерения	Источ ники нформ ации	Ответств енные	Фа кт (202 1)	План(годы)			
						2022 год	2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Снижение затрат по договорам субподрядов на оказание консультативно-диагностической помощи	Тыс.те нге	Догово ра	Главный бухгалтер	1217.8	1303 .04	1394 .25	1491.8 5	1596.8 7
2	Посещение в смену	человек	отчет	Заместитель главного врача	41629 8	417 000	41750 0	41800 0	418500
3	Доля пролеченных по СЗТ из всеобщего объема	%	Отчет	Заместитель главного врача	51,0	52,0	53,0	54,0	55,0
Задача – Снижение хронометражного времени									
1	Длительность временного цикла обслуживания клиентов ВОП	минута	Хроном етраж	Заместитель главного врача	25	23	22,5	21	20,0
2	Время ожидания приема к узким специалистам в рамках ГОБМП	дни	Хроном етраж	Заместитель главного врача	10	7	6	5	4

4

Ресурсы

№	Ресурсы	Ед.изм ерени я	Факт (2021)	План (годы)				
				2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Цель 4.1.- Увеличение финансирования								
	Бюджет	тыс.те нге	2023544,9	1914876, 4	2191222,8	2362580, 2	2527960,8	2704918, 1
	Платные услуги		17957,5	19502,5	20070,1	20256,6	21674,6	23191,8
	Итого:		2041502,4	1934378, 9	2211292,9	2382836, 8	2549635,4	2728109, 9
Цель 4.2.–Закрытие потребности в персонале соответствующего уровня								
	Врачи-педиатры							
	Врач-геронтолог							
	ВрачВОП							

Детский хирург	чело							
Итого:	век							
Цель 4.3. – Улучшение материально-технического оснащения								
Приобретение помещений	единица	0	0	1	0	0	0	0
Приобретение автотранспорта		0	2	0	0	0	0	0
Приобретение медицинского оборудования		11	10	10	2	6	4	
Итого:		11	12	11	2	6	4	

4. Стратегические направления по целевым индикаторам и показателей результатов реализации Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация».

Цель: Обеспечение качественного и доступного здравоохранения.

Достижение данной цели будет измеряться следующими целевыми индикаторами

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Колич. лет	Стат.	Главный врач	68,7	68,9	69,0	69,5	70,0
2	Уровень удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинских услуг, предоставляемых мед.учреждениями	%	Стат.	Главный врач	65	66	67	68	69
3	Уровень материнской смертности*	на 100 тыс. живорожденных	Стат.	Гл.врач	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4	Уровень младенческой смертности*	на 1000 живорожденных	Стат.	Гл.врач	7,4	7,4	7,2	7,2	7,0

Для решения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

Направление 1. Доступная и качественная медицинская помощь

Задача 1 Обеспечение широкого охвата населения услугами здравоохранения

№п /п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Охват сельских населенных пунктов первичной медико-санитарной и консультативно-диагностической помощью	Колич. лет	Стат.	Главный врач	22,0	-	-	-	-
2	Расширение объема медицинской помощи на амбулаторном уровне в общем объеме медицинской помощи в рамках ГОБМП и системе ОСМС	%	Стат.	Главный врач	54	56	58	59	60

Задача 2. Сохранение здоровья беременных женщин и укрепление здоровья детей

№п /п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Увеличение охвата беременных женщин индивидуальным и междисциплинарным дородовым наблюдением	%	Стат.	Главный врач	75	76	78	80	82
2	Увеличение охвата детей до 1 года про активным наблюдением и скринингами	%	Стат.	Главный врач	70	72	74	77	80
3	Увеличение охвата медицинской реабилитацией детей с ограниченными возможностями	%	Стат.	Гл.врач	15	17	20	25	30

Задача 3. Укрепление кадрового потенциала

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Увеличение количества врачей, обученных в ведущих мировых центрах, в том числе по интенсивной терапии	%	Стат.	Главный врач	нет	1,0	1,5	2,0	3,0

Направление 2. Формирование современной системы эпидемиологического прогнозирования и реагирования

Задача 1. Переход на современную модель эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Удельный вес научно обоснованных систем прогнозирования и реагирования на национальные и глобальные риски	%	Стат.	Главный врач	30	40	60	80	100

Задача 2. Расширение доступа населения к современным и высокоточным лабораторным исследованиям

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Доля лабораторий санитарно-эпидемиологической экспертизы, соответствующих международным стандартам в области биобезопасности и оценки соответствия	Кол-во	Стат.	Главный врач	3	5	6	80	10

Направление 3. Доступные лекарственные средства и медицинские изделия отечественного производства

Задача 1. Нарращивание научного и кадрового потенциала для фармацевтической и медицинской промышленности

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Доля аккредитованных лабораторий/центров на соответствие международным стандартам (GLP и ISO-17025)	%	Стат.	Главный врач	3	-	6	-	10
2	-Количество новых производств по выпуску лекарственных средств и медицинских изделий	Кол-во	Стат.	Главный врач	4	5	8	7	6
3	Уровень зрелости бенчмаркинга ВОЗ национального регулятора	%	Стат.	Гл.врач	2 уровень	-	-	-	3 уровень

Направление 4. Увеличение доли населения, ведущего здоровый образ жизни и развитие массового спорта

Задача 1. Увеличение доли населения, ведущего здоровый образ жизни, и развитие массового спорта

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Увеличение доли прикрепленных граждан, ведущего здоровый образ жизни	%	Стат.	Главный врач	19	20	22	25	30
2	Снижение распространенности табакокурения среди населения Казахстана в возрасте от 15 лет (2019 год – 21,5 % по результатам национального исследования GATS, проводимого 1 раз в 5 лет)	%	Стат.	Главный врач	-	-	-	-	19,0
3	- Снижение заболеваемости ожирением среди детей (0-14 лет)	%	Стат.	Гл.врач	94,3	93,2	92,5	91,3	90,0

Задача 2. Создание для всех категорий и групп населения условий для занятий физической культурой и массовым спортом, в том числе повышение уровня обеспеченности населения объектами спорта

№п/п	Целевой индикатор	ед.изм.	Источники информации	Ответственные за исполн	Факт (2021)	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	10	11	12	13
1	Доведение численности граждан, занимающихся физической культурой и спортом, до 50 % от общего населения	%	Стат.	Главный врач	20	22	25	27	30
2	Обеспеченность населения спортивной инфраструктурой на 1 000 человек	%	Стат.	Главный врач	49	50	51	52	53
3	Доля населения с особыми потребностями, систематически занимающегося физической культурой и спортом, из числа лиц с ограниченными возможностями, не имеющих противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом	%	Стат.	Гл.врач	12,7	12,9	13,2	13,7	14

Руководитель

Ж.Сейдалина