Проект
Государственной программы улучшения здоровья населения на 2020 – 2025 годы

Генеральный директор
Республиканский центр
развития здравоохранения МЗ РК
Айыпханова А.Т.

г. Нур-Султан, 2019

ПРИОРИТЕТЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Поручения Главы Государства

1. Рост расходов на образование, здравоохранение и науку:
   - до 10% от ВВП, в т.ч. на здравоохранение - 5%
   - дополительно выделить 120 млрд. тенге на здравоохранение
2. Повышение доступности ПМСП
   - поэтапное повышение заработной платы на 20% участковым медицинским работникам
   - 60% от всех расходов на ПМСП и ОЗ
3. Подготовка к внедрению обязательного социального медицинского страхования
4. Цифровизация здравоохранения *с 1 января 2019 года*
5. Оснащение медицинской техникой до минимального стандарта

Стратегический план развития Республики Казахстан до 2025 года

ПОЛИТИКА 5. Обеспечение высокого качества жизни:

Задача 2. Развитие доступного и качественного здравоохранения

1. Переориентация на профилактику и управление заболеваниями на ранних стадиях
2. Развитие ПМСП и конкурентной среды
3. Управление основными хроническими и онкологическими заболеваниями
4. Совершенствование лекарственной политики
5. Модернизация медицинского и фармацевтического образования и науки
6. Внедрение системы лицензирования и страхования медицинских работников
7. Цифровизация системы здравоохранения
8. Внедрение системы обязательного социального медицинского страхования

ОЭСР «Обзоры систем здравоохранения: Казахстан» (2018 г)

1. Активизировать меры по преодолению бремени хронических заболеваний
2. Удвоить усилия по балансированию системы в пользу ПМСП
3. Создать четкую концепцию будущей инфраструктуры системы здравоохранения и воплотить ее в жизнь
4. Обеспечивать качество услуг здравоохранения на всех уровнях
5. Укреплять общественное здоровье
6. Повышать доступность, актуальность и качество информации и данных, и лучше использовать их

Продолжение инициатив ГПРЗ Денсаулык

1. Развитие общественного здравоохранения
2. Приоритетное развитие ПМСП
3. Обеспечение качества медицинских услуг
4. Национальная лекарственная политика
5. Повышение эффективности управления человеческими ресурсами
6. Развитие инфраструктуры
7. Цифровизация здравоохранения
8. Реализация ОСМС

ТАЙМЛАЙН РАЗРАБОТКИ ГОСПРОГРАММЫ 2020-2025

Декабрь, 2018 г.

Начало

Анализ показателей здравоохранения
Обсуждение в РЦРЗ

Февраль-Март, 2019 г.

Раунд Брейнсторминга

Встречи с Министерством здравоохранения под руководством Министра

Март, 2019 г.

Тематические группы

Организация 13 групп экспертных групп

Апрель-Май, 2019 г.

Концепция госпрограммы

Презентация в КПМ

ЦЕЛЬ ГОСПРОГРАММЫ

Цель

Развитие качественного и доступного здравоохранения и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 75 лет в 2025 году

№	Наименование целевого индикатора	Ед. изм.	Источник информации	Ответственные за исполнение	2018 (факт)	2019 (прогноз)	2023	2025
1.	Ожидаемая продолжительность жизни граждан РК	[лет]	Комитет статистики МНЭ РК	МЗ, МТСЗН, МВД, МОН, МНЭ, МИО	73,12	73,13	74,2	75,0
2.	Доля общих расходов на здравоохранение от ВВП	[%]	Комитет статистики МНЭ РК	МФ, МЗ	3,2*	3,3	4,7	5,0

ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ и НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ

ЦЕЛЬ
Развитие качественного и доступного здравоохранения и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 75 лет в 2025 году

Задача 1
Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни

1. Каждодневный выбор людей в пользу здоровья
2. Создание современной службы общественного здравоохранения
3. Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП

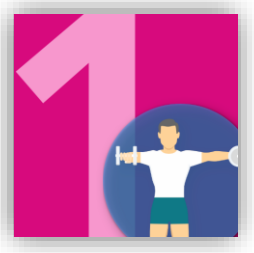
Задача 2
Повышение качества медицинской помощи

4. Развитие человеческого капитала
5. Совершенствование оказания медицинской помощи
6. Создание единого цифрового пространства здравоохранения

Задача 3
Устойчивое развитие системы здравоохранения

7. Реализация ОСМС и продвижение ДМС для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения
8. Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли
9. Эффективное управление в здравоохранении

Задача 1.
Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни



Направление 1
Каждодневный выбор людей в пользу здоровья

Направление 2
Создание современной службы общественного здравоохранения

Направление 3.
Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП

Задача 1.
Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни

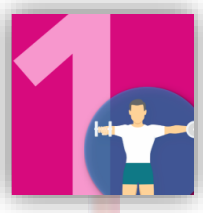
	Показатели результата	Единица измерения	Источник информации	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Расчитывается
	Направление 5.1 Каждодневный выбор людей в пользу здоровья										
1	Уровень потребления соли среди населения РК	г/день	МЗ (НЦОЗ)		17	-	-	-	-	12	Только по РК
2	Распространенность ожирения среди детей (0 -14 лет)	на 100 тыс. населения	МЗ (НЦОЗ)		12	11,8	11,6	11,4	11,2	11	Только по РК
3	Распространенность курения среди взрослого населения Казахстана в возрасте> 15 лет	% курения табака	МЗ (НЦОЗ)		23,5	-	-	-	-	21	Только по РК
4	Зарегистрированное употребление алкоголя лицами старше 18 лет в литрах чистого алкоголя	л	МЗ (НЦОЗ)		7,70	7,40	7,10	6,80	6,50	6,20	Только по РК
	Направление 5.2 Современная служба общественного здравоохранения										
5	Охват АРВ-терапии лиц, страдающих ВИЧ/СПИД	%	МЗ		90	90	90	90	90	90	По регионам
6	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	Комитет статистики МНЭ РК	12,41	12,01	11,61	11,22	10,85	10,50	10,15	По регионам
7	Уровень риска преждевременной смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета (вероятность 30 летних дожить до возраста 70 лет)	%	Комитет статистики МНЭ РК	19,03	18,46	17,89	17,32	16,73	16,15	15,56	По регионам
8	Смертность от самоубийств подростков (15-17 лет)	на 100 тыс. населения	Комитет статистики МНЭ РК								По регионам
	Направление 5.3 Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП										
9	Количество посещений врача ВОП на одного жителя в год	кол-во	МЗ (РЦЭЗ)								По регионам

ЗАДАЧИ и НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ

#1 Задача 1. Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни

Направление 1. Каждодневный выбор людей в пользу здоровья
Направление 2. Создание современной службы общественного здравоохранения
Направление 3. Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП

Мероприятия



- популяризация и **приверженность здоровой жизни** – чтобы поддержание здоровья было престижно (здоровое питание, физическая активность, отказ от курения и чрезмерного потребления алкоголя, здоровье полости рта)
- улучшение **ментального и репродуктивного здоровья** населения
- Поддержка здорового поведения человека (healthy behaviors: снижение потреления сахара, соли, алкоголя и табака)

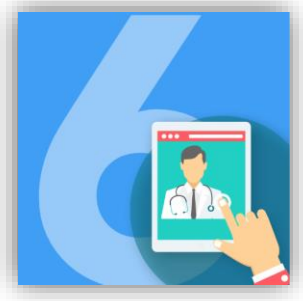
- **Обеспечение безопасности товаров и услуг**
- Совершенствование инфекционного контроля и обеспечение инфекционной безопасности
- Профилактика производственного, бытового, транспортного травматизма и несчастных случаев

- дальнейшее развитие **инфраструктуры и сети** ПМСП
- **кадровое** обеспечение команды ПМСП: дальнейшее повышение роли ВОП, участковых медицинских сестер, социального работника, вовлечение работников “community health worker” в повышение грамотности людей о здоровье (health literacy)
- **повышение доверия к ВОП** (совершенствование компетенций и снижение потока обращений к узким специалистам
- **координация и интеграция услуг здравоохранения в ПМСП** и **снижение бремени неинфекционных заболеваний** на всех этапах оказания медицинской помощи, в том числе через программы управления заболеваниями, патронаж пациентов

Задача 2.
Повышение качества медицинской помощи

Направление 4.
Развитие человеческого капитала

Направление 5.
Совершенствование оказания медицинской помощи



Направление 6.
Создание единого цифрового пространства здравоохранения

Задача 2. Повышение качества медицинской помощи

	Показатели результата	Единица измерения	Источник информации	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Расчитывается
	Направление 5.4 Развитие человеческого капитала										
10	Соотношение средней заработной платы врача к средней зарплате в экономике региона	%	Комитет статистики МНЭ РК	1,1	1,3	1,5	2,0	2,5	2,5	2,5	По регионам
11	Число прикрепленного населения к одному ВОП	абс.число	МЗ (РЦЭЗ)	1700	1666	1632	1598	1564	1530	1500	По регионам
12	Доля средств, затраченных на клинические исследования от ВВП	%	МЗ								Только по РК
	Направление 5.5 Совершенствование оказания медицинской помощи										
13	Уровень удовлетворенности качеством медицинской помощи среди всего населения	%	МЗ (РЦЭЗ)	47,84	48	48,5	49	49,5	50	50,5	Только по РК
14	Уровень младенческой смертности	на 1000 нас.	Комитет статистики МНЭ РК	7,77	7,62	7,24	6,87	6,60	6,27	5,96	По регионам
15	Уровень материнской смертности	на 100 тыс. живорожденных	Комитет статистики МНЭ РК	13,72	13,45	12,77	12,13	11,65	11,07	10,51	По регионам
	Направление 5.6 Создание единого цифрового пространства здравоохранения										
16	Доля медицинских организаций, которые полностью интегрированы с интеграционной платформой информатизации (передают и получают электронные клинические документы в стандартизованном формате) в рамках ОСМС	не менее %	ФСМС	-	30	60	90	90	95	95	Только по РК

ЗАДАЧИ и НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ

#2 **Задача 2.** Повышение качества медицинской помощи

Направление 4. Развитие человеческого капитала
Направление 5. Совершенствование оказания медицинской помощи
Направление 6. Создание единого цифрового пространства здравоохранения

Мероприятия

- **лицензирование** врачей и средних медицинских работников
- дальнейшая модернизация **медицинского образования**, развитие стратегического партнерства с ведущими зарубежными вузами
- качественное **непрерывное профессиональное развитие** медработников
- анализ, **прогнозирование и мониторинг** кадровых ресурсов здравоохранения
- развитие рынка **биомедицинских исследований**, системы продвижения и коммерциализации результатов научных исследований в здравоохранении

- Принять меры по повышению статуса работников медицинских организации и организации медицинского образования
- повышение качества и безопасности пациента через **национальную и международную аккредитацию** медицинских организаций;
- **автоматизация и цифровизация** бизнес-процессов в медицинских организациях (МИС, менеджмент медикаментов, поддержка клинических решений и др.)
- совершенствование системы **управления качеством на всех уровнях** и с участием всех стейхолдеров (Объединенная комиссия по качеству медицинских услуг МЗ РК)
- совершенствование системы планирования и логистики лекарственного обеспечения
- внедрение **инновационных механизмов лекарственного обеспечения**, в т.ч. совершенствование государственного регулирования обращения лекарственных средств и медицинских изделий

- интеграция информационных систем в **единое цифровое пространство**
- внедрение методологии **статистики здравоохранения ОЭСР**
- **мобильные приложения** и веб-решения – повышение уровня грамотности населения, поддержание здоровья
- **дистанционная медицина** (телемедицина)

Задача 3.
Устойчивое развитие системы здравоохранения

Направление 7.
Реализация ОСМС и продвижение ДМС для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Направление 8.
Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли

Направление 9.
Эффективное управление в здравоохранении

Задача 3. Устойчивое развитие системы здравоохранения

	Показатели результата	Единица измерения	Источник информации	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Расчитывается
	Направление 5.7 Реализация ОСМС и продвижение ДМС										
17	Доля частных расходов домашних хозяйств от общих расходов на здравоохранение	%	МЗ (РЦРЗ)	31,6	25,0	24,3	23,1	22,3	21,7	21,1	По регионам
18	Доля расходов на здравоохранение за счет ОСМС	%	МЗ (РЦРЗ)	-	0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6	По регионам
19	Доля расходов на ПМСП и ОЗ в рамках ГОБМП и ОСМС	%	МЗ (РЦРЗ)	49,4	58,1	58,9	59,7	59,6	59,6	59,5	По регионам
	Направление 5.8 Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли										
20	Уровень оснащенности медицинских организации медицинской техникой	%	МЗ (КККБТУ)	73	77	82	86	92	100	100	По регионам
21	Уровень износа зданий медицинских организации	%	МЗ (КККБТУ)	57	55	52	47	44	41	38	По регионам
	Направление 5.9 Эффективное управление в здравоохранении										
22	Доля медицинских организаций получивших не менее 4 звезд из 5-ти в рейтинге медицинских организаций по показателям менеджмента	%	МЗ (РЦРЗ)	15	17	19	21	25	27	30	Только по РК

ЗАДАЧИ и НАПРАВЛЕНИЯ ГОСПРОГРАММЫ

#3 **Задача 3.** Устойчивое развитие системы здравоохранения

Направление 7. Реализация ОСМС и продвижение ДМС для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения
Направление 8. Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли
Направление 9. Эффективное управление в здравоохранении

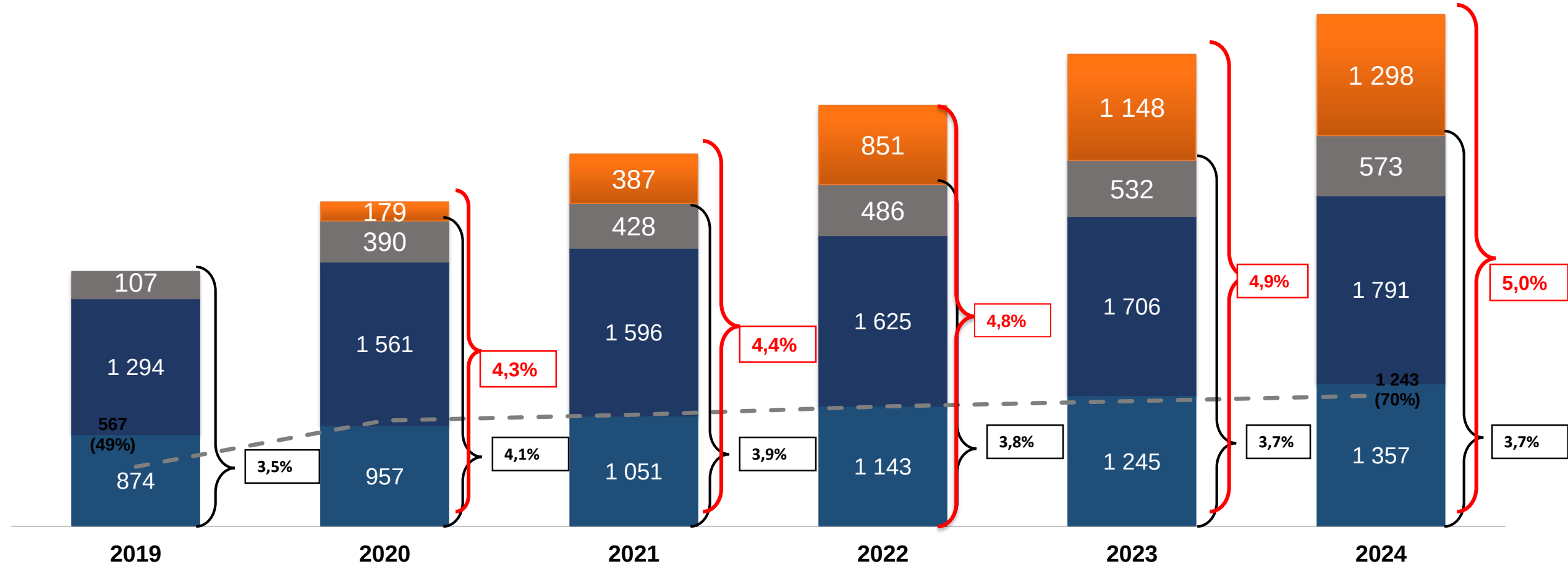
Мероприятия

- **повышение конкуренции** среди пациент-ориентированных медицинских организаций
- **повышение удовлетворенности пациентов**, получающих лечение в рамках ГОБМП/ОСМС
- сбалансированная система **тарифообразования**
- **увеличению финансирования ПМСП и Общественное здравоохранение до 60% от общих расходов на здравоохранение**
- реализация механизмов финансового контроля за освоением средств ГОБМП И ОСМС, в том числе за качеством предоставляемой медицинской помощи

- Обеспечить деятельность **Национального управляющего холдинга** как единого оператора реализации крупных инфраструктурных проектов в сфере здравоохранения
- привлечение инвестиций, в том числе через **ГЧП**, в оснащение и строительство медицинских организаций
- создание медицинского холдинга при МЗ РК для эффективной реализации крупных проектов ГЧП и эффективного управления активами
- совершенствование и оснащение лабораторной службы
- Создание инспектората по медицинским изделиям

- **корпоративное управление и менеджмент** (каскадирование КПР из настоящей Программы до трудовых договоров с руководителями региональных управлений общественного здравоохранения и медицинских организаций), развитие лидерских навыков
- оценка эффективности управления государственных медицинских организаций
- внедрить стратегическое **планирование и риск-менеджмент** в региональных медицинских организациях

Увеличение расходов на здравоохранение до 5% от ВВП



Дополнительная потребность в денежных средствах, млрд.тенге

- Внебюджетный фонд (отчисления работодателей и пр.)

-Государственные расходы

- Частные расходы

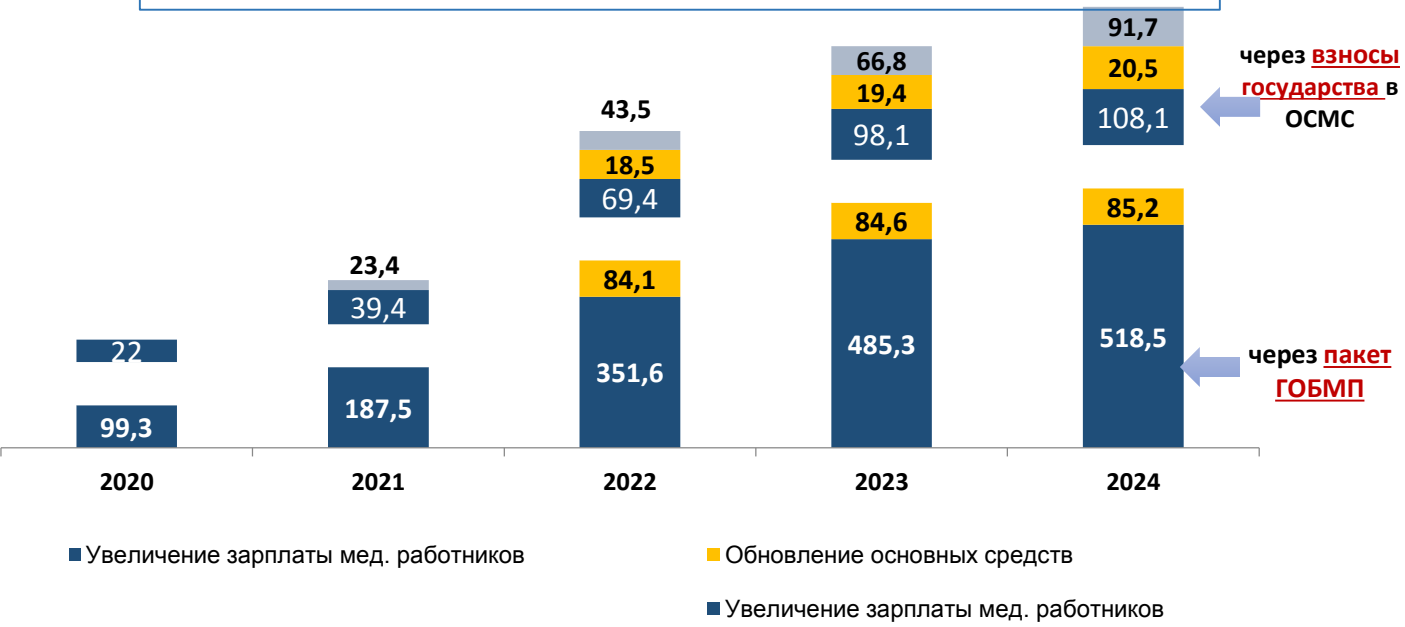
Увеличение расходов ПМСП

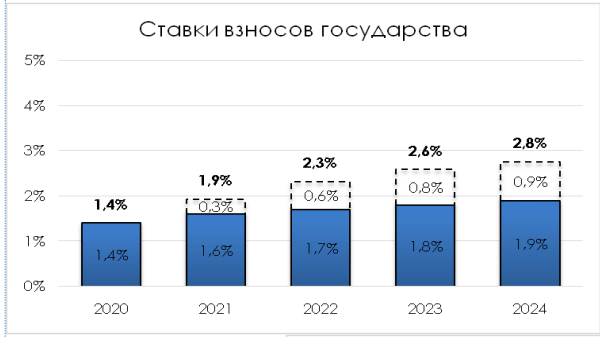
Расходы на медицинскую помощь

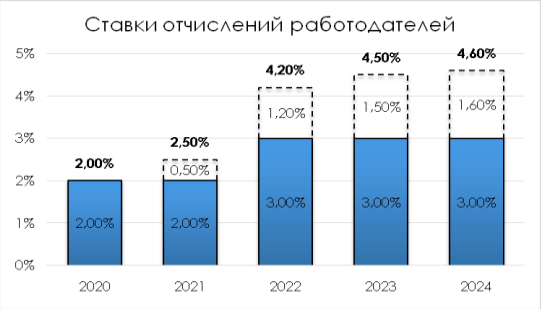
1. ГОБМП и взносы государства

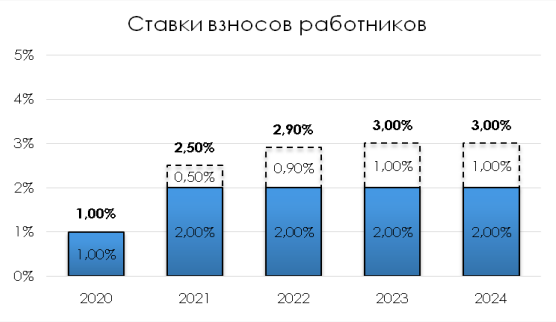
2. ОСМС

1.1 Распределение дополнительной потребности









Примерное финансирование мероприятий проекта Госпрограммы (млрд. тенге)

	Направление развития	2020	2021	2022	2023	2024
	Задача 1. Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни					
1	Каждодневный выбор людей в пользу здоровья	1 655	1 794	1 929	2 106	2 305
2	Современная служба общественного здравоохранения	52	86	120	155	188
3	Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП	567	1 006	1 061	1 141	1 190
	Задача 2. Повышение качества медицинской помощи					
4	Развитие человеческого капитала	142	268	504	696	744
5	Совершенствование оказания медицинской помощи		48	120	194	269
6	Создание единого цифрового пространства здравоохранения					
	Задача 3. Устойчивое развитие системы здравоохранения					
7	Реализация ОСМС и продвижение ДМС для обеспечения всеобщего охвата здравоохранения		24,4	52,1	76,5	99,4
8	Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли	147	119	256	288	321
9	Эффективное управление в здравоохранении	4,6	4,9	1,3		

Спасибо
за внимание!

Задача 1.
Формирование у населения приверженности здоровому образу жизни

Направление 1
Каждодневный выбор людей в пользу здоровья

Направление 2
Создание современной службы общественного здравоохранения

Направление 3.
Всестороннее поддержание здоровья на уровне ПМСП

#1 Мероприятия

1	Принять меры по повышению информированности граждан по вопросам охраны здоровья, в том числе:
	реализовать телепроекты по пропаганде здорового образа жизни и охране здоровья
	привлекать Послов здоровья, общественных деятелей в мероприятия и проекты
	проводить массовые мероприятия, посвященные охране здоровья граждан и формированию здоровых привычек
2	Вовлечение НПО в вопросы охраны и укрепления здоровья (комитеты общественного здоровья)
3	Провести социологические исследования среди населения
	по определению уровня грамотности населения в вопросах здоровья (Healthliteracy)
	по определению распространенности факторов риска НИЗ в соответствии со стандартизированной методикой STEPS
	по определению распространенности табакокурения GATS
4	Принять меры по повышению доступа рецензированной информации населения путем создания открытых информационных интернет-ресурсов, SEO-оптимизации сайтов университетских клиник
5	Разработать и реализовать при методологической поддержке компетентных организаций на основе потребностей населения и возможности ресурсов каждого региона
	национальную программу "Здоровые города"
	национальную программу "Школы, способствующие укреплению здоровья"
	национальную программу "Здоровые университеты Казахстана"
	национальную программу "Здоровые рабочие места"
6	Реализация комплекса мер по обеспечению всеобщего доступа для населения к зеленым зонам и местам активного здорового отдыха для занятий массовым спортом и физкультурой.
7	Принять меры по расширению доступа населения к качественной и безопасной питьевой воде и по сохранению чистоты водоемов
8	Обеспечить защиту здоровья населения от загрязнения воздуха в помещениях в соответствии с Руководством ВОЗ по качеству воздуха внутри жилых помещений, а также создать условия по снижению выбросов автотранспорта в атмосферу, всеобщего доступа к экологически чистому топливу и технологиям энергосбережения.
9	Обеспечить гармонизацию отечественных стандартов выбросов вредных веществ в окружающую среду с международными стандартами, в том числе принять меры по внедрению автоматизированных систем измерения, контроля качества воздуха, систем улавливания частиц в городах.
10	Внедрение современных технологий по утилизации и переработке промышленных и твердых бытовых отходов с привлечением инвесторов, в том числе в рамках ГЧП
11	Обеспечить внедрение и мониторинг соблюдения Единого стандарта по здоровому рациону питания в организациях среднего образования путем привлечения родителей, НПО, бизнес-сообщества к сотрудничеству и ограничить поступление нездоровых продуктов питания в организации образования и здравоохранения
12	Принять меры по расширению линейки здоровых продуктов в сотрудничестве с бизнес-сообществом и обеспечение контроля поступления продуктов питания с высоким риском нанесения вреда здоровью в организации образования и здравоохранения
13	Организовать и провести обучение школьных медицинских сестер и работников организации образования по вопросам охраны здоровья школьников
14	Разработать и внести предложения по повышению акцизов и цен на табачные и алкогольсодержащие изделия, газированные напитки с высоким содержанием сахара с использованием механизма отчисления средств на укрепление здоровья населения
15	Совершенствовать нормативно- правововую базу, в части введения норм, направленных на снижение потребления алкоголя и табачных изделий
16	Разработать Технический регламент ЕАЭС для ИНТ и НСЖ, устанавливающий требования к производству, хранению, идентификации, качества, безопасности и т.д.
17	Создать консультационные центры для населения в оказании помощи и поддержки по отказу от табакокурения

#2 Мероприятия

18	Обеспечить дальнейшее институциональное совершенствование контрольных мер по качеству и безопасности товаров и услуг на основе оценки рисков, провести обучение специалистов по вопросам контроля качества безопасности товаров и услуг
19	Организовать мероприятия по продвижению продуктов здорового питания среди населения
20	Принять меры по усовершенствованию стандартов товаров и услуг а также внедрить систему категорийности качества товаров и услуг,
21	Обеспечить мониторинг рыночных услуг и проводить оценку на необходимость лицензирования деятельности
22	Обеспечить внедрение Международных медико-санитарных правил
23	Организовать и провести обучение сотрудников транспортных хабов по выявлению лиц, с признаками инфекционных заболеваний
24	Реализовать комплексные меры по снижению отказов населения от обязательной иммунопрофилактики по Национальному календарю иммунопрофилактике, в том числе путем проведения информационо-разъяснительной работы
25	Совершенствовать Национальный календарь прививок на основе доказательной медицины (введение вакцинации против ВПЧ девочек в возрасте 11-14 лет)
26	Усилить профилактические мероприятия среди населения, направленные на снижение распространённости ВИЧ/СПИД и туберкулеза на основе современных рекомендаций международных организаций
27	Обеспечить проведение скрининга на выявление ВИЧ/СПИД, вирусных гепатитов, вируса папиломы человека среди декретированных групп населения
28	Внедрить технологии вирусинактивации и карантинизации свежезамороженной плазмы, выдаваемой центрами крови
29	Разработать внести предложения в нормативные правовые документы по повышению требований безопасности и снижению травматизма на предприятиях на основе результатов анализ основных причин производственного травматизма на предприятиях в РК, повлекших инвалидизацию и смертность работников
30	Принять комплексные меры по профилактике и снижению травматизма и несчастных случаев (ДТП, утопления, выпадения из окон и др.)
31	Обеспечить дальнейшее функционирование сети трассовых медико-спасательных пунктов на аварийно-опасных участках дорог республики, а также совершенствовать алгоритмы взаимодействия трассовых медико-спасательных пунктов, медицинских организаций, санитарной авиации, скорой неотложной помощи
32	Провести обучение работников дорожной инфраструктуры, дорожной полиции и волонтеров из числа населения, проживающего вблизи аварийно-опасных участков автодорог оказанию, первой неотложной медицинской помощи

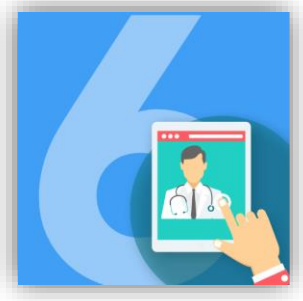
#3 Мероприятия

33	Реализовать мероприятия по продвижению Астанинской декларации на международном уровне
34	Создать Республиканский координационный центр ПМСП и обеспечить дальнейшее развитие региональных центров лучших практик ПМСП
35	Продолжить исполнение Плана мероприятий по реализации основных направлений развития ПМСП в РК, включая профилактические медицинские осмотры целевых групп населения (скрининги)
36	Продолжить внедрение программ управления заболевания с расширением перечня заболеваний
37	Разработать в рамках внедрения ОСМС пакет Chek-up (профилактический осмотр) для застрахованного населения
38	Разработать и внедрить программу "Здравоохранение на уровне сообщества" на основании международного опыта
39	Совершенствовать деятельность Молодежных центров здоровья, а также расширить перечень и доступность оказываемых услуг
40	Обеспечить функционирование школ активного долголетия на амбулаторно-поликлиническом уровне
41	Создать на амбулаторном уровне бригады оказания паллиативной помощи взрослому и детскому населению, оснащенные необходимыми медицинскими изделиями
42	Продолжить работу по созданию и функционированию центров ментального здоровья на амбулаторно-поликлиническом уровне
43	Принять меры по повышению квалификации медицинских работников ПМСП, психиатрической службы, школьных психологов по вопросам раннего выявления групп риска совершения суицида среди подростков
44	Разработать и совершенствовать программы профилактики расстройств ментального здоровья с применением «искусственного интеллекта»
45	Продолжить реализацию межотраслевой программы превенции суицидов среди подростков
46	Провести исследования эффективности внедрения комплексной программы укрепления репродуктивного здоровья подростков
47	Обучить преподавателей и родителей по охране репродуктивного здоровья детей и подростков для и улучшения коммуникаций по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья
48	Создать консультативные кабинеты на базе перинатальных центров для беременных с факторами высокого риска
49	Обеспечить контрацептивными средствами и услугами по планированию беременности женщинам фертильного возраста с противопоказаниями к вынашиванию беременности, женщинам из социально-уязвимых слоев населения и сексуально активных подростков в возрасте 15-19 лет
50	Разработать пакет информационных материалов для активного продвижения в социальных сетях и общественных местах информации по репродуктивному здоровью и формированию безопасного поведения

Задача 2.
Повышение качества медицинской помощи

Направление 4.
Развитие человеческого капитала

Направление 5. Совершенствование оказания медицинской помощи



Направление 6. Создание единого цифрового пространства здравоохранения

#4 Мероприятия

51	Создать Национальную систему учета кадровых ресурсов здравоохранения (КРЗ) на базе регистра медицинских работников с персонифицированным учетом по КРЗ
52	Провести трансформацию существующей системы сертификации специалистов здравоохранения в систему лицензирования медицинской деятельности физических лиц
53	Создать Национальную обсерватории кадровых ресурсов здравоохранения с ведением национальных счетов по трудовым ресурсам здравоохранения (NHWA)
54	Принять меры по реализации страхования профессиональной ответственности медицинских работников и субъектов здравоохранения
55	Внедрить международные стандарты подготовки специалистов здравоохранения, адаптированных к потребностям национального здравоохранения
56	Совершенствовать отраслевую систему квалификаций кадров здравоохранения
57	Внедрить систему управления деятельностью средних медицинских работников
58	Обеспечить социальной поддержкой молодых специалистов в сфере здравоохранения, прибывших для работы и проживания в сельские населенные пункты, поселки, города районного и областного значения
59	Внедрить новую модель непрерывного профессионального развития (НПР) работников здравоохранения, гармонизированную с системой подтверждения сертификата и лицензии
60	Совершенствовать программы дополнительного медицинского образования, повышения квалификации в соответствии с профессиональными стандартами, обеспечивающими поддержание и поэтапное расширение компетенций работников здравоохранения в целях расширения спектра оказываемых услуг
61	Подготовить квалифицированные научные и медицинские кадры по инновационной и персонифицированной медицине (биоинформатика, медицинская генетика, фармакогенетика и т.д.), по медико-социальной медицине на уровне магистратуры и докторантуры, а также внедрение программ постдокторантуры
62	Создать Координационный центр по обучению эффективным перинатальным технологиям и антенатальному уходу
63	Создать симуляционные центры (не менее 1 в регионе) для отработки практических навыков медицинских работников организации родовспоможения, инсультных центров и скорой помощи
64	Провести поэтапное обучение сотрудников скорой медицинской помощи и служб оперативного реагирования (полицейские патрули, пожарники) международным стандартам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)
65	Развивать рынок биомедицинских исследований, в том числе проведение международных и многоцентровых исследований
66	Создать при медицинских университетах центры персонализированной медицины и биобанки для проведения клинических исследований.

#5 Мероприятия

67	Организовать проведение социологических исследований по оценке удовлетворенности населения качеством медицинских услуг путем привлечения НПО
68	Обеспечение объективности государственного контроля качества медицинских услуг путем привлечения независимых экспертов и направления на судебно-медицинскую экспертизу.
69	Совершенствование института независимых экспертов в области здравоохранения путем аккредитации субъектов здравоохранения, осуществляющих независимую экспертизу в области здравоохранения
70	Совершенствовать систему независимой оценки знаний и навыков медицинских работников
71	Принять меры по повышению статуса работников медицинских организации и организации медицинского образования
72	Организовать проведение аккредитации Национального координационного центра экстренной медицины Международной Объединенной Комиссии (JCI) .
73	Обеспечить функционирование приемных отделений согласно утвержденной модели триаж-системы в многопрофильных медицинских организациях, и мониторинг соблюдения стандартов работы приемных отделений
74	Обеспечить проведение национальной аккредитации медицинских организаций
75	Совершенствовать процедуру регистрации лекарственных средств, участвующих в программе преквалификации ВОЗ и разработать комплекс мер по регистрации препаратов передовой терапии
76	Совершенствовать систему ценообразования, регулирования цен и закупа лекарственных средств и медицинских изделий
77	Обеспечить мониторинг цен лекарственные средства и медицинские изделия на рынке РК, в том числе путем проведения социологического исследования по фактам превышения/не превышения установленных цен на рынках РК
78	Обеспечить проведение ежегодного социологического исследования по эффективности функционирования системы фармаконадзора лекарственных средств и мониторинга эффективности, качества и безопасности медицинских изделий, а также их этического продвижения.
79	Провести обучение фармацевтических инспекторов и инспекторов по медицинским изделиям
80	Совершенствовать фармацевтический инспекторат Республики Казахстан и принять меры по вступлению Национального фармацевтического инспектората в систему международного сотрудничества фармацевтических инспекций (PIC/S)
81	Внедрить систему изъятия с рынка на основе риск-ориентированного подхода путем проведение ежегодного контроля качества изъятых с рынка РК лекарственных средств и медицинских изделий на основе риск-ориентированного подхода:
	Лекарственные средства
	Медицинские изделия
82	Совершенствовать систему фармаконадзора лекарственных средств и мониторинга безопасности, эффективности и качества медицинских изделий, в том числе внедрить систему маркировки и прослеживаемости лекарственных средств и информационную систему по фармаконадзору и мониторингу безопасности, эффективности и качества медицинских изделий
83	Принять меры по вступлению в членство в Международный совет по гармонизации технических требований к регистрации лекарственных средств (ICH) и Международный форум регуляторов медицинских изделий (IMDRF)
84	Совершенствовать принципы и критерии формирования Казахстанского национального формуляра и консолидация с Государственным реестром лекарственных средств, клиническими протоколами
85	Внедрить методы фармакоэкономического анализа и оценки технологий здравоохранения и стандартизовать подходы к проведению клинико-экономической (фармакоэкономической) оценки
86	Реализовать мероприятия по системному использованию результатов оценки технологий здравоохранения при определении перечней закупа ЛС в рамках ГОБМП и системе ОСМС, при формировании перечня лекарственных средств для амбулаторного лекарственного обеспечения на основе оценки технологий здравоохранения и фармакоэкономического анализа

#6 Мероприятия

87	Обеспечить разработку НПА, стандартов цифрового здравоохранения, требований к классификации медицинских данных (внедрение международных классификаторов и номенклатур)
88	Утвердить стратегию цифровизации здравоохранения РК и целевую ИТ-архитектуры единого цифрового информационного пространства системы здравоохранения
89	Создать хранилище медицинских изображений республиканского уровня
90	Внедрить инструменты BI для принятия управленческих решений
91	Обеспечить автоматизацию государственных услуг в сфере здравоохранения
92	Обеспечить наполнение Национальных электронных паспортов здоровья населения Республики Казахстан путем передачи медицинских данных от субъектов здравоохранения
93	Обеспечить функционарование ИС "Платформа информатизации и обеспечения интероперабельности информационных систем здравоохранения", с выгрузкой данных по методологии статистики ВОЗ и ОЭСР, включая сбор и выгрузку данных регистров заболеваний
94	Внедрить цифровые инструменты информирования населения по различным вопросам здоровья, профилактики заболеваний и общественного здравоохранения
95	Разработать и внедрить информационную систему производственного контроля безопасности товаров
96	Обеспечить цифровизацию следующих процессов:
	выписка электронные рецепты
	обеспечение автоматизированного отслеживания маршрута пациента, путем внедрения электронных направлений
	ведение учетной медицинской документации
	перевод клинических протоколов в структурированный цифровой формат
97	Провести цифровизацию мониторинга реализации скринингов среди детского населения (неонатальный, аудиологический, офтальмологический скрининги и скрининг психофизического развития)
98	Создать информационную систему учета и анализа медицинских инцидентов (ошибок)
99	Организовать работу по внедрению мобильных приложений по патронажным визитам, по информированию населения по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья, по наблюдению беременности.
100	Оцифровать процесс санитарно-эпидемиологического мониторинга, в том числе создать Единый информационный Банк и электронную Базу данных санитарно-эпидемиологического мониторинга с «глубиной архива» не менее 10 лет
101	Совершенствовать нормативные правовые акты по определению перечня, формированию и сбору административных данных в сфере здравоохранения путем дальнейшей гармонизации с международными нормами и стандартами
102	Утвердить методологию формирования и сбора статистических данных ведомственной отчетности здравоохранения и реализации статистического наблюдения на основе международных рекомендаций

Задача 3.
Устойчивое развитие системы здравоохранения

Направление 7.
Реализация ОСМС и продвижение ДМС для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Направление 8.
Улучшение инвестиционного климата в медицинской отрасли

Направление 9.
Эффективное управление в здравоохранении

#7 Мероприятия

103	Провести с учетом минимизации социальных рисков актуализацию льготных категорий граждан в системе ОСМС, взносы за которых производит государство
104	Обеспечить финансовую устойчивость системы ОСМС за счет увеличения ставок взносов и отчислений работниками и работодателями и с учетом расширения объемов медицинской помощи в системе ОСМС
105	Совершенствовать пакеты медицинской помощи в рамках ГОБМП и ОСМС для обеспечения доступности медицинских услуг и развития приоритетных направлений здравоохранения
106	Обеспечить функционирование ФСМС в качестве стратегического закупщика медицинских услуг в рамках ГОБМП И ОСМС на основе транспарентности и пациенториентированности
107	Совершенствовать систему финансирования медицинской помощи, оказываемой в рамках ГОБМП и ОСМС с учетом развития приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи
108	Совершенствовать методику тарифообразования на медицинские услуги в рамках ГОБМП и ОСМС, в том числе в части включения в тарифы затрат на возмещение расходов медицинских организации по обновлению основных средств
109	Обеспечить реализацию механизмов финансового контроля за освоением средств ГОБМП И ОСМС, в том числе за качеством предоставляемой медицинской помощи
110	Обеспечить полный охват населения системой ОСМС, в том числе путем проведения информационно–разъяснительной работы с населением и медицинскими работниками
111	Разработать предложения по увеличению финансирования ПМСП и ОЗ до 60% от общих расходов на здравоохранение
112	Внести предложение по повышению размера компенсации донорам при осуществлении донации крови и ее компонентов до 0,5МРП
113	Повысить доступность услуг вспомогательных репродуктивных технологий за счет средств ГОБМП и ОСМС
114	Принять меры по обеспечению взрослого и детского населения услугами медицинской реабилитации и восстановительного лечения в рамках ОСМС по результатам анализа фактической потребности на региональных уровнях
115	Обеспечить внедрение инновационных технологий в рамках ОСМС с учетом ежегодного инвестирования на данные технологии до 1% от расходов на ОСМС
116	Разработать единую амортизационную политику, направленную на эффективное управление основными средствами субъектов здравоохранения
117	Внести предложения по снижению налогообложения добровольного страхования на уровне работодателя (социальный налог) и работника (подоходный налог)

#8 Мероприятия

118	Обеспечить деятельность Национального управляющего холдинга как единого оператора реализации крупных инфраструктурных проектов в сфере здравоохранения
119	Привести сеть инфраструктуры ПМСП в соответствие с региональными перспективными планами развития инфраструктуры здравоохранения
120	Завершить оптимизацию государственной инфраструктуры здравоохранения, в том числе по объединению стационарных медицинских организаций
121	Принять меры совершенствованию оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению, в том числе путем создания мобильных подстанций скорой помощи
122	Обеспечить доступность медицинских услуг для населения отдаленных населенных пунктах за счет использования ресурсов дистанционной медицины и транспортной медицины (медицинские поезда, передвижные медицинские комплексы, санитарная авиация)
123	Построить в регионах не менее 10-ти объектов в рамках ГЧП, в том числе принять меры по дальнейшему развитию инфраструктуры республиканских подведомственных организаций МЗ РК (в том числе Казахского научно-исследовательского института травматологии и ортопедии, Республиканской психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением, Республиканского госпиталя для инвалидов Отечественной войны)
124	Повысить доступности превичной медико-санитарной помощи путем открытия не менее 500 объектов здравоохранения за счет средств местных исполнительных органов и привлечения частных инвестиций
125	Открыть детские реабилитационные центры в 10 регионах (в Атырауской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Костанайской, Туркестанской, Мангистауской, Алматинской, Северо-Казахстанской, Актюбинской областях, в городе Нұр-Сұлтан).
126	Организовать работу дополнительных инсультных центров в Западно-Казахстанской, Алматинской, Туркестанской областях и г. Шымкент .
127	Повысить доступность и качество оказания медицинской помощи лицам, страдающим заболеваниями органов дыхания путем интеграции фтизиатрического и пульмонологического профилей, а также создания региональных центров торокальной хирургии, центров лечения муковицидоз.
128	Расширение сети районных подстанций скорой медицинской помощи
129	Построить в г. Нур-Султане и Туркестанской области лабораторию особо опасных инфекции
130	Принять меры устранению аварийности и потребности в сейсмоусилении объектов здравоохранения и объектов санитарно-эпидемиологического экспертизы
131	Принять меры по реализации 6-ти проектов государственно-частного партнерства по строительству и эксплуатации в Северно-Казахстанской, Туркестанской, Карагандинской областях, г. Нур-Султан и Алматы.
132	Разработать и внести предложения по продвижению онлайн-медицинских организации

#8 Мероприятия

133	Создать центр молекулярно-генетической диагностики наследственных заболеваний
134	Внедрить в лабораториях областного уровня современные методы молекулярно-генетической диагностики, в том числе:
	методы неинвазивной пренатальной диагностики (тестирование крови беременных для выявления 33 наследственных заболеваний у плода)
	генетический скрининг риска развития преэклампсии у беременных
	молекулярно-генетическую диагностику неспецифических заболеваний легких
135	Разработать предложения по созданию сети референтных лабораторий для определения безопасности и качества товаров
136	Обеспечить техническое сопровождение и расходные материалы лабораторной информационной системы (ЛИС) в испытательных лабораториях в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения
137	Принять меры по усиление биологической безопасности лабораторий, дооснащения современным оборудованием:
	лабораторий инфекционных больниц
	лабораторий противочумной станции
	лабораторий противотуберкулезных организации
	лабораторий санитарно-эпидемиологического экспертизы
	лаборатории государственной экспертной организации в сфере обращения ЛС и МИ
138	Организовать и провести национальную аккредитацию испытательных лабораторий:
	Национального центра экспертизы лекарственных средств гг. Нур-Султан, Алматы и Караганда путем преквалификации ВОЗ
	Национального центра экспертизы КККБТУ МЗ РК (областные, городские, районные лаборатории)
139	Разработать и внести предложения по эффективной реализации плазмы донорской крови
140	Создать базу данных (справочной системы) зарегистрированных медицинских изделий (медицинской техники)
141	Обеспечить контроль за эффективностью использования медицинских изделий и непрерывный мониторинг оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями (медицинской техникой)
142	Принять меры по оснащению инсультных цетров, в том числе:
	6 инсультных центров компьютерной томографией (г. Шымкент-3, ЗКО-1, Туркестанская обл-1, Алматинская обл.-1)
	3 инсультных центра ангиографами для перевода на 3 уровень оказания медицинской помощи
143	Оснастить службу санитарной авиациии аппаратами для ургентной телемедицины
144	Создать инспекторат по медицинским изделиям
145	Оснастить республиканский и региональные центры крови современным оборудованием, обеспечить эффективное использование информационной системы

#9 Мероприятия

146	Разработать и внедрить методику оценки эффективности управления государственных медицинских организаций
147	Провести анализ эффективности управления государственных медицинских организаций, в том числе на основе рейтинговой оценки МО
148	Разработать и внести предложения по повышению эффективности управления государственных медицинских организации
149	Внедрить стратегическое планирование и риск-менеджмент в региональных медицинских организациях
150	Обеспечить работу проектных офисов по реализации отраслевых проектов в здравоохранении
151	Обеспечить внедрение проектного менеджмента в системе здравоохранения
152	Разработать и внедрить систему мониторинга отраслевых показателей здоровья с расчетом весовых коэффициентов

целевые индикаторы: Ожидаемая продолжительность жизни (лет)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан	73,28	73,57	73,86	74,15	74,46	74,76	75,08
Акмолинская	71,77	72,03	72,3	72,57	72,85	73,13	73,42
Актюбинская	73,53	73,79	74,06	74,33	74,61	74,89	75,18
Алматинская	73,66	73,96	74,27	74,58	74,9	75,24	75,57
Атырауская	73,2	73,45	73,71	73,97	74,23	74,5	74,77
В-Казахстанская	72,23	72,55	72,87	73,2	73,53	73,88	74,23
г.а. Алматы	75,66	75,94	76,22	76,51	76,81	77,11	77,42
г.а.Астана	76,25	76,54	76,84	77,14	77,45	77,76	78,09
Жамбылская	72,9	73,18	73,47	73,76	74,07	74,37	74,69
З-Казахстанская	72,6	72,89	73,18	73,48	73,77	74,08	74,39
Карагандинская	71,91	72,22	72,53	72,85	73,17	73,5	73,83
Костанайская	72,61	72,91	73,21	73,52	73,83	74,15	74,48
Кызылординская	73,13	73,44	73,74	74,06	74,39	74,72	75,07
Мангистауская	73,83	74,13	74,45	74,77	75,11	75,45	75,81
Павлодарская	72,49	72,77	73,06	73,36	73,65	73,96	74,27
С-Казахстанская	71,35	71,62	71,91	72,19	72,48	72,78	73,07
Туркестанская и г.Шымкент	73,58	73,86	74,15	74,44	74,73	75,03	75,34

целевые индикаторы: Доля общих расходов на здравоохранение от ВВП

Доля общих расходов на здравоохранение от ВВП	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан	**3,1**	**3,5**	**3,8**	**4,1**	**4,4**	**4,7**	**5**
Акмолинская	2,4	2,7	2,9	3,2	3,4	3,6	3,9
Актюбинская	3,1	3,5	3,8	4,1	4,4	4,7	5,0
Алматинская	3,0	3,4	3,7	4,0	4,3	4,5	4,8
Атырауская	3,9	4,4	4,8	5,2	5,5	5,9	6,3
Западно-Казахстанская	3,8	4,3	4,7	5,0	5,4	5,8	6,1
Жамбылская	2,5	2,8	3,1	3,3	3,5	3,8	4,0
Карагандин-ская	3,5	4,0	4,3	4,6	5,0	5,3	5,6
Костанай-ская	2,7	3,0	3,3	3,6	3,8	4,1	4,4
Кызылординская	2,1	2,4	2,6	2,8	3,0	3,2	3,4
Мангистауская	4,1	4,6	5,0	5,4	5,8	6,2	6,6
Павлодарская	2,6	2,9	3,2	3,4	3,7	3,9	4,2
Северо-Казахстанская	2,2	2,5	2,7	2,9	3,1	3,3	3,5
Туркестанская	1,8	2,0	2,2	2,4	2,6	2,7	2,9
Восточно-Казахстанская	2,6	2,9	3,2	3,4	3,7	3,9	4,2
г. Нур-Султан	4,0	4,5	4,9	5,3	5,7	6,1	6,5
г. Алматы	4,0	4,6	5,0	5,3	5,7	6,1	6,5
г. Шымкент	3,9	4,4	4,8	5,1	5,5	5,9	6,3

за 2018 года фактических данных нет

Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)

Регионы	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан	**12,41**	**12,01**	**11,61**	**11,22**	**10,85**	**10,50**	**10,15**
Акмолинская	10,06	9,72	9,38	9,05	8,71	8,36	8,03
Актюбинская	12,12	11,76	11,41	11,05	10,70	10,36	10,01
Алматинская	15,74	15,22	14,70	14,18	13,70	13,26	12,81
Атырауская	15,42	15,02	14,62	14,21	13,89	13,64	13,27
В-Казахстанская	9,89	9,51	9,13	8,76	8,42	8,11	7,82
г.а. Алматы	9,34	9,05	8,76	8,46	8,23	8,03	7,80
г.а.Астана	7,80	7,57	7,33	7,10	6,86	6,62	6,39
Жамбылская	16,40	15,85	15,31	14,77	14,27	13,80	13,33
З-Казахстанская	15,80	15,17	14,56	13,96	13,39	12,87	12,40
Карагандинская	13,79	13,38	12,97	12,57	12,15	11,72	11,31
Костанайская	9,31	9,03	8,76	8,48	8,21	7,95	7,69
Кызылординская	10,42	10,04	9,67	9,30	8,98	8,71	8,42
Мангистауская	7,45	7,20	6,96	6,71	6,49	6,29	6,08
Павлодарская	10,57	10,27	9,97	9,67	9,36	9,06	8,76
С-Казахстанская	8,94	8,60	8,26	7,92	7,61	7,32	7,05
Туркестанская и г.Шымкент	15,57	15,08	14,59	14,11	13,64	13,19	12,74

Уровень риска преждевременной смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета(вероятность 30 летних дожить до возраста 70 лет) (%)

Регионы	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан	**19,03**	**18,46**	**17,89**	**17,32**	**16,73**	**16,15**	**15,56**
Акмолинская	19,03	18,45	17,87	17,29	16,7	16,11	15,52
Актюбинская	17,86	17,32	16,78	16,24	15,7	15,15	14,59
Алматинская	19,68	19,1	18,53	17,94	17,36	16,76	16,17
Атырауская	18,37	17,82	17,27	16,72	16,16	15,61	15,04
В-Казахстанская	20,23	19,62	19,01	18,4	17,78	17,15	16,52
г.а. Алматы	18,59	18,02	17,46	16,89	16,31	15,74	15,16
г.а.Астана	16,89	16,38	15,87	15,36	14,84	14,32	13,79
Жамбылская	20,17	19,57	18,97	18,37	17,76	17,14	16,53
З-Казахстанская	19,52	18,94	18,35	17,76	17,16	16,56	15,96
Карагандинская	20,82	20,19	19,55	18,91	18,26	17,61	16,95
Костанайская	18,05	17,52	16,98	16,44	15,89	15,34	14,79
Кызылординская	17,31	16,79	16,27	15,75	15,22	14,69	14,15
Мангистауская	15,55	15,09	14,63	14,16	13,69	13,22	12,75
Павлодарская	19,95	19,37	18,78	18,18	17,59	16,99	16,38
С-Казахстанская	21,89	21,26	20,62	19,98	19,33	18,68	18,02
Туркестанская и г.Шымкент	17,94	17,39	16,84	16,29	15,74	15,18	14,61

Доля частных расходов домашних хозяйств от общих расходов на здравоохранение

	2018*	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан		**32**	**25**	**24**	**23**	**22**	**22**	**21**
Акмолинская		29,0	22,9	22,3	21,2	20,4	19,9	19,3
Актюбинская		30,0	23,7	23,1	21,9	21,1	20,6	20,0
Алматинская		30,0	23,7	23,1	21,9	21,1	20,6	20,0
Атырауская		36,0	28,4	27,7	26,3	25,4	24,7	24,0
Западно-Казахстанская		36,0	28,4	27,7	26,3	25,4	24,7	24,0
Жамбылская		25,0	19,7	19,2	18,3	17,6	17,1	16,7
Карагандин-ская		33,0	26,1	25,4	24,1	23,3	22,6	22,0
Костанай-ская		29,0	22,9	22,3	21,2	20,4	19,9	19,3
Кызылордин-ская		25,0	19,7	19,2	18,3	17,6	17,1	16,7
Мангистау-ская		35,0	27,6	26,9	25,6	24,7	24,0	23,3
Павлодарская		33,0	26,1	25,4	24,1	23,3	22,6	22,0
Северо-Казахстанская		29,0	22,9	22,3	21,2	20,4	19,9	19,3
Туркестан-ская		25,0	19,7	19,2	18,3	17,6	17,1	16,7
Восточно-Казахстанская		33,0	26,1	25,4	24,1	23,3	22,6	22,0
г. Нур-Султан		40,0	31,6	30,8	29,2	28,2	27,4	26,7
г. Алматы		40,0	31,6	30,8	29,2	28,2	27,4	26,7
г. Шымкент		33,0	26,1	25,4	24,1	23,3	22,6	22,0

за 2018 года фактических данных нет

Доля расходов в здравоохранение за счет ОСМС

	2018*	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан			**0,6%**	**0,5%**	**0,6%**	**0,5%**	**0,6%**	**0,6%**
Акмолинская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Актюбинская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Алматинская			0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5
Атырауская			0,8	0,7	0,8	0,7	0,8	0,8
Западно-Казахстанская			0,7	0,6	0,7	0,6	0,7	0,7
Жамбылская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Карагандин-ская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Костанай-ская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Кызылордин-ская			0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5
Мангистау-ская			0,8	0,7	0,8	0,7	0,8	0,8
Павлодарская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
Северо-Казахстанская			0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Туркестан-ская			0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Восточно-Казахстанская			0,6	0,5	0,6	0,5	0,6	0,6
г. Нур-Султан			0,7	0,6	0,7	0,6	0,7	0,7
г. Алматы			1,0	0,8	1,0	0,8	1,0	1,0
г. Шымкент			0,5	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5

Доля расходов на ПМСП и ОЗ в рамках ГОБМП и ОСМС

	2018*	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Республика Казахстан		**49,42**	**58,07**	**58,95**	**59,66**	**59,63**	**59,57**	**59,51**
Акмолинская		49,6	58,2	59,1	59,8	59,8	59,7	59,7
Актюбинская		49,6	58,2	59,1	59,8	59,8	59,7	59,7
Алматинская		49,6	58,3	59,2	59,9	59,9	59,8	59,8
Атырауская		50,0	58,8	59,7	60,4	60,4	60,3	60,2
Западно-Казахстанская		50,0	58,8	59,7	60,4	60,3	60,3	60,2
Жамбылская		49,2	57,8	58,7	59,4	59,4	59,3	59,2
Карагандин-ская		49,9	58,6	59,5	60,2	60,2	60,2	60,1
Костанай-ская		49,0	57,6	58,4	59,1	59,1	59,0	59,0
Кызылордин-ская		49,1	57,7	58,6	59,3	59,3	59,2	59,2
Мангистау-ская		50,0	58,8	59,7	60,4	60,4	60,3	60,2
Павлодарская		49,6	58,3	59,2	59,9	59,9	59,8	59,8
Северо-Казахстанская		49,0	57,6	58,4	59,2	59,1	59,1	59,0
Туркестан-ская		44,6	52,4	53,2	53,8	53,8	53,8	53,7
Восточно-Казахстанская		49,0	57,6	58,4	59,2	59,1	59,1	59,0
г. Нур-Султан		51,0	59,9	60,8	61,6	61,5	61,5	61,4
г. Алматы		51,0	59,9	60,8	61,6	61,5	61,5	61,4
г. Шымкент		49,0	57,6	58,5	59,2	59,1	59,1	59,0