



Академия  
профилактической  
медицины

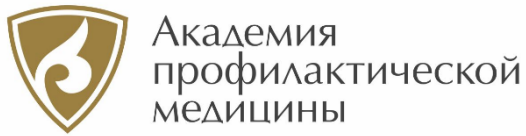
СЛУЖБА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ  
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

THE WHITE PAPER

Разработано Академией профилактической  
медицины Казахстана: [www.academypm.org](http://www.academypm.org)

Настоящий документ был подготовлен по инициативе Академии профилактической медицины Казахстана. Автором является Алмаз Шарман, Профессор медицины, президент Академии профилактической медицины ([https://en.wikipedia.org/wiki/Almaz\\_Sharman](https://en.wikipedia.org/wiki/Almaz_Sharman)). За дополнительной информацией относительно проекта, пожалуйста, обращайтесь по адресу: 05008, Казахстан, г. Алматы, ул. Ключкова 66, тел +7(727)375 9203; [academyрm@outlook.com](mailto:academyрm@outlook.com).

Академия профилактической медицины Казахстана была основана в 1995 году группой ведущих специалистов здравоохранения и ученых-медиков Казахстана. Академия является неправительственной, мульти-дисциплинарной, многопрофильной организацией, объединяющей специалистов общественного здравоохранения, врачей-клиницистов и научных исследователей Казахстана. Более подробно об Академии профилактической медицины можно узнать из сайта академии: [www.academypm.org](http://www.academypm.org).



**Министру здравоохранения  
Республики Казахстан  
Биртанову Е.А.**

Уважаемый Елжан Амантаевич!

ОО «Академия Профилактической Медицины» пользуясь случаем выражает Вам свое почтение и предлагает рассмотреть разработанный нами проект концепции Службы Общественного Здоровья Казахстана. Концепция фокусируется на профилактике хронических неинфекционных заболеваний, предусматривающей мотивацию граждан и мобилизацию общественности в вопросах здорового образа жизни и рационального питания. Значительное внимание в концепции уделяется также вопросам совершенствования системы профилактики инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора, системы раннего оповещения и реагирования, развития информационной системы службы, ее институционального потенциала, внедрения современных инфокоммуникационных технологий и научной составляющей.

Данный проект концепции является предварительным, и мы осознаем, что наши предложения потребуют внимательного их рассмотрения экспертным сообществом. Мы выражаем готовность для дальнейшего обсуждения предложенного нами проекта Концепции. Мы рады предоставленной возможности преподнести Вашему вниманию наши идеи и искренне верим в то, что создание современной полнофункциональной Службы Общественного Здоровья предоставит уникальную возможность для улучшения здоровья и благополучия граждан Казахстана.

С уважением,



Алмаз Шарман, профессор медицины  
Президент Академии Профилактической Медицины

## Оглавление

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ .....	6
МИССИЯ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ.....	7
ВИДЕНИЕ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....	7
КЛЮЧЕВЫЕ ЦЕННОСТИ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ.....	7
ДЕСЯТЬ КЛЮЧЕВЫХ ФУНКЦИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ .....	8
СПЕКТР ПОЛНОМОЧИЙ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ.....	8
ЗНАЧИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ПАРТНЕРСТВ ВО ИМЯ ЗДОРОВЬЯ .....	10
Важность профилактики болезней.....	10
Здоровое поведение на всех этапах жизни .....	12
Здоровье – главная ценность для казахстанцев.....	12
ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ.....	13
Цель 1: Укрепление здоровья населения: пропаганда здорового образа жизни и рационального питания, повышение информированности и личной ответственности граждан, а также мобилизация общественности в вопросах профилактики, раннего выявления и лечения заболеваний .....	14
Задача 1.1. Совершенствование нормативно-правовой среды благоприятной для укрепления здоровья .....	15
Задача 1.2. Пропаганда здорового образа жизни и рационального питания среди населения .....	15
Задача 1.3. Повышение индивидуальной ответственности граждан за собственное здоровье .....	17
Задача 1.4. Мобилизация общественности, неправительственных организаций, бизнес-структур, медиа-агентств, государственных органов и учреждений по созданию условий для достижения ключевых показателей благополучия граждан и высокого качества жизни. ....	19
Задача 1.5. Укрепление системы эпидемиологического надзора, профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, патологическими состояниями и рисками для здоровья .....	23
Задача 1.6. Продвижение и совершенствование информационной интеграции по проблемам охраны здоровья и окружающей среды.....	23
1.7. Широкое использование информационных технологий в вопросах укрепления здоровья, предупреждения, раннего выявления и контроля заболеваний .....	25
Цель 2: Совершенствование системы профилактики инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора, а также системы раннего оповещения и реагирования.....	27
Задача 2.1. Техническая модернизация и дальнейшее развитие Интегрированной электронной системы эпидемиологического надзора.....	27
Задача 2.2. Расширение и техническое сопровождение плановой вакцинации, предусмотренной в Национальном календаре профилактических прививок.....	28
Задача 2.3. Совершенствование системы эпидемиологического надзора, предотвращения, контроля и реагирования на появление особо опасных возбудителей и других инфекционных заболеваний.....	29
Задача 2.4. Совершенствование эпидемиологического надзора, профилактики и борьба с ВИЧ/СПИД.....	31
Задача 2.5. Совершенствование контроля туберкулеза .....	32
Задача 2.6. Совершенствование эпидемиологического надзора и интегрированного контроля инфекций передаваемых половым путем, а также гепатитов В и С.....	33

Задача 2.7. Совершенствование эпидемиологического надзора за внутрибольничными (нозокомиальными) инфекциями, а также за антибиотико-резистентными микроорганизмами .....	33
Задача 2.8. Усиление лабораторного потенциала службы общественного здоровья.....	34
Задача 2.9. Обеспечение постоянной готовности и своевременного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здоровья, обеспечение биологической безопасности.....	35
Задача 2.10. Совершенствование системы эпидемиологического надзора за здоровьем матери и ребенка, а также репродуктивного здоровья .....	36
Цель 2.11. Продвижение и совершенствование информационной интеграции по проблемам охраны здоровья и окружающей среды.....	37
Цель 3: Сбор, анализ и предоставление достоверной информации, основанной на данных мониторинга, оценки и анализа состояния здоровья населения.....	38
Задача 3.1 Совершенствование информационной системы здравоохранения.....	39
Задача 3.2. Управление исследовательской деятельностью, осуществление сбора данных о состоянии здоровья населения, а также биологических, экологических и поведенческих факторов риска для здоровья.....	41
Задача 3.3. Создание потенциала для анализа и интерпретации данных.....	41
Цель 4: Развитие трансляционной медицины и современной методологии общественного здоровья, направленных на рациональное и научно-обоснованное использование ресурсов...42	
Задача 4.1. Развитие научного потенциала .....	43
Задача 4.2. Разработка и применение научно-обоснованных клинических стандартов в вопросах профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний.....	44
Задача 4.3. Важность оценки стоимости сохраненных лет здоровой жизни в результате медицинских вмешательств. ....	47
Задача 4.4. Сотрудничество с сектором образования, разработка и реализация совместных проектов .....	48
Задача 4.5. Укрепление международного научно-исследовательского сотрудничества .....	48
Цель 5: Развитие и поддержка институционального потенциала СОЗ РК .....	49
Задача 5.1. Развитие кадрового и профессионального потенциалов .....	49
Задача 5.2. Привлечение современных инфокоммуникационных технологий в вопросах общественного здоровья и медицинской деятельности .....	50
Задача 5.3. Разработка эффективных и действенных систем администрирования и управления .....	51
Задача 5.4. Обеспечение финансовой устойчивости Службы.....	52
ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ РИСКИ .....	53

## **СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ**

МЗ РК Министерство здравоохранения Республики Казахстан

СОЗ РК – Служба Общественного Здоровья Республики Казахстан

СЭС – Санитарно-эпидемиологическая служба

WHO - Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

UNICEF– Детский Фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)

UNFPA - Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА)

UNDP - Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)

FAO - Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций

WB - Всемирный банк (ВБ)

ECDC - Европейский центр по контролю и профилактике заболеваний (ЕЦПКЗ)

OIE– Международный офис по борьбе с эпизоотиями (МЭБ)

CDC - Центр по контролю и профилактике заболеваний США

USAID - Агентство США по международному развитию

NIH - Национальные институты здоровья США

GAVI - Глобальный альянс по вакцинации и иммунизации (ГАВИ)

GFATM - Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

## МИССИЯ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Охрана и улучшение здоровья и безопасности населения Казахстана посредством научно-обоснованной профилактики, обеспечения готовности и своевременного реагирования на угрозы и удовлетворение потребностей населения в области общественного здоровья.

## ВИДЕНИЕ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Здоровая нация является ключом к будущему процветанию Казахстана

Здоровые граждане могут наслаждаться жизнью, вдохновенно работать, принимать активное участие в общественной жизни, учиться и поддерживать свои семьи, близких и друзей.

Здоровые граждане способны создавать и поддерживать успешную экономику, защищать себя и быть готовыми к непредвиденным ситуациям, независимо от котировок на энергоресурсы и других внешних вызовов.

Здоровье граждан является основой производительности, инноваций и предпринимательства, необходимых для устойчивого социально-экономического развития.

## КЛЮЧЕВЫЕ ЦЕННОСТИ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Лидерство – Служба общественного здоровья Республики Казахстан (СОЗ РК) обеспечивает профессиональное лидерство и руководство, направленное на реализацию целевых установок в области общественного здоровья. СОЗ РК руководит процессом разработки и реализацией политики общественного здоровья, а также обеспечивает применение научных достижений на практике, находясь на передовой линии в вопросах предупреждения и борьбы с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, в стремлении повышать осведомленность и ответственность граждан касательно вопросов личного и общественного здоровья.

Ответственность – СОЗ РК в своей деятельности базируется на высоких этических стандартах, транспарентности, ответственности и подотчетности перед государством и обществом касательно рационального использования выделенных бюджетных средств, кадровых и других ресурсов в соответствии с приоритетами в области общественного здоровья. СОЗ РК будет отслеживать прогресс в реализации своих ключевых задач, выявлять проблемы и способствовать развитию на основе достижений, выявлять и реализовывать успешно действующие методики, а также направления деятельности, требующие приложения дополнительных усилий и мобилизации ресурсов.

Стремление к совершенству – СОЗ РК постоянно стремится к совершенствованию опыта и знаний, основанных на качественной научно-обоснованной информации, проверенных фактических данных, развивает интеллектуальные активы и применяет этические стандарты в практике.

Партнерские взаимоотношения – СОЗ РК работает в партнерстве с теми секторами экономики и организациями в Казахстане, которые разделяют ответственность за охрану здоровья населения. СОЗ РК высоко ценит международное сотрудничество и поддержку со стороны международных, и зарубежных организаций, и научно-исследовательских центров, таких как ВОЗ, ЮНИСЕФ, UNFPA, OIE, FAO, CDC, ECDC и др.

## ДЕСЯТЬ КЛЮЧЕВЫХ ФУНКЦИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1. Эпиднадзор и оценка состояния здоровья и благополучия населения
2. Мониторинг и реагирование на опасности для здоровья и при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения
3. Защита здоровья, включая обеспечение безопасности окружающей среды, труда, пищевых продуктов и др.
4. Укрепление здоровья, включая воздействие на социальные детерминанты и сокращение неравенств по показателям здоровья
5. Профилактика болезней, включая раннее выявление нарушений здоровья
6. Обеспечение стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия
7. Обеспечение сферы общественного здоровья квалифицированными кадрами достаточной численности
8. Обеспечение устойчивых организационных структур и финансирования
9. Информационно-разъяснительная деятельность (адвокация), коммуникация и социальная мобилизация в интересах здоровья
10. Содействие развитию исследований в области общественного здоровья для научного обоснования политики и практики

## СПЕКТР ПОЛНОМОЧИЙ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Данная концепция разработана в рамках десяти ключевых функций общественного здоровья, а также Государственной программы «Денсаулык» на 2016 – 2019 гг. Согласно Государственной программы, «основными направлениями деятельности СОЗ РК являются управление общественным



здоровьем, изменения в направлении поддержания здоровья и поведенческих стереотипов населения через просвещение, консультации, пропаганду, поощрение здорового образа жизни на основе межведомственного взаимодействия ПМСП с заинтересованными государственными органами (санитарно-эпидемиологической, экологической, ветеринарной служб).

Охрана здоровья населения является прерогативой Министерства здравоохранения Республики Казахстан (МЗ РК). Вместе с тем, за нее также несут ответственность и другие ведомства, государственные учреждения, негосударственные общественные, коммерческие и некоммерческие организации. СОЗ РК выполняет координирующую роль в сфере общественного здоровья и медико-биологических наук. Согласно Государственной программе «Денсаулык», основными функциями СОЗ являются:

- 1) повышение информированности населения и его вовлечение в мероприятия по профилактике и снижению вредного воздействия различных факторов окружающей среды, нездорового питания и поведенческих рисков;
- 2) обеспечение эпидемиологического мониторинга за инфекционными и основными неинфекционными заболеваниями, в том числе нарушениями психического здоровья и травматизмом;
- 3) обеспечение, координация и расширение межсекторального взаимодействия, направленного на охрану и укрепление здоровья населения страны;
- 4) обеспечение контроля за соблюдением законодательства и других правовых норм в области охраны здоровья;
- 5) внедрение международных систем долгосрочного моделирования и прогнозирования развития заболеваний на региональном и национальном уровнях.

Деятельность СОЗ тесным образом интегрирована с системой оказания медицинской помощи населению, особенно с ПМСП, специализированными научно-исследовательскими организациями и программами.

На республиканском уровне осуществляются функции эпидемиологического мониторинга факторов риска инфекционных и неинфекционных заболеваний, а также:

- 1) разработка и реализация государственной политики и межсекторальных программ, направленных на развитие общественного здоровья;
- 2) научные исследования в области общественного здоровья, в том числе мероприятий по формированию здорового образа жизни;
- 3) мониторинг состояния здоровья населения для установления проблем общественного здоровья и прогнозирования их динамики;
- 4) оценка эффективности, доступности и качества услуг и программ общественного здоровья.

## ЗНАЧИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ПАРТНЕРСТВ ВО ИМЯ ЗДОРОВЬЯ

### Важность профилактики болезней

Профилактика болезней является ключом к улучшению здоровья граждан Казахстана. Когда мы вкладываем в профилактику, мы получаем множество преимуществ. Дети растут в сообществах, домах и семьях, поддерживающих здоровое развитие, а люди продуктивны и здоровы как на рабочем месте, так и вне него. Экономика также получает от этого выгоду, так как уменьшаются расходы из-за болезней сотрудников, повышается стабильность и производительность. Кроме того, сообщества, предлагающие здоровые, продуктивные рабочие ресурсы, могут быть более привлекательными для жизни и построения бизнеса, а также для инвестиций.

Казахстан за годы независимости достиг больших успехов в вопросах увеличения продолжительности жизни, снижения младенческой, детской и материнской смертности, а также улучшения многих других показателей здоровья населения. Однако многое еще предстоит сделать.

Создание в Казахстане Фонда обязательного социального медицинского страхования является закономерным эволюционным этапом на пути обеспечения более четкого разделения единого плательщика и поставщиков медицинских услуг, а также внедрения принципа солидарной ответственности государства, работодателя и работника. Учитывая, что с 2019 года планируется начало сбора страховых взносов от индивидуальных работников, представляется необходимым, чтобы дальнейшее развитие системы медицинского страхования происходило в условиях конкурентной среды с более широким привлечением добровольного медицинского страхования и конкурентоспособной частной медицины, на почве благоприятной нормативной базы, современных стандартов и разумных регуляторных требований. Важным является более широкое внедрение принципов сооплаты, а в будущем создание системы индивидуальных накопительных счетов. Это способствовало бы большей ответственности граждан за свое здоровье, соответствуя мировым трендам в вопросах финансирования здравоохранения.

Помимо доходной части, ключевым в реализации системы медицинского страхования является рационализация расходов. Ожидается, что они будут расти экспоненциально. Это связано с объективными демографическими тенденциями, а также с тем, что граждане будут продолжать требовать новые дорогостоящие высокотехнологичные методы лечения заболеваний. Радикальным решением является предупреждение заболеваний на основе профилактической медицины в рамках службы общественного здоровья.

## Здоровье – это физическое, психологическое и социальное благополучие, а не просто отсутствие болезней

Большинство существующих проблем здравоохранения страны могут быть эффективно решены благодаря здоровому образу жизни граждан. Здоровое питание, регулярная физическая активность, отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя, предупреждение травматизма, своевременная вакцинация – вот лишь немногие из способов, которые помогают людям оставаться здоровыми. Здоровье – это не просто отсутствие болезни; это физическое, психологическое и социальное благополучие. Инвестиции в профилактику дополняют и поддерживают мероприятия по лечению и уходу за пациентами. Политика и программы по профилактике могут быть экономически эффективными, позволяя сократить расходы на здравоохранение и повысить производительность труда граждан. Значимость общественного здоровья в том, что благодаря профилактике болезней, их раннему выявлению и своевременному лечению, граждане Казахстана смогут жить дольше и оставаться здоровыми длительное время.

Многие из факторов, обуславливающих здоровье и благосостояние граждан выходят за рамки здравоохранения. Социальные, экономические и экологические факторы также оказывают влияние на здоровье. Лица с качественным образованием, стабильной занятостью, безопасными домами и окружением, имеющие доступ к высококачественным профилактическим услугам, чаще всего остаются здоровыми на протяжении всей жизни и живут дольше. Когда организации, будь то они государственными, частными или некоммерческими, добиваются успеха в удовлетворении этих основных нужд, граждане начинают стремиться быть физически активными, употреблять здоровую пищу и самостоятельно заниматься предупреждением болезней. Удовлетворение указанных потребностей и предоставление информации о том, как предупреждать болезни могут дать людям возможность делать здоровый выбор и тем самым заложить основу для оздоровления населения.

Профилактика болезней – это не просто предоставление людям информации о том, как правильно сделать здоровый выбор. В то время как знания имеют решающее значение, государство и общество должны способствовать укреплению и поддержанию здоровья граждан, например, путем упрощения и доступности выбора в пользу здорового поведения. Можно добиться успеха в создании здоровых условий для граждан, когда воздух и вода будут чистыми и безопасными; жилье – безопасным и доступным; когда транспорт и инфраструктура будут доступными, предоставляя людям возможность оставаться активными; когда в школах детям будет обеспечиваться здоровое питание и качественное физическое воспитание; когда предприятия предоставят здоровые и безопасные условия труда и доступ к комплексным оздоровительным программам. Когда все секторы (например, жилье, транспорт, труд, образование) будут содействовать профилактике болезней и чистоте окружающей среды.

## Здоровое поведение на всех этапах жизни

Деятельность СОЗ РК базируется на том, что здоровое поведение должно начинаться с рождения и продолжаться на всех этапах жизни. Профилактика начинается со здоровой беременности, привития здоровых привычек в еде и физической активности с детства. Необходимо придерживаться мер по предупреждению болезней, стараться быть физически активными, независимыми и участвовать в общественной деятельности на протяжении всей жизни. Ученики, которые приходят в школу здоровыми и подтянутыми, готовы лучше воспринимать знания. Сотрудники, которых не беспокоят психологические и физические проблемы, реже болеют, они более производительны на работе и помогают развивать экономику. Пожилые лица, остающиеся физически и умственно активными, более самостоятельны и в меньшей степени становятся бременем для семьи и общества.

Деятельность СОЗ РК должна быть нацелена на внедрение в Казахстане наиболее эффективных и доступных методов улучшения здоровья и благополучия. СОЗ РК определяет приоритеты профилактики путем интеграции рекомендаций и мер по улучшению здоровья и предупреждению болезней.

## Здоровье – главная ценность для казахстанцев

Деятельность СОЗ РК рассматривает будущее казахстанское общество признающим здоровье главной ценностью. Она ориентирована на профилактику болезней и базируется на консолидации усилий отдельных граждан, семей и общества в целях достижения лучшего состояния здоровья для всех граждан Казахстана. Важнейшей задачей СОЗ РК является *устойчивое увеличение числа граждан Казахстана, придерживающихся здорового образа жизни на всех этапах своей жизни.*

Деятельность СОЗ РК направлена, как на увеличение продолжительности жизни граждан, так и на то, чтобы их жизнь была здоровой и продуктивной. В настоящее время средняя продолжительность жизни граждан Казахстана составляет 70 лет, однако далеко не все эти годы проходят в добром здравии. Реализация деятельности Деятельность СОЗ РК направлена на увеличение не только продолжительности, но и качества жизни.

Для мониторинга прогресса в достижении этой цели СОЗ РК планирует использовать конкретные индикаторы, которые призваны оценивать прогресс на ключевых этапах жизни. Стратегические направления являются фундаментом для основных профилактических мероприятий и представлены рекомендациями, направленными на построение общества, ориентированного на профилактику болезней. К основным направлениям в деятельности СОЗ РК относятся:

- **Здоровое и безопасное общество:** оказание всемерной поддержки гражданам, семьям и сообществам, приоритетом для которых является достижение здоровья и благополучия путем профилактики болезней.
- **Интеграция усилий медиков и общества, направленных на профилактику болезней:** обеспечение того, чтобы усилия по профилактике болезней были широко доступными, интегрированными и взаимно дополняли.
- **Заинтересованные и вдохновленные граждане:** всемерная поддержка граждан в их выборе здорового поведения.

В указанных рамках СОЗ РК будет проводить мероприятия, основанные на доказательной медицине и направленные на снижение числа ведущих причин предотвратимой смертности от распространенных заболеваний.

## ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

Для реализации ключевых приоритетов, работа СОЗ РК будет сосредоточена на достижении пяти основных целей, которые будут актуальны в ближайшие годы. Данные цели являются взаимозависимыми, соответствующими всем стратегическим приоритетам Государственной Программ «Денсаулык».

Для каждой конкретной цели определены задачи, которые направлены на эффективное и непосредственное достижение цели. Для мониторинга прогресса будет разработан перечень индикаторов и мероприятий, соответствующих каждой цели.

## Цель 1: Укрепление здоровья населения: пропаганда здорового образа жизни и рационального питания, повышение информированности и личной ответственности граждан, а также мобилизация общественности в вопросах профилактики, раннего выявления и лечения заболеваний

В 1946 году Всемирная организация здравоохранения определила здоровье как «... состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов». Семьдесят лет спустя, нарушения физического, психического и социального благополучия продолжают оставаться опасной и дорогостоящей проблемой для абсолютного большинства стран, включая Казахстан.

На сегодняшний день хронические неинфекционные заболевания являются основной причиной смертности в мире, составляя около 60% от всех случаев смерти. Поскольку расходы на здравоохранение продолжают экспоненциально расти, необходим поиск эффективных решений, направленных на уменьшение воздействия факторов риска на здоровье и качество жизни граждан. Видение СОЗ РК в рамках данной цели заключается в том, что стереотипы здорового образа жизни, рационального питания, отказ от вредных привычек и стремление к активному и качественному долголетию становятся доминирующими среди всех слоев казахстанского общества - фактором престижа и приоритетных жизненных целей.

Несмотря на выделенные значительные бюджетные ассигнования, работа по пропаганде здорового образа жизни в Казахстане оказалась крайне неэффективной. Она выполнялась с использованием устаревших методов, без рационального фокуса на целевые аудитории; в данном вопросе практически отсутствовали современные принципы по укреплению здоровья, его мониторингу и оценке. Отсутствие репрезентативных данных об образе жизни и особенностях поведения людей в Казахстане, препятствует созданию адекватной стратегии. Необходим целостный, системный и тщательно скоординированный подход в данном вопросе на общенациональном уровне.

СОЗ РК должна играть ведущую роль в координации деятельности в вопросах укрепления здоровья населения, охватывая следующие аспекты: модернизация нормативно-правовой базы, повышение уровня информированности и ответственности граждан за свое здоровье, мобилизация государственного и негосударственного секторов в вопросах общественного здоровья, предоставление объективных данных для законодательных инициатив и государственных программ, обеспечение обмена информацией между различными секторами о результатах деятельности по укреплению здоровья населения. Данная работа должна предусматривать такие этапы, как генерирование идеи, технологическое воплощение, постоянный мониторинг с помощью объективных индикаторов.

Следующие задачи определены ключевыми для достижения данной цели:

### Задача 1.1. Совершенствование нормативно-правовой среды благоприятной для укрепления здоровья

С этой целью СОЗ РК должна осуществить следующие мероприятия:

- 1. Пересмотр существующей нормативно-правовой базы в вопросах общественного здоровья;**
  - а) привлечение самого передового мирового опыта в вопросах нормативно-правовой базы в области общественного здоровья;
  - б) максимальное вовлечение заинтересованных сторон в данный процесс;
  - в) содействие утверждению обновленной нормативно-правовой базы в области общественного здоровья.
- 2. Содействие формированию здорового образа жизни, путём уменьшения влияния поведенческих факторов риска;**
  - а) сбор, анализ и оценка данных об образе жизни и моделях поведения населения, касающихся индивидуального здоровья;
  - б) разработка законодательных инициатив, основанных на фактических данных, а также рекомендаций по предупреждению поведенческих факторов риска и формированию здоровых моделей поведения;
  - с) разработка целевых программ, направленных на укрепление здоровья населения.

### Задача 1.2. Пропаганда здорового образа жизни и рационального питания среди населения

Многие проблемы здравоохранения связаны с недостаточной осведомленностью граждан в вопросах собственного здоровья. Для достижения цели по пропаганде здорового образа жизни и здорового питания СОЗ РК будет проводить тщательно спланированные и научно-обоснованные образовательные, информационные и коммуникационные мероприятия, охватывающие следующие направления:

- а) Образовательные программы для целевой группы населения и повышение их доступности.** Исключительно важно повышать индивидуальную ответственность человека в вопросах собственного здоровья, а также обеспечивать граждан знаниями и навыками, которые позволят им лучше заботиться о своем здоровье. В связи с этим СОЗ РК подготовит комплекс научно-обоснованных просветительских материалов по приоритетным вопросам общественного здоровья для широкого распространения среди населения. Материалы будут

доступны и распространяться через специально созданный веб-портал СОЗ РК, существующие популярные веб-ресурсы, социальные сети и другие современные широкодоступные и популярные медиа-ресурсы, которыми пользуется население. Также будут привлекаться традиционные пути распространения информации – телевидение и печать, но их использование будет ограниченным и рассматриваться в зависимости от их приемлемости для целевых аудиторий и доступности ресурсов.

- б) Обмен информацией между различными заинтересованными группами и партнерами (в том числе, используя методические руководства, семинары, конференции, совещания рабочих групп).** Профессиональная аудитория (стейкхолдеры), включающая смежные отраслевые ведомства, местные органы власти, работников здравоохранения и поставщиков медицинских услуг, должна чётко понимать свои обязанности и обязательства, в рамках реализации стратегии по укреплению здоровья. Здоровье населения может быть улучшено за счет обмена информацией между заинтересованными сторонами касательно совместных подходов, используемых в области общественного здоровья. Для достижения этой цели, СОЗ РК планирует организацию семинаров и конференций, разработает методические рекомендации, руководства, инструменты, образовательные/информационные пакеты.
- в) Планирование/осуществление инициатив по повышению осведомленности общественности и образовательных кампаний, используя принципы социального маркетинга.** В рамках пропаганды здорового образа жизни, акцент должен быть сделан на доказанные поведенческие факторы здоровья, например, отказ от курения, здоровое питание, физическая активность, вредное воздействие алкоголя и наркотиков, охрана репродуктивного здоровья, обеспечение безопасности дорожного движения, иммунизация, профилактика ВИЧ/СПИД и т.д. СОЗ РК должен планировать и осуществлять кампании, нацеленные на информирование и повышение уровня осведомленности граждан в вопросах охраны здоровья. Коммуникационная стратегия будет реализовываться в рамках таких кампаний – включая использование сообщений, образовательных и информационных пакетов и т.д., с учетом характерных особенностей целевой аудитории; все это будет предварительно апробировано до широкого применения. Данные коммуникационные инструменты будут корректироваться с учетом поступления новых данных, полученных в результате различных исследований образа жизни населения, а также поведенческих моделей и факторов.



### Задача 1.3. Повышение индивидуальной ответственности граждан за собственное здоровье

Медицина, к сожалению, остается эгоцентричной, ориентированной исключительно лишь на знания и опыт врача. Вместе с тем, современный мировой тренд – это экосистемность медицины, в которой гражданам предоставляются большие возможности в принятии информированных решений, касающихся предупреждения и раннего выявления болезней, а также в выборе врача и медицинской организации. Важно им помочь разобраться в лабиринте знаний о тысячах болезней и их проявлений, а также в калейдоскопе медицинских специальностей и организаций.

Несмотря на то, что государственная политика и программы позволяют расширить доступ к информации и возможностям для здорового образа жизни, основной выбор должны делать лишь сами граждане. Индивидуумы наделены возможностями выбора, когда они у них есть знания, способности, ресурсы и мотивация для осуществления здорового выбора. Когда люди наделены полномочиями, они способны играть активную роль в улучшении состояния не только своего здоровья, но и поддерживать членов своих семей и друзей в выборе здорового образа жизни и вносить положительные изменения в здоровье общества.

Принятие решения является сложным процессом, на который влияют личные, культурные, социальные, экономические факторы, условия окружающей среды, а также способность человека удовлетворять свои ежедневные потребности, мнение и поведение сверстников, собственные знания и мотивация. Зачастую для смены привычек недостаточно одной лишь информации. В принятии и поддержании решения в пользу здорового образа жизни определенную роль могут играть условия работы, обстановка в школе и сообществе, в котором проживает индивидуум. Предоставление инструментов и информации, позволяющих сделать выбор легким и доступным, улучшение социальной среды и контекста, в котором принимаются решения, позволяют поддержать людей в их выборе в пользу здорового образа жизни.

Деятельность СОЗ РК в вопросах повышения личной ответственности граждан касательно собственного здоровья должна быть направлена на следующее:

- 1. Обеспечение граждан инструментами и информацией, позволяющими сделать выбор в пользу здорового образа жизни.** Информация должна быть доступна людям в таком виде, в котором она позволит им легко принять информированное и обоснованное решение в пользу своего здоровья. Предоставление людям точной информации, культурно и лингвистически уместной, соответствующей их уровню грамотности в вопросах здоровья, помогает им в поиске и применении информации о здоровье и здоровых привычках. Например,

- предоставление информации о рисках и преимуществах предупреждения болезней может мотивировать людей на поиск профилактической помощи. Предоставление людям информации о продуктах питания, на этикетках может помочь увеличить спрос на продукты полезные для здоровья и повлиять на поставку этих продуктов, так как компании с большей долей вероятности будут поставлять здоровую продукцию, если на нее имеется потребительский спрос.
2. **Продвижение положительного общения и содействие принятию решения в пользу здорового образа жизни.** Взаимодействие с членами семьи, друзьями и коллегами, участие в общественной жизни, культурные стереотипы, нормы и ожидания оказывают глубокое воздействие на выбор людей, и на их здоровье в целом. Общение и расширение социальных связей может оказаться серьезным стимулом для физической активности, позволит преодолевать стресс, перейти на здоровое питание и быть более самостоятельными в бытовой жизни. Для пропаганды здоровья и благополучия можно широко использовать средства массовой информации. Индивидуальные решения во многом определяются тем, как представлена окружающая обстановка и в каком виде предоставлен выбор. Когда люди принимают решения, даже небольшие изменения в окружающей обстановке могут стать решающими в их выборе. Например, оформление лестниц в более привлекательном и безопасном виде повышает их использование вместо поездки на лифте, а размещение полезных продуктов питания рядом с кассовыми аппаратами в магазинах может способствовать вероятности их покупки.
  3. **Вовлечение граждан и организаций вопросах планирования и реализации профилактических стратегий и программ.** Предоставление самим гражданам инструментов и навыков, необходимых для планирования и реализации профилактических мероприятий и программ, может помочь в создании положительных изменений в обществе, придании им устойчивого характера. Эффективное участие общественности может быть гарантом того, что в принятии решений учитывается польза для здоровья (например, в вопросах городского планирования, зонирования и землепользования). СОЗ РК может играть важную роль в привлечении внимания общества ко многим вопросам, имеющим отношение к здоровью его членов (например, о вреде алкоголя, подростковой беременности, мерах профилактики и контроля рака), а также в реализации и контроле за реализацию общественной политики, направленной на здоровое поведение граждан.
  4. **Работа с другими государственными и негосударственными секторами по улучшению возможностей для граждан в вопросах образования и трудоустройства.** В условиях отсутствия работы и

должного образования люди чаще становятся плохо подготовленными в вопросах принятия здорового выбора. Образование может способствовать улучшению состояния здоровья благодаря расширению знаний в области медицины, которые позволяют обрести здоровые привычки и сделать более осознанный выбор для себя и своих семей. Работа, приносящая достаточный доход, позволяет людям получить квалифицированную медицинскую помощь, здоровое и безопасное жилье, покупать здоровую пищу и получать важные для здоровья услуги. Занятость также может влиять на целый ряд социальных и психологических факторов, включая ощущение того, что ситуация находится под контролем, а также восприятие желаемого социального положения и социальной поддержки. Программы, направленные на уменьшение отставания учащихся делают образование более доступным и поощряют рост занятости, что может оказывать большое влияние на способность граждан делать здоровый выбор.

**В связи с вышеизложенным, деятельность СОЗ РК должна обеспечить следующее:**

- Выявлять и устранять препятствия на пути распространения и использования научно-обоснованной медицинской информации.
- Преподносить медицинскую информацию для общественности простым доступным языком.
- Поддерживать научные исследования и аналитические исследования по оценке грамотности населения в вопросах здоровья.
- Налаживать работу по недопущению ложных или вводящих в заблуждение заявлений о пользе для здоровья некоторых продуктов и услуг.
- Поддерживать научные исследования и программы, которые помогают гражданам делать здоровый выбор (например, понять, каким образом лучше представить информацию).
- Создавать такие условия, которые бы подтолкнули людей к здоровому выбору (например, здания свободные от курения, привлекательные лестницы, кафе здорового питания).

**Задача 1.4. Мобилизация общественности, неправительственных организаций, бизнес-структур, медиа-агентств, государственных органов и учреждений по созданию условий для достижения ключевых показателей благополучия граждан и высокого качества жизни.**

Государство играет ключевую роль в реализации стратегии по улучшению здоровья граждан и профилактике болезней. Роль государства в основном предусматривает разработку и реализацию общей стратегии, регуляторные функции и финансирование отдельных целевых мероприятий. Однако

государство не достигнет успеха, работая лишь в одиночку. Для достижения успеха в предупреждении и борьбе с заболеваниями необходимо задействовать всех партнеров в области профилактической медицины, все слои казахстанского общества. Всем необходимо действовать вместе, реализовывать стратегические направления и приоритеты для того, чтобы граждане Казахстана могли жить дольше и оставаться здоровыми на каждом этапе своей жизни.

Одной из задач СОЗ РК является объединение усилий общества, государственных и некоммерческих организаций, академических и образовательных центров, бизнес-сообществ, медиа-агентств и других организаций, в целях улучшения здоровья и качества жизни граждан Казахстана. В рамках данной задачи предусматривается **формирование партнерств, объединяющих тех, кто заинтересован в изменении существующей ситуации, характеризующейся высокой распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, ожирения, рака и других болезней, которые можно эффективно предупреждать путем ведения здорового образа жизни – физической активности, рационального питания и отказа от вредных привычек.**

Совместная работа государственных и негосударственных структур, коммерческих и некоммерческих, академических и общественных организаций может осуществляться в **рамках государственно-общественно-частного партнерства под лозунгом «Казахстан – страна здоровья и активного долголетия».** Такое партнерство должно преследовать достижение следующих целей:

- **Стереотипы здорового образа жизни, рационального питания и стремление к активному и качественному долголетию становятся доминирующими среди всех слоев казахстанского общества – фактором престижа и приоритетных жизненных целей.**
- **Большинство работодателей (коммерческих и некоммерческих организаций и других институциональных структур) привержены таким требованиям, как обеспечение чистоты и безопасности окружающей среды, физическая активность, политика рационального питания, отказ от курения и другим параметрам благополучия.**
- **Республиканские и местные государственные структуры нацелены на реализацию задач государственно-общественно-частного партнерства и несут ответственность за их реализацию с активным участием общественности, а также коммерческих и некоммерческих институциональных структур.**

Важным в реализации стратегии СОЗ РК является привлечение и активное участие партнеров из всех слоев общества, на общенациональном, областном, городском и районном уровнях. Деятельность СОЗ РК призвана формировать

и укреплять партнерские связи, постоянно выявлять области, нуждающиеся в улучшении, координировать, адаптировать, согласовывать и способствовать распространению лучшего мирового опыта в области здорового образа жизни и профилактики болезней.

Деятельность СОЗ РК подразумевает поиск методов, посредством которых отдельные граждане и организации (правительственные и неправительственные, коммерческие и некоммерческие) смогут вместе эффективно работать для того, чтобы улучшить состояние здоровья населения страны. Роль государственно-общественно-частного партнерства под лозунгом «Казахстан – страна здоровья и активного долголетия» заключается в том, чтобы разрабатывать и адаптировать научно-доказанные подходы с тем, чтобы принимались информированные и обоснованные решения в области профилактики болезней. Эта деятельность призвана способствовать сотрудничеству по реализации инициатив в области профилактики и укрепления здоровья, а также обмену передовым опытом и, в некоторых случаях, координировать деятельность отдельных заинтересованных лиц и организаций.

Рациональная политика и целевые программы направлены на то, чтобы обеспечить синергизм и комплементарность различных мероприятий. Международный опыт показывает, что когда все слои общества работают в общем направлении, ориентированном на профилактику болезней, эффект улучшения здоровья населения усиливается многократно. Деятельность СОЗ РК будет направлена на выявление и обмен передовым опытом, что позволит эффективно реализовывать скоординированные мероприятия и демонстрировать их эффективность.

В вопросах профилактики болезней важно действовать широким фронтом с вовлечением бизнес-структур, поддерживающих оздоровительные мероприятия на рабочем месте, организаций, проводящих профессиональное обучение, родителей, многие из которых работают так, чтобы обеспечивать детей здоровыми продуктами. Партнеры играют различные роли, однако в вопросах здорового образа жизни должны объединяться, становясь доверенными членами общества в вопросах здоровья. Возможности профилактики значительно повышаются, когда те, кто работает в жилищной, транспортной, образовательной и других отраслях, ставят здоровье и благополучие в числе приоритетов в принятии решений. Ниже представлены роли, которые могут выполнять партнеры в вопросах здоровья населения:

**а). Политика и нормативные положения.** Индивидуумы и организации играют важную роль в разработке и реализации политики, законов и нормативных положений в пределах своей компетенции и юрисдикции в зависимости от того являются ли они государственными или муниципальными организациями, производственными предприятиями или учебными заведениями. Организации могут рассматривать потенциальное воздействие на здоровье различных политических

решений и выбрать из них те стратегии, которые смогут положительно влиять на здоровье. Например, городское планирование с целью создания возможностей для безопасной физической активности может наделять законным статусом использование критериев здоровья во время принятия решений о земельном планировании.

**б). Покупатели.** Граждане и организации, приобретают различные товары и услуги, например, продукты питания, транспорт, медицинское страхование, получают финансирование на строительство инфраструктурных объектов, таких как здания, жилье и дороги. Они могут использовать силу своей покупательской способности для укрепления здоровья и благосостояния. Например, предприятия могут внедрять политику закупки продуктов здорового питания и создания здоровой окружающей обстановки для своих работников и клиентов.

**в). Работодатели.** Работодатели имеют возможность внедрять политику и программы, которые способствуют здоровью, благосостоянию и безопасности своих сотрудников. Например, работодатели могут организовывать для сотрудников индивидуальные консультации по развитию навыков безопасной жизнедеятельности, о вреде курения и повышении общего эмоционального благополучия.

**г). Научные работники и преподаватели.** Научные данные должны эффективно использоваться в целях реализации стратегии СОЗ РК. Например, университеты могут помочь продемонстрировать экономические преимущества профилактики и поделиться этими выводами с владельцами коммерческих структур, принимающими решения. Кроме того, ученые могут выяснить некоторые региональные особенности в вопросах общественного здоровья (например, данные о здоровье населения и труде, окружающей среде и образовании), рекомендовать на этой основе научно-обоснованные стратегии и регулярно проводить оценку эффективности проводимых мероприятий.

**д). Медицинские работники.** Профессионалы-медики и организации, оказывающие медицинские услуги, могут не только участвовать в предоставлении высокоэффективных услуг по профилактике болезней, но и способствовать укреплению связей между медиками и общественностью в вопросах профилактической медицины. Например, система здравоохранения может создавать такие условия, при которых оценка работы врачей будет в значительной степени зависеть от того какую роль они отводят профилактическим мероприятиям.

**е). Работники сферы информации и образования.** Граждане и общество генерируют и получают информацию посредством различных источников. Рекламные, информационные сайты, тренинги, просветительские и образовательные программы могут повысить осведомленность населения о преимуществах здорового поведения,

предоставлять гражданам объективные знания и навыки, создавать благоприятные условия для принятия правильных решений.

**ж). Роль работодателей.** Улучшение здоровья работников благоприятно как для них самих, так и для их работодателей, позволяя повысить производительность труда, сокращая расходы на здравоохранение и стимулируя экономический рост. Работодатели могут осуществлять политику и программы по оздоровлению своих сотрудников, например, по их защите от заболеваний, обеспечению доступа к здоровому питанию и медицинскому страхованию.

### Задача 1.5. Укрепление системы эпидемиологического надзора, профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, патологическими состояниями и рисками для здоровья

В настоящее время, сердечно-сосудистые заболевания, рак, сахарный диабет, хронические респираторные заболевания, психические заболевания и травмы создают наибольшую угрозу для населения Казахстана. Система эпиднадзора, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний, состояния здоровья и безопасности в Казахстане развита в недостаточной степени и должна быть усилена за счет реализации соответствующих мероприятий. Интегрированная система мониторинга хронических заболеваний будет разработана для эффективного контроля над болезнями. Она будет обеспечивать сбор данных о состоянии здоровья населения. Это поможет проводить адекватную оценку эффективности выполнения целей и задач по улучшению здоровья населения. Научный потенциал должен быть повышен, особенно в области эпидемиологии неинфекционных заболеваний. Для достижения этой цели, СОЗ РК будет выполнять следующие мероприятия:

- а) Разработка и внедрение методологии интегрированного надзора за неинфекционными заболеваниями, состоянием здоровья населения, биологическими и поведенческими факторами риска;**
- б) Создание и пополнение баз данных регистрами различных хронических неинфекционных заболеваний;**
- в) Развитие потенциала человеческих ресурсов в области анализа данных и обработки информации на основе статистических данных;**

### Задача 1.6. Продвижение и совершенствование информационной интеграции по проблемам охраны здоровья и окружающей среды

Существует четыре фактора, которые определяют здоровье и благополучия человека:

1. состояние внутренней среды (обмен веществ, анатомические особенности и структура генома);

2. условия быта и окружения (дом, социальная среда, экономическая составляющая и экология);
3. качество медицинского обслуживания (медицинские услуги, оказываемые медработниками – их качество и своевременность);
4. поведенческие факторы (качество сна, физическая активность, влияние стресса, характер питания, сексуальная активность, приверженность в приеме лекарств и других медицинских вмешательств).

Все эти факторы должны учитываться при разработке комплексных мероприятий, направленных на укрепление здоровья граждан.

В реализации указанной задачи СОЗ РК будет активно привлекать работодателей, медицинских работников, работников образования, общественные и религиозные организации, а также отдельных граждан и их семьи.

#### **Работодатели коммерческих и некоммерческих предприятий могут:**

- Реализовывать на рабочих местах инициативы направленные на профилактику заболеваемости и травматизма, придавая работникам большие полномочия и ответственность в вопросах охраны здоровья.
- Шире использовать средства массовой информации (телевидение, интернет, социальные сети) для пропаганды здорового образа жизни.

#### **Организации сферы здравоохранения и врачи могут:**

- Применять научно доказанные методики проверки и подтверждения знаний пациента о вопросах здоровья и профилактики заболеваний (например, метод обратного обучения).
- Вовлекать пациентов в процесс планирования, развития, внедрения, распространения и оценки информации о здоровье и безопасности.
- Использовать альтернативные методы и инструменты коммуникации (например, приложения для мобильных телефонов, персональные медицинские записи, медицинские сайты) в дополнение к традиционным печатным и устным методам коммуникации.
- Направлять пациентов на различные программы обучения, предназначенные для взрослых, чтобы помочь в расширении понимания вопросов здоровья и методов профилактики заболеваний.

#### **Центры раннего развития, школы, колледжи и университеты могут**

- Предоставлять информацию и техническую помощь органам и учреждениям здравоохранения в вопросах оценки воздействия различных факторов на здоровье и в комплексном планировании с целью улучшения здоровья населения.
- Включать просвещение по вопросам здоровья в учебные программы.



## **Общественные, некоммерческие и религиозные организации могут**

- Придавать больше полномочий и возможностей отдельным гражданам и их семьям в вопросах охраны и укрепления здоровья путем привлечения их к участию в профсоюзных, ветеранских и других общественных организациях.
- Помогать в выявлении интересов людей и объединять их по этим интересам (например, по вопросам охраны здоровья, дошкольного образования, создания безопасных детских площадок).
- Поддерживать и расширять программы непрерывного образования для взрослых (например, обучение компьютерным навыкам, медицинской грамотности).

## **Отдельные граждане и семьи могут**

- Активно участвовать как в индивидуальных, так и общественных мероприятиях по профилактике болезней.
- Участвовать в разработке медицинской информации и обеспечении обратной связи в отношении типов медицинской информации, которые наиболее полезны, доступны и эффективны.
- Обеспечивать врачей необходимой информацией (об истории болезни, симптомах, принимаемых лекарственных препаратах, наличии аллергии), активно задавать вопросы и делать заметки во время встреч, узнавать больше о своем заболевании или состоянии и следовать всем предписанным рекомендациям.

### **1.7. Широкое использование информационных технологий в вопросах укрепления здоровья, предупреждения, раннего выявления и контроля заболеваний**

В своем Послании народу Казахстана. 31 января 2017 г. «Третья модернизация Казахстана: глобальная конкурентоспособность» Президент Н.А. Назарбаев указал, что в Казахстане необходимо развивать «... такие перспективные отрасли, как 3D-принтинг, онлайн-торговля, мобильный банкинг, цифровые сервисы, в том числе в здравоохранении и образовании, и другие». «Также важно обеспечить развитие коммуникаций, повсеместный доступ к оптоволоконной инфраструктуре. Развитие цифровой индустрии обеспечит импульс всем другим отраслям.»

Развитие технологий благоприятствует в решении вопросов общественного здоровья. Речь идет о постоянном их удешевлении, повышении доступности широкополосного интернета, хранении электронных данных и высокочувствительных сенсоров. Следует добавить также возможности цифрового облака, благодаря которому знания одновременно становятся доступными миллионам людей.

Благодаря новому поколению биологических сенсоров, внешних и внутренних устройств для мониторинга жизнедеятельности, мы за год можем узнать об организме человека больше, чем за все предыдущие тысячелетия. Эти знания глубоко трансформируют наши понятия – от эпидемиологии болезней, до геномики и персонализированной медицины. К этому следует добавить огромные возможности нового мега-тренда в технологии – Интернета Вещей (Internet of Things), который позволяет интегрировать разнообразные гаджеты и мобилизовать их для оптимального жизнеобеспечения человека.

В связи с этим необходимо внедрять технологии, которые направлены на обеспечение информированности граждан касательно собственного здоровья, а именно:

**а) Внедрение технологий, которые позволяют без специальных медицинских знаний выявлять вероятные причины симптомов болезней и недугов.** Эти технологии позволяют с помощью компьютера, смартфона или планшета пройти по алгоритмам, которые наводят на наиболее вероятные причины заболеваний. С их помощью граждане без специальных медицинских знаний имеют возможность принимать самостоятельные решения о том следует ли немедленно звонить в скорую помощь или как далее правильно поступать. Это позволит значительно разгрузить систему оказания медицинской помощи, позволив ей сконцентрироваться на потребностях граждан, реально нуждающихся в медицинской помощи.

**б) Широкое продвижение интернет-ресурсов, которые в доступном виде представляют научно-обоснованную информацию о болезнях, их причинах, проявлениях, предупреждении, диагностике и лечении.** Важными условиями являются ориентация этих ресурсов на мобильные устройства Android и iOS, учет соответствующих демографических и географических факторов, языковых особенности (наличие по меньшей мере казахской и русской версий), условий окружающей среды, а также исторической картины заболеваемости, особенностей местного рынка медицинских услуг и фармацевтических препаратов, а также их доступность населению. Наличие таких ресурсов позволит пациентам принимать информированные решения касательно своего здоровья, дав им возможность больше внимания уделять предупреждению заболеваний и укреплению здоровья.

**в) Внедрение технологий, применяющих индикаторы, отражающие основные параметры здорового окружения – городской среды, здоровой кухни, здоровой спальни и здорового окружения, с целью повышения осведомленности граждан об условиях обеспечения здорового образа жизни.**

## Цель 2: Совершенствование системы профилактики инфекционных заболеваний, эпидемиологического надзора, а также системы раннего оповещения и реагирования

Основные угрозы для здоровья возникают от различных источников и могут меняться с течением времени. Охрана здоровья населения может осуществляться с помощью системы, основанной на накопленных знаниях о методах предотвращения и реагирования на угрозы. Кроме того, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП) СОЗ РК несет ответственность за незамедлительное уведомление соответствующих международных организаций по чрезвычайным ситуациям в области общественного здоровья, имеющим глобальное/международное значение.

На сегодняшний день, вопрос о новых и повторно-возникающих инфекционных заболеваниях, находится на повестке дня международного здравоохранения. СОЗ РК играет ведущую роль в координации действий различных субъектов, участвующих в осуществлении эпидемиологического надзора за болезнями, профилактике и реагировании на различные инфекционные угрозы в Казахстане. За последние годы в Казахстане были инвестированы значительные ресурсы для укрепления эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, а также для совершенствования системы реагирования в стране, однако существуют еще некоторые пробелы. СОЗ РК будет работать в партнерстве со всеми заинтересованными сторонами, для устранения этих недостатков и обеспечения полного соответствия национальной системы мировым стандартам и международным требованиям.

Следующие задачи определены для достижения вышеуказанной цели:

### Задача 2.1. Техническая модернизация и дальнейшее развитие Интегрированной электронной системы эпидемиологического надзора

Профилактика и борьба с инфекционными заболеваниями требует четких взаимодействий. Для этого необходим комплексный подход, основанный на тесном сотрудничестве между различными секторами. В рамках данной стратегической цели, СОЗ РК несет главную ответственность за планирование, координацию и обеспечение исполнения всех мероприятий, необходимых для здоровья населения. Для достижения данной цели должны быть выполнены следующие мероприятия:

- а) В системе управления интегрированной электронной системы эпидемиологического надзора, обязанности и ответственность СОЗ РК должны быть четко определены на законодательном уровне;**
- б) Мониторинг природных очагов особо опасных инфекций в стране должен проводиться на постоянной основе;**

- в) **Создание устойчивых функциональных связей** с Министерством сельского хозяйства, Комитетом государственных доходов Министерства финансов, Министерством окружающей среды и водных ресурсов, а также с другими заинтересованными сторонами;
- г) **Содействие вертикальной и горизонтальной/межотраслевой координации деятельности, связанной со здоровьем человека.**

## Задача 2.2. Расширение и техническое сопровождение плановой вакцинации, предусмотренной в Национальном календаре профилактических прививок

Комплексное управление иммунизацией возможно только совместными усилиями различных учреждений и ведомств, участвующих в этом процессе: государственных органов управления, местных органов власти, государственных и частных медицинских организаций, а также населения. Успех не может быть достигнут, без их взаимодействия и совместных усилий. Для реализации данной цели, СОЗ РК будет активно работать со всеми заинтересованными сторонами.

Фрагментация данной службы в последние годы привела к неадекватному управлению программой иммунизации, ослаблению связей с первичным звеном здравоохранения республики. Немаловажную роль сыграло негативное отношение определенной части общества, которое было введено в заблуждение ложной информацией о вреде вакцинации, ее связи с аутизмом и другими заболеваниями. Следует усилить институциональные ресурсы и целенаправленные мероприятия с тем, чтобы увеличить охват иммунизацией детского населения. Для решения упомянутых проблем, СОЗ РК будет осуществлять следующие мероприятия:

### **а) Совершенствование управления программой иммунизации**

Должен быть создан долгосрочный план в рамках национальной программы иммунизации, в качестве основного инструмента эффективного управления и реализации. План должен обновляться на основании детального анализа выполнения программы и ситуационного анализа. Он должен включать в себя все важные компоненты системы иммунизации для страны: программные цели, мероприятия, бюджет и источники финансирования, а также различные сценарии финансовой устойчивости и стратегии для достижения устойчивого результата. Наиболее важными из них являются: совершенствование и модернизация системы материально-технического обеспечения «холодовой цепи»; осуществление республиканских и региональных кампаний по предупреждению полиомиелита, кори и синдрома врожденной краснухи, с учетом глобальных, региональных и национальных целей, а также эпидемиологической

ситуации; обеспечение безопасности процесса иммунизации; пересмотр действующих правил.

#### **б) Оценка препятствий в программе иммунизации**

Определенные проблемы в рамках программы уже известны, но по-прежнему требуется тщательное изучение этих факторов. На основании адекватной оценки и анализа ситуации, станет возможным планирование и применение соответствующих мер по преодолению этих барьеров, что потребует тесного сотрудничества с различными заинтересованными сторонами.

#### **в) Дальнейшая модернизация информационной системы управления программой иммунизации**

Необходимы значительные реформы в информационной системе управления иммунизацией. Модернизированная система должна обеспечивать составление более качественных статистических отчетов на каждом уровне, улучшенное управление программой иммунизации и рациональное использование ресурсов. В соответствии с реформами, требуется совершенствование информационной системы управления иммунизацией в общей системе здравоохранения и, особенно, на уровне первичной медико-санитарной помощи.

**г) Оптимизация системы «холодовой цепи».** Одной из наиболее важных задач в рамках реализации программы иммунизации, является приближение системы «холодовой цепи» к международным требованиям. Это требует надлежащего материально-технического обеспечения транспортировки вакцин и материалов, необходимых для иммунизации на центральном уровне с дальнейшей безопасной отправкой. Для достижения этой цели, должно быть обновлено оборудование для «холодовой цепи»; разработаны и внедрены методические рекомендации для поставщиков услуг.

### **Задача 2.3. Совершенствование системы эпидемиологического надзора, предотвращения, контроля и реагирования на появление особо опасных возбудителей и других инфекционных заболеваний**

Традиционно, эпидемиологический надзор и борьба с инфекционными болезнями были одними из основных функций служб общественного здоровья. Необходимо продолжать работу по выстраиванию мощного институционального потенциала в области профилактики особо опасных инфекций. Недавно появившиеся и трансформированные инфекционные болезни требуют последовательной и эффективной системы быстрого реагирования, как в стране, так и за рубежом. Сотрудничество и координация с заинтересованными группами и международными организациями никогда не

было настолько важным и актуальным вопросом, как сегодня. Для того, чтобы предоставить СОЗ РК возможность выполнять свои международные обязательства, постоянное наращивание потенциала СОЗ РК должно быть в списке приоритетных задач. Реализация указанной задачи требует выполнения следующих мероприятий:

**а) Адаптация системы слежения и внедрение общенациональной интегрированной электронной системы эпидемиологического надзора (ИЭСЭН).** Данный механизм, позволяет интегрировать лабораторные данные, получаемые от медицинских и ветеринарных лабораторий с данными эпидемиологического надзора. Система предоставляет уведомления о выявленных случаях в режиме реального времени. ИЭСЭН предназначена для контроля за особо опасными патогенами. Необходимо укрепление кадрового потенциала, как в центральном, так и в местных аппаратах управления для полноценного функционирования системы. В тесном сотрудничестве с партнерскими организациями, СОЗ РК сможет гарантировать, что электронная система наблюдения отвечает всем требованиям по профилактике инфекционных заболеваний в стране. Данная система поможет СОЗ РК эффективно исполнять свою ведущую роль в функционировании интегрированной системы эпидемиологического надзора за болезнями в стране.

**б) Разработка/обновление практических руководств по вопросам эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями.** Практические руководства по вопросам эпидемиологического надзора разрабатываются в отношении большинства приоритетных заболеваний. СОЗ РК должна разрабатывать рекомендации по вопросам эпидемиологического надзора за основными инфекционными болезнями и обновлять существующие рекомендации в соответствии с международными стандартами. СОЗ РК будет периодически (или по мере необходимости) пересматривать приоритеты и вносить изменения в перечень заболеваний, требующих эпидемиологического надзора. СОЗ РК будет также определять/изменять правила эпидемиологического надзора за заболеваниями/патологическими состояниями, для которых необходим постоянный мониторинг.

**в) Разработка/обновление процедур уведомления/отчетности по инфекционным заболеваниям.** Крайне важно, чтобы случаи установленных заболеваний не выходили за рамки системы эпидемиологического надзора. Процедуры уведомления, отчетности, профилактики, контроля и реагирования должны быть эффективными, доступными и выполнимыми, обновляться в соответствии с требованиями системы эпидемиологического надзора. Для предоставления информации об изменениях,

соответствующие мероприятия должны осуществляться на каждом уровне системы эпидемиологического надзора.

**г) Развитие технического потенциала в вопросах подготовки и анализа эпидемиологических данных, а также аналитических отчетов.** В работе СОЗ РК, существует необходимость дальнейшего совершенствования методов эпидемиологического анализа и интерпретации данных. С целью подготовки качественных аналитических отчетов, деятельность СОЗ РК должна быть сосредоточена на развитии этого потенциала. Для достижения поставленной задачи, научные подразделения СОЗ РК должны быть хорошо укомплектованы и наделены соответствующими полномочиями. Функции анализа и интерпретации данных будут тесно связаны с развитием научного потенциала службы.

#### Задача 2.4. Совершенствование эпидемиологического надзора, профилактика и борьба с ВИЧ/СПИД

В связи с новыми рекомендациями Объединенной Программы ООН по ВИЧ/СПИД у 90-90-90, перед специалистами службы по профилактике и борьбе со СПИД МЗСР РК стоят следующие приоритетные задачи: 90% людей с ВИЧ должны знать о своем диагнозе, 90% диагностированных должны получать медицинскую помощь и антиретровирусную терапию, 90% людей, получающих терапию должны иметь положительный эффект от нее.

С учетом рекомендаций международных организаций (UNAIDS, CDC, WHO и других) в Казахстане разработана обновленная стратегия по противодействию распространения ВИЧ-инфекции в РК до 2020 года и дорожная карта по ее реализации, которые позволяют обеспечить:

- а) Нарращивание организационного потенциала республиканской службы СПИД, внутреннего финансирования национальной программы профилактики ВИЧ/СПИД;**
- б) Совершенствование механизмы финансовой издержки неправительственных организаций, работающих в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и оказание помощи людям, живущим с ВИЧ;**
- в) Существенное расширение доступа к антиретровирусной терапии, посредством снижения стоимости лекарственных препаратов и диагностических тест-систем;**
- г) Активизацию реализации программ по профилактике, диагностике и лечению ВИЧ-инфекции и сопутствующих заболеваний, включая туберкулез, вирусные гепатиты В и С;**

**д) Устранение правовых барьеров на пути реализации программ профилактики ВИЧ-инфекции, лечения и ухода для лиц живущих с ВИЧ/СПИД.**

### **Задача 2.5. Совершенствование контроля туберкулеза**

Ответственность за эпидемиологический надзор и контроль заболеваемости туберкулезом в Казахстане реализуется через Национальный центр проблем туберкулеза в рамках Национальной программы борьбы с туберкулезом на период до 2020 года. Цель данной программы - снизить бремя туберкулеза в Казахстане путем усиления менеджмента лекарственно-устойчивых форм туберкулеза со 100% охватом экспресс-методами диагностики лекарственной устойчивости, адекватным лечением всех больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью с соблюдением мер инфекционного контроля и оказанием социальной поддержки.

Задачи, которые ставит перед собой Национальная программа борьбы с туберкулезом, заключаются в следующем:

- 1. Реформирование противотуберкулезной службы Казахстана**
- 2. Модернизация лабораторной службы с повсеместным внедрением молекулярно-генетическим и других современных бактериологических методов диагностики туберкулеза и туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.**
- 3. Повышение качества лечения больных туберкулеза и туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.**
- 4. Совершенствование лекарственного обеспечения больных туберкулезом и туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.**
- 5. Усиление мер инфекционного контроля за распространением туберкулеза и туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.**
- 6. Обеспечение доступа внутренних и внешних мигрантов больных туберкулезом и туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью. к качественной противотуберкулезной помощи.**
- 7. Укрепление системы мониторинга и оценки противотуберкулезных мероприятий Национальной программы борьбы с туберкулезом.**
- 8. Применение специальных стратегий и программ для лечения туберкулеза с множественной широкой лекарственной устойчивостью пациентов высокого риска.**
- 9. Развитие потенциала гражданского общества по контролю за распространением туберкулеза и туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью и снижение стигмы.**



## **10. Операционные исследования по туберкулезу и туберкулезу с множественной и широкой лекарственной устойчивостью.**

### **Задача 2.6. Совершенствование эпидемиологического надзора и интегрированного контроля инфекций передаваемых половым путем, а также гепатитов В и С**

Эпидемиологический надзор таких заболеваний, как инфекции передаваемые половым путем (ИППП), гепатиты В и С в Казахстане пока проводится не на должном уровне. По данным различных исследований, продолжается увеличение распространения этих заболеваний наряду со значительным ростом их бремени для общества и системы здравоохранения. Несмотря на создание и закуп в Казахстане биотехнологических лекарств против гепатита С нового поколения, ситуация с этим заболеванием сохраняется напряженной.

Это бремя особенно высоко среди групп высокого риска. Существует необходимость создания надежной системы эпидемиологического надзора за ИППП, а также гепатитами В и С на основе следующих мероприятий:

- а) Изменения регистрационных, уведомительных и отчетных форм, стандартных операционных процедур, касающихся ИППП и гепатитов В и С;**
- б) Совершенствование методических правил и рекомендаций по интегрированному эпидемиологическому надзору за ИППП, гепатитами В и С и другими инфекционными заболеваниями;**
- б) Определение национальных программных приоритетов по ИППП, гепатиту В и С и внедрение соответствующих программ.**

### **Задача 2.7. Совершенствование эпидемиологического надзора за внутрибольничными (нозокомиальными) инфекциями, а также за антибиотико-резистентными микроорганизмами**

На сегодняшний день, в Казахстане наблюдается дефицит доступной информации о внутрибольничных инфекциях и об устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам. В связи с этим, СОЗ РК призван изучать тенденции в распространении внутрибольничных инфекций. Также необходимо оценивать антибиотикорезистентность микроорганизмов, что крайне важно для осуществления мер по контролю за нозокомиальными инфекциями. В данном направлении СОЗ РК будет выполнять следующие мероприятия:

- а) Разработка и периодическое обновление руководств и рекомендаций по внутрибольничным инфекциям для медицинских работников;**
- б) Планирование и проведение сигнальных исследований для сбора информации о нозокомиальных (внутрибольничных) инфекциях;**

### **в) Планирование и проведение сигнальных исследований по изучению устойчивости микроорганизмов к противомикробным препаратам.**

СОЗ РК будет оказывать всемерную поддержку поставщикам медицинских услуг, путем проведения консультаций и тренингов по внедрению и совершенствованию системы инфекционного контроля. Служба также будет представлять национальные данные по эпиднадзору за внутрибольничными инфекциями, а также за антибиотико-резистентными штаммами микроорганизмов на международном уровне.

### **Задача 2.8. Усиление лабораторного потенциала службы общественного здоровья**

Лабораторная сеть формируется на основе национальной стратегии и приоритетов, которые служат обеспечению национальной безопасности, охране здоровья населения, здоровья животных, повышению потенциала животноводства, а также экспорту сельскохозяйственной продукции, созданию безопасной среды для развития туризма, росту эффективности инвестиций. Поскольку это динамичный процесс, необходимо продолжать работу по модернизации потенциала лабораторной сети СОЗ РК посредством улучшения управления персоналом, повышения профессиональных компетенций, стандартизации рабочих процессов, функционирования системы обеспечения качества и т.д. Лабораторная сеть должна расширять свои услуги в области общественного здоровья в целях удовлетворения текущих потребностей населения и выполнения своей миссии. Для достижения упомянутых целей, СОЗ РК будет продолжать тесное сотрудничество с местными и международными партнерами, частным сектором.

В целом, проблемы качественного и эффективного функционирования лабораторной системы страны, является одной из главных задач СОЗ РК.

Одной из наиболее часто встречающихся проблем является отсутствие национального «золотого стандарта» скрининга и подтверждающих анализов, что приводит к тому, что лаборатории используют низкокачественные или несоответствующие стандартам тест-системы. В итоге, лаборатории могут выдавать неверные результаты анализов, что часто приводит к ошибочным вмешательствам, являющихся основной причиной неадекватных медицинских ошибок. Кроме того, закуп качественных материалов, тестов и реактивов зачастую не соответствует правилам государственных закупок.

В ответ на эти вызовы, СОЗ РК должен взять на себя ответственность за создание системы менеджмента качества и национальных стандартов лабораторной диагностики для лабораторной сети. Служба также будет предоставлять клиническим лабораториям внешние механизмы контроля качества.

Для достижения этой цели, СОЗ РК будет выполнять следующие мероприятия:

- а) Расширение перечня существующих референсных лабораторий и обеспечение их международного участия, в том числе в программах Всемирной организации здравоохранения и Международном бюро здоровья животных. Это обеспечит приобретение статуса - Объединенного центра/субрегиональной лаборатории Всемирной организации здравоохранения.**
- б) Управление лабораторной сетью общественного здоровья (определение потребностей, обеспечение соответствующими человеческими ресурсами и предметами первой необходимости);**
- в) Использование потенциала лабораторной сети для удовлетворения требований в области общественного здоровья;**
- г) Оказание лабораторных услуг для медицинских организаций;**
- д) Разработка, обновление, осуществление и мониторинг стандартов биологической безопасности;**
- е) Разработка системы управления качеством, которая будет включать в себя административные требования, стандартные процедуры эксплуатации и конкретные меры для приведения в соответствие;**
- ж) Разработка стандартов для лабораторной диагностики;**
- з) Расширение сотрудничества с лабораториями, которые используют передовые методы для улучшения внешнего контроля качества.**

#### **Задача 2.9. Обеспечение постоянной готовности и своевременного реагирования на чрезвычайные ситуации в области общественного здоровья, обеспечение биологической безопасности**

Случайное или намеренное распространение биологического или другого опасного агента может вызвать негативное воздействие на здоровье людей и экономику страны. Соответственно, требуется своевременно выявлять и ликвидировать вредные воздействия. СОЗ РК играет важную роль в выявлении таких чрезвычайных ситуаций и призван разработать рекомендации для различных учреждений с целью предупреждения и ликвидации вспышек инфекционных заболеваний.

Кроме того, в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП), СОЗ РК несет ответственность за своевременное информирование международных организаций при возникновении чрезвычайных ситуаций в области общественного здоровья международного уровня. Соответственно, крайне важно для СОЗ РК поддерживать тесные рабочие связи с системами международного оповещения, наблюдения и

реагирования. Кроме того, система должна разработать эффективные и рациональные механизмы раннего оповещения и реагирования в Казахстане. Для повышения степени готовности и реагирования на биологические опасности, а также в целях эффективного реагирования на другие чрезвычайные ситуации, связанные с общественным здравоохранением, необходимо выполнить следующие мероприятия:

- а) Разработка/обновление соответствующих стандартов ранней системы оповещения и предоставление этих стандартов специалистам общественного здоровья, практикующим врачам и сотрудникам лабораторий; разработка стандартных операционных процедур, обучение и их внедрение на всех уровнях, с целью обеспечения своевременной и безопасной транспортировки лабораторных материалов;**
- б) Создание эффективных механизмов связи в рамках системы реагирования;**
- в) Разработка методологии реагирования при выявлении экстренных случаев и при вспышках инфекционных заболеваний;**
- г) Создание эффективных механизмов координации для различных учреждений/секторов, участвующих в процессе;**
- д) Тесное сотрудничество с международными организациями для улучшения методов оценки рисков для здоровья и системы реагирования**

#### Задача 2.10. Совершенствование системы эпидемиологического надзора за здоровьем матери и ребенка, а также репродуктивного здоровья

Улучшение здоровья матери и ребенка и достижение 4 и 5 целей тысячелетия, являются одними из основных задач, имеющих национальный приоритет в области здравоохранения Казахстана. Своевременная точная и исчерпывающая информация имеет важнейшее значение, как для мониторинга состояния здоровья матери и ребенка, так и для проведения научно-обоснованной политики. СОЗ РК призван отвечать за выполнение следующих функций:

- а) Разработка/пересмотр национальных индикаторов здоровья матери и ребенка;**
- б) Разработка и внедрение методологии эпидемиологического надзора;**
- в) Пересмотр механизмов и формата отчетности;**

- г) Определение программных приоритетов и актуальных проблем охраны здоровья матери и ребенка, а также разработка соответствующих стратегий.**

### Цель 2.11. Продвижение и совершенствование информационной интеграции по проблемам охраны здоровья и окружающей среды

Обеспечение безопасной и благоприятной для здоровья среды включает в себя, помимо прочего, радиационную и химическую безопасность. Оценка рисков, связанных с указанными факторами, требует регулярного сбора достоверной и актуальной информации через установленные показатели. Очень важно внедрить принципы устойчивого развития в долгосрочной перспективе и проводить политику, которая обеспечивает предотвращение опасного воздействия окружающей среды на здоровье людей, путем меж-секторального подхода, полноценного международного сотрудничества и согласованных действий различных заинтересованных сторон.

Для достижения этой цели, СОЗ РК призвана осуществлять следующие мероприятия:

- а) Совершенствование механизмов сбора информации, для выявления потенциальных закономерностей и рисков в вопросах связи между окружающей средой и здоровьем населения;**
- б) Планирование и проведение исследований для оценки экологических факторов риска;**
- в) Укрепление технического потенциала системы обработки и анализа данных в целях создания интегрированной отчетности по оценке экологической безопасности;**
- г) Повышение осведомленности среди ответственных лиц и заинтересованных сторон об охране здоровья граждан в контексте безопасности окружающей среды.**

### Цель 3: Сбор, анализ и предоставление достоверной информации, основанной на данных мониторинга, оценки и анализа состояния здоровья населения

Мониторинг, оценка и анализ состояния здоровья населения, являются одними из основных функций общественного здоровья. СОЗ РК играет ключевую роль в разработке и предоставлении информации в соответствующие организации/учреждения о состоянии здоровья населения. Данная информация должна предоставлять возможность, различным заинтересованным группам, принимать обоснованные решения, основанные на фактических данных.

Информационное пространство в системе здравоохранения Республики Казахстан претерпевает значительные преобразования. Кардинальные изменения включают в себя приватизацию медицинских организаций,, создание Фонда обязательного социального медицинского страхования, а также изменения в структуре всей системы управления здравоохранением (объединение Министерства здравоохранения с Министерством социального развития и последующее разъединение министерств с приданием самостоятельности Министерству здравоохранения).

Одной из серьезных проблем в Казахстане считается неэффективное электронное здравоохранения, на которое, начиная с 2006 года было выделено более 12 млрд тенге бюджетных денег. Другой проблемой является то, что основная часть статистических данных практически не анализируются и существуют лишь ради эфемерной отчетности. Существует необходимость развития интегрированной электронной системы здравоохранения, для того чтобы сделать медицинское обслуживание простым и удобным для потребителей, обеспечить финансовую прозрачность и экономическую эффективность.

В целях развития системы электронного здравоохранения для клинического управления и отчетности, путем интеграции электронных медицинских записей, необходима существенная адаптация текущей информационной системы здравоохранения. Данные изменения возможно бросят вызов традиционным системам сбора, управления и анализа медико-статистических данных. Тем не менее, благодаря этому, станет возможным устранение существующих недостатков в сборе информации.

Медицинские данные сами по себе бесполезны. Что имеет значение, так это то, как их анализировать, интерпретировать и применять с целью принятия решений. Это позволяют делать программные алгоритмы, которые призваны широко использовать огромные массивы данных (Big Data) для того, чтобы трансформировать медицинскую практику и здравоохранение в целом. СОЗ РК будет играть решающую роль в развитии электронного здравоохранения и

обеспечит адекватное совершенствование медицинских информационных систем.

Для достижения упомянутых целей СОЗ РК призвана решать три основные задачи:

### **Задача 3.1 Совершенствование информационной системы здравоохранения**

Так как поставщики медицинских услуг осуществляют сбор первичных данных о состоянии здоровья населения, они играют ключевую роль в управлении информацией и несут ответственность за качество данных. За последнее десятилетие были реализованы многочисленные проекты, с целью совершенствования различных сегментов информационной системы здравоохранения. Несмотря на то, что некоторые проекты были успешными, существующая система, по-прежнему, испытывает трудности, требующие применения специальных корректирующих мер.

Деятельность СОЗ РК будет направлена на совершенствование информационной системы здравоохранения, путем осуществления следующих функций:

- а) Активное участие в повышении потенциала системы медицинской статистики.** Участие в адаптации и мониторинге систем медицинской статистики. Это включает в себя разработку предложений и рекомендаций по совершенствованию механизмов формирования медицинской статистики, а также разработку нормативных актов в пределах компетенции СОЗ РК.
- б) Разработка Базового комплекса показателей состояния здоровья и совершенствование дизайна «Паспорта Индикаторов»:** Широкий спектр показателей имеется в открытом доступе и служит различным целям. Базовый комплекс индикаторов будет включать в себя показатели, необходимые для оценки и мониторинга состояния здоровья населения. Они будут отобраны с учетом международной практики и казахстанской специфики. Индикаторы должны соответствовать каждому уровню предоставления услуг. Они должны быть простыми, понятными и специфичными. Для достижения поставленных задач, СОЗ РК подготовит подробное описание каждого показателя (так называемый "Паспорт Индикаторов"), включающее следующие параметры: описание каждого индикатора, метод расчета, источники, вид и способы получения данных, организации/ведомства, ответственные за сбор данных и формирование отчетности, регламент её предоставления, рекомендации по применению показателей для принятия ответственных решений, а также методология и интерпретация проблем, подлежащих рассмотрению.

- в) Постепенное внедрение новых технологий для сбора статистической информации;** Внедрение ориентированных на конкретный случай электронных шаблонов, для составления отчетов по всей стране, включая разработку соответствующего плана (мероприятия, сроки, обязанности и т.д.), а также проведение пилотных исследований, тренингов и регулярного мониторинга.
- г) Обновление текущих шаблонов и разработка предложений о внесении поправок в соответствующие правила отчетности.** Поправки к шаблонным формам отчетности, необходимы для удовлетворения новых потребностей в системе здравоохранения.
- д) Участие в разработке Дизайна регистрации/ведения различных заболеваний/состояний;** В соответствии с международными требованиями (ВОЗ/МАИР), СОЗ РК будет поддерживать Регистр онкологических заболеваний, контролировать и анализировать процесс его работы. СОЗ РК будет также участвовать в разработке регистров для различных заболеваний на основе международного опыта.
- е) Формирование институционального потенциала СОЗ РК в информационной системе здравоохранения на региональном уровне –** идентификация контактных лиц, которые будут ответственны за координацию процесса сбора данных, проверки их качества, агрегации и анализа данных в регионах, а также за информационный менеджмент. Контактные лица будут нести ответственность за учет ответственных должностных лиц на институциональном уровне. Они также будут определять потребности в подготовке кадров.
- ж) Адаптация национальных классификаторов с международной системой классификации –** Следующие классификаторы должны быть адаптированы и утверждены в Казахстане: Международный классификатор болезней МКБ-10 (предстоящая версия МКБ-11), Классификатор госпитализации, разработанный Статистическим комитетом Nordic Medico (NOMESCO) для скандинавских стран (NCSP) и Международный классификатор для первичной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (ICPC). СОЗ РК будет активно участвовать в процессе обновления/адаптации классификаторов, а также в повышении знаний медицинских работников. Обмен информацией будет осуществляться также через учебные модули. Новые веб-пособия должны быть разработаны в сотрудничестве с партнерами, в целях содействия внедрению классификаторов.



### Задача 3.2. Управление исследовательской деятельностью, осуществление сбора данных о состоянии здоровья населения, а также биологических, экологических и поведенческих факторов риска для здоровья

Информация, полученная в результате стандартной отчетности, не является достаточной для составления выводов о состоянии и угрозах здоровью населения. Необходимы более тщательные исследования для того, чтобы заполнить пробелы в данных, полученных из стандартной отчетности и оценить различные факторы риска, влияющие на состояние здоровья населения. Их можно проводить с использованием репрезентативной группы населения путем опросов и других методик. СОЗ РК призвана выявлять и изучать актуальные проблемы в сфере здравоохранения и регулярно проводить такие исследования с целью сбора информации, которая на основе объективных данных будет использоваться при разработке политики в области общественного здоровья. Следующие мероприятия должны быть выполнены, для решения этой задачи:

- а) Идентификация и планирование ключевых исследований в области общественного здоровья, ориентированных на изучение состояния здоровья населения, а также биологических, экологических и поведенческих факторов риска.** СОЗ РК призвана совершенствовать подробный перечень ежегодных обследований, требований к отдельным исследованиям и их необходимых бюджетов. Эта информация будет использоваться как в процессе ежегодного составления бюджета, так и в повышении и привлечении внешних ресурсов (финансовых и технических).
- б) Реализация плана исследований.** СОЗ РК разработает план исследований, который будет предметом ежегодного пересмотра и обновления. Служба будет проводить исследовательскую деятельность, опираясь на свои собственные ресурсы, и при необходимости с помощью внешней технической и/или финансовой поддержки.

### Задача 3.3. Создание потенциала для анализа и интерпретации данных

В течение следующих нескольких лет основное внимание СОЗ РК будет уделено дальнейшему развитию аналитического потенциала и реализации ключевых приоритетов службы. Для выполнения данной задачи, СОЗ РК создаст механизм качественного предоставления аналитических данных, широкое применение передовых методов биостатистики. Для достижения этой цели должны быть усилены научно-исследовательские подразделения СОЗ РК. Аналитическая и интерпретационная функции внесут существенный вклад в развитие научного потенциала СОЗ РК. В 21-веке это позволяют делать экспертные алгоритмы и технологии искусственного интеллекта.

## Цель 4: Развитие трансляционной медицины и современных методологий, направленных на рациональное и научно-обоснованное использование ресурсов

В мире ассигнования на медицинскую науку характеризуются определенным "разделением полномочий". В то время как государство главным образом финансирует фундаментальную науку с высокими рисками, но с долгосрочной перспективой, фармацевтические и биотехнологические компании больше инвестируют в прикладные научные разработки, направленные на создание конкретных лекарств и вакцин с ближайшей перспективой их коммерциализации. Проблема такого разделения полномочий заключается в том, что финансирование фундаментальной и прикладной наук фрагментировано и чаще всего связь между ними отсутствует. Ныне живущее поколение вряд ли увидит практические результаты от большинства фундаментальных исследований, в то время как прикладная наука, хоть и дает сиюминутный эффект, она отвечает лишь интересам крупных корпораций, имеющих достаточно ресурсов для R&D, результаты которого имеют в лучшем случае отраслевое значение.

В связи с этим важно развивать трансляционную медицину, которая обеспечивает трансляцию фундаментальных научных разработок в медицинскую практику. Такой подход не требует колоссальных инвестиций, в то время как его социально-экономический эффект трудно переоценить.

Трансляционная наука предусматривает мультидисциплинарный и проектный подходы, а также усилия множества научных и производственных коллективов, задействованных на решение приоритетной задачи экономики или здравоохранения. Примером может стать разработка лекарств от лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, по распространенности которого Казахстан находится на одном из ведущих мест в мире. Ввиду того, что туберкулезом, как правило, страдают люди с низким достатком, разработка и коммерциализация противотуберкулезных лекарств не представляет коммерческого интереса для транснациональных фармацевтических компаний. Поэтому арсенал таких средств в мире крайне ограничен и проблема продолжает нарастать в Казахстане и ряде других стран.

Вместе с тем в Национальных Институтах Здоровья США разработана фундаментальная технология, позволяющая подбирать химические соединения с потенциальным антибактериальным эффектом. Причем в последнее время для подбора таких лекарств все чаще стали применять технологию искусственного интеллекта. Имело бы смысл заимствовать такие передовые научно-технологические подходы, на их основе разрабатывать и проводить клинические испытания лекарств, производить их в промышленных масштабах для лечения пациентов в Казахстане, а также для экспорта в другие страны с неблагополучной ситуацией по лекарственно-устойчивому туберкулезу - такие как другие пост-советские и восточно-

европейские страны, Китай, Бразилия, страны Юго-Восточной Азии и Африки. Решение данной задачи потребует проектного подхода с участием мультидисциплинарной команды, включающей медиков, химиков, фармацевтов, а также программистов и предпринимателей. Ее реализация потребует значительной координации, но позволит решать не только экономические, но и социальные задачи с выходом на зарубежные рынки.

По мере развития науки и публикации новых научных данных меняется сфера деятельности в области профилактики болезней. Это должно отражаться на характере мероприятий, нормативно-правовом процессе и целевых программах. СОЗ РК намерена адаптировать свои подходы по мере получения новой научной информации. СОЗ РК будет широко использовать перспективные методы и инновационные подходы к профилактике болезней, регулярно рассматривать новые научные доказательства, приоритетные для сферы здравоохранения Казахстана, и предоставлять информацию о наиболее перспективных направлениях медицины МЗ РК.

Научные исследования должны стать стратегическими источниками информации для СОЗ РК, а трансляционная наука – главным источником ее технологической модернизации. В целях обеспечения процесса принятия решений СОЗ РК будет проводить трансляционные научные исследования, которые тесно связаны с охраной здоровья. СОЗ РК будет сотрудничать с образовательными и научно-исследовательскими институтами с целью укрепления своего собственного, а также расширения научно-исследовательского потенциала страны. СОЗ РК будет искать возможности для участия в международных исследовательских проектах. СОЗ РК имеет уникальную возможность использовать современные лаборатории в соответствии с лучшим международным опытом. Вышеуказанная цель может быть достигнута путем осуществления следующих трех задач:

#### **Задача 4.1. Развитие научного потенциала**

СОЗ РК будет уделять основное внимание дальнейшему развитию своего научно-исследовательского и аналитического потенциалов, для предоставления качественной научно-исследовательской и аналитической продукции, соответствующей всем требованиям биологической безопасности, биотехнологии страны и международных стандартов.

Для выполнения данной задачи, СОЗ РК планирует следующее:

- а) Введение новых передовых методологий научных и аналитических исследований в области трансляционной медицины в тесном сотрудничестве со своими партнерами;**
- б) Ежегодное увеличение числа сотрудников, участвующих в исследованиях/аналитической работе (как на национальном, так и региональном уровнях);**

- в) Последовательное увеличение количества научно-исследовательских статей, опубликованных в профессиональных международных справочных изданиях и журналах с высоким и реальным индексом цитируемости;**
- г) Увеличение числа аналитических публикаций, сосредоточенных на основных приоритетах охраны здоровья населения страны; информирование учреждений/лиц, формирующих политику;**
- д) Предоставление максимальной поддержки научным исследованиям, направленных на изучение устойчивости микроорганизмов к антибиотикам, в том числе мультирезистентного туберкулеза, пандемии гриппа, зоонозных и трансмиссивных болезней, биологической безопасности, фагов, клинических испытаний препаратов и другие приоритетные вопросы;**
- е) Учреждение и обеспечение функционирования научного совета, состоящего из ведущих и независимых экспертов.**

#### **Задача 4.2. Разработка и применение научно-обоснованных клинических стандартов в вопросах профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний**

СОЗ РК стремится внедрять передовые научно-обоснованные стандарты в вопросах профилактики и лечения заболеваний. Это подразумевает, помимо прочего, рациональное использование ресурсов (от стратегического управления системой до эффективности отдельных мероприятий); и улучшение качества рабочего места в системе здравоохранения (включая компенсацию и поддержку). Все это предусматривает многоступенчатый подход и включает в себя.

- Развитие ограниченного числа клинических стандартов в областях с высоким приоритетом определенных заболеваний, таких как репродуктивное здоровье или определенный вид рака.
- Внедрение клинических стандартов, практически апробированных в конкретных условиях.
- Построение технического потенциала для клинических эпидемиологов, статистиков, экономистов, экспертов здравоохранения в вопросах критической оценки медицинских технологий.
- Оценка стандартов по качеству и эффективности, степени удовлетворенности пациента и профессионала.
- Формализация стандартных методов и процессов развития. Стандарты могут быть применены, адаптированы к местной обстановке другими регионами Казахстана.

Практика и лечение, опирающиеся на доказательную медицину, являются ключевыми компонентами улучшения качества клинических исходов. Доказательная медицина - это не просто разработка основных рекомендаций и стандартов с использованием обзора литературы и анализа научных исследований, это подход в реализации национальной политики и предоставлении инструментов для медицинских работников. Доказательная медицина – это еще и практика принятия решений о медицинской помощи, основанная на лучших актуальных, достоверных доказательствах, клиническом опыте и, в конечном счете, на ценностях и пожеланиях пациента.

В целом в последнее время в Казахстане имеет место тенденция по широкому внедрению новых медицинских технологий, в том числе к доступу к диагностике и интервенционным процедурам.

СОЗ Казахстана намерена внедрять международные стандарты, почерпнутые из следующих баз данных:

- Национальный институт здоровья и клинического мастерства - Великобритания: [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)
- *Шотландская межвузовская сеть* по разработке методических указаний – Великобритания: [www.sign.ac.uk](http://www.sign.ac.uk)
- Национальные нормативные руководства - США: [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov)
- Профилактическая целевая группа услуг - США: [www.ahrq.gov/clinic/USpstfix.htm](http://www.ahrq.gov/clinic/USpstfix.htm)
- Программа эффективности лекарственных препаратов - США: <http://www.ohsu.edu/drugeffectiveness>
- Национальный форум качества – США: <http://www.NQF.org>

Внедрение международных стандартов на основе фактических данных является многоэтапным процессом. Это требует активного участия заинтересованных сторон, врачей, фармацевтов и т.д.

**Первый шаг заключается в поддержке развития небольшого числа клинических стандартов в областях с высоким приоритетом определенных заболеваний.** Стандарты должны быть сосредоточены на определенном заболевании, а не быть объект-ориентированными. Они должны охватывать весь спектр помощи от предотвращения воздействия факторов высокого риска заболеваний до лечения, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях, а также реабилитацию и длительный уход после выписки из больницы. Также стандарты должны включать различные технологии (лекарственные препараты и устройства), диагностические и терапевтические вмешательства.

Роль СОЗ РК заключается в том, чтобы помочь выстроить многостороннюю модель для разработки стандарта, который включал бы в себя обзор международных стандартов по тем же заболеваниям, систематический обзор доказательной базы, включающий экономические соображения и локальные данные.

**Второй шаг состоит в применении клинических стандартов, разработанных на основе политических решений, в конкретных условиях:**

- Клинические стандарты могут быть приняты во внимание при принятии решений о распределении инвестиций в первичную профилактику, выявление заболеваний и лечение в амбулаторных условиях, стационарную помощь, реабилитацию и долгосрочный уход. Это поможет обеспечить распределение инвестиций на наиболее необходимые нужды. Например, это может влиять на принятие решений по типу оборудования, необходимого на различных уровнях, на доступность более специализированного диагностического или терапевтического оборудования.
- Клинические стандарты могут служить основой для разработки показателей оплаты по результатам качественной работы в стационарных и амбулаторных условиях (первичная медицинская помощь и поликлиники).

**Третий шаг следует рассматривать в сочетании со вторым, он заключается в создании технического потенциала для клинических эпидемиологов, статистиков, экономистов системы здравоохранения, экспертов с целью критической оценки медицинских технологий.** СОЗ РК способна обеспечить соответствующую подготовку, чтобы помочь практикующим врачам понять методiku, использующуюся для разработки стандартов и распределения ресурсов; это позволит врачам внести свой вклад в процесс разработки стандартов и поможет заручиться их поддержкой в этом процессе.

**Четвертый шаг также должен рассматриваться в сочетании со вторым шагом, он заключается в оценке стандартов качества и эффективности, удовлетворенности пациента и профессионала.** Подробный план оценки может быть разработан для оценки внедрения стандартов в бенчмаркинг и для управления производительностью. Вклад врачей и пациентов особенно важен.

**Пятый шаг заключается в формализации стандартных методов и процессов развития.** Это потребует создания специального процесса с участием многих заинтересованных сторон с целью улучшения пробных результатов. Разработка институционального и технического потенциала для создания стандартов во всех приоритетных областях медицины является тем случаем, который на национальном уровне должен быть поддержан Министерством здравоохранения, так как это может послужить моделью для разработки аналогичных нормативных мероприятий по всему Казахстану. Кроме того, недавно разработанные стандарты могут быть использованы, адаптированы к местной обстановке в других регионах Казахстана и соседних странах.

### Задача 4.3. Важность оценки стоимости сохраненных лет здоровой жизни в результате медицинских вмешательств.

Важным приоритетом здравоохранения Казахстана должна стать рационализация расходов на основе эффективности затрат и привлечения технологий, таких как экспертные системы и искусственный интеллект. В большинстве развитых стран мира, национальные системы здравоохранения широко используют анализ эффективности затрат и широко реализуют принципы рентабельности медицинских вмешательств. Данный подход рассматривает медицинские технологии, лекарственные средства и различные методы лечения с позиции следующих экономических вопросов: какова их реальная себестоимость и как она оценивается по сравнению с альтернативами? Важно не только оценивать затраты на приобретение данных товаров и услуг, но и решать стоит ли вообще на них вообще тратить?

Для оценки этих параметров в развитых странах применяется концепция «сохраненного года качественной жизни» (QALY), которая отражает влияние конкретного вмешательства на количество прожитых пациентом качественных лет жизни. Другим показателем, используемым для измерения ценности определенного лечебного воздействия, является коэффициент эффективности затрат. В целом, данный показатель позволяет определить «цену» дополнительных лет качественной жизни, приобретаемых в результате применения новых методов лечения, по сравнению со стандартным лечением.

Всемирная организация здравоохранения разработала правило оценки экономической эффективности медицинских вмешательств: Если стоимость лечебного вмешательства за каждый сохраненный год качественной жизни не превышает тройной размер ВВП на душу населения, то оно считается экономически эффективным. Например, в Казахстане, ВВП на душу населения составляет около 2,7 млн тенге (около 8 тыс долларов). Исходя их принципов ВОЗ, в Казахстане медицинское вмешательство стоимостью до 8 млн. тенге (24 тыс долларов) за каждый сохраненный год качественной жизни будет считаться рентабельным.

Для примера, в Соединенных Штатах данный порог составляет 120 тыс долларов. Пациентам с ишемической болезнью сердца каждый год качественной жизни может обеспечиваться назначением бета-блокаторов стоимостью 5 тыс. долларов. Гемодиализ при терминальной стадии хронической почечной недостаточности требует 60 тыс долларов за каждый сохраненный год качественной жизни. Следовательно, для США указанные вмешательства являются вполне допустимыми с точки зрения рентабельности.

Вместе с тем, согласно Академии медицинских наук США, более половины медицинских вмешательств, не имеют четких доказательств эффективности. Академией предложено около 100 групп наиболее распространенных медицинских вмешательств, которые должны быть тщательно проверены на предмет их экономической эффективности с точки зрения критерия QALY.

Аналогичным образом можно было бы в Казахстане оценить целесообразность, например, вакцинаций пневмококковой вакциной, ВПЧ, а также проведения отдельных скрининговых программ и некоторых высокотехнологичных методов лечения. Следует отметить, что стоимость медицинских вмешательств в Казахстане в долларовом эквиваленте значительно ниже, чем в США, если учесть колоссальную разницу в уровнях возмещения труда медиков.

#### **Задача 4.4. Сотрудничество с сектором образования, разработка и реализация совместных проектов**

СОЗ РК будет стремиться развивать науку и образование, развивая краткосрочные и долгосрочные образовательные программы для выпускников высших учебных заведений в сфере общественного здоровья и эпидемиологии. В целях содействия развитию человеческих ресурсов в секторе здравоохранения, СОЗ РК будет продолжать свою деятельность в данном направлении. Кроме того, СОЗ РК будет активно сотрудничать со школами общественного здравоохранения и другими научно-исследовательскими институтами, с целью вовлечения их в совместные проекты или использования их ресурсов в научно-исследовательской деятельности. СОЗ РК расширит свое сотрудничество с Назарбаев Университетом и другими университетами, имеющих в своем составе биомедицинские, биотехнологические и ветеринарные факультеты, особенно, в области биологии и исследования генома, для подготовки высококлассных молодых ученых и специалистов-практиков.

#### **Задача 4.5. Укрепление международного научно-исследовательского сотрудничества**

В ближайшие годы СОЗ РК расширит своё стратегическое международное сотрудничество, что будет вдвойне полезным для развития Службы. Международное научное признание СОЗ РК будет расширено, её организационный и научно-исследовательский потенциал будет усилен. С этой целью СОЗ РК будет продолжать тесное сотрудничество с CDC, NIH, WHO, OIE, FAO, международными профессиональными ассоциациями, а также другими организациями. В рамках имеющихся возможностей, она будет сотрудничать с частными фондами и благотворительными организациями, такими как Gates Foundation, Wellcome Trust, Oxfam International, GAVI, WRF и многими другими. Кроме того, Служба установит тесную связь с другими ведущими научно-исследовательскими институтами, работающими в сфере планирования и проведения совместных исследований.

Для реализации этих задач, СОЗ РК будет осуществлять постоянное обучение своего персонала, а также командировать своих сотрудников на международные научные конференции.



## Цель 5: Развитие и поддержка институционального потенциала СОЗ РК

Квалифицированный, мотивированный и правильно обученный персонал играет наиболее важную роль в успешной реализации стратегии СОЗ РК. Сильные организационные возможности требуют эффективных механизмов управления и адекватной финансовой поддержки. СОЗ РК нуждается в адекватной правовой среде, для предоставления услуг в области здравоохранения на местном уровне и оказания существенного влияния на качество своей работы. Следующие задачи определены на ближайшие годы для повышения институционального потенциала:

### Задача 5.1. Развитие кадрового и профессионального потенциалов

Служба общественного здоровья РК укомплектована опытным персоналом из различных областей общественного здоровья и лабораторной диагностики. Тем не менее, очень важно постоянно развивать навыки, особенно, в следующих направлениях: менеджмент среднего уровня, применение современных подходов при составлении аналитических отчетов, разработка проектных заявок и разработка инструментов их продвижения. Отсутствие системы оценки персонала и неадекватное управление человеческими ресурсами, влияет на мотивацию и производительность труда. Следующие мероприятия должны быть реализованы для развития кадрового потенциала:

- а) Разработка и внедрение объективной системы оценки персонала;**
- б) Разработка плана развития человеческих ресурсов для каждой операционной единицы, связанной с институциональными целями и задачами;**
- в) Создание благоприятных условий для улучшения мотивации, творчества, саморазвития и командного духа работающего персонала;**
- г) Развитие навыков по разработке аналитических (включая эпидемиологический и статистический анализ) и проектных заявок, а также управленческих навыков;**
- д) Совершенствование управленческих навыков менеджеров среднего звена;**
- е) Создание корпоративной культуры и правил трудовой этики;**
- ж) Обновление знаний сотрудников лабораторий по биологической безопасности и развитие их практических навыков;**
- з) Улучшение технических навыков лабораторного персонала;**

- и) **Обеспечение функционирования комплексных лабораторных и логистических систем; Повышение их управленческого потенциала;**
- к) **Организация учебных курсов и программ профессионального развития, основанных на текущих потребностях персонала;**
- л) **Оценка и мониторинг на постоянной основе горизонтальной и вертикальной систем управления.**

## Задача 5.2. Привлечение современных инфокоммуникационных технологий в вопросах общественного здоровья и медицинской деятельности

В своем Послании народу Казахстана. 31 января 2017 г. «Третья модернизация Казахстана: глобальная конкурентоспособность» Президент Н.А. Назарбаев поручил разработать и принять отдельную программу «Цифровой Казахстан». Она призвана охватывать все сферы социально-экономической деятельности страны, включая здравоохранения.

Благодаря новому поколению биологических сенсоров, внешних и внутренних устройств для мониторинга жизнедеятельности, мы за год можем узнать об организме человека больше, чем за все предыдущие тысячелетия. Эти знания глубоко трансформируют наши понятия – от эпидемиологии болезней, до геномики и персонализированной медицины. Все это происходит на фоне постоянного удешевления технологий, повышения доступности широкополосной связи, хранения электронных данных и высокочувствительных сенсоров. Благодаря технологиям большие изменения ожидаются в сфере врачебной деятельности. Эксперты считают, что технология искусственного интеллекта заменит три важнейшие функции врача.

**Первая – это прогнозирование заболеваний.** Уже сейчас существуют алгоритмы APACHE и SOFA, которые, используя большие массивы данных (Big Data), позволяют прогнозировать ход заболеваний во время клинических испытаний лекарств. Такими алгоритмами активно пользуются крупные фармацевтические компании. Эксперты считают, что в рутинной практике более широкое применение данный подход получит спустя 5 лет.

**Вторая функция – это интерпретация оцифрованных радиологических снимков.** Технологии машинного познания позволяют интерпретировать снимки и без участия радиологов. По точности они уже превосходят человеческие возможности. Сейчас в мире широко применяются такие технологии как Slicer и COPD для машинной интерпретации снимков КТ у пациентов с Хронической обструктивной болезнью легких.

**Третья функция это – алгоритмы дифференциальной диагностики,** которую можно проводить с помощью технологии искусственного интеллекта. В данной технологии совершенствование достигается по мере накопления информации о различных болезнях и клинических состояниях.

Рациональное использование технологий позволит не только улучшить качество медицинских вмешательств, но и оптимизировать затраты в здравоохранении, что является важным условием успеха службы общественного здоровья.

### **Задача 5.3. Разработка эффективных и действенных систем администрирования и управления**

Для СОЗ РК важно создание полномасштабного комплекса стандартных операционных процедур администрирования. Также должна быть разработана система управления логистическими процессами. На данный момент, бюджетная функция ограничивается формированием годового бюджета на основе исторических данных, так что её настоящие и прогнозируемые потребности принимаются во внимание в недостаточной степени, а стратегические методы составления бюджета мало используются. Для устранения этих недостатков, в ближайшие годы СОЗ РК будет разрабатывать эффективные системы администрирования и управления. Концептуальные основы мониторинга и оценки программ общественного здоровья, также должны быть разработаны. Все это будет использоваться для оценки и анализа реализации программы. Данный процесс будет способствовать использованию результатов аналитической деятельности для разработки будущих программ.

Для усиления научно-исследовательской деятельности СОЗ РК, необходимо искать местные и международные гранты, для обеспечения эффективного и действенного использования данного типа финансовой поддержки.

Соответственно, СОЗ РК планирует осуществлять следующие мероприятия, с целью повышения эффективности администрирования и управления:

- а) Разработка стандартных операционных процедур для нужд администрирования;**
- б) Создание основы мониторинга и оценки программ в области общественного здоровья; мониторинг, анализ и оценка реализации программы;**
- в) Разработка и совершенствование системы финансового планирования и управления;**
- г) Разработка и внедрение эффективных систем управления логистикой, лабораториями, складами и прочей инфраструктурой;**

#### Задача 5.4. Обеспечение финансовой устойчивости Службы

Финансирование деятельности СОЗ РК будет осуществляться из государственного бюджета. СОЗ РК заботится о поддержании и постепенном увеличении базового финансирования со стороны правительства. С этой целью, Служба должна продемонстрировать целевое использование средств, а также регулярно информировать государственные органы и общество о важности тех мероприятий, реализованных СОЗ РК.

Кроме того, в целях продвижения и развития институционального и научно-исследовательского потенциалов СОЗ РК необходимо привлечение дополнительного финансирования из внешних источников. Особое значение должно придаваться привлечению научных проектов и новых партнеров для развития исследования генома, разработки новых методов диагностики, вакцин и лекарств. Для обеспечения устойчивости единой лабораторной сети, лаборатории СОЗ РК будут предоставлять услуги частным поставщикам медицинских услуг, с целью получения дохода. Для достижения этой цели, должны быть реализованы следующие мероприятия:

- а) Разработка стратегии, которая будет привлекать финансирование из государственного бюджета;**
- б) Разработка и внедрение стратегии увеличения финансирования;**
- в) Развитие потенциала по увеличению доходности, посредством оказания лабораторных услуг частному сектору;**

## ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ РИСКИ

Реализация стратегии может оказаться под воздействием ряда внешних факторов, которые могут быть вне контроля организации, а также форс-мажорных обстоятельств. Ниже приведен список основных факторов:

- а) Недостаточное финансирование;**
- б) Отсутствие компетентных кадров для продолжения работы и начала нового вида деятельности;**
- в) Неэффективное сотрудничество в сфере здравоохранения, а также с партнерами за его пределами;**
- г) Неожиданные изменения в секторе здравоохранения;**
- д) Политическая и экономическая нестабильность.**