



О проекте Указа Президента Республики Казахстан "О внесении изменений и дополнений в Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 " Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 - 2015 годы"

Постановление Правительства Республики Казахстан от 9 июня 2014 года № 631

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**
внести на рассмотрение Президента Республики Казахстан проект Указа Президента Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы».

Премьер - Министр

Республики Казахстан

К. Масимов

О внесении изменений и дополнений в Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы»

ПОСТАНОВЛЯЮ :

1. Внести в Указ Президента Республики Казахстан от 29 ноября 2010 года № 1113 «Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы» (САПП Республики Казахстан, 2011 г., № 3 - 4, ст. 39 ;

2012 г., № 68, ст. 976) следующие изменения и дополнения:

в Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденной вышеназванным Указом:

в разделе 1. «Паспорт программы»:

строку «Государственные органы, ответственные за реализацию Программы»

изложить в следующей редакции:

«Государственные органы, ответственные за реализацию Программы Министерство здравоохранения Республики Казахстан, Министерство внутренних дел Республики Казахстан, Министерство культуры Республики Казахстан, Министерство индустрии и новых технологий Республики Казахстан, Министерство образования и науки Республики Казахстан, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Республики Казахстан, Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан, Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан, Министерство юстиции Республики Казахстан, Министерство экономики и бюджетного планирования Республики Казахстан, Агентство Республики Казахстан по делам спорта и физической культуры, Агентство Республики Казахстан по связи и информации, Агентство Республики Казахстан по защите прав потребителей, акиматы городов Астаны и Алматы, областей»;

строку «Целевые индикаторы» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы

Увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2013 году до 69,5 лет, к 2015 году – до 71 года;

снижение материнской смертности к 2013 году до 28,1, к 2015 году - до 12,4 на 100 тыс. родившихся живыми;

снижение младенческой смертности к 2013 году до 14,1, к 2015 году - до 11,2 на 1000 родившихся живыми;

снижение общей смертности к 2013 году до 8,14, к 2015 году - до 7,62 на 1000 населения;

снижение заболеваемости туберкулезом к 2013 году до 98,1, к 2015 году - до 71,4 на 100 тыс. населения;

удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2 – 0,6 %;

увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии к 2015 году до 55,1 %;

увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями, к 2015 году до 50,6 %»;

в строке «Источники и объемы финансирования» часть вторую и таблицу изложить в следующей редакции:

«Общие затраты из государственного бюджета на реализацию Программы составят 407 205,7 млн. тенге.

| По годам | Всего | Республиканский бюджет | Местный бюджет | Другие источники |
|----------|-----------|------------------------|----------------|------------------|
| 2011 г. | 65 262,7 | 64 700,3 | 562,4 | |
| 2012 г. | 79 966,9 | 75 312,1 | 454,8 | 4 200 |
| 2013 г. | 74 059,4 | 69 367,9 | 491,5 | 4 200 |
| 2014 г. | 99 036,9 | 98 441,3 | 595,6 | |
| 2015 г. | 97 279,8 | 96 622,0 | 657,8 | |
| Итого | 415 605,7 | 404 443,6 | 2 762,1 | 8 400 |

» ;

в разделе 3. «Анализ текущей ситуации»: в подразделе «Медико-демографическая ситуация и заболеваемость»:

часть десятую изложить в следующей редакции:

«В течение последних пяти лет (2009 – 2013 годы) в республике увеличилось абсолютное число заболевших злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО): если в 2009 году было зарегистрировано 29 071 заболевший, то к концу 2013 года их число возросло до 33 029. Показатель смертности от ЗНО за последние пять лет снизился с 107,4 на 100 тыс. населения в 2009 году до 101,8 на 100 тыс. населения в 2013 году. Снижение показателя смертности связано, в первую очередь, с улучшением диагностики ЗНО на ранних стадиях и эффективностью результатов лечения. По данным ВОЗ показатель смертности от ЗНО в странах Европы выше, чем в Казахстане. Ежегодно в мире рак диагностируется у 14 млн. человек. Предполагается, что к 2025 году эта цифра достигнет 19 млн., к 2030 году - 22 млн., а к 2035 году - 24 млн. человек.

На сегодня в структуре смертности населения в Казахстане, как и в развитых странах мира, первое место занимает смертность от болезней системы кровообращения, а на втором месте - онкологические заболевания.

Динамика роста ожидаемой продолжительности жизни в Казахстане особенно за последние 5 лет свидетельствует о том, что смертность от ЗНО будет постепенно увеличиваться и достигнет показателей европейских стран.

Наиболее часто встречающимися ЗНО в 2013 году в республике были рак молочной железы (11,7 %), рак легкого (11,4 %), рак кожи (11,2 %), рак желудка (8,5 %), рак шейки матки (4,9 %), рак ободочной (4,6 %) и прямой кишки (4,3 %), рак пищевода (3,8 %).

При этом, в структуре заболеваемости среди мужчин лидирующие места занимают опухоли трахеи, бронхов, легкого (19,9 %), желудка (11,8 %), кожи (10,1 %), далее следуют опухоли предстательной железы (7,4 %), ободочной кишки (4,7 %), прямой кишки (4,6 %), пищевода (4,6 %), гемобластозы (4,2 %), почки (3,8 %), поджелудочной железы (3,5 %).

Первое место по распространенности рака в женской популяции принадлежит новообразованиям молочной железы (21,5 %), далее следуют опухоли кожи (12,1 %), шейки матки (9,1 %), тела матки (6,1 %), желудка (5,7 %), яичников (5,4 %), ободочной кишки (4,6 %), рак легкого (4,2 %), прямой кишки (4,0 %), гемобластозы (3,2 %).»;

в разделе 4. «Цели, задачи, целевые индикаторы и показатели результатов реализации Программы»:

часть третью изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы реализации Программы: увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2013 году до 69,5 лет, к 2015 году – до 71 года; снижение материнской смертности к 2013 году до 28,1, к 2015 году - до 12,4 на 100 тыс. родившихся живыми; снижение младенческой смертности к 2013 году до 14,1, к 2015 году - до 11,2 на

1 0 0 0 р о д и в ш и х с я ж и в ы м и ;
снижение общей смертности к 2013 году до 8,14, к 2015 году - до 7,62 на 1000
н а с е л е н и я ;

снижение заболеваемости туберкулезом к 2013 году до 98,1, к 2015 году - до 71,4 на
1 0 0 т ы с . н а с е л е н и я ;

удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в
п р е д е л а х 0 , 2 – 0 , 6 % ;

увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II
с т а д и и , к 2 0 1 5 г о д у д о 5 5 , 1 % ;

увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными
н о в о о б р а з о в а н и я м и , к 2 0 1 5 г о д у д о 5 0 , 6 % . » ;

в разделе 5 «Основные направления, пути достижения поставленных целей
Программы и соответствующие меры»:

в подразделе 5.1. «Повышение эффективности межсекторального и
межведомственного взаимодействия по вопросам охраны общественного здоровья»:

в межсекторальной подпрограмме по вопросам охраны здоровья «Здоровое питание
» :

абзац второй части третьей изложить в следующей редакции:
«снижение заболеваемости железodefицитной анемией до 2 221 к 2013 году, до 1
870,0 к 2015 году на 100 тыс. населения (2009 г. - 2 314,0);»;

в межсекторальной подпрограмме по вопросам охраны здоровья «Здоровье
ш к о л ь н и к о в и п о д р о с т к о в » :

часть третью изложить в следующей редакции:

« П о к а з а т е л и р е з у л ь т а т о в :

снижение заболеваемости костно-мышечной системы среди детей до 14 лет до 1
194 к 2013 году, 832,0 к 2015 году на 100 тыс. соответствующего населения (2009 г. - 1
196) и среди подростков в возрасте 15-17 лет до 2 995,1 к 2013 году, до 2 665,3 к 2015
г о д у н а 1 0 0 т ы с . с о о т в е т с т в у ю щ е г о н а с е л е н и я (2 0 0 9 г . - 2 9 9 7 , 1) ;

снижение заболеваемости ИППП среди подростков в возрасте 15-17 лет до 8,3 к
2013 году, до 8,0 к 2015 году (2009 г. - 8,5) (в качестве маркера взят сифилис);

снижение показателя заболеваемости психологическими и поведенческими
р а с с т р о й с т в а м и в с л е д с т в и е у п о т р е б л е н и я п с и х о а к т и в н ы х в е щ е с т в с р е д и д е т е й д о 1 4
л е т д о 1 3 , 1 к 2 0 1 3 г о д у и д о 4 , 0 к 2 0 1 5 г о д у н а 1 0 0 т ы с . с о о т в е т с т в у ю щ е г о н а с е л е н и я ,
с р е д и п о д р о с т к о в в в о з р а с т е о т 1 5 д о 1 7 л е т д о 5 6 3 к 2 0 1 3 г о д у и д о 3 2 8 , 5 к 2 0 1 5 г о д у
н а 1 0 0 т ы с . с о о т в е т с т в у ю щ е г о н а с е л е н и я (2 0 0 9 г . : д е т и 1 4 л е т - 1 3 , 5 н а 1 0 0 т ы с .
с о о т в е т с т в у ю щ е г о н а с е л е н и я , o т 1 5 д o 1 7 л e t - 5 6 4 , 8 н a 1 0 0 т ы с . с o o т в e c t в у ю щ e г o
н а с е л е н и я) ;

снижение суицидов среди детей от 15-17 лет до 23,8 к 2013 году и 17,5 к 2015 году
н а 1 0 0 т ы с . с о о т в е т с т в у ю щ e г o н а с e л e н и я (2 0 0 9 г . - 2 4 , 5 н a 1 0 0 т ы с . с o o т в e c t в у ю щ e г o

населения) ;

увеличение охвата медицинской реабилитацией детей инвалидов в условиях стационара до 42 % к 2015 году.»;

в межсекторальной подпрограмме по вопросам охраны здоровья «Дорожно-транспортная безопасность»:

часть третью изложить в следующей редакции:

«Показатели результатов:

снижение к 2015 году на 5 % числа погибших в результате ДТП от уровня 2013 года (3 037 чел.) ;

сокращение количества ДТП с пострадавшими от уровня 2013 года (23 359 ДТП) к 2015 году на 5 % .» ;

в подразделе 5.2. «Усиление профилактических мероприятий, скрининговых исследований, совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально значимых заболеваний и травм»:

в части седьмой :

абзацы второй, третий и пятый изложить в следующей редакции:

«снижение младенческой смертности до 14,1 к 2013 году, до 11,2 к 2015 году на 1000 родившихся живыми (2009 г. - 18,4);

снижение материнской смертности на 100 тыс. родившихся живыми к 2013 году до 28,1, к 2015 году до 12,4 (2009 г. - 36,9);»;

«снижение смертности от болезней системы кровообращения к 2013 году до 374,8 к 2015 году до 210,29 на 100 тыс. населения (2009 г. - 416,4);»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии, к 2015 году до 55,1 %;

увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями к 2015 году до 50,6 %.»;

часть восьмую дополнить пунктом 5 следующего содержания:

«5. Совершенствование онкологической помощи, предусматривающее:

совершенствование профилактической направленности системы ПМСП;

развитие высокотехнологичных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний ;

укрепление и развитие кадрового потенциала;

совершенствование инфраструктуры онкологической службы и укрепление ее материально-технической базы;

создание современной системы реабилитационной и паллиативной помощи онкологическим больным.» ;

в подразделе 5.3. «Совершенствование санитарно-эпидемиологической службы»:

абзацы третий и пятый части восьмой изложить в следующей редакции:

«удержание показателя заболеваемости корью на уровне 0,08-0,1 на 100 тыс. детей
в возрасте 1 - 7 лет;»;

«снижение показателя заболеваемости острым вирусным гепатитом А к 2013 году
до 39,6, к 2015 году до 4,9 на 100 тыс. населения (2009 г. - 67,0);»;

в подразделе 5.4. «Совершенствование организации, управления и финансирования
медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения»:
часть третью изложить в следующей редакции:

«Показатели результатов:

снижение уровня потребления стационарной помощи, финансируемой в условиях
ЕНСЗ, до 1 328 койко-дней на 1000 населения к 2013 году, до 1 172 койко-дней на 1000
населения к 2015 году (2009 г. - 1 522,6 койко-дней);»;

увеличение удельного веса медицинских организаций частной формы
собственности, вошедших в систему единого плательщика, до 14 % к 2013 году, до 16
% к 2015 году (2009 г. - 0 %);

количество объектов здравоохранения, в которых внедрена ЕИСЗ: 2011 год - 94
объекта, 2012 год - 245, 2013 год - 399, 2014 год - 1 551, 2015 год - 1 551.»;

в подразделе 5.5 «Совершенствование медицинского, фармацевтического
образования, развитие и внедрение инновационных технологий в медицине»:
абзац второй части четвертой изложить в следующей редакции:

«увеличение доли публикаций в международных изданиях до 10 % к 2013 году, до
20 % к 2015 году (2009 г. - 6 %);».

2. Правительству Республики Казахстан принять меры, вытекающие из настоящего
У к а з а .

3. Настоящий Указ вводится в действие со дня его первого официального
опубликования.

П р е з и д е н т

Республики Казахстан

Н. Назарбаев