

**Оперативная отчетность по
мониторингу
Государственной программы
развития здравоохранения
«Саламатты Казакстан» на
2011-2015 гг.**

Таубалдиева З.Е.

Первый этап

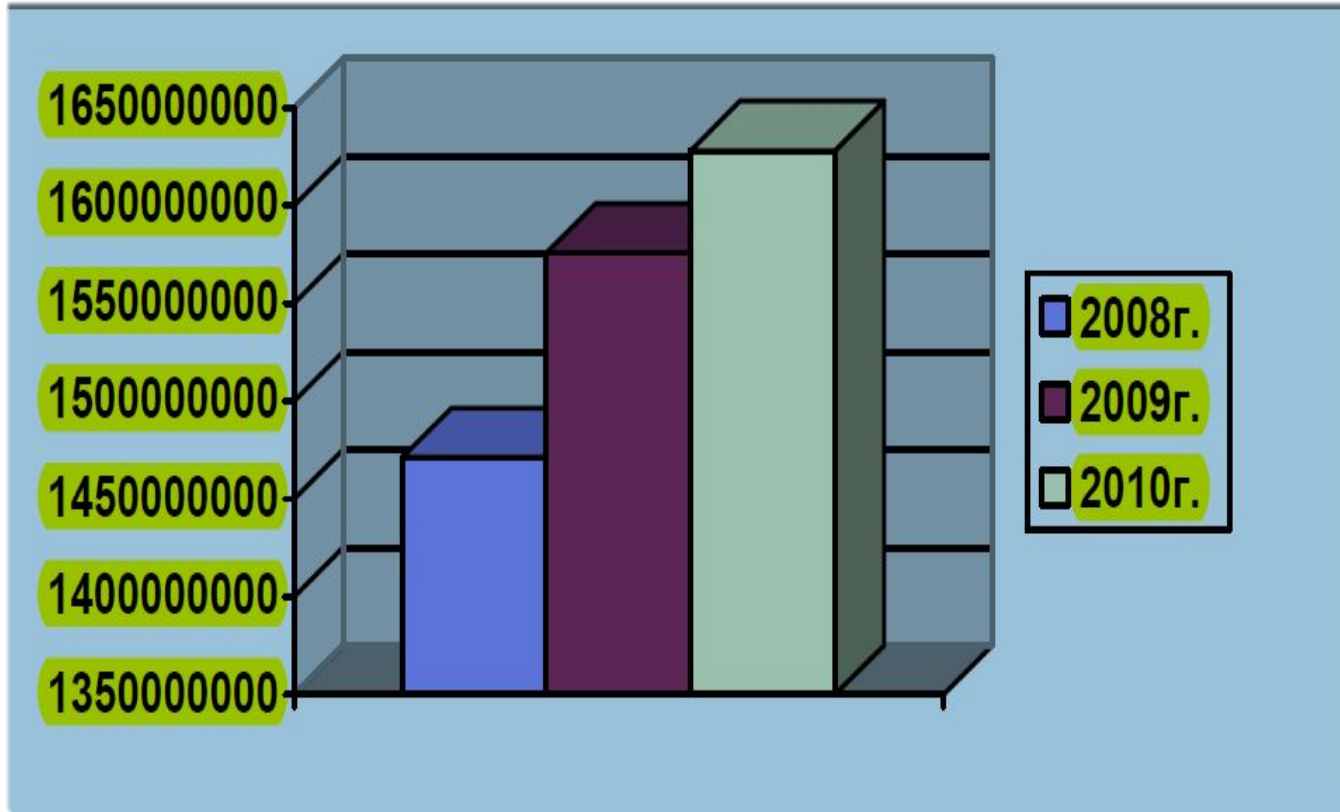


Рисунок 1 - Общая стоимость оплаченных лекарственных средств по г. Алматы

Динамика роста продолжительности жизни населения Республики Казахстан в 1995-2013 гг.

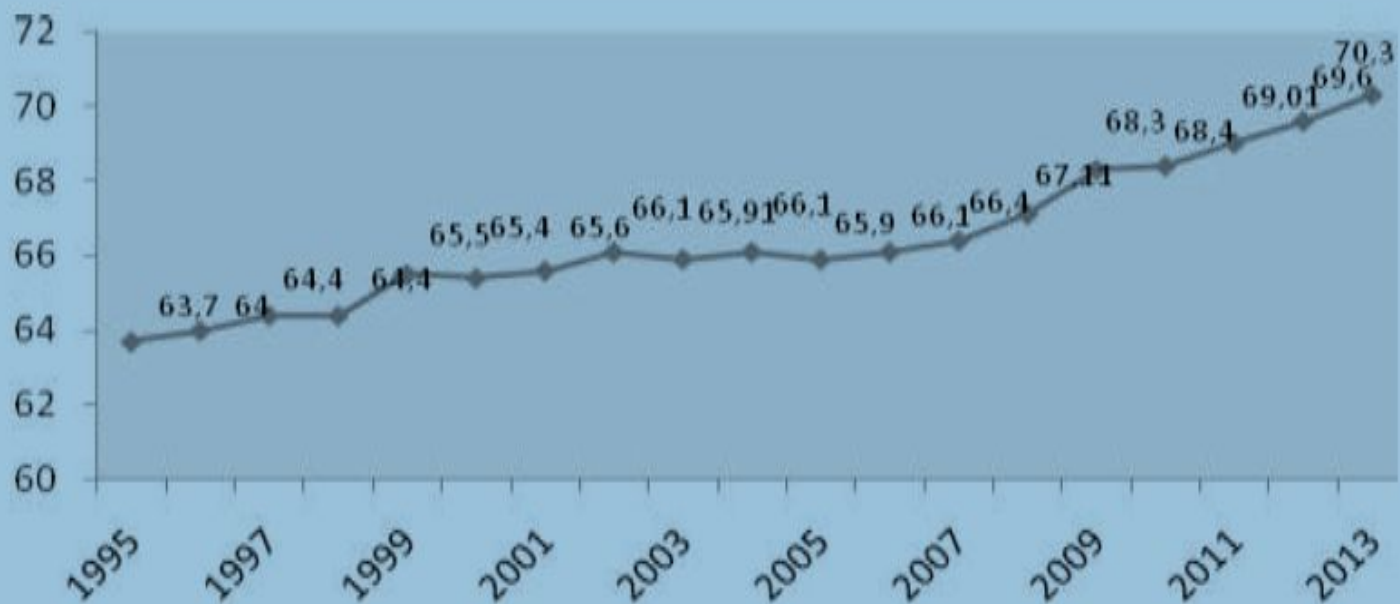


Рисунок 2.

Показатели материнской и младенческой смертности в динамике

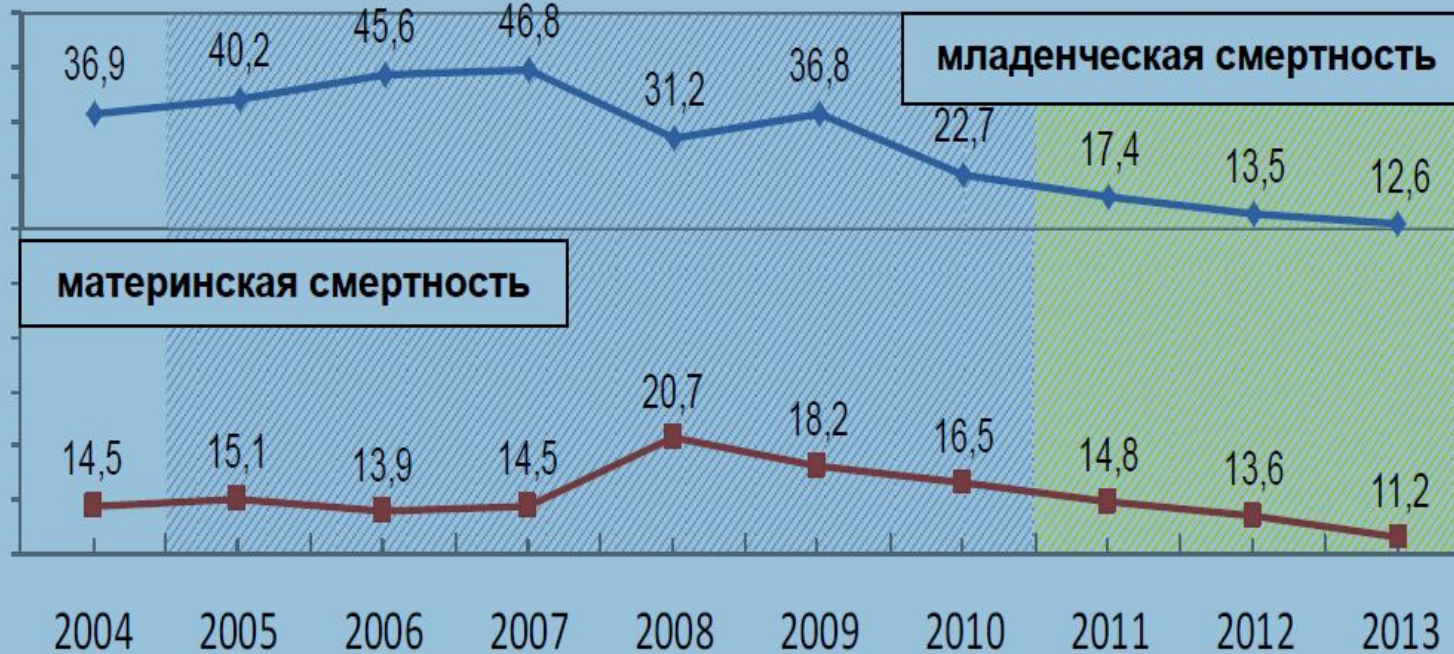
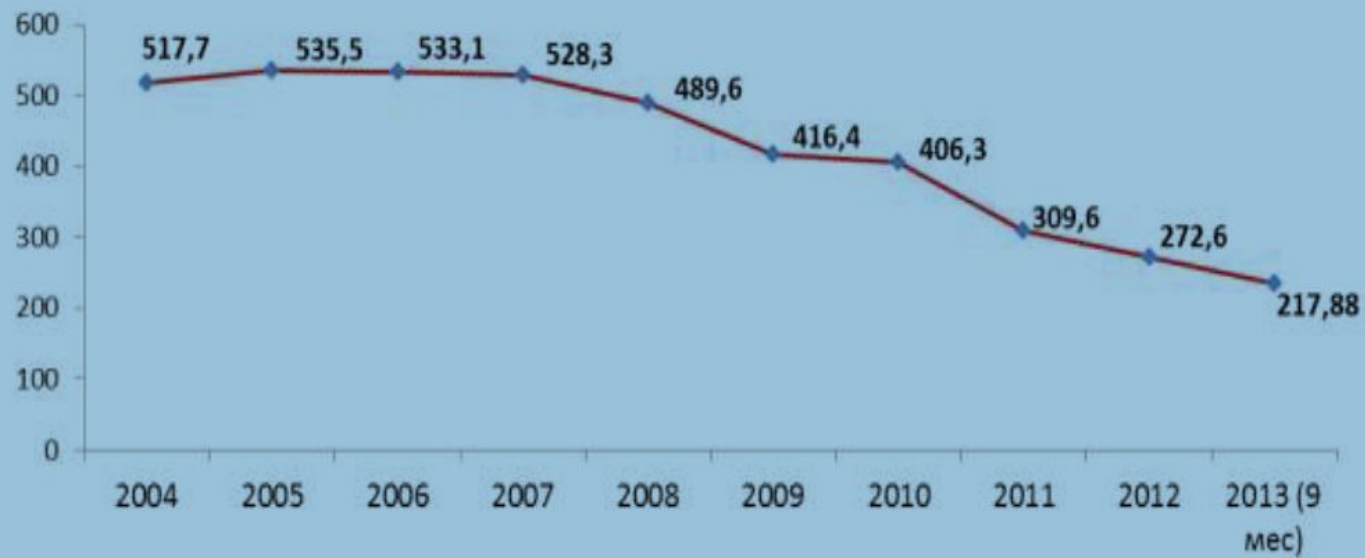


Рисунок 3.

Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения



Охват населения Национальной скрининговой программой, чел.



Рисунок 5.

Смертность от онкологических заболеваний на 100 тыс. населения



Третье направление: Совершенствование санитарно-эпидемиологической службы

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

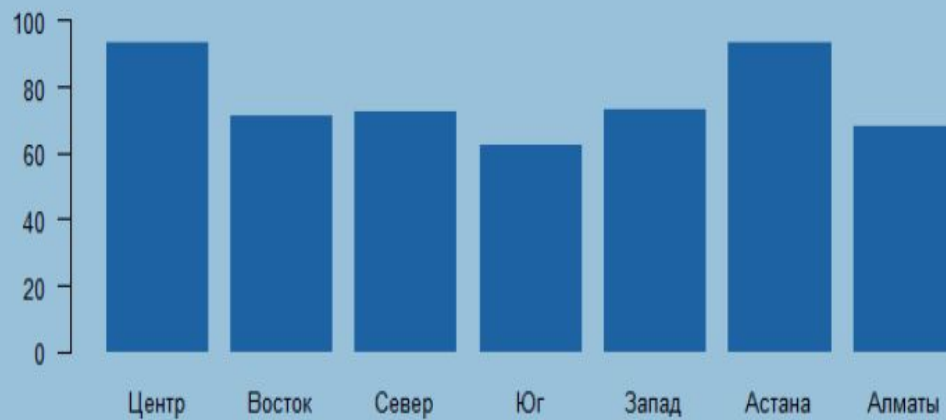
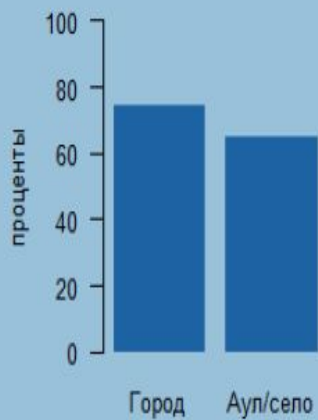
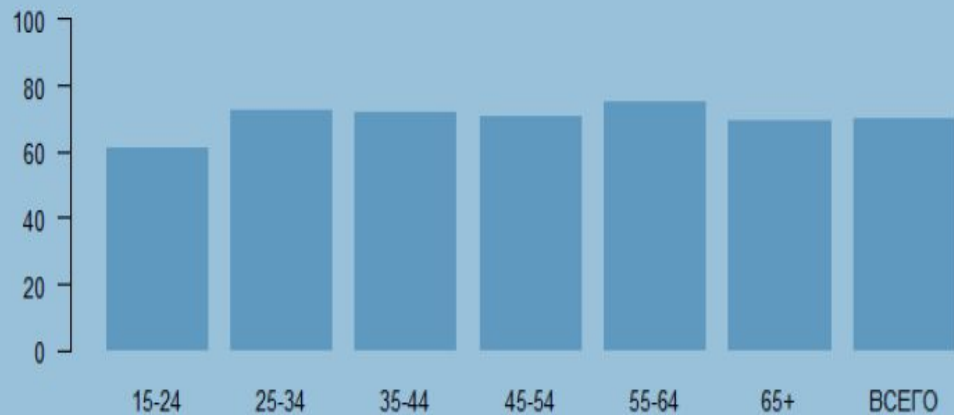
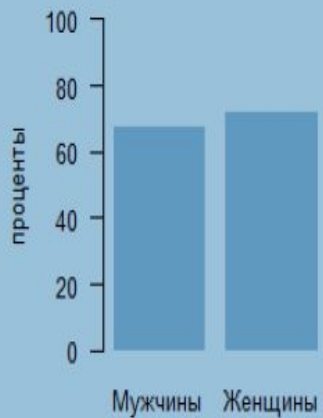
Не зарегистрировано в РК

чума, холера, паратиф, дифтерия, полиомиелит, столбняк

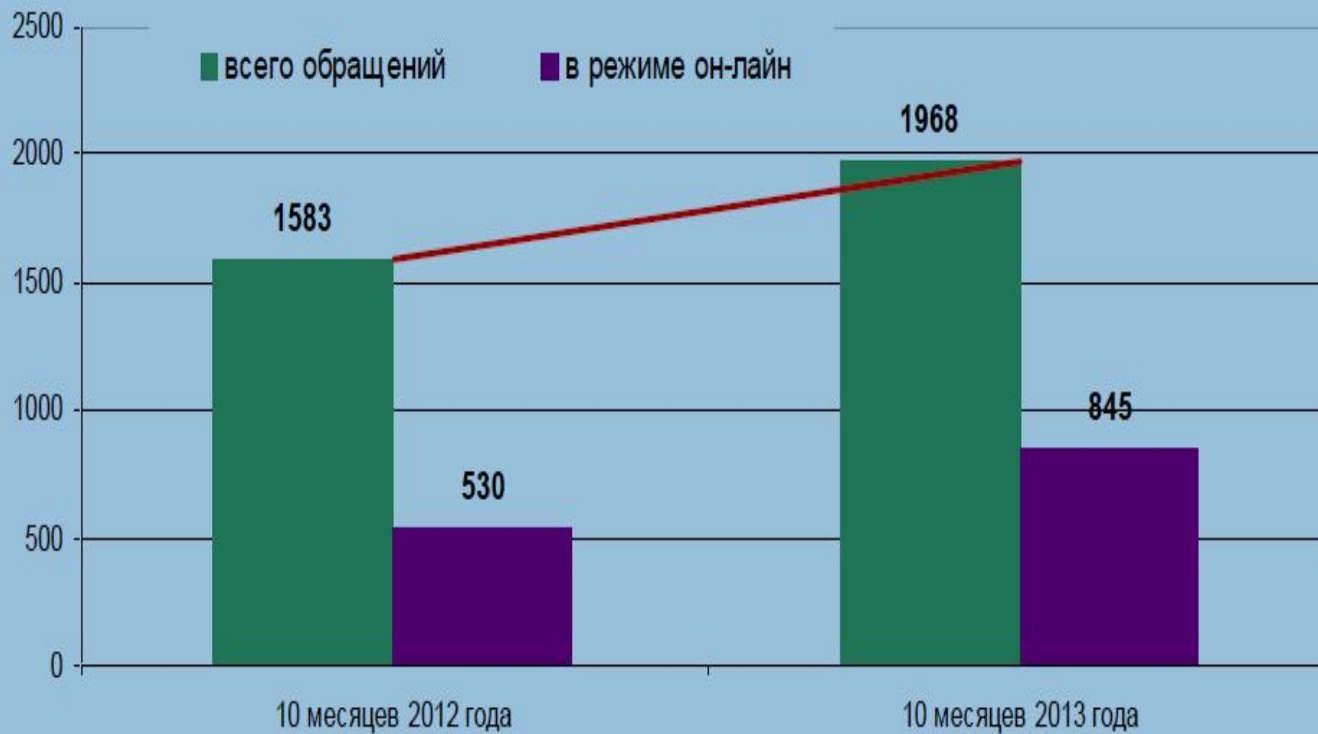
Снижение заболеваемости

- краснухой в 3,4 раза
- корью в 2,3 раза
- менингококковой инфекцией на 41,2%
- острыми вирусными гепатитами на 36,3%
- коклюшем на 35,8%
- чесоткой на 27,6%
- бруцеллезом на 17,4%
- острыми кишечными инфекциями на 12,3%
- сальмонеллезом на 5,8%
- эхинококкозом на 5,8%
- туберкулезом органов дыхания на 5,4%
- клещевым энцефалитом на 7 случаев

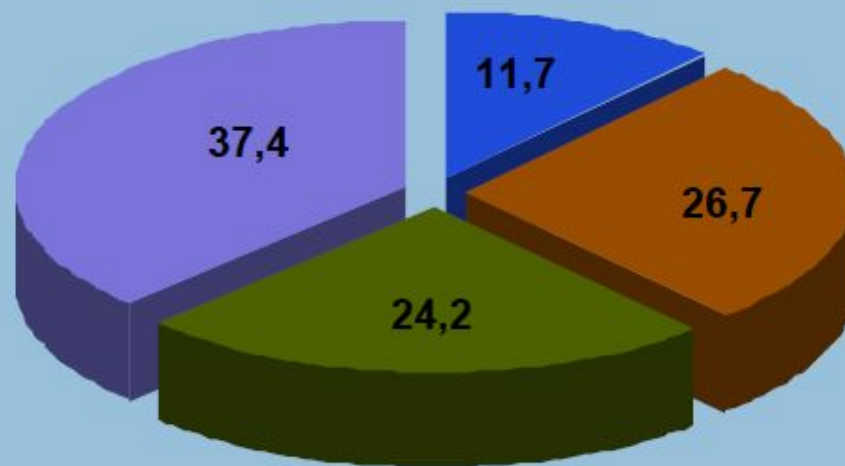
Доля респондентов, знающих о праве выбора медицинской организации, %



Суммарное количество обращений пациентов за 10 месяцев 2013 года в сравнении с 10 месяцами 2012 года



Структура обращений пациентов по возрастам, %

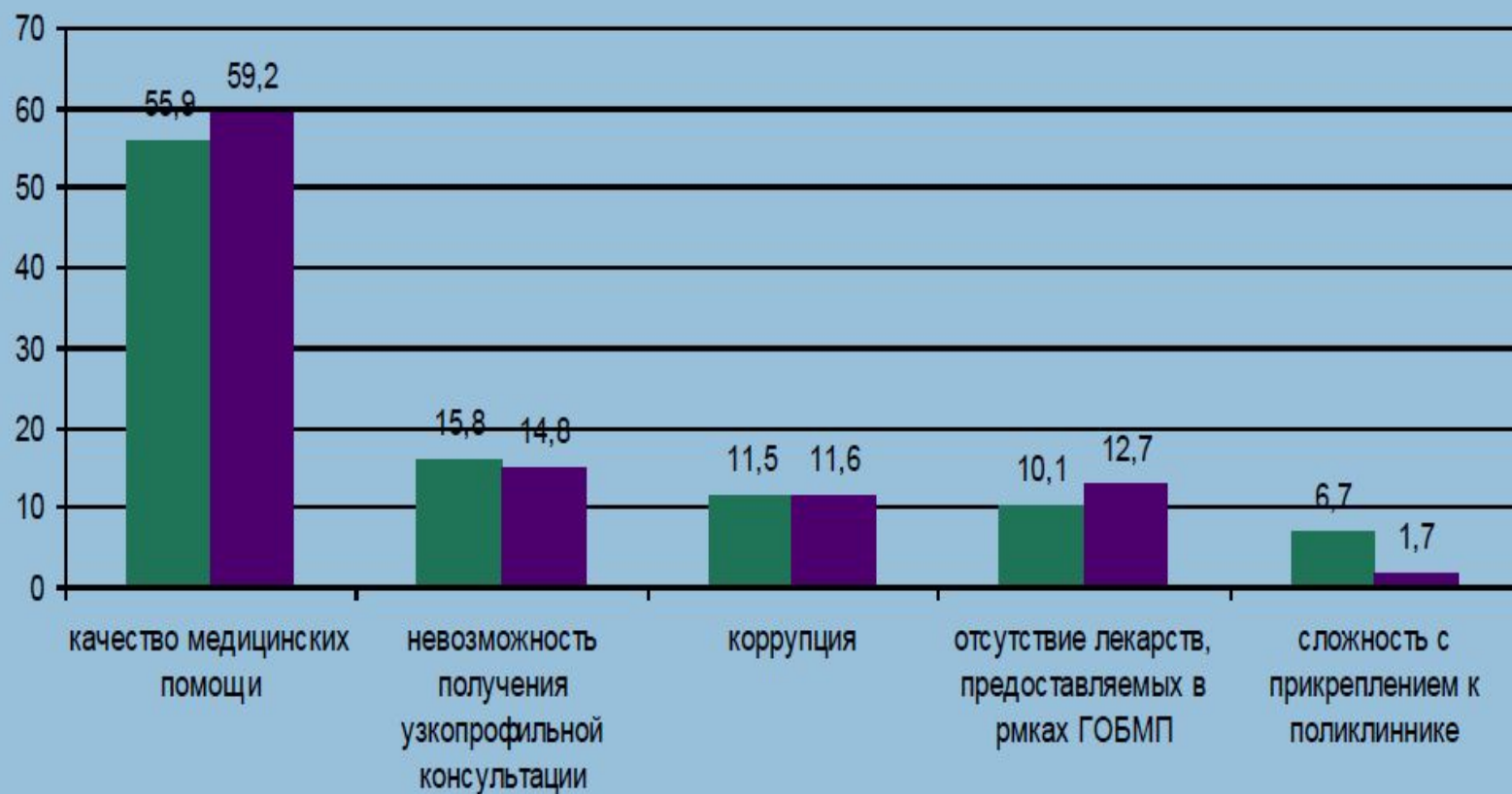


■ 0-18 ■ 19-50 ■ 51-65 ■ 66 и старше

Структура обращений пациентов до 51 года и старше 51 года по причинам, %

■ пациенты в возрасте до 51 года

■ пациенты в возрасте старше 51 года



- **Отчетный период - 2014 г**
- **Этап реализации - второй этап**
- **Организация - Управление здравоохранения г. Алматы**

Целевой индикатор:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2013 году до 69,5 лет, к 2015 году – до 70 лет
- Ед.изм. - лет
- План 2014 год (РК) - 74,36 (71)
- Факт за 2014г - 74,4 (прогноз) Показатель рассчитывается Агентством по статистике РК по итогам года в апреле 2015г..





- **снижение материнской смертности к 2013 году до 28,1, к 2015 году –**
- **до 24,5 на 100 тыс.**
- **родившихся живыми**
- **На 100 тыс. род. Живыми**
- **9,7 (12,4)**
- **4,8**

- **снижение**
младенческой
смертности к 2013
году до 14,1, к 2015
году –
- **до 12,3 на 1000**
родившихся
живыми
- **на 1000 родившихся**
живыми
- **9,4 (11,2)**
- **7**

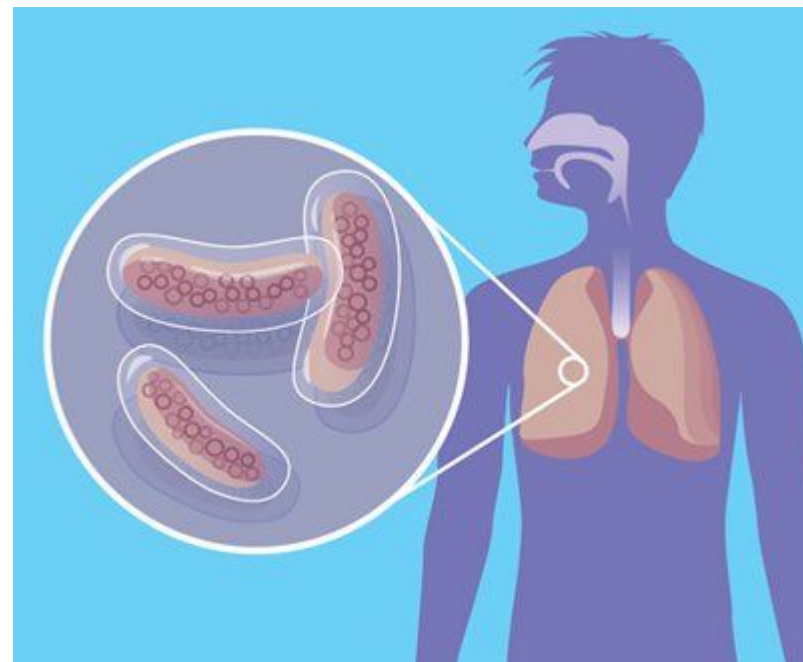




Жизнь - это мечта, осуществи ее!

- **снижение общей смертности к 2013 году до 8,14, к 2015 году – до 7,62 на 1000 населения**
- на 1000 населения
- 6,33 (7,62)
- 7,16/6,96

- **снижение
заболеваемости
туберкулезом к 2013
году до 98,1, к 2015
году – до 94,7 на 100
тыс. населения**
- **на 100 тыс.
населения**
- **54,43 (71,4)**
- **53,7**



- Удержание распространённости ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2 - 0,6 %
- %
- 0,5 (0,2-0,6)
- 0,33



- Увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями в % (к 2015 году до 50,6%)
- %
- 51 (50,6)
- 50,5



1 направление. Повышение эффективности межсекторального и межведомственного взаимодействия по вопросам охраны общественного здоровья

- Увеличение доли лиц, ежедневно занимающихся физической культурой не менее 30 минут
- %
- 35
- 73



- Снижение распространности употребления табака
- %
- 18,8
- 18,2



- **Снижение
распространенности
злоупотребления
алкоголем**

- %

- 14,5

- 12,2



1.2. направление. Здоровое питание

- Снижение заболеваемости железододефицитной анемии на 100 тыс. соответствующего населения
- на 100 тыс. соответствующего населения
- 2140 (1870)
- 2138,2

- **Снижение
распространенности
избыточной массы
тела**

- %

- 23

- 22,8



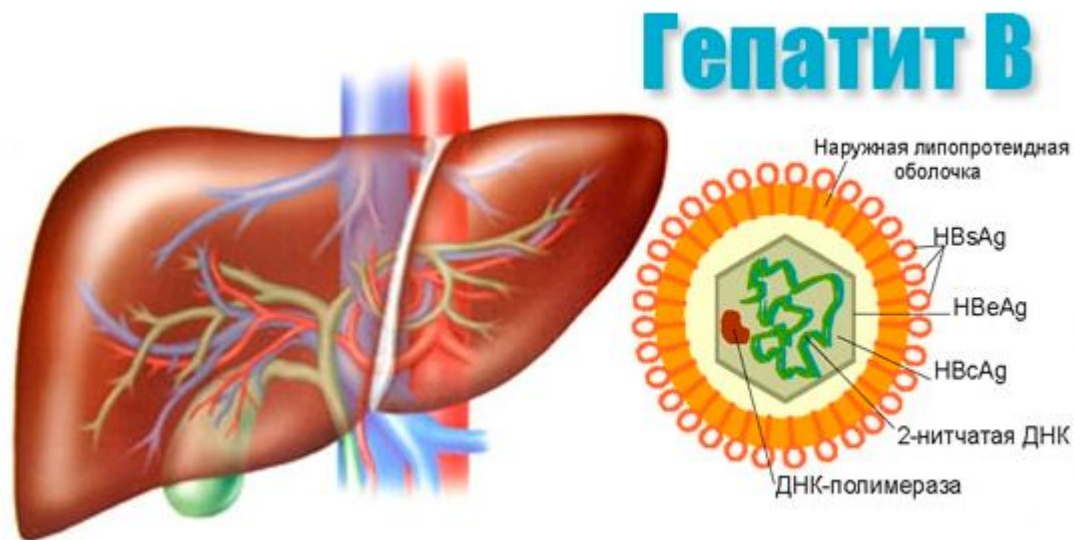
2 направление. Усиление профилактических мероприятий, скрининговых исследований, совершенствование диагностики, лечения и реабилитации основных социально значимых заболеваний и травм

- **Снижение младенческой смертности на 1000 родившихся живыми**
- **на 1000 родившихся живыми**
- **9,4 (11,2)**
- **7**

3 направление. Совершенствование санитарно-эпидемиологической службы

- Удержание показателя заболеваемости корью на уровне 0,08-0,1 на 100 тысяч населения
- на 100 тыс.нас.
- 0,2 (0,08-0,1)
- 0,5

- Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В на 100 тысяч населения
- на 100 тыс.нас.
- 4,1
- 1,37



4 направление. Совершенствование организации, управления и финансирования медицинской помощи в Единой национальной системе здравоохранения

- **Снижение уровня потребления стационарной помощи на 1000 населения по всей системе здравоохранения**
- койко-дней на 1000 населения
- 1172
- 790