

**Индикаторы проекта «Интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП»**

№	Задачи	Показатели эффективности	Единица измерения	Методика расчета	КPI в 2016 г.	КPI в 2017 г.	КPI в 2018 г.	КPI в 2019 г.
<b>1. Модернизация и приоритетное развитие ПМСП</b>								
1	Улучшение доступности медицинских услуг	Удельный вес врачей общей практики от числа врачей ПМСП	%	[число ВОП] * 100% / [число врачей на ПМСП]	50	60	70	80
2		Число прикрепленного населения к 1 ВОП не более 1500 человек населения		абс. число	1999	1791	1672	1500
3		Количество вновь принятых ВОП в ПМСП		абс. число	-	1160	914	480
4		Количество новых педиатрических участков (от 0 до 5 лет) (в городах с населением более 100 000)		абс. число	-	181	232	300
5		Доля частных медицинских организаций, оказывающих ПМСП в рамках ГОБМП		%	27,2	30,5	32	35
6		Создание групповых и индивидуальных семейных практик		процесс	-	-	+	-
7		Доля организаций ПМСП внедривших сервис «предварительной записи» на прием к ВОП плановых пациентов	%	[число ПМСП, внедривших сервис "предварительной записи "] * 100% / [общее число всех ПМСП]	45	65	75	100
8		Доля ПМСП внедривших системы навигации (план схема расположения кабинетов, информационное табло, сигнальные стрелки, терминал записи и т.д.)	%	[число ПМСП, внедривших системы навигации] * 100% / [общее число всех ПМСП]	620	70	80	100
9		Доля хронических пациентов охваченные выпиской бесплатных рецептов рамках ГОБМП	%	[ количество выпис. Рец. ] * 100% / [общему количеству рецептов]	-	80	90	100
10	Снижение заболеваемости от туберкулеза	Снижение заболеваемости от туберкулеза	На 100 тыс. населения	[число впервые выявленных больных туберкулезом, зарегистрированных в текущем году]*100 000/среднегодовая численность населения	-	51,9	51,1	50,3
11		Снижение смертности от туберкулеза	На 100 тыс. населения	[число б-х, умерших от туберкулеза в течение отчетного года] *100 000/среднегодовая численность населения	-	3,4	3,3	3,2
12		Эффективность выявления туберкулеза бактериоскопическим методом среди лиц с симптомами, подозрительными туберкулез	%	[выявлено больных ТОД с МБТ+] * 100% /количество лиц с симптомами ТБ, направленных на бактериоскопию	5-10	5-10	5-10	5-10
13		Охват флюороскринингом лиц из группы риска	%	[Число лиц из группы риска, обследованных флюорографически] *100/запланированное на флюороскрининг количество лиц из группы риска	100	100	100	100

14	Интеграция профильных служб в ПМСП (туберкулез, психиатрия, наркология)	Охват контролируемым лечением больных туберкулезом на амбулаторном этапе	%	[Количество больных туберкулезом, получающих контролируемое лечение на амбулаторном этапе] *100/количество больных туберкулезом на амбулаторном лечении	100	100	100	100
15		Охват амбулаторным лечением впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения	%	[Число впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения, начавших лечение амбулаторно ] * 100%/ число всех впервые выявленных больных туберкулезом без бактериовыделения	Не менее 40	Не менее 40	Не менее 45	Не менее 50
16		Доля запущенных случаев туберкулеза	%	[Количество запущенных случаев туберкулеза среди впервые выявленных больных] *100/число впервые выявленных больных с туберкулезом	-	Не более 0,5	0,4	0,3
17		Количество открытых первичных центров психического здоровья на уровне амбулаторно-поликлинических организаций	%	[Количество открытых первичных центров психического здоровья на уровне АПО] *100/число АПО всего	-	-	50%	100%
18		Уровень смертности от суицидов среди несовершеннолетних 15-17 лет	На 100 тыс. нас.	$A = B * 100000 / C$ , где А – уровень суицидов среди детей от 15-17 лет; В – количество суицидов среди детей от 15-17; С – среднегодовая численность населения в возрасте 15-17 лет. Периодичность: ежегодно. Источник информации: Официальные статистические данные Комитета по статистике МНЭ РК	17,2	17	16,9	1680%
19		Пересмотр стандарта организации оказания психиатрической и наркологической помощи		приказ	-	+	-	-
20		Ревизия и актуализация клинических протоколов психиатрической и наркологической помощи		процесс	-	-	+	-
21	Создание центров of excellens (центры лучших практик)	Организация центров ПМСП передового опыта и наилучших практик (of excellence) в регионах		абс. число	-	-	8	16
22		Разработка и утверждение методических рекомендации по созданию центров лучших практик на основе развития семейного принципа обслуживания прикрепленного населения		Информация об исполнении	-	+	-	-
23		Разработка проекта технического задания по Всемирному банку в части финансирования ЦПП		информации об исполнении	-	-	+	-

24		Количество ресурсосберегающих/инновационных технологий в центрах лучших практик ПМСП	информации об исполнении		-	-	+	+	
25		Создания Центров лучших практик на базе действующих поликлиник/центров ПМСП в каждом регионе( 16 по РК)	абс.число		-	-	8	16	
26	Внедрение ПУЗ	Количество обученных специалистов МО, вовлеченных в ПУЗ	абс.число	прогноз	180	800	1200	5000	
27		Количество пациентов, вовлеченных в ПУЗ	абс.число	прогноз	3200	6500	10000	30000	
28		Доля диспансерных пациентов, участвующих в ПУЗ	%	[количество пациентов, вовлеченных в ПУЗ] * 100% / [общее количество пациентов, состоящих на "Д"-учете по СД, АГ, ХСН]		-	0,2	10	20
29		Доля оснащенности медицинских организации участвующих в пилоте необходимым медицинским оборудованием и изделиями медицинского назначения согласно перечню проекта	%	[количество МО ПОЛНОСТЬЮ оснащенных мед.оборудованием и изделиями медицинского назначения в рамках ПУЗ] * 100% / [Общее количество МО, участвующих в проекте]		0	5	15	30
30		<b>По АГ:</b> Процент пациентов, достигших целевого уровня АД <140/90 мм рт ст.	%	[количество пациентов <80, участвующих в ПУЗ, с первичной гипертензией с АД <140/90 на последнем приеме] * 100% / [общее количество пациентов, < 80 лет, с первичной гипертензией, участвующих в ПУЗ]		35	40	45	50
31		Доля пациентов, достигших целевого уровня ЛПНП < 2,5	%	[количество пациентов участвующих в ПУЗ, достигших целевого уровня ЛПНП<2,5 ] * 100% / [общее количество пациентов, с АГ, участвующих в ПУЗ]		10	18	22	28
32		<b>По СД:</b> Удельный вес пациентов со снижением контрольного уровня гликированного гемоглобина (HbA1c ≤ 7)	%	[количество пациентов, участвующих в ПУЗ, с сахарным диабетом с уровнем гликированного гемоглобина ≤ 7] * 100% / [Общее количество пациентов с сахарным диабетом, участвующих в ПУЗ]		25	30	40	50
33		Процент пациентов принимающих статины	%	[количество пациентов с сахарным диабетом,принимающие статины] * 100% / [Общее количество пациентов с сахарным диабетом, участвующих в ПУЗ]		10	20	40	50
34		<b>По ХСН:</b> Доля новых случаев госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН среди пациентов, задействованных в ПУЗ	%	[количество пациентов с ХСН, по поводу декомпенсации ХСН] * 100% / [общее количество пациентов с ХСН, участвующих в ПУЗ]		40	38	35	30

35		Процент пациентов принимающих бета-блокаторы	%	[количество пациентов <80, участвующих в ПУЗ, принимающие бета-блокаторы] * 100% / [Общее количество пациентов, < 80 лет, с ХСН, участвующих в ПУЗ]	50	60	70	80
36		Процент пациентов принимающих ингибиторы АПФ / сартаны	%	[количество пациентов <80, участвующих в ПУЗ, принимающие ингибиторы АПФ/сартаны] * 100% / [общее количество пациентов, < 80 лет, с ХСН, участвующих в ПУЗ]	50	60	60	50
37	Развитие социальных услуг в сфере здравоохранения	Доля обученных патронажных медицинских сестер по уходу за пациентами с ограничением жизнедеятельности	%	[количество обученных патронажных медицинских сестер по уходу за пациентами с ограничением жизнедеятельности] * 100% / Общее численность медсестер	5	15	40	70
38		Обеспеченность социальными работниками ПМСП	на 10 тысяч человек населения	[количество социальных работников организации ПМСП] * 10000 / [общее число прикрепленного населения на ПМСП]	0,5	0,6	0,8	1

## 2. Развитие скорой и неотложной медицинской помощи

39		Доля медицинских работников СМП и СА, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)	%	[число медицинских работников СМП и СА, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)] * 100% / [общее число медицинских работников СМП и СА]	5	25	100	100
40		Доля медицинских работников отделений НМП при ПМСП, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)	%	[количество медицинских работников отделений НМП при ПМСП, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)] * 100% / [общее количество медицинских работников отделений НМП при ПМСП]	5	25	100	100
41		Доля медицинских работников приемных отделений круглосуточных стационаров, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)	%	[число медицинских работников приемных отделений круглосуточных стационаров, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS)] * 100% / [общее число медицинских работников приемных отделений круглосуточных стационаров]	5	25	100	100

42	<p>Мероприятия по реализации приказа Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 Казахстан» «Об утверждении Правил оказания скорой медицинской помощи в Республике</p>	Доля медицинских работников отделений неотложной помощи организаций, оказывающих ПМСП, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS, SNRP)	%	[количество медицинских работников отделений неотложной помощи организаций, оказывающих ПМСП, обученных по основным базовым программам (BLS, ACLS, PALS, PHTLS, SNRP)] * 100% / [общее количество медицинских работников отделений неотложной помощи организаций, оказывающих ПМСП]	5	25	50	75
43		Доля врачей приемного отделения, прошедших обучение по специальности "Скорая и неотложная медицинская помощь"	%	[число врачей приемного отделения, прошедших обучение по специальности "Скорая и неотложная медицинская помощь"] * 100% / [общее число врачей приемного отделения круглосуточного стационара]	0	10	50	100
44		Доля водителей санитарного транспорта областных станций СМП и отделений НМП при ПМСП, обученных Тренингу по технике безопасного вождения на скорой помощи	%	[число водителей санитарного транспорта областных станций СМП и отделений НМП при ПМСП, обученных Тренингу по технике безопасного вождения на скорой помощи] * 100% / [общее число водителей санитарного транспорта областных станций СМП и отделений НМП при ПМСП]	5	25	100	100
45		Доля круглосуточных стационаров, организовавших приемные отделения с медицинской сортировкой (триаж - система)	%	[количество круглосуточных стационаров, организовавших приемные отделения с медицинской сортировкой (триаж - система)] * 100% / [общее число круглосуточных стационаров]	0	100	100	100
46		Доля организаций ПМСП, организовавших круглосуточные отделения НМП	%	[количество организаций ПМСП, организовавших круглосуточные отделения НМП] * 100% / [общее число организаций ПМСП]	0	40	100	100
47		Процент оснащенности станций СМП санитарным транспортом	%	[количество имеющихся на балансе санитарного транспорта] * 100% / [количество санитарного транспорта из норматива 1 санитарный транспорт на 10000 населения]	98	99	100	100
48		Процент оснащенности санитарного транспорта GPS навигацией	%	[количество санитарного транспорта с GPS навигацией] * 100% / [количество имеющихся на балансе санитарного транспорта]	82	90	100	100
49		Процент оснащенности станций СМП медицинским оборудованием	%	[количество имеющихся единиц медицинского оборудования санитарного транспорта] * 100% / [количество единиц медицинского оборудования, согласно утвержденным нормативам]	82	90	100	100
50		Доля вызовов 1-3 категории срочности, обслуженные с опозданием бригадами СМП	%	[количество вызовов 1-3 категории срочности, обслуженные с опозданием бригадами СМП] * 100% / [общее количество вызовов 1-3 категории срочности]	15	10	5	0

51	Доля вызовов 4 категории срочности, обслуженные с опозданием бригадами НМП при ПМСП	%	[количество вызовов 4 категории срочности, обслуженные с опозданием бригадами НМП при ПМСП] * 100% / [общее количество вызовов 4 категории срочности]	15	10	5	0
52	Показатель успешной реанимации	%	[количество проведенных бригадами СМП успешной реанимации] * 100% / [общее количество проведенных бригадами СМП реанимаций]	35	40	45	50
53	Показатель досуточной летальности в стационаре от числа доставленных в стационар бригадами СМП	%	[число умерших в первые 24 часа пребывания в стационаре, из числа доставленных бригадами СМП] * 100% / [общее число госпитализированных в стационар бригадами СМП]	0,30	0,27	0,25	0,20
54	Показатель догоспитальной летальности бригад СМП	%	[общее количество летальных исходов] * 100% / [общее количество вызовов]	0,40	0,35	0,30	0,25
55	Доля организаций ПМСП, организовавших услуги по обслуживанию вызовов по неотложным состояниям	%	[количество организаций ПМСП, организовавших услуги по обслуживанию вызовов по неотложным состояниям] * 100% / [общее количество организаций ПМСП]	0	50	75	100
56	Показатель догоспитальной летальности в присутствии бригады СМП	%	[количество летальных исходов в присутствии бригады СМП] * 100% / [общее количество летальных исходов]	4,9	4,5	4,3	4

### 3. Охрана здоровья матери и ребенка

57	Материнская смертность (в течении 42 дней после родов)	показатель на 100 тыс. живорожденных	[число умерших женщин] * 100000 / [кол. жив. детей]	12,7	11,4	11,3	11,2
58	Материнская смертность от предотвратимых причин		процесс	-	-	+	+
59	Поздняя материнская смертность (в течении 1 года после родов, для оценки реабилитации)		процесс	-	-	+	+
60	Эффективность проведения программы ЭКО в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	доля рождения живого ребенка ко всем ЭКО, %	[рождение живого ребенка по программе ЭКО] * 100% / [все женщины, получившие ЭКО]	28	29	30	31
61	Охват диспансерным наблюдением по беременности до 12 недель (раннее выявление)	%	[число беременных, поступивших на "Д" учет со сроком до 12 нед.] * 100% / [общее число беременных, поступивших на "Д" учет]	81,6	82	83	84

62	Мероприятия по снижению материнской и младенческой смертности,	Частота аборт на 1000 ЖФВ	показатель на 1000 ЖФВ	[число абортов] * 1000 / [число ЖФВ]	14,9	14	13	12
63		Младенческая смертность	показатель на 1000 живорожденных	[число детей, умерших в возрасте до года] * 1000 / [число родившихся]	8,6	9,5	9,4	9,1
64		Соотношение мертворождаемости к ранней неонатальной смертности	соотношение 1/1 или 1,5/1(ВОЗ)	[показатель мертворождения] * 1000 / [показатель ранней неонатальной смертности]	2,8	2,6	2,4	2,2
65		Первичная заболеваемость детей от 0 до 1 года жизни пневмонией	на 1000 детей 0-1 года	[число впервые в жизни зарегистрированных случаев пневмоний у детей в возрасте до 1 года] * 1000 / [среднегодовая численность детского населения до 1 года]	в 2015 г - 33,5 За 2016 г.- данных нет, в плане - 33,2	33,0	32,8	32,6
66		Доля детей на исключительно грудном вскармливании до 6 мес	%	[дети на исключ.грудном вскармливании до 6 мес.] * 100% / [общее кол. детей до 6 мес.]	40	50	60	70
67		Детская смертность в возрасте от 0 до 5 лет	1000. детского населения	[число детей, умерших в возрасте до 5 лет] * 1000 / [число родившихся]	11,3	11	10,8	10,6
68		Ранняя диагностика злокачественных новообразований на I – II стадиях у детей	%	[общее количество детей с I-II стадией злокачественных новообразований] * 100% / [общее количество детей с впервые выявленных онкологическими новообразованиями в данном году]	38,0	39,0	40,0	41,0
69		Доля обученных медицинских работников (ВОП, терапевты, акушер-гинекологи, СМР) технологиям эффективной перинатальной помощи, рекомендованных ВОЗ, ЮНИСЕФ и основанных на доказательной медицине	%	[число прошедших обучение] * 100% / [общее количество медработников данных специальностей]	40	50	75	95
70		Обучение ВОП, педиатров и СМР по программе: «Интегрирование ведение болезней детского возраста»		процесс	-	-	+	+
71		Внедрение универсальной прогрессивной модели патронажной службы беременным, роженицам и детям	регион	процесс	-	2 региона	8 регионов	16 регионов
<b>4. Реализация интегрированных моделей оказания медицинской помощи (ОИМ, инсульт, травмы, онкология)</b>								
72		Доля пациентов, обратившихся за первым медицинским контактом в течение 60 мин с момента появления боли за грудиной	%	[число пациентов, обратившихся за первым медицинским контактом в течение 60 мин, с момента появления боли за грудиной] * 100% / [число пациентов с болями за грудиной]	45	50	55	60

73	Реализация интегрированной модели ОИМ	Доля пациентов, доставленных в течение 120 мин в центр чрескожных коронарных вмешательств с момента первого медицинского контакта	%	[число пациентов, доставленных в течение 120 мин в центр чрескожных коронарных вмешательств, с момента первого медицинского контакта] * 100% / [общее число пациентов, доставленных в центр чрескожных коронарных вмешательств]	60	63	65	65
74		Доля пациентов, которым проведено первичное чрескожное коронарное вмешательство в течение 60 мин с момента доставки в центр до раздутия баллона	%	[число пациентов, которым проведено первичное чрескожное коронарное вмешательство в течение 60 мин, с момента доставки в центр до раздутия баллона] * 100% / [общее число пациентов, доставленных в центр чрескожных коронарных вмешательств]	80	82 (85)	85 (90)	87 (95)
75		Доля пациентов, которым проведена коронарная ангиография в течение 3 ч. - 24 ч. после успешной тромболитической терапии	%	[число пациентов, которым проведена коронарная ангиография в течение 3 ч. -24 ч. после успешной тромболитической терапии] * 100% / [число пациентов после успешной фибринолитической терапии]	60	70	75	85
76		Доля пациентов, которым проведено неотложное чрескожное коронарное вмешательство после неуспешной тромболитической терапии (не купирующиеся боль, снижение ST менее 50% через 60 мин)	%	[число пациентов, которым проведено неотложное чрескожное коронарное вмешательство после неуспешной тромболитической терапии] * 100% / [число пациентов]	60	65	70	75
77		Доля пациентов, которым проведена тромболитическая терапия в течение 30 мин с момента первого медицинского до иглы в вене (при невозможности провести первичное чрескожное коронарное вмешательство)	%	[число пациентов, которым проведена тромболитическая терапия в течение 30 мин с момента первого медицинского контакта] * 100% / [общее число пациентов с инфарктом миокарда]	55	60	65	70
78		Летальность от ОИМ		абс.число умерших в стационаре * 100 / количество пролеченных больных	8	7,8	7,6	7,4
79		Смертность от ОИМ	на 100 тыс.населения	количество умерших всех больных от инфаркта миокарда *100000 / численность населения	12,45	12,25	12,05	11,85
80		30-дневная смертность от ОИМ		количество больных ОИМ умерших в течении 30-ти дней с момента госпитализации * 100 / количество пролеченных случаев	10,3	10,1	9,9	9,7
81		Доля пациентов взятых на диспансерный учет после перенесенного ОНМК	%	[количество пациентов взятых на диспансерный учет после перенесенного ОНМК] * 100% / [количество пациентов перенесших ОНМК]	6	12	24	35

82	Реализация интегрированной модели оказания медицинской помощи при инсульте	Доля пациентов с инсультом, доставленных в инсультный центр в течение 40 минут с момента вызова бригады скорой медицинской помощи (для населенных пунктов свыше 10 тысяч населения)	%	[количество пациентов с инсультом, доставленных в ИЦ в течении 40 минут с момента вызова бригады СМП] * 100% / [количество пациентов с инсультом, доставленных в ИЦ бригадами СМП]	90	80 (91)	83 (92)	85 93
83		Процент кадровой обеспеченности невропатологами в инсультных центрах	%	[количество имеющихся невропатологов в инсультных центрах] * 100% / [требуемое количество невропатологов в инсультных центрах согласно стандарту (приказу 809)]	18	19	20	22
84		Процент нейрохирургической активности при остром инсульте	%	[количество проведенных нейрохирургических операций при остром инсульте] * 100% / [количество госпитализированных пациентов с острым инсультом]	4,5	4,7	4,9	5,1
85		Доля проведенного системного тромболизиса у пациентов с ишемическим инсультом	%	[количество проведенного системного тромболизиса у пациентов, поступивших в период «терапевтического окна»] * 100% / [количество пациентов, поступивших в ИЦ с ишемическим инсультом]	1,1	1,5	1,9	2,3
86		Стационарная летальность от инсульта, в том числе в первые сутки после госпитализации	%	[число умерших пациентов с инсультом в стационаре] * 100% / [число пациентов с инсультом выбывших из стационара – выписавшихся и умерших]	13	13	12,9	12,8
87		Смертность от инсульта на дому в течение 1 месяца после выписки	%	[число умерших от инсульта на дому в течение 1 месяца после выписки] * 100% / [количество пациентов пролеченных от инсульта]	6	8	7,8	7,5
89		Реализация интегрированной модели оказания медицинской помощи при травмах	Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений	100 тыс.	число умерших от данных причин*100 тыс. /средняя численность населения	77,44	82,3	69
90	Уровень оснащенности МО		на 100 тыс.населения	фактическое количество МО*100/норматив	65,7	73	75	78
91	обеспеченность травматологами		на 10 тысяч человек населения	число физических лиц занятых на должн. *10 тыс./численность населения	0,6	0,61	0,65	0,7
92	Догоспитальная летальность при ДТП		%	число погибших при ДТП*100/число погибших при травме	85,2	82	81	79
93	Госпитальная летальность		%	количество умерших от травм *100/ умерших в стационаре	11,7	10,5	10	9
94		Показатель смертности от злокачественных новообразований	на 100 тыс.нас	смертность от злокачественных новообразований на 100 тысяч населения.	93,3	93,3	93,1	92,9
95		Удельный вес больных с 0-1 стадией ( к 0 стадии — carcinoma in situ)	%	[число больных злокачественными новообразованиями, выявленных на 0-1 стадии впервые выявленных в отчетном периоде] * 100% / [общее число больных, с впервые установленными ЗН за отчетный период]	-	21,9	22,1	22,3

96	Реализация интегрированной модели оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях	Удельный вес больных с 3-4 стадиями визуально доступных локализаций стадией (Перечень визуально-доступных - 22 локализации, обозначен в ИС ЭРОБ)	%	[количество больных с III-IV стадиями визуально-доступных локализаций] * 100% / [количество впервые выявленных онкологических больных]	16,9	16,9	16,7	16,5
97		Удельный вес охвата специализированным лечением	%	[число первичных больных, охваченных специализированным лечением, в том числе продолжающих специализированную терапию за отчетный период] * 100% / [общее число больных с впервые установленными ЗН, подлежащих специализированному лечению за отчетный период]	85,5	85,5	85,6	85,7
98		Удельный вес больных, живущих 5 лет и более с раком молочной железы	%	[количество больных с раком молочной железы, живущих 5 лет и более] * 100% / [общее количество состоящих на ДУ]	51,2	51,2	51,4	51,6
99		Удельный вес больных, живущих 5 лет и более с раком шейки матки	%	[больные с раком шейки матки, живущих 5 лет и более] * 100% / [общему количеству состоящих на ДУ]	53,7	53,7	53,9	54,1
100		Удельный вес больных, живущих 5 лет и более с колоректальным раком	%	[количество больных с колоректальным раком, живущих 5 лет] * 100% / общее количество онкобольных состоящих на ДУ	42,9	42,9	43,1	43,5
101		Доля специалистов ПМСП, обученных навыкам онконастороженности, раннему выявлению онкозаболеваний и скринингам	абс.число	70 (абсолютные цифры)	80	90	95	
102		Специалисты онкослужбы, прошедших обучение	абс.число	152	150	150	160	
5. Совершенствование лабораторной службы								
103	Улучшение качества лабораторных услуг	Создание функциональной сети медицинских лабораторий в системе здравоохранения на уровне территориальных единиц – пункты забора крови, клиничко-диагностические лаборатории, централизованные лаборатории, экспертные лаборатории через центра	процесс	-	-	+	+	
104		Доля клинических лабораторий, участвующих в национальной программе внешней оценки качества (НПВОК) по всем видам исследований, включая экспресс-исследования	%	(кол-во КЛ, внедривших НПВОК) * 100% / (общее кол-во КЛ)	-	-	30	50
105		Доля пунктов приема и забора биологического материала в организациях ПМСП на лабораторные услуги (из расчета 1 пункт на 20 тыс. населения)	%	(кол-во пунктов приема и забора биологического материала в организациях ПМСП из расчета 1 пункт на 20 тыс. населения) * 100% / общее кол-во пунктов приема и забора биологического материала в организациях ПМСП	0	20	40	50
106		Уровень дорогостоящих лабораторных исследований, выполняемых частными медицинскими лабораториями	%	(кол-во ЧМЛ, выполняющие ред.дор.исс) * 100% / (общее кол-во ЧМЛ)	0	20	40	50
107		Доля организации ПМСП внедривших лабораторную информационную систему (ЛИС) интегрированной с информационными системами амбулаторного уровня	%	(число ПМСП, внедривших сервис «ЛИС»)*100/(общее число всех ПМСП)	0	0	0	30

108		Доля медицинских сестер со средним медицинским образованием ПМСП, прошедших практический тренинг по правилам и технике забора венозной и капиллярной крови	%	(кол-во обученных МС)*100/(общее кол-во МС ПМСП со средним мед.образованием)	0	0	30	50
109		Доля лабораторий внедривших мониторинг времени выполнения лабораторного анализа (лабораторный ТАТ)	%	(кол-во МЛ, внедривших мониторинг* 100% / (общее кол-во КЛ)	0	0	25	50
110		Утверждение Национальной референс лаборатории (НРЛ)		процесс	-	-	-	+
111		Количество регионов РК с экспертной лабораторией		абс. число	0	0	2	4
112		Доля медицинских лабораторий, аккредитованных на соответствие стандарта СТ РК ISO – 15189-2015 «Лабораторий медицинские. Требования к компетентности.»	%	(кол-во аккредитованных МЛ)*100/(общее кол-во МЛ)	0	0	5	25
6. Развитие специализированной медицинской помощи								
113	Совершенствование эндокринологии	Организация Центров диабета в регионах		абс. число	0	4	10	16
114		Количество врачей эндокринологов в регионах, являющийся тренерами для обучения ВОП (цель 3-4 тренера в каждом регионе)		абс. число	0	4	40	64
115		Удельный вес ВОП, обученных программе по актуальным вопросам сахарного диабета, в том числе по профилактике сахарного диабета типа 2 в Республике Казахстан	%	[количество обученных ВОП] * 100% / [число всех ВОП на ПМСП]	0	0	20	30
116		Удельный вес вновь выявленных пациентов по результатам скрининга гликированного гемоглобина на уровне ПМСП (индикатор профилактики СД)	%	[количество вновь выявленных случаев СД]*100%/ [число всех пациентов с СД]	3,5	3,5	6	5,5% снизится с началом профилактики СД
117	Развитие паллиативной помощи	Доля ПМСП оказывающие паллиативную помощь и ухода на дому	%	[количество организаций ПМСП оказывающие паллиативную помощь и ухода на дому ] * 100% / [общее число организаций ПМСП]	-	10	20	40
118		Количество хосписов и БСУ		абс. число	6	8	14	16