

УТВЕРЖДЕН
решением Наблюдательного совета
РГП на ПХВ «Национальный центр
общественного здравоохранения»
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 декабря 2023 года
№ 26

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН
РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения»
Министерства здравоохранения Республики Казахстан
на 2023–2027 гг.

Раздел 1. Миссия и видение

Миссия: укрепление общественного здоровья посредством интеграции функций санитарно-эпидемиологической службы (далее – СЭС), проведения научно-практических исследований, подготовки медицинских кадров, информационно-разъяснительной работы.

Видение: предприятие с высокой репутацией и высококвалифицированными кадрами, реализующее передовую модель научно-практической деятельности по охране и укреплению здоровья населения.

Ценности/этические принципы:

Лидерство – быть первыми в области организации и реализации основных функций общественного здравоохранения.

Профессионализм – команда высокопрофессиональных специалистов, использование данных на основе доказательной медицины, повышение кадрового потенциала.

Клиентоориентированность – высокая степень удовлетворенности потребителей услуг республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр общественного здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – Центр, НЦОЗ), долгосрочные доверительные отношения.

Коллегиальность – доверительное и честное партнерство с сотрудниками.

Мы – за рациональное использование ресурсов и за здоровый образ жизни.

Креативность – внедрение новых методик экспертиз, проведение научно-практических исследований.

Раздел 2. Анализ текущей ситуации и управление рисками

Стратегическое направление №1: *Продвижение здорового образа жизни и совершенствование профилактических мер неинфекционных заболеваний.*

Основные параметры развития регулируемой сферы деятельности.

В рамках реализации Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан до 2026 года, Плана развития Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2023-2027 годы деятельность НЦОЗ направлена на укрепление общественного здоровья путем создания устойчивой и эффективной

платформы по продвижению и популяризации основанной на научных данных мероприятий по охране общественного здоровья в Республике Казахстан.

Показатель ожидаемой продолжительности жизни (далее – ОПЖ) является признанным индикатором качества жизни и здоровья населения. В 2022 году показатель средней ОПЖ составил 74,44 года (в связи со вспышкой коронавирусной инфекции в 2021 году показатель составил 70,23 года).

Основными причинами смертности в Казахстане, как и в других странах мира, являются неинфекционные заболевания (далее – НИЗ), основное бремя НИЗ (составляющих более 90% причин смертности) приходится на 7 ведущих факторов риска: повышенное кровяное давление, табак, алкоголь, повышенное содержание холестерина в крови, избыточная масса тела, недостаточное потребление овощей и фруктов, малоподвижный образ жизни.

Согласно Глобальному опросу населения о потреблении табака (GATS) в Казахстане, общая распространенность потребления табака за период с 2014 по 2019 годы существенно не изменилась (с 22,4% до 21,5% соответственно). При этом процент потребления среди мужчин снизился с 42,4% до 38,3%, а среди женщин увеличился с 4,5% до 6,4%.

По данным национального исследования поведения школьников в отношении своего здоровья и благополучия (HBSC) за период с 2018 по 2022 год отмечается рост потребления электронных курительных устройств (вейпов) среди подростков.

Согласно отчету ВОЗ, в 2016 году в Казахстане на душу населения старше 15 лет приходилось потребление чистого алкоголя в объеме 7,7 литра.

Согласно данным ВОЗ за 2018 год, среди казахстанцев, регулярно употребляющих алкоголь, 62% мужчин и 26% женщин потребляли алкоголь в больших количествах (60 граммов или более чистого алкоголя за раз в течение последних 30 дней). Это исследование также показывает, что показатель смертности, связанный с употреблением алкоголя, в Казахстане является одним из самых высоких в Европейском регионе. В 2016 году почти 74% мужской смертности от цирроза печени и 34% от травматизма были обусловлены употреблением алкоголя, для женщин эти показатели составили 45% и 31% соответственно.

Показатель заболеваемости ожирением среди всего населения в республике по данным статистического сборника «Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения» за 2017–2022 годы снизился с 88,3 тыс. до 43,5 тыс. на 100 тыс. населения. При этом отмечен высокий показатель заболеваемости ожирением среди подростков 15–17 лет (220,3 тыс. и 79,1 тыс. на 100 тыс. человек соответствующего населения в 2017 и 2022 годы).

По данным Казахской академии питания, большая часть пациентов, поступающих в стационары, страдает от существенных нарушений пищевого статуса, которые проявляются в виде истощения и недоедания (20%), нарушения липидного обмена (50%), гипо- и авитаминоза (90%), а также изменения иммунного статуса (50%). Во время пребывания в стационаре до 60-64% пациентов, особенно после оперативного вмешательства или полученной травмы, теряют в среднем 10-12% массы тела. Риск развития питательной недостаточности значительно возрастает (50–80%) у больных в критических состояниях, с респираторными заболеваниями, включая COVID-19, диабетом, воспалительными

процессами и злокачественными опухолями. Также эксперты отмечают высокое потребление пищевой соли в стране.

Так, по данным исследований, проведенных Казахстанской академией питания и ВОЗ, в 2019 году 100% мужчин и 97% женщин, исследованных в Алматы и Кызылорде, потребляли 17 г. соли в сутки, что превышает рекомендованную ВОЗ норму в 3,4 раза. Избыточное потребление соли (>5 г/сутки) приводит к повышению кровяного давления и росту риска сердечно-сосудистых заболеваний, и инсульту.

Центром в рамках Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровая нация» в 17 областях Республики Казахстан и городах Астана, Алматы, Шымкент проведено национальное исследование «Оценка доли граждан Республики Казахстан, ведущих здоровый образ жизни», в котором приняли участие более 13 тысяч респондентов. Одним из изучаемых факторов риска является избыточное потребление соли населением (более 5 г. соли в сутки). По результатам исследования 2022 года данный показатель составил 36,1%.

В целях охраны репродуктивного здоровья молодежи в республике функционируют 191 молодежный центр здоровья (далее – МЦЗ), которые оказывают медико-социальную помощь в области охраны репродуктивного и психического здоровья, куда в 2022 году обратились 728 628 человек.

Одной из важнейших задач межсекторального взаимодействия является создание условий и возможностей для рационального питания, здорового и безопасного образа жизни, в том числе через систему школьного образования – вовлечение детей и подростков в занятия физической культурой и спортом, здорового образа жизни, правильное питание.

В организациях среднего образования продолжается внедрение единых стандартов по здоровому рациону питания, информирование школьников по вопросам здорового питания (проведение классных часов, семинаров, тренингов, показ видеороликов, работа в соц. сетях и т.д.).

В рамках формирования навыков здорового питания выпущены 28 познавательных-мотивационных книг, анимационных видеоролики для детей.

Стратегическое направление 2. Эпидемиологический надзор и профилактика заболеваний, реагирования на угрозы в области общественного здравоохранения.

Основные параметры развития регулируемой сферы деятельности.

Сложная эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции в мире и стране выявила необходимость в дальнейшем совершенствовании СЭС.

В 2022 году принят Закон Республики Казахстан «О биологической безопасности Республики Казахстан» в основе которого лежит обеспечение межведомственного взаимодействия, сбор и анализ информации из различных сфер для выработки оперативных мер по предотвращению биологических угроз, что требует перехода на качественно новый уровень противодействия инфекциям путем прогнозирования их возникновения и распространения. Акценты смещаются с борьбы с последствиями на прогноз и оценку рисков.

Для эффективного противодействия современным угрозам необходимо укрепление национального базового потенциала и эффективная реализация концепции «Единое здоровье».

Центр на сегодня является основной платформой для консолидации и координации проводимых мероприятий общественного здравоохранения на основе интеграции функций СЭС.

Центром внедряются требования международных медико-санитарных правил (ММСП) и глобальной программы охраны здоровья на 2019-2023 годы. Согласно мониторингу реализации Дорожной карты по сдерживанию резистентности к противомикробным препаратам в Республике Казахстан на 2023-2027 годы обеспечивается внедрение дозорного эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам.

В текущей системе прогнозирования практически отсутствуют научно обоснованные разработки, подходы и методы по изучению, оценке и прогнозированию особо опасных, вакциноуправляемых и вновь возникающих инфекционных заболеваний, вредного воздействия факторов среды обитания на состояние здоровья населения, выявлению причинно-следственных связей.

Эпидемиологическая ситуация в республике по большинству инфекционных заболеваний стабильная. В профилактических целях реализуется национальный календарь прививок (против 20 инфекционных заболеваний). Ежегодно в Казахстане против инфекционных заболеваний прививается около 5 млн. человек или более 95% целевого населения, в т.ч. 1,3 млн. детей. В 2022 году охват вакцинацией населения составил в пределах оптимальных величин и достиг от 93% до 98%. В целом вакцинация обеспечивает формирование коллективного иммунитета.

Неразвитая система прогнозирования и предупреждения биологических угроз в стране при сложной эпидемиологической ситуации по заболеваемости COVID-19 в мире и стране выявила в СЭС ряд существенных проблем. Это, прежде всего, неэффективная система предупреждения, мониторинга и реагирования на вспышки инфекционных заболеваний. Также стали очевидны низкая подготовленность специалистов, дефицит профессиональных кадров и слабо развитая электронная система обмена данными.

Недостаточный уровень биобезопасности лаборатории СЭС и необходимость обеспечения безопасности работающего персонала и населения, имеющего доступ к биологическим материалам и агентам, требуют совершенствования систем обеспечения биологической защиты, включая принятие законодательных актов по биобезопасности.

Из внешних угроз здоровью населения наиболее актуальны техногенное загрязнение воздуха и изменение климата. Мониторинг за состоянием атмосферного воздуха проводится в рамках санитарно-эпидемиологического мониторинга на селитебных территориях, расположенных вблизи промышленных предприятий, автомагистралей областного и республиканского значения. От всех источников в атмосферный воздух выбрасывается 103 загрязняющих веществ, из которых 37 веществ 1-2 классов опасности.

За последние пять лет отмечается тенденция улучшения качества питьевой воды по микробиологическим показателям в 1,4 раза (в 2022 году исследовано 33 702 пробы воды, из них не соответствуют нормативом 779 или 2,3%, в 2017 г. –

6,2%) и санитарно-химическим – в 2,3 раза (исследовано было 30 692 проб воды, из них не соответствующих 1 287 или 4,2%). Основными причинами несоответствия объектов являются отсутствие зон санитарной охраны, оборудования для обеззараживания воды, изношенность водопроводных сетей.

В 2022 году на промышленных предприятиях республики работало 999 203 человека (в сравнении с 788 234 чел. в 2021 г.), из них 228 795 человек составили женщины (по сравнению с 231 642 чел. в 2021 г.). Во вредных условиях труда трудилось 681 180 человек (в сравнении с 524 943 чел. в 2021 г.), из них 153 257 человек составили женщины (по сравнению с 133 565 чел. в 2021 г.).

Обязательным периодическим медицинским осмотрам подлежало 686 067 человек, в том числе 149 453 женщин. Из них осмотрено 647 279 или 94,3% (94,4% в 2021 г.), в том числе женщин – 149 674 или 97,6% (92,2% в 2021 г.). По результатам профилактических периодических медицинских осмотров у 63 683 (9,3%) работников обнаружены общие соматические заболевания (12,6% в 2021 г.), с подозрением на профессиональные заболевания 265 (0,04%). С целью динамического наблюдения и своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий направлено на стационарное лечение 4110 чел., на амбулаторное – 25 769 чел., на санаторно-курортное лечение – 6 164 чел. и назначено диетическое питание 6 849 чел. По итогам обязательного медицинского осмотра взято на диспансерный учет 13 111 работающих, оздоровлено 12 910 работающих. Для исключения контакта с профессиональной вредностью медицинскими комиссиями рекомендовано перевод на другую работу – 1 141 чел. и отстранено от работы 26 чел.

Стратегическое направление №3: Развитие международного партнерства и научно-исследовательской деятельности.

В целях улучшения эффективности и совершенствования деятельности проводится работа на международном уровне по вопросам:

– продвижение основных инициатив ВОЗ по развитию национальных сетей проектов «Здоровые города, аулы, посёлки», «Здоровые рабочие места», «Здоровые университеты», «Школы, способствующие укреплению здоровья», «Здоровые больницы»;

– усиление связи здорового образа жизни и окружения человека;

– развитие индустрии здоровья;

– контактный пункт ВОЗ по международным медико-санитарным правилам (ММСП);

– совершенствование системы дозорного эпиднадзора ДЭН ОРВИ/ГПЗ/ТОРИ/гриппом в РК совместно с CDC/ЦАР и ВОЗ;

– совершенствование системы дозорного эпиднадзора за АМП в РК совместно с CDC/ЦАР и ВОЗ;

– совершенствование программы иммунизации и ПИИК в РК совместно с ВОЗ и CDC/ЦАР, ЮНИСЕФ;

– ЮНИСЕФ, ВОЗ, ЮСАИД, CDC по вопросам обеспечения поддержания статуса страны свободной территории от полиомиелита, элиминации кори и краснухи и синдрома врожденной краснухи;

– на базе НЦОЗ функционирует учебный центр CDC, который проводит тренинг по программе прикладной эпидемиологии (FELTP), являющийся аналогом резидентуры по клиническим специальностям.

Необходимо отметить, что специалисты Центра постоянно участвуют в международных совещаниях и рабочих группах ВОЗ, CDC, ЮНИСЕФ и др., данный опыт позволяет реализовать международные стратегии эпидемиологического надзора на всей территории республики с внедрением в национальную политику научно обоснованных и лучших международных практик.

В Центра обеспечивается ежеквартальный выпуск журналов «Окружающая среда и здоровье населения» и «Актуальные вопросы формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и укрепления здоровья» с освещением материалов по деятельности в сфере общественного здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

Стратегическое направление №4: *Развитие кадрового потенциала и обеспечение финансовой устойчивости.*

Сложная эпидемиологическая ситуация по коронавирусной инфекции в мире и стране выявила необходимость в дальнейшем совершенствовании национальной СЭС. Пандемия COVID-19 подчеркнула нехватку врачей санитарно-гигиенического профиля и необходимость усиления кадрового потенциала. В рамках развития системы здравоохранения, Указом Президента Республики Казахстан от 14 сентября 2020 года № 413 поручено обеспечение медицинскими кадрами, в том числе по эпидемиологии.

В настоящее время, согласно штатному расписанию в НЦОЗ предусмотрено 307 штатных единиц, из них в филиале «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» (далее – филиал «НПЦСЭЭиМ» – 193 штатных единиц, в филиале «Научный центр гигиены и эпидемиологии им. Х. Жуматова» (далее – филиал «НЦГиЭ») – 32 штатные единицы.

Кадровый состав НЦОЗ представлен следующим образом:

№	Подразделение	Категории									
		Штатная численность	Фактическая численность	Врачи	Специалисты ОЗ, медико-биологическое дело	Средний медицинский персонал	Немедицинский производственный персонал (биологи, зоологи, энтомологи)	Вспомогательный персонал (виварий, санитарки, АХО)	Непроизводственный персонал		
1	Центральный аппарат	82	54	20	9	-	-	-	-	21	
2	Филиал «НПЦСЭиМ»	193	179	40	20	23	26	33	37		
3	Филиал «НЦГЭ им. Х. Жуматова»	32	9	4	-	-	2	3	-		
	Итого:	307	242	64	29	23	28	36	58		

Профессиональное развитие производственного и административного персонала ведется через различные программы обучения, в том числе государственные, путем обмена опытом с международными партнерами, диверсификацию профессиональных навыков персонала, что создает предпосылки для модернизации деятельности Центра.

№	Подразделение	Академические и ученые звания/степени									
		Штатная численность	Фактическая численность	ДМН	КМН	ДБН	КБН	Магистры ОЗ	Магистры медицины		
1	Центральный аппарат	82	54	2	4	1	-	8	3		
2	Филиал «НПЦСЭиМ»	193	179	-	7	-	1	21	-		
3	Филиал «НЦГЭ им. Х. Жуматова»	32	9	-	3	-	-	-	-		
	Итого:	307	242	2	14	1	1	29	3		

Финансы

Бюджет НЦОЗ на 2022 год составил всего на сумму 1 408 943,63 тыс. тенге:

– по бюджетной программе 070-100 «Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения на республиканском уровне» составил 819 487,72 тыс. тенге;

– по бюджетной программе 070-104 «Мероприятие по пропаганде здорового образа жизни и социально-значимых заболеваний» – 146 987,00 тыс. тенге;

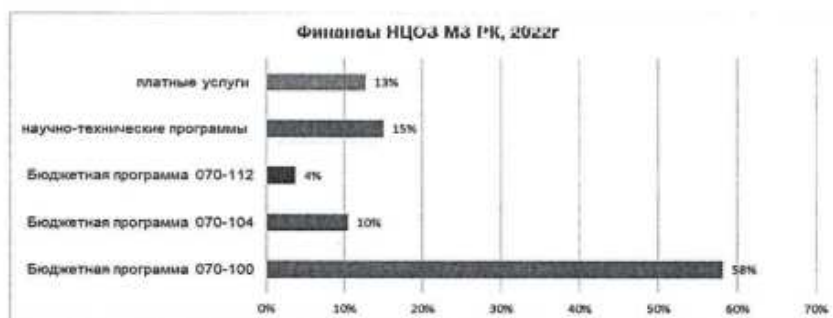
– по бюджетной программе 070-112 «Капитальные расходы государственных организаций, осуществляющих деятельность в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» – 51 465,00 тыс. тенге;

– по научно-техническим программам – 212 325,71 тыс. тенге;

– по платным услугам – 178 678,2 тыс. тенге.

Таким образом, бюджет Центра формируется из двух направлений: финансирование в рамках государственного заказа и оказание платных услуг.

При этом, наибольшую долю в структуре доходности НЦОЗ имеет государственное задание, так по итогам 2022 года эта доля составила 72,2% или 1 017 939,72 тыс. тенге.



Финансовая модель НЦОЗ покрывает краткосрочную и среднесрочную самообеспеченность денежными средствами для покрытия текущих обязательств. На сегодня имеются некоторые пробелы в долгосрочной финансовой устойчивости, но вместе с тем, государственное задание, предоставляемое Министерством здравоохранения по бюджетной программе 070, является уникальным ресурсом, формирующим платформу конкурентных преимуществ НЦОЗ.

Основные проблемные вопросы финансовой ситуации являются:

1. Задолженность предприятия:

№	Наименование кредитора	Сумма задолженности, тыс. тенге	Погашенная сумма по состоянию на 01.06.2023 год, тенге	Остаток, тыс. тенге
1	РГП на ПХВ «НЦЭ» ¹	90 000	0	90 000
2	Министерство здравоохранения Республики Казахстан ²	22 078,59	0	22 078,59
	Итого:	112 078,59	0	112 078,59

¹ Для погашения долгосрочной кредиторской задолженности перед КСЭК МЗ РК и ТОО «СК-Фармация» был заключен беспроцентный договор займа с РГП на ПХВ «НЦЭ» сроком до 30.06.2024 года.

² Задолженность образована за счет поступившего аванса за услуги по проекту «Социальное медицинское страхование» (период образования 2019-2020 гг.). Акт за 4 квартал 2020 года не подписан со стороны Заказчика – Министерства здравоохранения РК.

2. Низкая заработная плата немедицинских работников и вспомогательного персонала (*экономист, юристы, главные специалисты*), тенге:

Наименование должности	РГП «ЦСЭЭ» МЦ УДП РК» на ПХВ	РГП на ПХВ «НЦЭ» КСЭК МЗ РК	РГП на ПХВ «НЦОЗ» МЗ РК
Главный экономист / заместитель директора Департамента	604 800,00	449 500,00	–
Бухгалтер	396 000,00	406 000,00	160 000 – 240 000
Экономист	396 000,00	406 000,00	160 000 – 240 000
Менеджер управления персоналом	396 000,00	406 000,00	160 000 – 240 000
Специалист по информационной безопасности	345 600,00	406 000,00	–
Начальник отдела	504 000,00	–	270 000 – 290 000
Директор департамента / исполнительный директор / управляющий директор	798 525,00	507 500,00	400 000,00
Специалист	396 000,00	406 000,00	160 000 – 240 000
Водитель	316 800,00	150 000,00	93 000,00
Уборщик	240 000,00	–	96 000,00
Менеджер по качеству	627 413,00	406 000,00	–
Архивариус	396 000,00	406 000,00	204 000,00
Специалисты лабораторий			
Сотрудники с медицинским образованием	Согласно Постановления Правительства № 1193 с учетом ежегодного увеличения за счет повышающего коэффициента (у всех организаций одинаково) до 380 000 тенге (заведующие лабораторией – 417 000 тенге).		
Сотрудники с немедицинским образованием	396 000,00	до 380 000,00	170 000,00

3. Основные средства не закупались с 2018 года.

4. Здания филиала «НЦГиЭ» требует частичного сноса и капитального ремонта.

Постоянно проводимые реформы в деятельности СЭС привели к неустойчивой кадровой политике с изменением качественного и количественного состава кадров. Только за последние 7 лет Центр реорганизовывался пять раз, что сказывалось на изменении политики в реализуемых сферах.

Основными проблемами Центра являются:

- отсутствие системы прогнозирования и предупреждения биологических угроз;

- недостаточная эффективность функций контроля и надзора с неразвитой системой эпидемиологической оценки, прогнозирования потенциальных угроз и рисков;

- недостаточный уровень биобезопасности лаборатории СЭС для проведения современных, высокоточных и экспресс исследований;

- низкий уровень материально-технического оснащения и содержания инфраструктуры СЭС;

- отсутствие устойчивой кадровой политики, качественной системы подготовки профессиональных кадров (санитарные врачи, эпидемиологи и работники лабораторной службы);

– слабая система внедрения результатов научных исследований по анализу воздействия факторов окружающей среды на состояние здоровья населения в практическое здравоохранение;

– несовершенство надзора и контроля за соблюдением государственных нормативных требований промышленной гигиены;

– слабая цифровизация и автоматизация деятельности СЭС.

В рамках своей деятельности Центра реализует функции по эпидемиологическому надзору за состоянием здоровья населения, включающие такие элементы, как мониторинг информации для отслеживания и картирования заболеваемости и распространенности заболеваний, факторов риска, детерминант здоровья, состояния здоровья населения, а также для пользования системой здравоохранения и показателей ее функционирования. Другие элементы этой функции включают диагностирование состояния здоровья населения, анализ тенденций в наличии и сборе данных, выявление разрывов и неравенств в состоянии здоровья отдельных групп населения, выявление потребностей и планирование действий, ориентирующихся на полученные данные.

Предметом внимания Центра являются химическая безопасность, чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, инфекционные заболевания, в том числе зоонозные, безопасность продуктов питания, окружающая среда (воздух, вода и санитария, почва, радиологическая безопасность).

К сожалению, на сегодня имеет место быть недостаточный уровень компетенции санитарно-гигиенических лабораторий в сравнении со странами, входящими в Таможенный союз, при этом новые технические стандарты, внедряемые на территории стран Таможенного союза требуют внедрение и разработку новых стандартов по санитарно-гигиенической экспертизе.

Важно создать систему постоянного контроля и улучшения компетенции санитарно-гигиенической лаборатории. Долгосрочная стратегия, партнерство и инвестиции в развитие персонала и инфраструктуры помогут повысить уровень компетенции и приблизиться к стандартам Таможенного союза.

Необходимо проведение обучающих семинаров и мастер-классов с участием экспертов из стран с более высоким уровнем компетенции. Установление партнерских связей и сотрудничества с лабораториями из стран Таможенного союза, имеющими высокий уровень компетенции. Это может включать обмен опытом, взаимные визиты, совместные исследовательские проекты и обучение. Партнерство позволит использовать опыт и знания других лабораторий для улучшения работы санитарно-гигиенической лаборатории Центра.

SWOT – анализ.

Strengths (Сильные стороны)	Weaknesses (Слабые стороны)
<ul style="list-style-type: none">• Центр является основной платформой для консолидации и координации, проводимых мероприятий СЭС в Республике Казахстан. Единственная государственная организация, реализующая концепцию	<ul style="list-style-type: none">• Низкая заработная плата и отток высококвалифицированных кадров (за 2021 – 2023 гг.), из которых:<ul style="list-style-type: none">– д.м.н. – 2, д.б.н. – 1, PhD – 1, магистры – 12;

<p>здорового образа жизни в Республике Казахстан.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Высокий научно-практический потенциал национального уровня, 3 референс-лаборатории СЭС. • Уникальная учебная база с институциональной аккредитацией по обучению кадров СЭС и общественного здравоохранения. • Полноправный участник эффективного международного сотрудничества по вопросам ОЗ (ВОЗ, CDC, ЮНИСЕФ и др.) • Надежный и стратегический партнер Министерства здравоохранения Республики Казахстан по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия Республики Казахстан (в рамках бюджетных программ 070-100, 070-104). 	<ul style="list-style-type: none"> – сотрудников с немедицинским образованием (биотехнологи, зоологи, энтомологи, химики и др.) с окладом в размере 170 000 тенге. • Низкая укомплектованность специалистами с ученой степенью (д.м.н. – 2, к.м.н. – 8, PhD – 1, магистры – 30). • Материально-техническая база требует вложений. <p>Износ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лабораторного оборудования – 75,8% (826 ед.); – орг. техники – 84,5% (1317 ед.); – мебели – 86,2% (870 ед.); – автотранспорта – 79,5% (6 ед.). <ul style="list-style-type: none"> • Лаборатории требуют ремонта (по экспертной оценке, АБР на сумму 80-100 млн. долларов). • Финансовая нестабильность по выделению средств для реализации программы ЗОЖ (бюджетная программа 070-104), финансированию филиала «НЦГиЭ». • Потребность в информационных системах по вопросам ОЗ, СЭС (мониторинги СЭС, скрининговых программ и др.). • Основные средства не закупались с 2018 года.
<p>Opportunities (Возможности)</p>	<p>Threats (Угрозы)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Мощный комплекс аккредитованных лабораторий СЭС – 7 лабораторий, в том числе аккредитованная ВОЗ – 1. • Оказание организационно-методической и практической помощи медицинским организациям, ТД и НЦЭ КСЭК МЗ РК – ежегодно более 60 выездов в регионы специалистов НЦОЗ. • Высокопрофессиональный вклад в развитие СЭС и формирование ЗОЖ в Республике Казахстан. • Проведение научно-исследовательских работ (исследования совместно с ВОЗ и CDC и др. партнерами) – не менее 3 исследований ежегодно. • Гигиеническая оценка факторов среды обитания человека и состояния здоровья населения (более 1600 мониторингов в год). • Выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания на основе системного анализа и оценки рисков здоровья населения. • Основная учебная база для теоретической и практической подготовки 	<ul style="list-style-type: none"> • Снижение рентабельности оказываемых услуг по причине изменения таможенных процедур при ввозе реактивов и оборудования. • Риск простоя дорогостоящего оборудования (поломка). • Не достижение планового значения уровня доходности по итогам года. • Отток кадров из-за низкой заработной платы.

<p>специалистов (за 2020-2022 годы подготовлено более 4000 медицинских работников (онлайн и офлайн), проведено более 100 семинаров, 20 курсов повышения квалификации).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Динамично развивающееся, конкурентоспособное предприятие, реализующее платные услуги на сумму более 200 млн тенге в год. • Обеспечение стратегического руководства в интересах здоровья и благополучия населения РК (Национальная программа «Здоровая нация» на 2021-2025 годы). • Активный участник реализации Глобальных программ, направленных на охрану общественного здоровья (ММСП, Единое здоровье, иммунизации, гриппу, АМР, Здоровые города и школы, МЦЗ и др.). 	
--	--

Раздел 3. Приоритетные направления Центра

Стратегическое направление 1. *Продвижение здорового образа жизни и совершенствование профилактических мер неинфекционных заболеваний.*

Сохранение и укрепление здоровья предполагает активную заботу и ответственность человека за свое физическое и психическое благополучие. Для того, чтобы люди изменили поведение в пользу здоровья, будут приняты меры по повышению грамотности населения по вопросам здоровья. Через наиболее востребованные для каждой целевой аудитории каналы информационного обмена будет формироваться культура здоровой жизни. Например, будут реализованы проекты в средствах массовой информации по пропаганде здорового образа жизни. Планируются массовые мероприятия, посвященные охране здоровья граждан и формированию здорового образа жизни и отказу от рискованного поведения и вредных привычек. Будет продолжен опыт привлечения неправительственных организаций в вопросы общественного здоровья.

В рамках межсекторального взаимодействия, на основе рекомендации ВОЗ «Здоровье во всех политиках» в регионах страны будут реализовываться проекты «Здоровые города, регионы»; «Школы, способствующие укреплению здоровья»; «Здоровые университеты».

Внедрение проекта «Здоровые города, регионы» улучшит доступность зеленых зон и мест активного здорового отдыха; повысит безопасность инфраструктуры городов и дорог. Проект позволит закрепить политическую приверженность акимов городов и областей к поддержке здоровья через инфраструктуру города или региона.

В рамках продвижения «Здоровых университетов» для студентов организаций высшего образования, а также технического и профессионального послесреднего образования будут созданы условия для формирования приверженности здоровому образу жизни. Например, через доступность здорового питания, условий для

занятий физической культурой. Учебные заведения, участвующие в проекте, будут продвигать здоровье не только для студентов, но и преподавательского состава.

Для сохранения и улучшения здоровья детей, в рамках проекта ВОЗ «Школы, способствующие укреплению здоровья», школьники начнут формировать здоровые привычки с ранних лет. Руководители школ будут обучены рекомендациям ВОЗ.

Для воздействия в большей степени на подростков и молодых людей, будут приниматься рекомендуемые ВОЗ меры, направленные на ограничение и снижение распространенности табакокурения, в том числе электронных систем доставки никотина, вейпинга; профилактику и снижение смертности из-за употребления алкоголя, психоактивных веществ.

Ежегодно будут приниматься меры по продвижению здорового питания среди населения. Предусмотрены пропаганда рационального питания; повышение доступности здоровых продуктов питания, контроль продуктов питания в организациях образования.

Для оценки прогресса и текущей ситуации по методологии ВОЗ в 2023, 2025 и 2026 годах будут проводиться эпидемиологические исследования по оценке факторов риска неинфекционных заболеваний, по употреблению табака, по употреблению алкоголя.

Среди детей будет проводиться мониторинг заболеваемости ожирением на основе исследования детского ожирения и факторов риска по инициативе ВОЗ.

Меры по реализации:

- развитие межсекторального взаимодействия, направленное на охрану общественного здоровья, формирование здорового образа жизни, включая популяризацию физической активности и здорового питания;

- совершенствование скрининговых программ;

- профилактика поведенческих факторов риска (табакокурение, употребления алкоголя и другие);

- разработка и поэтапное внедрение методических рекомендаций по цветовой маркировке пищевой продукции, информирующей о пищевой ценности, а также позволяющей определить содержание критически значимых для здоровья пищевых веществ, с учетом суточной нормы потребления;

- внедрение методических рекомендаций по содержанию соли в продуктах питания и готовой пищевой продукции;

- внедрение здоровьесберегающих технологий путем внедрения проектов ВОЗ «Здоровые города, регионы», «Здоровые университеты», «Школы, способствующие укреплению здоровья», «Здоровые рабочие места»;

- совершенствование деятельности молодежных центров здоровья по вопросам охраны репродуктивного здоровья подростков и молодежи;

- повышение уровня информированности и грамотности населения по вопросам здорового образа жизни.

Стратегическое направление 2. Эпидемиологический надзор и профилактика заболеваний, реагирования на угрозы в области общественного здравоохранения.

Первое приоритетное направление «Эпиднадзор и оценка состояния здоровья и уровня благополучия населения, на основе проведения сбора, анализа и прогнозирования мониторингов за особо опасными и карантинными инфекциями, а также инфекционной и паразитарной заболеваемостью, и объектами окружающей среды. Реагирование на опасности для здоровья и при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения».

Для реализации государственной политики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения необходима стабильно функционирующая система надзора за заболеваниями и преемственность. Эпидемиологический надзор включает не только мониторинг ситуации, но и своевременное реагирование, проведение анализа, прогноза, разработку противоэпидемических и профилактических мер с их оценкой и своевременной коррекцией с учетом международного опыта.

Центр является основным поставщиком объективной сводной, агрегированной и предварительно анализированной информации в Республике Казахстан. Будет обеспечиваться постоянная связь с органами и организациями СЭС, в течение года сбор и анализ более 1600 мониторингов по наиболее актуальным проблемам санэпиднадзора; поддерживаться единое информационное поле (пространство) объединяющее в единые целые потоки информации, поступающие, как от региональных (областных) департаментов КСЭК, так и от подведомственных организаций (НЦЭ, его филиалов) и НИИ.

В целях своевременного реагирования на опасности для здоровья и при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения Приказом председателя КСЭК МЗ РК от 12.10.2022 года №149-НК в Республике Казахстан создана группа быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере общественного здравоохранения (ГБР). Рабочий орган ГБР национального уровня сформирован на базе Оперативного центра по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения НЦОЗ (далее – Оперативный центр). Предусмотрено повышение эффективности усилий по достижению оптимальных результатов в области охраны здоровья людей, животных и окружающей среды, согласно концепцию Единое здоровье. К направлениям One Health (Единое здоровье) относятся:

- Зоонозы;
- Устойчивость к противомикробным препаратам;
- Безопасность пищевых продуктов;
- Переносчики инфекционных заболеваний;
- Другие угрозы здоровью на стыке «человек-животное-среда»;

Меры по реализации:

- укрепление потенциала страны по реагированию на чрезвычайные ситуации в рамках программы «Единое здоровье»;

- улучшение взаимодействия, координации и коммуникации между секторами;

- укрепление потенциала готовности и ответных мер в области общественного здравоохранения на стыке «человек-животное-среда»;

- эффективное и действенное реагирование на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения на основе подхода "Единое здравоохранение».

Второе приоритетное направление «Обеспечение деятельности Оперативного центра по чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения».

Оперативный центр создан приказом НЦОЗ от 10.01.2019 года № 04-19-нқ по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Казахстан (исх. № 21-1-15/30719 от 27.12.2018 года) в целях реализации Правительством Республики Казахстан требований Международных медико-санитарных правил (ММСП) и Глобальной программы охраны здоровья (ГПОЗ) и во исполнение одной из основных оперативных функций общественного здравоохранения (далее – ОФОЗ) – «Мониторинг и реагирование на опасности для здоровья при чрезвычайных ситуациях».

Меры по реализации:

- мониторинг, сбор, анализа данных об эпидемиологической ситуации по особо опасным и другим инфекционным заболеваниям, химическим и радиационным инцидентам в стране и мире;

- своевременное информирование Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Национального координатора по ММСП в Республике Казахстан и других государственных органов о вероятных рисках, угрозах и чрезвычайных ситуациях биологического, химического и радиационного характера;

- взаимодействие с государственными органами и организациями, причастными к реализации ММСП/ГПОЗ и Национальным координатором Республики Казахстан по ММСП по вопросам рисков, угроз и чрезвычайных ситуаций биологического, химического и радиационного характера путем взаимного обмена информацией;

- прогнозирование вероятных биологических, химических и радиационных рисков, угроз и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, а также развития эпидемии особо опасных и других инфекционных заболеваний. Разработка рекомендаций по реагированию на возможные биологические, химические и радиационные риски, угрозы и чрезвычайные ситуации;

- перспективное и оперативное планирование мероприятий по реагированию на биологические, химические и радиационные риски и чрезвычайные ситуации;

- участие в разработке проектов нормативных правовых актов, стандартов, стандартных операционных процедур и других документов, связанных с выявлением и реагированием на чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения;

- участие в реализации ММСП/ГПОЗ в пределах своей компетенции;

- участие в организации и проведении учений и тренировочных занятий на случаи возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;

- анализ реализации мероприятий по реагированию на чрезвычайные ситуации биологического, химического и радиологического характера, выработка рекомендаций по устранению недостатков (ошибок);

- участие в разработке и внедрении современных информационных технологий (программ) в деятельность Оперативного центра и др.

В целях усиления межведомственного взаимодействия утверждены Регламенты по взаимодействию и взаимному обмену информацией между Оперативным центром и ведомствами и организациями других государственных органов (МСХ РК, МЭ РК, МЧС РК, МИИР РК, МЗ РК) в случае угроз и возникновения чрезвычайных ситуаций биологического, химического и радиационного характера.

Третье приоритетное направление *«Внедрение методик оценки рисков негативного воздействия факторов окружающей среды на состояние здоровья населения».*

С целью определения причинно-следственных связей между уровнем загрязнения окружающей среды и состоянием здоровья населения, будет применяться методика оценки рисков негативного воздействия факторов окружающей среды на состояние здоровья населения, утвержденная приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан № 304 от 14 мая 2020 года.

Оценка риска для здоровья населения является всемирно признанным научным инструментом для разработки оптимальных решений по управлению качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения.

Она также является одним из элементов методологии анализа риска здоровью, включающей оценку риска, управление риском и информирование о риске. Применение нового метода позволит не только выявить существующие проблемы, разработать пути их решения, но и создать условия для практической реализации этих решений.

Меры по реализации:

- определение и интегральная оценка риска здоровью населения Республики Казахстан от качества атмосферного воздуха и питьевой воды;
- установление причинно-следственных связей между качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения на основе данных мониторинга;
- определение рисков заболеваемости;
- идентификация и систематизация рисков здоровья населения по данным мониторинга окружающей среды и состояния здоровья населения.

Четвертое приоритетное направление *«Развитие геномного надзора и создание карты распространенности микроорганизмов на территории республики».*

Геномный эпидемиологический надзор коренным образом меняет работу системы здравоохранения, обеспечивая более глубокое понимание природы, эволюции и путей циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний.

На сегодняшний день, на базе Референс лаборатории по контролю за вирусными инфекциями (далее – РЛВИ), аккредитованной ВОЗ по лабораторной диагностике кори/краснухи, гриппа и полиомиелита проводится секвенирование генома вирусов кори, гриппа. Кроме этого, во время пандемии вируса COVID-19 РЛВИ была привлечена для поддержки усилий по организации геномного эпиднадзора за возбудителем SARS-CoV-2. Но, учитывая ограниченную финансовую возможность для исследования отбираются очень малое количество положительных образцов. Для мониторинга за изменчивостью вируса и разработки

мер, необходимо секвенировать большее количество полных геномов вирусов кори, гриппа, SARS-CoV-2.

В связи, с тем, что эффективные программы геномного надзора по-прежнему требуют значительных ресурсов – персонала, реагентов и биоинформационной инфраструктуры необходимо отработать вопрос обеспечения РЛВИ, РЛООИ, РЛБИАМР для полноценного проведения геномного надзора. НЦОЗ будет внедрен геномный надзор за АМР, менингококковой инфекцией, ККГЛ, КЭ и др. возбудителями актуальных для Казахстана.

Меры по реализации:

- внедрение геномного надзора за АМР, менингококковой инфекцией, ККГЛ, КЭ;

- проведение молекулярно-генетических исследований (секвенирование) по гриппу, кори, краснухе, микроорганизмов устойчивых к противомикробным препаратам, менингококковой инфекцией, ККГЛ, КЭ, COVID-19;

- составление карты распространенности вышеуказанных микроорганизмов на территории республики.

Пятое приоритетное направление «Содействие развитию исследований в области общественного здравоохранения для научного обоснования политики и практики в части лабораторных исследований. Проведение референсных исследований и реализация НП ВОК».

Лаборатории играют важную роль в выявлении, диагностике, лечении и контроле заболеваний, и развитый лабораторный потенциал считается ключевым индикатором реализации международных медико-санитарных правил (ММСП).

НЦОЗ имеет единственные на республиканском уровне референс лаборатории, которые проводят высокотехнологичные и уникальные, включая молекулярно-генетические исследования, позволяющие определить генетическое происхождение возбудителей заболеваний, их мутационную изменчивость, резистентность к лекарственным препаратам.

Молекулярно-генетические исследования за инфекционными заболеваниями, в том числе за корью, гриппом и коронавирусной инфекцией является важнейшей функцией общественного здравоохранения: это позволяет оперативно выявлять мутации вирусов, например, COVID-19 (Дельта, Омикрон и др.) и результаты исследований использовать в качестве обоснования национальных решений по принятию мер по защите здоровья населения и социальных мер, применение средств диагностики и лечения, а также проведение вакцинации.

Референс лаборатории НЦОЗ – единственные в стране обеспечивают лабораторное слежение за вирусами полиомиелита и поддержание статуса страны свободной от циркуляции диких полиовирусов и наблюдение за вакцинородственными, вакцинными вирусами, определение генетической характеристики и природы происхождения вирусов кори, краснухи и менингитов, которые необходимы для принятия стратегических решений по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Одной из актуальных проблем на сегодня является качество лабораторных исследований, на которые влияет в том числе и качество реагентов. Центром реализуются Национальные программы ВОК, которые охватывают контроль

качества лабораторных исследований в области диагностики инфекционных заболеваний (вирусные инфекции, особо опасные инфекции, паразитарные инфекции, бактериальные инфекции и антибиотикорезистентность, туберкулез, ВИЧ инфекция, парентеральные вирусные гепатиты), вновь возникающих инфекций, охраны общественного здоровья. Приказом МЗ РК № ҚР ДСМ-232/2020 от 3 декабря 2020 года 3 лабораторий НЦОЗ определены референс-лабораториями. Только референс-лаборатория отслеживают соответствие заявленных характеристик реагентов (тестов) путем верификации. На сегодня 2 лаборатории Центра являются признанными ВОЗ по надзору за АМР и вирусными инфекциями.

Меры по реализации:

- проведение молекулярно-генетических исследований по полиомиелиту, другим энтеровирусам, определение гена резистентности в рамках АМР;
- наблюдение за вакцинородственными, вакцинными вирусами;
- проведение национальной программы внешней оценки качества;
- участие в международных программах ВОК;
- верификация тест-систем, используемых на территории республики для идентификации микроорганизмов.

Шестое приоритетное направление *«Реализация Национальной системы дозорного эпидемиологического надзора и контроля за антимикробной резистентностью в Республике Казахстан».*

Появление и распространение невосприимчивых к лекарствам патогенов, у которых выработались новые механизмы резистентности к противомикробным препаратам, продолжают ограничивать наши возможности для лечения распространенных инфекций.

В Казахстане принята стратегия эпидемиологического надзора по сдерживанию устойчивости к антимикробным препаратам утверждена «Дорожная карта «О мерах по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам в Республике Казахстан на 2023-2027 годы». Протоколом Национального координационного совета по охране здоровья при правительстве Республики Казахстан от 27 декабря 2018 года № 3 НЦОЗ определен национальным координирующим центром по эпиднадзору за АМР.

Меры по реализации:

- внедрение локального дозорного эпидемиологического надзора за антимикробной резистентностью;
- определение центров мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам с внедрением программы (WHONET);
- проведение оценки микробиологических лабораторий, задействованных в системе эпидемиологического надзора за УПП;
- предоставление агрегированных данных в международную систему мониторинга за УПП (CAESAR);
- проведение совместных региональных, республиканских и международных семинаров/конференций/заседаний межведомственной рабочей группы по проблемам устойчивости к противомикробным препаратам;
- организация и проведение мероприятий в рамках Всемирной недели по пропаганде правильного использования антибиотиков;

- проведение исследований общественного мнения по проблемам резистентности к противомикробным препаратам;
- мониторинг реализации мероприятий ДК.

Седьмое приоритетное направление «Организация эффективной системы профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП)».

ПИИК в глобальном контексте является одним из ключевых инструментов обеспечения национальной безопасности, качества медицинских услуг, соблюдения прав каждого гражданина на получение эффективной и безопасной медицинской помощи.

Актуальность проблемы ИСМП нарастает в последние годы в связи с созданием крупных больничных комплексов, внедрением современных медицинских технологий, широким и бесконтрольным применением антибиотиков, нехваткой медицинских кадров ресурсов, а также нарушением противоэпидемического режима в медицинских организациях.

Международный опыт свидетельствует, что ИСМП в среднем регистрируется у 5-15% госпитализированных пациентов. В отделении интенсивной терапии (ОИТ) диапазон ИСМП среди больных составляет от 9% до 37%, индекс летальности отмечен на уровне 12-80%.

В соответствии с официальной статистикой, в Республике Казахстан половина (50,3%) ИСМП приходится на организацию родовспоможения. Высокий удельный вес ИСМП в организациях родовспоможения обусловлен традиционно более полным учетом случаев ИСМП в акушерских стационарах.

НЦОЗ имеет соответствующую структуру, высококвалифицированный кадровый состав имеющий опыт не только практической деятельности, но и знания, навыки с позиции доказательной медицины, соответствующую материально-техническую базу для обеспечения методологического сопровождения, мониторинга ИСМП на страновом уровне.

Меры по реализации:

- разработка национальных руководств и соответствующих инструментов для практического внедрения ПИИК на уровне МО;
- координация деятельности заинтересованных сторон (ведомств, организаций), вовлеченных в мероприятия по укреплению системы ПИИК;
- проведение оценки существующей системы эпиднадзора за ИСМП, в том числе основных компонентов ПИИК согласно международным инструментам;
- анализ эпидемиологической ситуации по ИСМП с предоставлением данных заинтересованным сторонам;
- внедрение передовых практик ПИИК в разрезе регионов на базе многопрофильных МО;
- проведение обучения с имитационными упражнениями по практическим компонентам по реализации;
- международное сотрудничество и обмен опытом в рамках ПИИК и эпиднадзора за ИСМП.

Восьмое приоритетное направление «Совершенствование иммунопрофилактики в Республике Казахстан. Рабочий орган Консультативной комиссии по иммунизации в Казахстане».

Иммунизация – один из лучших примеров достижений человечества. Иммунизация способствует достижению целей устойчивого развития (ЦУР) в Республике Казахстан (Цель 3) – «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Приказом МЗ РК от 22 июня 2017 года № 436 «О создании Консультативной комиссии по иммунизации населения в Республике Казахстан» НЦОЗ определен рабочим органом консультативной комиссии по иммунизации населения Республики Казахстан. В НЦОЗ имеются высококвалифицированные специалисты в области вакцинопрофилактики, которые также являются экспертами МЗ РК и членами национальной технической консультативной группы по иммунизации населения в Республике Казахстан.

Приказами Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан – Главного государственного санитарного врача от 14.04.2023 года № 219 «Об утверждении Комплексного плана по совершенствованию Национальной системы иммунизации населения Республики Казахстан на 2023-2025 годы», приказ Вице-министра здравоохранения Республики Казахстан – Главного государственного санитарного врача от 07.06.2023 года № 321 «Об утверждении Плана по внедрению вакцинации девочек 11 лет против вируса папилломы человека в Республике Казахстан на 2023-2025 годы» утверждена стратегия совершенствования иммунизации в РК.

Меры по реализации:

- обеспечение стабильной благополучной эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям (корь, коклюш, дифтерия, вирусные гепатиты, коронавирусная инфекция и др.) среди населения в Казахстане путем повышения эффективности информационно-образовательных мероприятий по повышению информированности населения по вопросам иммунизации;

- снижение, элиминация вакциноуправляемых инфекций посредством обеспечения высокого охвата вакцинацией населения республики;

- проведение и поддержка исследований, внедрение инновации и оценка системы иммунопрофилактики;

- обучение медицинских работников и активная пропаганда иммунизаций среди населения;

- развитие партнерских отношений с международными организациями и другими заинтересованными ведомствами по вопросам иммунопрофилактики.

Девятое приоритетное направление «Реализация Дорожной карты Международных медико-санитарных правил (ВОЗ, 2005)».

Приказом Министерства здравоохранения РК от 15 апреля 2019 года №144 «Об утверждении положения о статусе и полномочиях национального координатора по Международным медико-санитарным правилам и Глобальной программе общественного здравоохранения» НЦОЗ определен национальным координатором.

В связи с постоянной потенциальной угрозой возникновения новых опасных инфекционных заболеваний, имеющих пандемический характер распространения и других чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения, имеющих Международное значение, имеется настоятельная необходимость продолжения мониторинга Дорожной карты до ее полного завершения.

Меры по реализации:

– мониторинг и обеспечение реализации мероприятий, в рамках Дорожной карты по реализации Международных медико-санитарных правил (ММСП) и Глобальной программы охраны здоровья (ГПОЗ) в Республике Казахстан, по предотвращению и готовности реагирования системы общественного здравоохранения на чрезвычайные ситуации биологического, химического и радиационного характера в области общественного здравоохранения, имеющие международное значение, с актуализацией мероприятий;

– внедрение основных аспектов Дорожной карты по реализации ММСП, а также требований, предусмотренных Кодексом Республики Казахстан от 07 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», Закона Республики Казахстан от 21 мая 2022 года №122-VII ЗРК «О биологической безопасности Республики Казахстан»;

– наращивание потенциала межведомственных коммуникаций в реагировании на ЧС в области общественного здравоохранения, укрепления системы надзора и реагирования на биологические, химические, радиационные угрозы;

– развитие партнерских отношений с международными организациями и другими заинтересованными ведомствами.

Стратегическое направление №3: *Развитие международного партнерства и научно-исследовательской деятельности.*

Десятое приоритетное направление *«Развитие научной деятельности и заключение меморандумов с ведущими международными институтами в области СОЗ и СЭС».*

Медицинская наука обеспечивает национальную систему здравоохранения эффективными разработками с коммерциализацией результатов научных исследований для профилактики, раннего выявления и лечения заболеваний и состояний, влияющих на продолжительность и качество жизни населения.

В целях развития научной деятельности в области СОЗ и СЭС, НЦОЗ сотрудничает с учреждениями высшего образования, научными учреждениями Казахстана, России и продолжает развивать международные связи. Подписано Корпоративное Соглашение (грант) между НЦОЗ и CDC (Американские центры по контролю и профилактике заболеваний), в рамках проекта: «Усиление системы эпидемиологического надзора, лабораторной диагностики, кадров для раннего выявления случаев и вспышек инфекционных заболеваний, включая COVID-19».

Также НЦОЗ участвует в научных проектах с международными организациями и компаниями, такими как ВОЗ, CDC, ЮНИСЕФ, ICAP, «Файзер» и др.

НЦОЗ выпускает международный научно-практический журнал «Актуальные вопросы формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний и укрепления здоровья».

НЦОЗ будет принимать меры по привлечению инвестиций в развитие науки, научно-практических исследований, в том числе проведение на территории Казахстана международных и многоцентровых исследований. Будет поощряться сочетание сотрудниками НЦОЗ научной, образовательной и клинической деятельности. Темы и содержание исследований, в том числе в рамках выполнения программ магистратуры, докторантуры PhD и пост-докторантуры, будут исходить из приоритетов, определяемых уполномоченным органом в области здравоохранения.

НЦОЗ будут разрабатываться проекты нормативных правовых актов, методических рекомендаций/указаний и т.д. в целях систематизации и обобщения имеющегося опыта научно-практической и методической работы, внедрение международных подходов, основанных на доказательствах. Анализ правоприменительной практики, определение системных проблем и выработка предложений учетом научно-обоснованных для их преодоления.

Меры по реализации:

- интеграция образования, науки и практического здравоохранения;
- получение свидетельств интеллектуальной собственности производственного персонала;
- ежегодные публикации в научных журналах (WebofKnowledge, Scopus, Springer);
- проведение исследования по определению распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по методике ВОЗ «STEPS»;
- проведение эпидемиологического исследования по эпидемиологическому надзору за детским ожирением в рамках инициативы ВОЗ «COSI»;
- проведение научно-практических исследований в рамках эпиднадзора за ПИИК, АМР, гриппом, вакциноуправляемыми и другими инфекционными заболеваниями;
- проведение исследований по влиянию факторов окружающей среды на состояние здоровья населения;
- развитие партнерских отношений с международными организациями и другими заинтересованными ведомствами.

Стратегическое направление №4: *Развитие кадрового потенциала и обеспечение финансовой устойчивости.*

Одиннадцатое приоритетное направление «*Развитие кадровых ресурсов системы общественного здравоохранения, в том числе реализация программы FETP и Front-line и Глобальной программы для лидеров руководителей лабораторий (GLLP)*».

Программа обучения прикладных эпидемиологов в Центральной Азии (FETP) началась в 2003 году, как продвинутая программа в прикладной эпидемиологии в стиле резидентуры с целью повысить потенциал в области прикладной эпидемиологии, одновременно предоставляя эпидемиологические услуги для Министерств здравоохранения Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана,

Узбекистана и Туркменистана. Программа FETP поддерживает приоритеты МЗ в области выявления, расследования, распространения информации о существующих и новых возникающих проблемах в области здравоохранения, а также реализации программ предотвращения заболеваний посредством обучения прикладных эпидемиологов.

С 2019 года в РК начали реализацию программы «Программа обучения прикладных эпидемиологов в Центральной Азии FETP-Frontline (базовый уровень)» (длительность курса – 3 месяца) для специалистов санитарно-эпидемиологической службы без отрыва от рабочего места.

Лаборатории являются неотъемлемой и существенной частью систем здравоохранения и играют важнейшую роль в выявлении, диагностике, лечении и контроле заболеваний. Чтобы создать устойчивые национальные лабораторные системы здравоохранения, необходимы сильные лидеры/руководители лабораторий, которые являются частью систем здравоохранения в целом. Международными организациями (ВОЗ, CDC, FAO, МЭБ и др.) разработана Глобальная программа для лидеров/руководителей лабораторий (Global Laboratory Leadership Programme, GLLP). GLLP предназначена для специалистов, работающих в лабораториях, связанных со здоровьем человека и животных, а также в лабораториях с функциями общественного здравоохранения (например, проводящих исследования объектов окружающей среды, сельского хозяйства, продуктов питания, водной среды и химических веществ).

Осложнение эпидемиологической ситуации по коронавирусной инфекции в 2020 году перед общественным здравоохранением открыла проблему дефицита квалифицированных кадров санитарно-эпидемиологической службы.

Меры по реализации:

- организация тренинг-центра по обучению специалистов лабораторной службы;
- обучение лабораторных сотрудников на базе НЦОЗ по Глобальная программа для лидеров/руководителей лабораторий (Global Laboratory Leadership Programme, GLLP);
- создание координационного комитета по реализации программы обучения медицинских работников и специалистов СЭС по прикладной эпидемиологии продвинутого, среднего и базового уровня (FETP);
- определения руководителя программы по прикладной эпидемиологии продвинутого, среднего и базового уровня (FETP);
- развитие партнерских отношений с международными организациями и другими заинтересованными ведомствами.

Двенадцатое приоритетное направление *«Повышение кадрового потенциала региональных специалистов Комитета санитарно-эпидемиологического контроля и сотрудничающих министерств (ведомств) методом проведения республиканских семинаров, круглых столов, вебинаров, тренингов и обучение на рабочих местах».*

Важность укрепления компетенций кадров здравоохранения для достижения Целей в области развития и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения была отмечена в нескольких резолюциях, принятых на

международном уровне. На глобальном уровне Комиссия высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста сформулировала 10 рекомендаций и пять неотложных мер по трансформированию кадровых ресурсов здравоохранения для достижения Целей в области устойчивого развития. Они включают рекомендацию расширить масштабы трансформаторного высококачественного образования и учения на протяжении всей жизни и перейти от моделей узкоспециального образования к моделям, в которых основной упор делается на то, чтобы на протяжении всей жизни вырабатывались и укреплялись компетенции, требуемые в местных условиях. В резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA69.19 «Глобальная стратегия развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.» профессиональным объединениям, ассоциациям и регулирующим органам было предложено «принять нормативные положения для оптимизации профессиональной квалификации и способствовать взаимодействию между специальностями для получения набора навыков, соответствующего потребностям населения.»

Потребность в инвестициях в трудовые ресурсы в общественное здравоохранение может быть особенно велика в различных ситуациях, когда требуется расширение и укрепление системы здравоохранения для поддержания и улучшения общественного здоровья. Для эффективного реагирования на угрозы здоровью требуется система санитарного мониторинга, которая включает в себя исследования в области общественного здоровья, водоснабжения и условий окружающей среды.

Сотрудники НЦОЗ постоянно обучаются передовым практикам в здравоохранении тренерами ВОЗ, CDC и других международных организации, участвуют в международных совещаниях и проводят обзор международных стратегии и подходов по организации профилактических программ и реагирований на угрозы, что позволяет реализовать обучение каскадным методом на всей территории республики.

Меры по реализации:

- модернизация механизмов подготовки медицинских работников, специалистов СЭС и лабораторных сотрудников;
- совершенствование подходов к анализу, прогнозированию и мониторингу подготовки кадровых ресурсов СЭС и ОЗ;
- повышение имиджа, престижа профессии специалистов СЭС и ОЗ;
- обеспечение качества подготовки и непрерывного профессионального развития медицинских работников, в том числе сотрудников СЭС и ОЗ;
- внедрение международных стандартов подготовки специалистов здравоохранения, адаптированных к потребностям национального здравоохранения;
- организация и проведение, настольных тренировочных учений, по выявлению и реагированию на чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении.

Тринадцатое приоритетное направление *«Оказание организационно-методической, практической, помощи, эпидемиологических исследований по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия».*

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения является частью национальной безопасности, что подтвердила осложнение в стране эпидемиологической ситуации по кори в 2018-2019 гг., 2023 г., чрезвычайная ситуация по COVID-19, в Законе Республики Казахстан от 6 января 2012 года № 527-IV «О национальной безопасности Республики Казахстан» отмечено, что одними из основных угроз национальной безопасности являются снижение уровня и качества здравоохранения и эпидемии (пп. 4) и пп. 18 п. 1 ст. 6).

Специалистами НЦОЗ осуществляются выезды в регионы с целью оказания организационно-методической и практической помощи территориальным органам и организациям КСЭК и медицинским работникам реализующих основные функции общественного здравоохранения.

Меры по реализации:

- оказание организационно-методической и практической помощи в период осложнения эпидемиологической ситуации по инфекционным и паразитарным заболеваниям;

- проведение эпидемиологических исследований по случаям групповых заболеваний;

- разработка научно обоснованных рекомендаций для территориальных служб в области санитарно-эпидемиологического благополучия и медицинских организаций;

- регистрации и участие в ликвидации вспышек заболевания и чрезвычайных ситуации (химические, радиационные угрозы, наводнения, землетрясения и др.);

- участие в составе мониторинговых групп.

Четырнадцатое приоритетное направление *«Расширение платных услуг и увеличение их доли в общей структуре доходов предприятия. Обеспечение финансовой устойчивости НЦОЗ».*

Наличие финансовых ресурсов позволит эффективно реагировать на чрезвычайные ситуации, такие как эпидемии инфекционных заболеваний, и обеспечивать необходимые меры контроля и профилактики, также это поможет сохранить свою работоспособность и оплачивать заработанную плату сотрудникам.

НЦОЗ нацелен на развитие кадрового потенциала с целью привлечения компетентных специалистов и обеспечения высокого уровня качества оказываемых услуг.

Экономический эффект от обучения сотрудников лаборатории за рубежом:

- повысит профессионализм и способность эффективно выполнять свою работу. Квалифицированные сотрудники могут повысить производительность и качество работы в лаборатории, что в конечном итоге приведет к экономическим выгодам;

- внедрение передовых методик может повысить эффективность работы, улучшить точность результатов и сократить время выполнения задач, что в свою очередь может привести к снижению затрат и увеличению производительности.

Это может способствовать развитию новых исследовательских направлений, привлечению грантов и финансирования, заказчиков, а также повышению престижа лаборатории;

– обмен знаниями и опытом, совместным исследовательским проектам, коммерческим возможностям и доступ к новым рынкам, экономическому росту и развитию лаборатории.

Меры по реализации:

– расширение знаний и навыков сотрудников НЦОЗ. Обучение специалистов в ведущих институтах ближнего и дальнего зарубежья согласно профилю, что позволяет сотрудникам познакомиться с новыми и передовыми методами, технологиями и подходами в своей области. Откроется доступ к экспертам и ресурсам, которые могут значительно расширить их профессиональные знания и навыки;

– профессиональное развитие через различные программы обучения, в том числе государственные и обмен опытом с международными партнерами

– обучение не менее 2-х специалистов за счет собственных средств на базе ведущих центров ближнего и дальнего зарубежья;

– диверсификация профессиональных навыков персонала;

– увеличение заработной платы работников от 170 тыс. до 300 тыс. тенге для специалистов с немедицинскими образованиями в 2024 г.:

1) врачам согласно ПП 1193 ежегодное увеличение повышающих коэффициентов;

2) среднему медицинскому персоналу согласно ПП 1193 ежегодное увеличение повышающих коэффициентов;

3) немедицинским работникам с 170 тыс. тенге до 300 тыс. тенге;

4) вспомогательный персонал с 160 тыс. тенге до 280 тыс. тенге;

– увеличение клиентской базы для оказания платных услуг до 2 тысяч заказчиков (база сформирована);

– усиление маркетинга;

– контроль качества предоставляемых услуг;

– увеличение спектра оказываемых услуг, путем изучения рынка;

– установление КРІ для руководителей и сотрудников НЦОЗ;

– усиление работы по принципу «Одного окна»;

– пересмотр прейскуранта цен.

Раздел 4. Стратегические направления, цели и целевые индикаторы

№	Наименование целевого индикатора	Ед. измерения	Источник информации	Ответственные исполнители	Отчетный период 2022 год	Плановый период				
						2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Стратегическое направление 1. Продвижение здорового образа жизни и совершенствование профилактических мер неинфекционных заболеваний										
	Целевые индикаторы									
1	Увеличение доли граждан Казахстана, ведущих здоровый образ жизни	%	Информация ЦУОЗ, НЦОЗ МЗ РК на основании данных УЗ	ЦУОЗ	31,4	30	32	35	37	40
2	Снижение распространенности табакокурения среди населения Казахстана в возрасте от 15 лет (2019 год – 21,5 % по результатам национального исследования GATS, проводимого 1 раз в 5 лет)	%	Результаты Национального исследования (GATS)	ОНИПР и ЦУОЗ	21,5	-	-	19,0	-	-
3	Увеличение доступности молодежных центров здоровья к услугам по вопросам психического и репродуктивного здоровья подростков и молодежи	Абс. число	Информация ЦУОЗ НЦОЗ МЗ РК на основании данных УЗ, МИО	ЦУОЗ	728 628 чел	1 014 548 чел	1 217 458 чел	1 460 949 чел	1 607 044 чел	1 607 044 чел
4	Увеличение количества ШСУЗ	%	Информация ЦУОЗ НЦОЗ МЗ РК на основании данных УЗ, УО, МОИ	ЦУОЗ	10%	10%	20%	20%	20%	25%
5	Количество городов, участвующих в Национальной сети «Здоровые города (регионы) Казахстана»	ед.	Отчет УЗ областей, городов республиканского значения	ЦУОЗ	-	-	2	3	4	5
6	Проведение исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (Health behavior in school-aged children, HBSC)	Национальный отчет	Результаты исследования	ЦУОЗ и ОНИПР	1	-	-	-	-	1

7	Проведение исследования по определению распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний по методике ВОЗ "STEPS", анализ и принятие мер по снижению распространенности факторов риска	Национальный отчет	Результаты исследования	ЦУОЗ и ОНиПР	-	-	1	-	-	-
8	Проведение глобального опроса детей 13-15 лет и взрослых о потреблении табачных изделий (Global Youth Tobacco Study и Global Adult Tobacco Study) для оценки реализуемых мероприятий	Национальный отчет	Результаты исследования	ЦУОЗ и ОНиПР	-	-	1	-	-	-
9	Проведение эпидемиологического исследования по эпидемиологическому надзору за детским ожирением в рамках инициативы ВОЗ «COSI»	Национальный отчет	Результаты исследования COSI	ОНиПР и ЦУОЗ	-	-	1	-	-	-
Стратегическое направление 2. Эпидемиологический надзор и профилактика заболеваний, реагирования на угрозы в области общественного здравоохранения										
10	Количество внедренных новых методик лабораторных исследований	Абс. число	Информация НПЦСЭЭиМ, протоколы, др.	Филиал НПЦСЭЭиМ	4	3	4	4	4	5
11	Количество проведенных лабораторных референсных исследований, инструментальных замеров и внешняя оценка качества (ВОК)	Абс. число	Протокол лабораторного исследования	НПЦСЭЭМ	29318	22318	19000	19000	19000	19000

13	Доля своевременно (в течение 6, 12 часов), представленной информации о ЧС в ОЗ карантинные и особо опасные инфекций, групповые инфекционные и не инфекционные заболевания, связанные с ЧС)	%	Информация (внеочередные донесения) от ТД КСЭК МЗ РК и Уз областей и городов республиканского значения	ОЦ ЧС	100%	100%	100%	100%	100%	100%
14	Количество проведенных тренировочных учений, по выявлению и реагированию на чрезвычайные ситуации в общественном здравоохранении в рамках реализации ММСП в <i>Республике Казахстан</i>	Информация	Протокол по итогам проведения учений	ОЦ ЧС	2	2	2	3	3	4
15	Количество проведенных обучающих мероприятий (тренинг, круглый стол, др.) по повышению кадрового потенциала региональных специалистов КСЭК МЗ РК и сотрудничающих министерств (ведомств)	абс. число	Информация филиала НПЦСЭИМ приказы, информационные письма, протоколы коллегиальных органов, др	НПЦСЭИМ	21	31	31	31	34	36
16	Количество оказанных организационно – методической, практической помощи, эпидемиологических исследований по вопросам сан-эпидемиологического благополучия	Абс. число	Информация филиала НПЦСЭИМ НЦОЗ МЗ РК на основании данных территориальных департаментов КСЭК МЗ РК	НПЦСЭИМ	41	55	55	58	60	
17	Количество ведения санитарно-эпидемиологического мониторинга, сбор информации от регионов РК, статистическая обработка, анализ	Абс. число	Информация филиала НПЦСЭИМ НЦОЗ МЗ РК на основании данных территориальных департаментов КСЭК МЗ РК	НПЦСЭИМ	1454	1454	1454	1454	1454	1454

18	Создание геоинформационной системы (ГИС) надзора за резистентностью к противомикробным препаратам с обеспечением доступа специалистам к	Отчет							1	-	-	-	-
19	Количество лабораторий участвующих в ДЭН по АМР	Отчет	В КСЭК МЗ РК						4	6	8	10	
20	Предоставление агрегированных данных в международную систему мониторинга за УПП (CAESAR)	Отчет						1	1	1	1	1	
21	Количество лабораторий участвующих в ВОК путем расшифровки образцов UK NEQAS(ВОЗ) UK-NEQAS							1	2	3	4	5	6
22	Создание инструмента визуализации результатов (карта распространения геномов);							-	1	1	-	-	-
23	Внедрение полногеномного секвенирования (NGS) гриппа/SARS-CoV-2 с использованием технологии Oxford Nanopore							-	-	1	-	-	-
Стратегическое направление №3: Развитие международного партнерства и научно-исследовательской деятельности.													
24	Количество утвержденных методических рекомендаций, руководств.	ед.	МР		Отдел науки и проф. развития Структурные подраздел.			0	0	4	4	5	5
25	Количество свидетельств интеллектуальной собственности производственного персонала	ед.	Свидетельства на объекты авторского права		ОНИПР НПЦСЭИМ			6	7	7	8	8	9

26	Средний индекс Хирша производственного персонала по базе Web of Science Scopus	ед.	база Web of Science Scopus	ОНИПР НПЦСЭИМ	0,12	0,15	0,15	0,17	0,17	0,2	
27	Доля сотрудников НЦОЗ, прошедших повышение квалификации от количества сотрудников с высшим медицинским и немедицинским образованием	%	Свидетельство о повышении квалификации	Орг-кадровый отдел	1,5%	43,8%	30%	30%	30%	30%	
28	Доля производственного персонала НЦОЗ имеющих ежегодные публикации в научных журналах (WebofKnowledge, Scopus, Springer)	%	Опубликованные статьи	Отдел науки и профессионального развития Структурные подразделения и филиалы	Не менее 10%	Не менее 15%	Не менее 20%	Не менее 25%	Не менее 30%	Не менее 35%	
29	Количество реализуемых научно-прикладных исследований, в том числе научно-технических программ (включая НТП выполненные в со исполнении)	ед.	отчет об исследованиях	Отдел науки и профессионального развития Структурные подразделения и филиалы по компетенции	7	5	5	6	6	6	
30	Количество меморандумов/соглашений о сотрудничестве с партнерами	ед.	Меморандумы	ОНИПР ОРМО	6	Не менее 8	Не менее 9	Не менее 10	Не менее 11	Не менее 11	
Стратегическое направление №4: Развитие кадрового потенциала и обеспечение финансовой устойчивости.											
31	Повышение рентабельности предприятия	%	Отчет по Плану развития	Исполнительный директор	0	0	0	0,01	0,01	0,1	

32	Доля дохода по платным услугам от общего дохода предприятия	%	Отчет по Плану развития	ДЭФ Филиалы	18%	20%	20%	21%	21%	21%	22%
33	Повышение средней заработной платы	%	Отчет по Плану развития	Исполнительный директор ДЭФ	18	20	20	20	25	25	25
34	Общая укомплектованность кадрами по всем категориям работников от общего количества работников	%	Штатное расписание	Председатель Правления, Исп. директор	75	75	80	85	90	95	95
35	Коэффициент текучести кадров	%	Общая статистика по уволенным, Правила поиска, конкурсного отбора, адаптации персонала	Исп. директор, Упр. директор, Зам. директора НЦОЗ	23,4	32,8	20	15	12	8	8

Раздел 5. Ресурсы

Ресурсы	Ед. изм.	Отчетный период	План текущего периода	Пленивый период	
				2024 год	2025 год
Финансовые, всего:	тыс. тенге	1 408 943,6	1 988 009,5	1 948 780,0	2 052 880,9
в том числе:					
Стратегическое направление 1. Продвижение здорового образа жизни и совершенствование профилактических мер неинфекционных заболеваний.					
070 «Охрана общественного здоровья» подпрограмма 104	тыс. тенге	146 987,0	153 957,0	182 600,0	211 232,9
Итого по стратегии	тыс. тенге	146 987,0	153 957,0	182 600,0	211 232,9
Стратегическое направление 2. Эпидемиологический надзор и профилактика заболеваний, реагирования на угрозы в области общественного здравоохранения					
070 «Охрана общественного здоровья» подпрограмма 100	тыс. тенге	819 487,72	1 253 005,5	1 229 180,0	1 241 648,0
070 «Капитальные расходы государственных организаций, осуществляющих деятельность в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» подпрограмма 112	тыс. тенге	51 465,0	-	-	-
Итого по стратегии	тыс. тенге	870 952,72	1 253 005,5	1 229 180,0	1 241 648,0
Стратегическое направление №3: Развитие международного партнерства и научно-исследовательской деятельности.					
001 «Формирование государственной политики в области здравоохранения» подпрограмма 103	тыс. тенге	-	87 242,0	-	-
005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров организаций здравоохранения» Гранты международных организаций	тыс. тенге	-	10 015,0	-	-
Итого по стратегии	тыс. тенге	212 325,71	220 000,0	220 000,0	220 000,0
Стратегическое направление №4: Развитие кадрового потенциала и обеспечение финансовой устойчивости					
Оказание платных услуг	тыс. тенге	178 678,2	263 790,0	317 000,0	380 000,0
Итого по стратегии	тыс. тенге	178 678,2	263 790,0	317 000,0	380 000,0
Кадровые ресурсы, направленные на достижение целей Стратегического плана					
Человеческие	чел.	307	307	307	307
Итого по стратегии	чел.	307	307	307	307

Список сокращений

- НПА – Нормативно-правовой акт
МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан
КСЭК МЗ РК – Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан
РГП на ПХВ – Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения
НЦОЗ – Национальный центр общественного здравоохранения
Филиал НЦЭСЭИМ – Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга
Филиал НЦГиЭ им. Хамзы Жуматова – Научный центр гигиены и эпидемиологии имени Хамзы Жуматова
ОЗ – Общественное здравоохранение
ТС – Таможенный союз
СЭС – Санитарно-эпидемиологическая служба
РЛВИ – Референс лаборатории по контролю за вирусными инфекциями
ГПОЗ – Глобальная программа охраны здоровья
ВОУЗ – Всеобщий охвата услугами здравоохранения
ОПЖ – Ожидаемая продолжительность жизни
STEPS – Принцип поэтапного осуществления мониторинга разработанный ВОЗ
GATS – Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака
МЦЗ – Молодежные центры здоровья
ШСУЗ – Школы, способствующие укреплению здоровья
ПМСП – Первичная медико-санитарная помощь
ММСП – Международные медико-санитарные правила
АМР – Антимикробная резистентность
ЛИС – Лабораторная информационная система
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения
ООН – Организация Объединенных наций
ЦУР – Цели устойчивого развития
CDC – Centers for Disease Control and Prevention – федеральное агентство министерства здравоохранения США
ЮНИСЕФ – Детский фонд ООН «UNICEF»
ЮСАИД – United States Agency for International Development – высший федеральный орган государственного управления США в области оказания помощи за рубежом
НЦФПЗОЖ – Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни
КВИ – Коронавирусная инфекция
ГБР – Группа быстрого реагирования.