

**Дорожная карта
направление «Здоровье Нации»
под-направление «Социум и здоровье»**

Паспорт (основные параметры)

Наименование	Дорожная карта развития под-направления «Социум и здоровье» в Казахстане на период до 2030 года	
Основание для разработки, цели и задачи	<p>Здоровье населения – важнейший показатель благополучия нации. Развитие человеческого капитала во многом зависит от условий для повышения качества жизни – качества системы здравоохранения и здорового образа жизни. Все развитые и быстро развивающиеся страны вкладывают значительную долю инвестиций в области НИОКР именно в разработку технологий охраны здоровья.</p> <p>Цель: разработка инновационных моделей медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни и укрепления здоровья населения, обобщение передового опыта в области общественного здоровья и управления здравоохранением.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области 2. Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания 3. Разработка научных основ профилактики и лечения социально - значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.) 4. Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья 5. Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом») 6. Разработка научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работающих 	
Основной результат	Инновационные технологии управления общественным здоровьем и здравоохранением	Технологии Инновационные технологии управления общественным здоровьем и здравоохранением. Информационные технологии
	Эффективные программы и модели формирования здорового образа жизни	.
	Тест-системы для ранней диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний	Технологии управления эпидемическими заболеваниями

	Эффективная модель школьной медицины	Технологии предупреждения заболеваний детей и подростков, в том числе школьников. Технологии ранней диагностики и предупреждения поведенческих отклонений. Технологии изучения пищевого поведения и фактического питания. Технологии оценки витаминного и микроэлементного статуса. Технологии оценки пищевого статуса. Технологии сохранения здоровья и обеспечения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста Технологии профилактики и лечения профессиональных заболеваний
	Методы скрининга и укрепления здоровья детей и подростков;	
	Симбиотические продукты для улучшения интеллектуального и физического здоровья детей и взрослых	
	«Умные» дома для престарелых	
	Меры раннего выявления, эффективного лечения и профилактики профессиональных заболеваний	
Этапы реализации	1 этап – 2015-2020 годы 2 этап – 2021-2025 годы 3 этап – 2026-2030 годы	
Основные ресурсы и участники процесса реализации Дорожной карты	<p>Казахстан: Назарбаев Университет, Казахский национальный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, КазНУ, ЕНУ, КарГУ, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет, Государственный медицинский университет г. Семей, Медицинский университет Астана, Национальный центр формирования здорового образа жизни, Высшая школа общественного здравоохранения; Национальный центр материнства и детства, НЦ гигиены труда и профессиональных заболеваний, Академия питания, Республиканский Центр Развития Здравоохранения, НЦ проблем туберкулеза</p> <p>США: Национальный институт здоровья; Национальная академия питания; Центр контроля и предупреждения инфекционных болезней; Университет Бостона, Колумбийский институт;</p> <p>Япония: Национальный Институт Инфекционных Заболеваний; Национальный институт питания; Университет гигиены труда и окружающей среды;</p> <p>Россия: Институт питания РАМН, Институт медицины труда РАМН, Федеральный центр гигиены и эпидемиологии</p>	
Целевые индикаторы	<ul style="list-style-type: none"> • Утвержденные нормы по питанию различных категорий населения • Новые диагностические системы оценки нутриционного статуса • Профилактические программы, принятые на государственном уровне • Снижение уровня профессиональных рисков и заболеваемости • Методы скрининга и укрепления здоровья детей и подростков • «Умные дома» и E-хосписы • Эффективная модель школьной медицины 	

	<ul style="list-style-type: none"> • 20 отечественных и зарубежных патентов, 100 публикаций в рецензируемых журналах за весь период реализации • Повышение качества и продолжительности жизни
--	---

SWOT-анализ

<p style="text-align: center;">Внутренние сильные стороны (Internal Strengths)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Восстановление и строительство новых объектов здравоохранения 2. Наличие сети организаций науки и образования в системе здравоохранения и других отраслях РК. Наличие Центра наук о жизни Назарбаев университета и лабораторий коллективного пользования на базе 2 медицинских университетов 3. Развитие в отечественной системе здравоохранения основ трансляционной, персонализированной, регенеративной, профилактической медицины 4. Переход к международным принципам подготовки научных и медицинских кадров. 5. Создание и развитие основ единой информационной системы здравоохранения 6. Развитие трансферта передовых зарубежных технологий 7. Привлечение международных организаций и высококвалифицированных иностранных специалистов в систему здравоохранения и биомедицинских исследований 	<p style="text-align: center;">Внутренние слабые стороны (Internal Weaknesses)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Низкий уровень мотивации и утечка высококвалифицированных кадров из отрасли 2. Технологическое отставание и зависимость национальной системы здравоохранения от зарубежных стран 3. Слабая научная и академическая конкурентоспособность отечественных ВУЗов и научных организаций 5. Недостаточно эффективная система управления и финансирования здравоохранения и науки 6. Несовершенное нормативно-правовое обеспечение в сфере разработки, регистрации и внедрения медицинских технологий и инновационных продуктов в системе здравоохранения 7. Несоблюдение населением здорового образа жизни, отсутствие солидарной ответственности граждан и работодателей за здоровье
<p style="text-align: center;">Внешние возможности (External Opportunities)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Политическая поддержка Главы государства и Правительства РК 2. Устойчивое социально-экономическое развитие государства, рост ВВП и экономики Казахстана 3. Наличие стратегии развития страны и отрасли 4. Создание инновационно-интеллектуального кластера вокруг Назарбаев университета. 5. Подготовка высококвалифицированных казахстанских кадров (педагоги, врачи, инженера и ученые) новой формации (на примере Назарбаев Университет и программы «Болашак»); 6. Интенсивное развитие информационных и коммуникационных технологий во всех сферах, включая медицину и науку 	<p style="text-align: center;">Внешние угрозы (External Threats)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Глобальный финансово-экономический кризис 2. Сокращение расходов на здравоохранение и научные исследования 3. Рост количества техногенных катастроф и отрицательного антропогенного влияния на экологию и климат 4. Дальнейший рост социально-экономического неравенства населения 5. Дальнейший рост урбанизации и неравномерность развития отдельных регионов 6. Потеря доверия населения к врачам и отечественной системе здравоохранения.

Перечень тематик исследований

1. Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области

1.

Сроки реализации – 2015-2020 годы

Обоснование перспективности тематики: Необходимость исследований в рамках указанной тематики обусловлена продолжающимся ухудшением состояния здоровья населения республики Казахстан, происходящим под воздействием управляемых (поведенческих) факторов риска, неблагоприятных факторов среды обитания (как природного характера, так и антропогенного), и увеличением распространенности экологически зависимых заболеваний инфекционной и неинфекционной этиологии. Неинфекционные заболевания являются ведущими причинами смертности во всем мире и РК, ежегодно унося больше жизней, чем все остальные причины, взятые вместе. НИЗ вызываются, в основном, четырьмя поведенческими факторами риска: употреблением табака, нездоровым режимом питания, недостаточной физической активностью и вредным употреблением алкоголя. Сложившаяся ситуация требует изменения приоритетов при планировании стратегий укрепления здоровья населения, а именно смещение акцента от клинического подхода в сторону профилактических программ.

Разработка научных основ профилактических программ, политики и стратегий в области укрепления здоровья определяют значимость данной темы

2. Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья Сроки реализации – 2015-2030 годы

Обоснование перспективности тематики: Охрана здоровья подрастающего поколения – важнейшая стратегическая задача государства, т.к. фундамент здоровья взрослого населения страны закладывается в детском возрасте. Все перспективы социального и экономического развития государства, высокого уровня жизни населения, уровень развития науки и культуры являются итогом достигнутого здоровья детьми сегодня.

Целенаправленная реализация профилактических программ и воздействие на управляемые факторы риска здоровью детей и подростков позволят принимать адекватные управленческие решения. Эти мероприятия дадут максимальный эффект в плане охраны здоровья подрастающего поколения.

3. Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом»)

Сроки реализации – 2015-2030 годы

Обоснование перспективности тематики: Необходимость исследований в рамках указанной тематики обусловлена увеличением числа доли пожилых людей в структуре населения, ростом возраст-ассоциированных заболеваний в РК в связи со старением населения. Старение населения ставит перед научными, государственными и неправительственными организациями, частными группами беспрецедентную, но требующую незамедлительного решения научную, практическую и программную задачу, заключающуюся в обеспечении надлежащего удовлетворения потребностей пожилых людей и реализации их потенциала как людских ресурсов.

Разработка научных основ организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом») определяют значимость данной темы

4. Разработка научных основ профилактики и лечения социально -значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.)

Сроки реализации – 2015-2030 годы

Обоснование перспективности тематики: ВИЧ-инфекция, острые и хронические вирусные гепатиты В и С, грипп остаются социально-значимыми, склонными к пандемическому распространению, заболеваниями. Проблема ВИЧ-инфекции на современном этапе развития общества стала проблемой номер один для Всемирной организации здравоохранения и ООН, оттеснив на второе место рак и сердечно-сосудистые заболевания. По оценке Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно умирает около 2,9 миллиона человек. Пандемия ВИЧ-инфекции является одной из наиболее губительных эпидемий в истории человечества. Ситуация по ВИЧ/СПИД в Казахстане, как и в мире в целом, продолжает ухудшаться. При этом наиболее пораженными возрастными группами являются лица трудоспособного возраста от 20 до 49 лет.

Не решена проблема вирусного гепатита С, верифицируемого в большинстве случаев на стадии хронического течения болезни.

Ежегодные эпидемии гриппа наносят большой экономический ущерб государству из-за потери трудоспособности больных. Из-за мутаций вируса гриппа А остается вероятность пандемического распространения по примеру первой пандемии XXI века – в 2009 г.

Разработка единых в РК научных основ профилактики, протоколов диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, гриппа определяют значимость данной темы.

5. Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания

Сроки реализации: 2015 – 2020

Обоснование перспективности тематики: Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни людей, повышению работоспособности и создает условия для адекватной адаптации их к окружающей среде.

Вместе с тем в последнее десятилетие состояние здоровья населения характеризуется негативными тенденциями. Продолжительность жизни населения в РК значительно меньше, чем в большинстве развитых стран и странах СНГ. Увеличение сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в определенной степени связано с питанием. У большинства населения РК выявлены нарушения полноценного питания, обусловленные как недостаточным потреблением пищевых веществ, в первую очередь витаминов, макро- и микроэлементов (кальция, йода, железа, фтора, селена и др.), полноценных белков, так и нерациональным их соотношением. Вследствие нарушения рационального питания снижается уровень грудного вскармливания, ухудшаются показатели здоровья и антропометрические характеристики детей. В стране до сих пор действуют нормы потребности в основных пищевых веществах и энергии утвержденные МЗ СССР в 1991 году, которые утратили свою силу на всем постсоветском пространстве. Методические подходы к организации лечебного питания устарели настолько, что подобных рекомендаций нет уже даже ни в одной из стран СНГ. Современные тенденции диктуют необходимость создания диетологической помощи населению страны. Нарушения полноценного, рационального питания вызваны как состоянием производства продовольственного сырья и пищевых продуктов, так и снижением покупательной способности большей части населения страны. Остро стоит проблема качества пищевых продуктов и продовольственного сырья. Весьма низок уровень образования населения в вопросах здорового, рационального питания.

6. Исследования по разработке научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового на здоровье работающих

Сроки реализации: 2015 – 2025

Обоснование перспективности тематики: Современные техногенные, финансовые, политические и социальные риски, их различные сочетания качественно меняют формат генерируемых ими последствий. В результате уровень уязвимости практически всего мирового сообщества резко повысился. В определенной степени это стало знаковой характеристикой индустриальной и постиндустриальной стадий развития. Увеличение количества техногенных аварий на химических заводах в европейских странах, Индии, Китае, взрыв на Чернобыльской АЭС, небывалые наводнения в европейских и азиатских странах летом 2002 г., экологическая катастрофа, связанная с разливом нефти у побережья Испании, Португалии и Франции, - все это далеко не полный перечень наиболее значимых экологических катастроф двух последних десятилетий. Разработка технологий управления профессиональными рисками является важной прикладной задачей.

Этапы реализации Дорожной карты

Этапы реализации:

1) 2015–2020 гг.: операционный план – краткосрочный период:

Задачи:

1. Развитие базовых технологий:

- Технологии управления эпидемическими заболеваниями
- Технологии изучения пищевого поведения и фактического питания
- Технологии оценки витаминного и микроэлементного статуса
- Технологии оценки пищевого статуса.

Формы завершения:

1. Продукты и услуги:

- Симбиотические продукты для улучшения интеллектуального и физического здоровья детей и взрослых
- Эффективные программы и модели формирования здорового образа жизни
- Тест-системы для ранней диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний

2) 2020–2025 гг.: стратегический план – среднесрочный период:

Задачи:

1. Развитие базовых технологий:

- Инновационные технологии управления общественным здоровьем и здравоохранением. Информационные технологии
- Технологии предупреждения заболеваний детей и подростков, в том числе школьников. Технологии ранней диагностики и предупреждения поведенческих отклонений.

Формы завершения:

1. Продукты и услуги:

- Эффективная модель школьной медицины
- Меры раннего выявления, эффективного лечения и профессиональных заболеваний
- Тест-системы для ранней диагностики инфекционных и неинфекционных заболеваний

3) 2025–2030 гг.: долгосрочное видение – долгосрочный период:

Задачи:

1. Развитие базовых технологий:

- Технологии сохранения здоровья и обеспечения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста.

- Технологии предупреждения заболеваний детей и подростков, в том числе школьников. Технологии ранней диагностики и предупреждения поведенческих отклонений.

Формы завершения:

1. Продукты и услуги:
 - Методы скрининга и укрепления здоровья детей и подростков
 - «Умные» дома для престарелых

Целевые индикаторы

Перечень целевых индикаторов, достижение которых планируется в результате реализации Дорожной карты:

1. Повышение качества и продолжительности жизни;
2. Утвержденные нормы по питанию различных категорий населения
3. Новые диагностические системы оценки нутриционного статуса
4. Профилактические программы принятые на государственном уровне
5. Снижение уровня профессиональных рисков и заболеваемости
6. Методы скрининга и укрепления здоровья детей и подростков
7. «Умные дома» и E-хосписы
8. Эффективная модель школьной медицины
9. 20 отечественных и зарубежных патентов, 100 публикаций в рецензируемых журналах за весь период реализации

Научно-технологические разработки в отрасли (базовые технологии)

Тематика исследований	Базовые технологии
Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области	Инновационные технологии управления общественным здоровьем и здравоохранением
Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья	Технологии предупреждения заболеваний детей и подростков, в том числе школьников Технологии ранней диагностики и предупреждения поведенческих отклонений
Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом»)	Технологии сохранения здоровья и обеспечения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста
Разработка научных основ профилактики и лечения социально-значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.)	Технологии управления эпидемическими заболеваниями
Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания	Технологии изучения пищевого поведения и фактического питания Технологии оценки витаминного и

	микроэлементного статуса Технологии оценки пищевого статуса
Исследования по разработке научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового на здоровье работающих	Использование языков программирования высокого уровня. Использование высокотехнологического СУБД. Использование WEB - технологии.

Стратегии/Программы развития направления

Наименование отраслевых программ или стратегического документа, в соответствии с которыми разработана Дорожная карта:

Стратегия развития «Казахстан-2050»;

Стратегия инновационного развития Республики Казахстан на период до 2030 года

Стратегический план развития РК до 2020 г.

Государственная программа развития здравоохранения РК «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы;

Государственная программа форсированного индустриально-инновационного развития Республики Казахстана

ан на 2014–2020 годы

Концепция по переходу Республики Казахстан к «зеленой экономике»

Концепция развития электронного здравоохранения РК на 2013-2020 годы

Для достижения результатов, планируемых в рамках реализации Дорожной карты необходима будет разработка государственных программ развития здравоохранения и индустриально-инновационного сектора на очередной период - с 2016 и 2015 года соответственно.

Идентификация рынков

Тематика исследований	Рынки для внедрения
Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза и страны, граничащие с Казахстаном.
Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза и страны, граничащие с Казахстаном.
Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом»)	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза и страны,

	граничащие с Казахстаном.
Разработка научных основ профилактики и лечения социально -значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.)	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза
Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза
Исследования по разработке научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового на здоровье работающих	Результаты исследований в первую очередь ориентированы на отечественную систему здравоохранения, во вторую очередь на внешний рынок - прежде всего страны Таможенного союза

Основные акторы

Ведущие НИИ и ВУЗы:

- Назарбаев Университет, Казахский национальный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, КазНУ, ЕНУ, КарГУ, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет, Государственный медицинский университет г. Семей, Медицинский университет Астана, Национальный центр формирования здорового образа жизни, Высшая школа общественного здравоохранения; Национальный центр материнства и детства, НЦ гигиены труда и профессиональных заболеваний, Академия питания, Республиканский Центр Развития Здравоохранения, НЦ проблем туберкулеза.

Национальные институты здоровья, США; Империял колледж Лондона, Великобритания; Центр по контролю заболеваний Национального института здравоохранения США, Институт инфекционных заболеваний США, Институт питания РАМН, Бостонский университет, Колумбийский университет, ВОЗ, Институт медицины труда РАМН, Центры по укреплению здоровья, Центры глобального здоровья, ЮНИСЕФ, зарубежные R&D центры и университеты гигиены труда и профессиональных заболеваний.

Основные участники:

- Назарбаев Университет, Казахский национальный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, КазНУ, ЕНУ, КарГУ, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет, Государственный медицинский университет г. Семей, Медицинский университет Астана, Национальный центр формирования здорового образа жизни, Высшая школа общественного здравоохранения; Национальный центр материнства и детства, НЦ гигиены труда и профессиональных заболеваний, Академия питания, Республиканский Центр Развития Здравоохранения, НЦ проблем туберкулеза.

Национальные институты здоровья, США; Империял колледж Лондона, Великобритания; Центр по контролю заболеваний Национального института здравоохранения США, Институт инфекционных заболеваний США, Институт питания РАМН, Бостонский университет, Колумбийский университет, ВОЗ, Институт медицины труда РАМН, Центры по укреплению здоровья, Центры глобального здоровья, ЮНИСЕФ, зарубежные R&D центры и университеты гигиены труда и профессиональных заболеваний, общественные объединения и организации в области здравоохранения

Необходимые ресурсы для реализации Дорожной карты

1. Кадровый потенциал:

- Разработка и совершенствование образовательных программ бакалавриата, магистратуры и докторантуры на предмет подготовки специалистов в области общественного здравоохранения, здорового образа жизни, профпатологии, геронтологии и здорового питания на базе ведущих ВУЗов;

- Подготовка 200 высококвалифицированных кадров для общественного здравоохранения и социальной медицины;

- Повышение квалификации специалистов через Программу «Болашак»;

- Подготовка кадров в США, Канаде, Норвегии, Великобритании, Японии, Южной Корее;

2. Инфраструктура:

- Развитие инфраструктуры, совершенствование нормативно-правовой и технологической базы для развития общественного здравоохранения: Центры и институты общественного здоровья и социальной медицины; Лаборатории оценки нутриционного статуса; Центры по укреплению здоровья детей и подростков; Центры и институты по геронтологии; Центры психологического здоровья; Центры по укреплению мужского и женского здоровья.

В настоящее время инфраструктура научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения представлена 25 научно-исследовательскими организациями (18 научных центров, 7 научно-исследовательских институтов), 6 медицинскими ВУЗами и 2 организациями последиplomного образования. Кадровый потенциал отечественной отраслевой науки представлен научно-исследовательскими (научные сотрудники в научных центрах и научно-исследовательских институтах, научных подразделениях ВУЗов) и научно-педагогическими (профессорско-преподавательский состав медицинских ВУЗов) кадрами, общая численность которых на 1 января 2013 года составила 7556 человек.

В рамках общегосударственной политики укрепления ВУЗовской науки, а также в соответствии с отраслевыми приоритетами развития медицинской науки основными исполнителями научно-технических программ программно-целевого финансирования определены медицинские ВУЗы. В 2012 году на базе медицинских вузов созданы 2 современные научные лаборатории (центры коллективного пользования).

3. Ведущие НИИ и ВУЗы:

- Назарбаев Университет, Казахский национальный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, КазНУ, ЕНУ, КарГУ, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет, Государственный медицинский университет г. Семей, Медицинский университет Астана, Национальный центр формирования здорового образа жизни, Высшая школа общественного здравоохранения; Национальный центр материнства и детства, НЦ гигиены труда и профессиональных заболеваний, Академия питания, Республиканский Центр Развития Здравоохранения, НЦ проблем туберкулеза.

4. Основные участники:

- Назарбаев Университет, Казахский национальный медицинский университет, Карагандинский медицинский университет, КазНУ, ЕНУ, КарГУ, Западно-Казахстанский государственный медицинский университет, Государственный медицинский университет г. Семей, Медицинский университет Астана, Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни, Высшая школа общественного здравоохранения; Национальный центр материнства и детства, НЦ гигиены труда и профессиональных заболеваний, Академия питания, Республиканский Центр Развития Здравоохранения, НЦ проблем туберкулеза, общественные объединения и организации.

5. Трансферт технологий и знаний – подготовка кадров в США, Канаде,

Норвегии, Германии, Франции, Великобритании, Японии, Южной Кореи в области общественного здоровья, укрепления здоровья, геронтологии, социальной медицины.

6. Финансовые ресурсы

- 2015–2020 гг. – 30–35 млрд. тенге;
- 2020–2025 гг. – 35–40 млрд. тенге;
- 2020–2025 гг. – 40–45 млрд. тенге;

Риски и ограничения

Риски и возможные ограничения, которые могут возникнуть в процессе реализации Дорожной карты, с учетом инерционности происходящих процессов и явлений отображены в таблице 3.

Мониторинг реализации Дорожной карты

На краткосрочный период:

Осуществляется мониторинг развития инфраструктуры и технологической базы и хода реализации тематик исследований по следующим индикаторам:

- создание превентивных тест-систем
- получение отечественных и зарубежных патентов, публикации статей в рецензируемых журналах

- подготовка докторов PhD и магистров в области общественного здравоохранения

На среднесрочный период:

Осуществляется мониторинг развития инфраструктуры и технологической базы и хода реализации тематик исследований по следующим индикаторам:

- создание превентивных тест-систем
- создание и внедрение технологий профилактики и укрепления здоровья
- снижение уровня социально-значимых алиментарно-зависимых заболеваний и бремени болезней, обусловленных питанием и пищевыми продуктами, профессиональными рисками
- получение отечественных и зарубежных патентов, публикации статей в рецензируемых журналах

- подготовка докторов PhD и магистров в области общественного здравоохранения

На долгосрочный период:

Осуществляется мониторинг развития инфраструктуры и технологической базы и хода реализации тематик исследований по следующим индикаторам:

- создание и внедрение технологий профилактики и укрепления здоровья
- создание телемедицинских систем динамического наблюдения состояния здоровья и биомедицинского мониторинга
- получение отечественных и зарубежных патентов, публикации статей в рецензируемых журналах

- создание вакцин

- подготовка докторов PhD и магистров в области общественного здравоохранения

Таблица 3. Риски, возникающие при реализации дорожной карты

№	Наименование риска	Оценка возможного влияния риска на реализацию сценария	Стратегия преодоления
1	Кадровый дефицит и слабый интеллектуальный потенциал	Слабая система подготовки кадров медицинскими ВУЗами может негативно сказаться на темпе реализации поставленных стратегий развития здравоохранения, согласно Сценария.	Изменение государственных стандартов подготовки медицинских кадров; Введение автономии вузов в части реализации образовательных программ; Широкое внедрение методов обучения, основанных на исследовательской работе (RBL)
2	Смена государственных приоритетов, сохранение низкого уровня финансирования науки и практики	Смена государственных приоритетов вероятно приведет к рискам и угрозам по реализации дорожной карты Возможность реализации дорожной карты по биомедицине представляет большой риск при сохранении низкого уровня финансирования науки	При смене власти должна сохраняться преемственность приоритетов стратегического развития науки и технологий
3	Недостаточно эффективная система управления и финансирования здравоохранения и науки	Риск неэффективного управления здравоохранения и науки может привести к неисполнению, поставленных государственных программ, нерациональному использованию бюджетных средств для развития тех или направлений здравоохранения и науки. Существующая модель управления и финансирования казахстанской прикладной науки в значительной мере ориентирована на удовлетворение научного интереса, а не решение конкретных задач технологического характера, стоящих перед бизнесом.	Внедрение финансирования, ориентированного на результат. Изменения законодательства и предоставления возможности финансирования долгосрочных программ, в зависимости от задач исследования;
4	Низкий уровень мотивации и утечка высококвалифицированных	Несовершенство системы обеспечения карьерного роста и мотивации, а также отсутствие социального пакета и предоставление жилья может	Изменение законодательства, регламентирующего расчет должностных окладов Создание эффективных механизмов привлечения и

	кадров из отрасли	привести к утечке высококвалифицированных научных и медицинских кадров за рубеж. В связи с этим, дефицит квалифицированных кадров может привести технологическому отставанию республики в области здравоохранения и недостаточному качеству оказания медицинской помощи и услуг.	удержания высококвалифицированных научно-инновационных кадров. <i>Создание и развитие современной инфраструктуры научных, академических и медицинских организаций для эффективной работы и научно-инновационной деятельности.</i>
5	Несовершенное нормативно-правовое обеспечение в сфере разработки, регистрации и внедрения медицинских технологий и инновационных продуктов в системе здравоохранения	Несовершенство нормативно-правовой базы в сфере регистрации медицинских технологий и инновационных продуктов в системе здравоохранения будет значительно тормозить процесс внедрения новых продуктов и услуг в медицинскую практику. В свою очередь это повлечет отставание медицинской и фармакологической отрасли от других стран и зависимость от импорта продукции зарубежных производителей.	Упрощение процедур патентования и регистрации медицинских технологий Внедрение гибкой оплаты за пролеченный случай организаций здравоохранения, уход от ограничения минимального объема медицинской помощи для научных центров, институтов и университетских клиник
6	Высокая импортозависимость страны от производителей химической, биотехнологической, фармацевтической и инженерной продукции.	В связи с неразвитостью отечественной химической, биотехнологической и фармацевтической промышленности и высоких цен на импортируемые реагенты и расходные материалы, выпускаемая отечественная продукция медицинского и диагностического назначения, может быть не конкурентоспособной на мировом рынке.	Развитие биоиндустрии, химической и фармацевтической промышленности.
7	Низкий уровень взаимодействия науки с производством.	Риск обусловлен не столько немотивированностью предприятий к массовому внедрению инноваций, сколько недостаточным уровнем качества исследовательских услуг, которые предлагают казахстанские ВУЗы и НИИ.	Для повышения уровня взаимодействия науки с производством поднять уровень исследовательских услуг в научных организациях, за счет привлечения высококвалифицированных кадров и обеспечения современным оборудованием.

8	Несовершенство закона о государственных закупках в сфере здравоохранения и науки	Риск, связанный с несовершенством закона о государственных закупках может привести к замедлению процессов приобретения необходимых материалов, препаратов и реагентов, что будет служить «тормозом» для развития инновационной и научной деятельности в Казахстане.	Необходимо либо усовершенствовать закон о государственных закупках, сделав его более эффективным и прозрачным, либо вывести казахстанскую науку из-под этого несовершенного закона.
9	Коррупция в сфере здравоохранения	Риск связан с вовлечённостью медицинского персонала и управленцев в системе здравоохранения в различные сговоры, взяточничество и получение «откатов» в сфере государственных закупок приводит к переплатам за получаемые товары и услуги (строительство объектов, оборудование, расходные материалы и медикаменты). Более того, растрата и расхищение средств, выделенных на здравоохранение может привести к срыву полноценной реализации Сценария.	Необходимо внести поправки в законодательстве по усилению контроля за расходованием бюджетных средств и ужесточение наказания за экономические махинации и коррупционную деятельность.

План мероприятий по реализации Дорожной карты

№	Перечень мероприятий	Ответственные исполнители	Форма завершения	Сроки исполнения	Необходимые ресурсы и их источники
1	Проведение исследований по тематике «Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области»	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства, услуги)	2015-2020 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование, обновление технологической базы, подготовка кадров
2	Проведение исследований по тематике «Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания»	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства, услуги)	2015-2020 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование, обновление технологической базы, подготовка кадров
3	Проведение исследований по тематике «Исследования по разработке научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового процесса на здоровье работающих»	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства, услуги)	2015-2025 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование, обновление технологической базы, подготовка кадров
4	Проведение исследований по тематике «Разработка научных основ профилактики и лечения социально - значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.)	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства,	2015-2030 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование,

			услуги)		обновление технологической базы, подготовка кадров
5	Проведение исследований по тематике «Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья»	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства, услуги)	2015-2030 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование, обновление технологической базы, подготовка кадров
6	Проведение исследований по тематике «Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом»)»	Министерство здравоохранения РК, НЦ, НИИ, ВУЗы	Медицинские технологии (методы, средства, услуги)	2015-2030 годы	Грантовое и программно-целевое финансирование, обновление технологической базы, подготовка кадров

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

	Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Разработка научно обоснованных рекомендаций в области здорового питания	
<u>Сущность исследования, уровень предлагаемых решений/ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов</u>		
Изучение состояния фактического питания различных возрастно-половых и профессиональных групп населения Республики Казахстан:		
<ul style="list-style-type: none"> • изучение пищевого поведения и потребительских приоритетов взрослого населения; • разработка и утверждение «Норм физиологической потребности в основных пищевых веществах и энергии для различных групп населения»; • постоянный мониторинг и пересмотр утвержденной продовольственной корзины • изучение состояния фактического питания беременных женщин и кормящих матерей в различных регионах страны; • анализ региональных особенностей состояния вскармливания детей первого года жизни; • анализ состояния фактического питания организованных и неорганизованных детей дошкольного возраста; • разработка программы питания школьников; • анализ и коррекция фактического питания и витаминного статуса лиц пожилого и старческого возраста с целью продления их активного долголетия. 		
Разработка и утверждение нормативных материалов по организации лечебного питания и диетологической помощи населению РК:		
<ul style="list-style-type: none"> • разработка и утверждение нормативных материалов по организации лечебного питания в ЛПУ, в соответствии с современными требованиями и рекомендациями; • разработка и утверждение нормативных материалов по совершенствованию диетологической помощи в РК. 		
Разработка новых специализированных продуктов:		
<ul style="list-style-type: none"> • разработка БАД для фортификации пищевых продуктов; • ликвидация существующего дефицита витаминов, макро- и микроэлементов (железа, кальция, йода, фтора, селена и др.), в первую очередь в экологически неблагоприятных регионах за счет фортификации пищевых продуктов; • создание технологий производства качественно новых пищевых продуктов с направленным изменением химического состава, соответствующим потребностям организма человека, в том числе: продуктов питания массового потребления для различных возрастных групп населения; продуктов лечебно-профилактического назначения для предупреждения различных заболеваний и укрепления защитных функций организма, снижения риска воздействия вредных веществ, в том числе для населения, проживающего в зонах экологически неблагоприятных по различным видам загрязнений; продуктов питания для военнослужащих и групп населения, находящихся в экстремальных условиях; • создание отечественного производства витаминов, минеральных веществ, микроэлементов и других пищевых веществ в объемах, достаточных для полного обеспечения населения, в частности путем обогащения ими пищевых продуктов массового потребления; 		

Разработка национальной программы по профилактике алиментарно-зависимых состояний:

- повышение уровня образования специалистов в области нутрициологии, а также населения в вопросах здорового питания с широким привлечением средств массовой информации;

Уровень научной новизны и значимости

Питание является одним из важнейших факторов, определяющих здоровье населения. Правильное питание обеспечивает нормальный рост и развитие детей, способствует профилактике заболеваний, продлению жизни людей, повышению работоспособности и создает условия для адекватной адаптации их к окружающей среде.

Вместе с тем в последнее десятилетие состояние здоровья населения характеризуется негативными тенденциями. Продолжительность жизни населения в РК значительно меньше, чем в большинстве развитых стран и странах СНГ. Увеличение сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний в определенной степени связано с питанием. У большинства населения РК выявлены нарушения полноценного питания, обусловленные как недостаточным потреблением пищевых веществ, в первую очередь витаминов, макро- и микроэлементов (кальция, йода, железа, фтора, селена и др.), полноценных белков, так и нерациональным их соотношением.

Вследствие нарушения рационального питания снижается уровень грудного вскармливания, ухудшаются показатели здоровья и антропометрические характеристики детей.

В стране до сих пор действуют нормы потребности в основных пищевых веществах и энергии утвержденные МЗ СССР в 1991 году, которые утратили свою силу на всем постсоветском пространстве

Методические подходы к организации лечебного питания устарели настолько, что подобных рекомендаций нет уже даже ни в одной из стран СНГ. Современные тенденции диктуют необходимость создания диетологической помощи населению страны.

Нарушения полноценного, рационального питания вызваны как состоянием производства продовольственного сырья и пищевых продуктов, так и снижением покупательной способности большей части населения страны. Остро стоит проблема качества пищевых продуктов и продовольственного сырья. Весьма низок уровень образования населения в вопросах здорового, рационального питания.

Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов)

Любой раздел проведенной работы может быть запатентован. Коммерциализация результатов очевидна в разделах производства специализированных продуктов для питания беременных женщин, кормящих матерей, школьников и дошкольников, организации питания в ЛПУ, разработке фортифицированных продуктов и продуктов индивидуализации питания, обучения населения в области рационализации питания и пр.

Дескриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований)

- Публикации в международных журналах
- Создание новых диагностических систем по оценке нутриционного статуса
- утверждение «Норм физиологической потребности в основных пищевых веществах и энергии для различных групп населения»
- утверждение нормативных документов по питанию отдельных групп населения
- Утверждение методологии подхода к оказанию диетологической помощи

<p>населению РК</p> <ul style="list-style-type: none"> • производство качественно новых пищевых продуктов с направленным изменением химического состава, соответствующим потребностям организма человека, в том числе: продуктов питания массового потребления для различных возрастных групп населения; продуктов лечебно-профилактического назначения для предупреждения различных заболеваний и укрепления защитных функций организма, снижения риска воздействия вредных веществ, в том числе для населения, проживающего в зонах экологически неблагоприятных по различным видам загрязнений; продуктов питания для военнослужащих и групп населения, находящихся в экстремальных условиях; • создание отечественного производства витаминов, минеральных веществ, микроэлементов и других пищевых веществ в объемах, достаточных для полного обеспечения населения, в частности путем обогащения ими пищевых продуктов массового потребления; • качественное изменение продовольственного обеспечения в соответствии с откорректированным пищевым поведением • повышение саногенной культуры населения в вопросах рационального питания • снижение заболеваемости и увеличение продолжительности жизни населения РК 		
<p><u>Базовые технологии</u> Технологии изучения пищевого поведения и фактического питания Технологии оценки витаминного и микроэлементного статуса Технологии оценки пищевого статуса</p>		
<p>Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной сфере страной.</p> <p>Эти данные может привести только Казахская академия питания, как единоличный исполнитель всех проектов по описываемой тематике в течение последних 20 лет.</p>		<p>Возможность самостоятельной разработки - высокая</p>
<p>Профессиональные научно-исследовательские группы в области</p>	<p>Отечественные</p>	<p>АО Казахская академия питания Кафедра гигиены питания Карагандинского государственного медицинского университета Кафедра питания НМУ им. Асфендиярова Кафедра гигиены питания Актюбинского ГМУ им.М.Оспанова</p>
	<p>Международные</p>	<p>Институт питания РАМН Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здравоохранения Республики Беларусь Бостонский университет (США)</p>

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

	Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Разработка научных основ профилактики и лечения социально -значимых и пандемических заболеваний (туберкулез, СПИД, гепатит В и С, грипп и др.)	
<p><u>Сущность исследования, уровень предлагаемых решений/ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов</u></p> <p>Сущность исследования заключается в разработке современных методов лечения острых и хронических вирусных гепатитов, гриппа, туберкулеза с позиций доказательной медицины и передового международного опыта; разработке и утверждении единых в РК нормативных материалов по диагностике, лечению, профилактике социально-значимых и пандемических заболеваний, разработке программы профилактических и противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции, гриппе; разработке рекомендаций по ведению больных с СПИД-индикаторными заболеваниями. Решение вопросов профилактики и лечения перечисленных заболеваний позволит решить вопросы профилактики и предупреждения эпидемий. Преодоление резистентности микобактерий туберкулеза позволит снизить смертность среди больных туберкулезом. Полученные результаты будут иметь большое научно-практическое значение и будут использованы не только в РК, но и за пределами республики.</p>		
<p><u>Уровень научной новизны и значимости</u></p> <p>ВИЧ-инфекция, острые и хронические вирусные гепатиты В и С, грипп остаются социально-значимыми, склонными к пандемическому распространению, заболеваниями. Проблема ВИЧ-инфекции на современном этапе развития общества стала проблемой номер один для Всемирной организации здравоохранения и ООН, оттеснив на второе место рак и сердечно-сосудистые заболевания. По оценке Объединенной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС) и Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно умирает около 2,9 миллиона человек. Пандемия ВИЧ-инфекции является одной из наиболее губительных эпидемий в истории человечества. Ситуация по ВИЧ/СПИД в Казахстане, как и в мире в целом, продолжает ухудшаться. При этом наиболее пораженными возрастными группами являются лица трудоспособного возраста от 20 до 49 лет.</p> <p>Не решена проблема вирусного гепатита С, верифицируемого в большинстве случаев на стадии хронического течения болезни.</p> <p>Ежегодные эпидемии гриппа наносят большой экономический ущерб государству из-за потери трудоспособности больных. Из-за мутаций вируса гриппа А остается вероятность пандемического распространения по примеру первой пандемии XXI века – в 2009 г.</p> <p>Разработка единых в РК научных основ профилактики, протоколов диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, гриппа определяют значимость данной темы.</p>		
<p><u>Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов)</u></p> <p>Разработанные основы профилактики, протоколы диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С, гриппа могут быть запатентованы. Коммерциализация результатов: уменьшение экономического ущерба путем профилактики данных заболеваний.</p>		
<p><u>Дескриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Публикации в международных журналах; • снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Казахстане; 		

<ul style="list-style-type: none"> улучшение качества жизни и увеличение ее продолжительности у ВИЧ-инфицированных лиц, больных хроническими вирусными гепатитами В и С; 		
<u>Базовые технологии</u> Технологии управления эпидемическими заболеваниями		
Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной сфере страной. 50%		Возможность самостоятельной разработки высокая
Профессиональные научно-исследовательские группы в области	Отечественные	Национальный центр проблем туберкулеза ВШОЗ ВУЗы НИИ кардиологии и внутренних болезней
	Международные	Региональный Офис Центров по контролю и профилактике заболеваний в Центральной Азии, Институт вирусных гепатитов, Национальный Центр инфекционных болезней США, CDC, USA.

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

	Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Исследования по разработке научно обоснованных подходов к оценке и управлению профессиональными рисками нарушения здоровья, установлению закономерностей и механизмов влияния факторов производственной среды и трудового на здоровье работающих	
<u>Сущность исследования, уровень предпологаемых решений, ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов:</u> Создание автоматизированной системы оценки и управления профессиональными рисками. Использование метода выявления скрытых причинно-следственных закономерностей и логико-аналитических методов распознавания образов предполагает высокий уровень ожидаемых результатов. Масштаб применимости ожидаемых результатов широкий – это промышленные предприятия РК и другие отрасли.		
<u>Уровень научной новизны и значимости:</u> Впервые используются логико-аналитические методы распознавания образу, ранее не применяемых в медицинских исследованиях , что предполагает высокий уровень научной новизны и значимости ожидаемых результатов.		
<u>Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов):</u> Разработанная автоматизированная система оценки и управления профессиональным риском (АСОУ) представляет собой готовый промышленный продукт для внедрения и коммерциализации результатов. Возможность патентообладания: интеллектуальная собственность , патент, авторское свидетельство.		
<u>Дискриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований):</u> Автоматизированная система оценки и управления профессиональным риском, включающая в себя логико-аналитический модуль анализа данных с накопительной базой данных и индикаторы, в том числе публикации в международных изданиях – 6; патенты - 1; опытные образцы – 4; конечный продукт разработки «АСОУ» профессиональными рисками. Все индикаторы, как и конечный продукт разработки «АСОУ» отображают непосредственную, логическую связь↔ с темой НИР. Специфические свойства продукта – с помощью программы выявлять лиц с повышенным профриском, определять уровни профриска, категории и показатели профриска. Возможность получения результатов исследований профрисков с помощью программы АСУ. Срок исполнения НИР – 5 лет.		
<u>Базовые технологии:</u> <u>Использование языков программирования высокого уровня.</u> <u>Использование высокотехнологического СУБД.</u> <u>Использование WEB - технологии.</u>		
Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной	Возможность самостоятельной разработки (высокая, средняя, низкая)	

сфере страной		
Уровень новизны разработок по теме исследования составляет 82 % в сравнений с аналогичными разработками России		Возможность самостоятельной разработки, именно в КГМУ МЗ РК - высокая. Инфраструктура – санитарно-гигиеническая лаборатория, штатных единиц – 11 научных сотрудников, современное компьютерное оборудование; Основные пользователи: Службы охраны труда и промышленной безопасности промышленных предприятий РК, службы Здравоохранения (МСЧ, поликлиники) промышленных предприятий РК; Финансовые ресурсы: \$\$ - 26000000 на год.
Профессиональные научно-исследовательские группы в области	Отечественные	РГП КГМУ
	Международные	ИМТ РАМН Россия

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

		Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Разработка и совершенствование системы охраны здоровья населения, профилактических программ и мер воздействия на управляемые факторы риска, формирование эффективной политики и стратегий в этой области		
<u>Сущность исследования, уровень предлагаемых решений/ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов</u>			
Сущность исследования заключается в изучении действия основных факторов, влияющих на здоровье и определяющих развитие системы здравоохранения, что позволит проводить разработку методов направленного влияния и управления этими факторами и подойти к созданию профилактической среды.			
<u>Уровень научной новизны и значимости</u>			
Необходимость исследований в рамках указанной тематики обусловлена продолжающимся ухудшением состояния здоровья населения республики Казахстан, происходящим под воздействием управляемых (поведенческих) факторов риска, неблагоприятных факторов среды обитания (как природного характера, так и антропогенного), и увеличением распространенности экологически зависимых заболеваний инфекционной и неинфекционной этиологии. Неинфекционные заболевания являются ведущими причинами смертности во всем мире и РК, ежегодно унося больше жизней, чем все остальные причины, взятые вместе. НИЗ вызываются, в основном, четырьмя поведенческими факторами риска: употреблением табака, нездоровым режимом питания, недостаточной физической активностью и вредным употреблением алкоголя. Сложившаяся ситуация требует изменения приоритетов при планировании стратегий укрепления здоровья населения, а именно смещение акцента от клинического подхода в сторону профилактических программ. Разработка научных основ профилактических программ, политики и стратегий в области укрепления здоровья определяют значимость данной темы.			
<u>Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов)</u>			
Целенаправленная реализация профилактических программ и воздействие на управляемые факторы риска здоровью населения позволят принимать адекватные управленческие решения. Эти мероприятия дадут максимальный эффект в плане охраны здоровья населения и среды его обитания.			
<u>Дескриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований)</u>			
<ul style="list-style-type: none"> • Профилактические программы, принятые на государственном уровне • Публикации в международных журналах; • Снижение заболеваемости и смертности в Казахстане; • <u>Повышение продолжительности и качества жизни</u> 			
<u>Базовые технологии</u>			
Инновационные технологии управления общественным здоровьем и здравоохранением			
Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной сфере страной. 50%		Возможность самостоятельной разработки высокая	
Профессиональные научно-исследовательские группы в	Отечественные	Республиканский центр развития здравоохранения	

области		ВШОЗ Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни ВУЗы
	Международные	Всемирная организация здравоохранения Центры по укреплению здоровья университетов мира Школы общественного здоровья Центры глобального здоровья

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

	Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Разработка эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья	
<u>Сущность исследования, уровень предлагаемых решений/ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов</u>		
Сущность исследования заключается в изучении действия основных факторов, влияющих на здоровье детей и подростков, что позволит проводить разработку эффективных технологий скрининга статуса здоровья детей и подростков, а также технологий сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.		
<u>Уровень научной новизны и значимости</u>		
Необходимость исследований в рамках указанной тематики обусловлена продолжающимся ухудшением состояния здоровья детей и подростков в Казахстане. Дети и подростки являются одной из уязвимых частей общества по отношению к основным поведенческим факторам риска. Неблагоприятные сдвиги в состоянии здоровья детей и подростков, наблюдаемые в последние годы, наносят большой социальный и экономический ущерб государству. Требуется детального изучения состояния заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами у школьников для принятия адекватных мер на государственном уровне. Разработка научных основ профилактических программ, политики и стратегий в области укрепления здоровья детей и подростков определяют значимость данной темы.		
<u>Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов)</u>		
Охрана здоровья подрастающего поколения – важнейшая стратегическая задача государства, т.к. фундамент здоровья взрослого населения страны закладывается в детском возрасте. Все перспективы социального и экономического развития государства, высокого уровня жизни населения, уровень развития науки и культуры являются итогом достигнутого здоровья детьми сегодня. Целенаправленная реализация профилактических программ и воздействие на управляемые факторы риска здоровью детей и подростков позволят принимать адекватные управленческие решения. Эти мероприятия дадут максимальный эффект в плане охраны здоровья подрастающего поколения.		
<u>Дескриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований)</u>		
<ul style="list-style-type: none"> • Эффективная модель школьной медицины • Методы скрининга и укрепления здоровья детей и подростков • Публикации в международных журналах; • Снижение заболеваемости и смертности среди детей и подростков в Казахстане; • <u>Повышение продолжительности и качества жизни</u> 		
<u>Базовые технологии</u>		
Технологии предупреждения заболеваний детей и подростков, в том числе школьников Технологии ранней диагностики и предупреждения поведенческих отклонений		
Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной сфере страной. 50%		Возможность самостоятельной разработки высокая
Профессиональные научно-	Отечественные	Национальный научный центр

исследовательские группы в области		педиатрии и детской хирургии ВШОЗ Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни ВУЗы
	Международные	ЮНИСЕФ Центры по укреплению здоровья детей Школы общественного здоровья Центры глобального здоровья

ПАСПОРТ ТЕМАТИКИ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

	Классификационный код тематики научного исследования	
Наименование тематики научного исследования	Разработка методов организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом»)	
<u>Сущность исследования, уровень предлагаемых решений/ожидаемых результатов, масштабы применимости ожидаемых результатов</u>		
<p><u>Уровень научной новизны и значимости</u> Необходимость исследований в рамках указанной тематики обусловлена увеличением числа доли пожилых людей в структуре населения, ростом возраст-ассоциированных заболеваний в РК в связи со старением населения. Старение населения ставит перед научными, государственными и неправительственными организациями, частными группами беспрецедентную, но требующую незамедлительного решения научную, практическую и программную задачу, заключающуюся в обеспечении надлежащего удовлетворения потребностей пожилых людей и реализации их потенциала как людских ресурсов. Разработка научных основ организации медицинской и социальной помощи населению пожилого и старческого возраста и обеспечения качества на основе средств автоматизации и роботизации («умный дом») определяют значимость данной темы.</p>		
<u>Прикладная важность исследования (в том числе патентоспособность и возможности для коммерциализации результатов)</u>		
Широкий диапазон базовых и прикладных научных исследований имеет важное значение для обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами стареющего населения.		
<u>Дескриптор и технические характеристики (в том числе индикаторы ожидаемой завершающей стадии исследований)</u>		
<ul style="list-style-type: none"> • «Умные» дома для престарелых • E- Хосписы • Публикации в международных журналах; • <u>Повышение продолжительности и качества жизни</u> 		
<u>Базовые технологии</u>		
Технологии сохранения здоровья и обеспечения качества жизни лиц пожилого и старческого возраста		
Уровень разработок по теме исследования (%), либо граница (в годах) в сравнении с наиболее развитой в данной сфере страной. 50%	Возможность самостоятельной разработки высокая	
Профессиональные научно-исследовательские группы в области	Отечественные	ВШОЗ Национальный центр проблем формирования здорового образа жизни ВУЗы
	Международные	ВОЗ Школы общественного здоровья Центры глобального здоровья