

<https://doi.org/10.32921/2225-9929-2023-1-50-53-59>

УДК 614; 614.2; 614:33

МРНТИ 76.75.75

Письмо редактору

## Медицинское планирование организаций здравоохранения «Health planning» в Республике Казахстан

[Хорошаш А.Н.<sup>1</sup>](#), [Жакипбаев Д.К.<sup>2</sup>](#), [Жунусова С.А.<sup>3</sup>](#)

<sup>1</sup> Заместитель Председателя Правления НАО «Turar Healthcare», Астана, Казахстан. E-mail: medpppkz@gmail.com

<sup>2</sup> Директор департамента медицинского планирования НАО «Turar Healthcare», Астана, Казахстан.

E-mail: dkjakipbaev@gmail.com.

<sup>3</sup> Главный менеджер департамента медицинского планирования НАО «Turar Healthcare», Астана, Казахстан.

E-mail: happysaltanat@gmail.com

### Резюме

Медицинское планирование «Health Planning» является современной методологией, применяемая для развития инфраструктуры объектов здравоохранения и определяет проблемы общественного здравоохранения, выявляя потребности и ресурсы с целью установления приоритетных целей и определения административно-управленческих действий, необходимых для достижения целей, в том числе, применяемых в планировании и проектировании инфраструктуры объектов здравоохранения. Медицинское планирование «Health Planning» включает в себя разработку следующих документов: отчет об анализе и оценке земельного участка, обоснование к медико-технологическому заданию, медико-технологическое задание, планируемый перечень медицинских услуг, рекомендуемое штатное расписание, планируемый перечень медицинских изделий.

Ключевые слова: инфраструктура, медицинское планирование, национальный оператор, объекты здравоохранения.

Corresponding author: Saltanat Zhunussova, senior manager of the Department of Medical Planning, Non-profit joint stock company («Turar healthcare»), Astana, Kazakhstan

Postal code: Z05K5K8

Address: Kazakhstan, Astana, Mangilik el Ave., 8

Phone: +7 701 750 99 29

E-mail: happysaltanat@gmail.com

J Health Dev 2023; 1 (50): 53-59

Recieved: 12-12-2022

Accepted: 29-12-2022



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

## Введение

Обеспечение развития инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства (ГЧП) и современных информационно-коммуникационных технологий является стратегическими инвестициями в будущее страны.

Так, Глава государства Касым-Жомарт Кемелевич Токаев, в своем послании к народу Казахстана «Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество» от 01 сентября 2022 года [1] поручил уделять особое внимание комплексному улучшению медицинской инфраструктуры, в том числе посредством ГЧП, а также созданию правильных условий для инвестиций в отрасль медицины.

Объектами инфраструктуры здравоохранения являются здания и сооружения, имущественные комплексы, используемые в рамках осуществления медицинской и образовательной деятельности в области здравоохранения, а также здания и сооружения, имущественные комплексы государственных учреждений и юридических лиц в сфере обращения лекарственных средств и в сфере обращения медицинских изделий, 100 процентов голосующих акций (долей участия) которых принадлежат государству.

Развитие инфраструктуры здравоохранения основывается на следующих принципах:

1) улучшение качества и доступности оказываемой медицинской помощи для всех групп населения, в том числе адаптация объектов медицинского назначения для лиц с инвалидностью и других групп населения с ограниченными возможностями;

2) использование передового международного опыта при планировании, проектировании и строительстве объектов здравоохранения;

3) обеспечение равных возможностей для государственных и частных инвестиций, повышение инвестиционной привлекательности сектора здравоохранения для отечественных и зарубежных инвесторов;

4) стратегическое планирование развития инфраструктуры здравоохранения.

В этой связи, в целях развития инфраструктуры здравоохранения Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № 723 [2] создан национальный оператор в области здравоохранения НАО «Tugar Healthcare» (Национальный оператор) со стопроцентным участием государства в уставном капитале, с полномочиями по реализации инвестиционных проектов и проектов государственно-частного партнерства в области здравоохранения. Национальный оператор также включен в Государственный реестр субъектов государственной монополии, специального права.

## Основная часть

Медицинское планирование «Health Planning» разработано в соответствии с законодательствами Республики Казахстан в области здравоохранения, архитектурной, градостроительной и строительной деятельности, иных НПА и НТД Республики Казахстан, которые

Реализация данных мероприятий позволит рационально планировать и эффективно управлять инфраструктурой здравоохранения посредством [3]:

1) формирования и мониторинга реализации долгосрочного плана развития инфраструктуры региона, отражающего информацию по существующей сети организаций здравоохранения, планируемой реструктуризации (открытию, объединению, закрытию, перепрофилированию);

2) определения потребности в новых объектах здравоохранения и планировании инвестиций.

В Республике Казахстан более 80% объектов здравоохранения построены в советское время, общий износ зданий – более 60%. Так, в Таблице 1 представлены статистические данные, актуальные на февраль 2023 года «Процент износа зданий с правом владения на балансе, учтенных в расчете по государственным организациям», которые свидетельствуют о необходимости обновления больничной инфраструктуры крупных городов на 50%.

За последние 15 лет на территории Республики Казахстан построено 79 объектов здравоохранения (за исключением центров психического здоровья и туберкулезных диспансеров), в том числе по Программе «100 школ, 100 больниц», из них:

- 5 объектов на республиканском уровне, тем самым обновлено 23% объекта здравоохранения (нейрохирургия, кардиохирургия, материнство и детство, реабилитация (детская), неотложная помощь);

- 34 объекта на областном и городском уровне, обновлено на 13%;

- 40 объектов на районном и сельском уровне, обновлено на 26%.

Инфраструктура объектов здравоохранения в потребности в обновлении на 178 объектов здравоохранения (40% на 33,3 тысяч коек), из них 10 объектов здравоохранения на республиканском уровне, 55 объектов здравоохранения на областном и городском уровне, 114 объектов здравоохранения на районном и сельском уровнях, которые включают в себя строительство и капитальные ремонты. Текущая ситуация на сегодняшний день насчитывает 478 объектов здравоохранения с общим износом инфраструктуры на 56%.

Таким образом, Национальный оператор в области здравоохранения осуществляет деятельность по развитию инфраструктуры здравоохранения, а также формирует и осуществляет мониторинг реализации единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения, разработанного на основании региональных перспективных планов развития инфраструктуры здравоохранения.

**Цель сообщения:** оценить текущую ситуацию инфраструктуры здравоохранения и ее развитие.

определяют порядок медицинского планирования, осуществляемого Национальным оператором в области здравоохранения.

Таблица 1 - Доля износа зданий с правом владения на балансе, учтенных в расчете по государственным организациям Казахстана, по данным ИС "Система управления ресурсами"

№	Регион/ область	Всего				Амбулаторно-поликлиническая помощь				Стационарная помощь			
		Кол-во МО	Кол-во зданий	% Износа (Общий итог)	% Износа (Отдельно стоящее здание)	Кол-во МО	Кол-во зданий	% Износа (Общий итог)	% Износа (Отдельно стоящее здание)	Количество МО	Кол-во зданий	% Износа (Общий итог)	% Износа (Отдельно стоящее здание)
1	Акмолинская	49	514	33,57	48,77	28	190	32,89	34,35	13	90	51,63	51,63
2	Актюбинская	70	471	15,02	14,13	26	224	24,07	20,52	7	25	15,57	15,55
3	Алматинская	32	459	28,76	43,14	22	280	11,51	47,84	17	42	87,41	91,33
4	г. Алматы	111	540	24,47	24,43	20	66	9,78	10,11	17	60	38,54	38,54
5	Атырауская	53	397	44,84	20,59	29	174	48,20	18,25	19	122	34,47	28,91
6	ВКО	45	622	28,21	28,13	26	301	37,29	37,43	19	96	33,37	33,79
7	г. Шымкент	67	245	44,54	17,97	13	35	53,89	55,56	4	17	43,91	43,91
8	г. Астана	73	262	14,02	18,25	33	96	34,54	49,27	19	92	17,08	17,69
9	Жамбылская	81	737	13,60	14,33	28	297	18,00	18,00	10	54	30,14	26,25
10	ЗКО	47	588	56,59	56,80	23	388	46,84	47,50	12	82	56,87	57,07
11	Карагандинская	74	623	54,09	42,49	23	218	77,51	35,30	14	47	61,36	61,36
12	Костанайская	52	541	9,24	21,64	23	160	1,26	1,20	9	50	28,48	28,09
13	Кызылординская	48	480	58,07	57,73	17	227	6,33	5,99	13	92	29,87	31,63
14	Мангистауская	29	169	28,72	25,42	14	95	50,35	45,95	7	19	12,67	4,11
15	Павлодарская	54	505	19,14	17,65	16	189	11,43	11,40	8	62	25,12	25,09
16	СКО	33	541	38,15	28,86	15	264	51,62	51,73	8	64	22,48	22,47
17	Туркестанская	74	1158	50,29	48,18	23	564	50,95	43,75	17	51	19,35	71,92
РК		992	8852			379	3768			213	1065		

Медицинское планирование «Health Planning» основывается на:

1) использовании передового международного опыта при планировании, проектировании и строительстве объектов (комплекса объектов) здравоохранения;

2) соответствии системе оказания медицинской помощи в рамках национального законодательства;

3) стратегическом планировании развития инфраструктуры здравоохранения в Республике Казахстан;

4) строительстве объектов (комплекса объектов) здравоохранения в Республике Казахстан, исходя из потребности населения, обеспечения доступности медицинской помощи и согласно требованиям нормативных правовых актов в сферах здравоохранения, архитектурной, градостроительной и строительной деятельности;

### Отчет об анализе и оценке земельного участка

Земельный участок выбирается в соответствии с утвержденным генеральным планом населенного пункта и проектами детальной планировки с фиксированным местоположением, границами, площадью и другими особенностями, указанными в

5) улучшении качества и доступности оказываемой медицинской помощи для всех групп населения, в том числе адаптации объектов (комплекса объектов) здравоохранения для лиц с инвалидностью и других групп населения с ограниченными возможностями.

Медицинское планирование «Health Planning» включает в себя разработку следующих документов:

1) отчет об анализе и оценке земельного участка;

2) обоснование к медико-технологическому заданию (МТЗ);

3) МТЗ;

4) планируемый перечень медицинских услуг;

5) рекомендуемое штатное расписание;

6) планируемый перечень медицинских изделий (МИ).

документах на земельный участок.

Земельный участок должен соответствовать общим критериям выбора земельного участка под строительство объектов здравоохранения:

- 1) экологически чистая зона в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических, а также строительных норм и правил;
- 2) приближенность к густонаселенным районам города;
- 3) достижимость для оказания экстренной медицинской помощи;
- 4) отсутствие строений и обременений на земельном участке;
- 5) отсутствие других профильных объектов здравоохранения в данном районе;
- 6) достаточная транспортная доступность для населения;
- 7) соответствие площади земельного участка к мощности объектов здравоохранения;

### Обоснование к медико-технологическому заданию

Обоснование к МТЗ отражает актуальность проблем и необходимость реализации проекта, составляющееся на основании статистических данных, инфраструктуры, численности населения, анализа заболеваемости в динамике, демографического прогноза населения и другой медицинской статистики, которое позволяет определить потребность в койках и профилях коек.

При обосновании к МТЗ проводится оценка

#### Медико-технологическое задание

МТЗ составляется на основании предварительных оценок будущего пользователя объекта, проводящего самостоятельную оценку возможности строительства на выбранном участке медицинской организации определенной мощности и функциональной направленности. МТЗ после предварительного согласования с пользователем и заказчиком строительства становится основой для разработки проектной документации.

МТЗ включает основные показатели в части технико-экономических, географических, медицинских данных, в том числе:

- 1) общая мощность и профиль круглосуточных коек;
- 2) мощность и профили коек дневного стационара;
- 3) мощность клинико-диагностического центра;

#### Планируемый перечень медицинских услуг

Потребность в медицинских услугах является одной из основных составляющих частей планирования организации здравоохранения. Данный показатель необходим для определения:

- 1) набора помещений;
- 2) кадрового состава организации здравоохранения;
- 3) медицинских изделий (медицинской техники, вспомогательного оборудования);
- 4) других составляющих компонентов организации здравоохранения.

В целях проведения оценки потребности в медицинских услугах используются три метода: сравнительный, эпидемиологический и корпоративный. Сравнительный метод учитывает фактические данные инфраструктуры

- 8) возможность предоставления требуемых технических условий.

При медицинском планировании учитываются такие параметры, как сейсмичность. Так, например, согласно требованиям Таблицы 9.2 СП РК 2.03-30-2017\* «Строительство в сейсмических зонах», на строительных площадках сейсмичностью 8 и более баллов высота школ, больниц и дошкольных учреждений (детских садов и яслей) ограничивается тремя этажами.

Как видно, анализ и оценка земельного участка проводится на соответствие требованиям, предусмотренными законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения и государственными нормативами в области архитектуры, градостроительства и строительства.

на соответствие законодательства в области здравоохранения, анализ износа зданий и медицинской техники, описание земельного участка, анализ по каждому профилю коек, информационных технологий, применяемых в проекте, научно-образовательного компонента, обоснование видов и количества крупногабаритной медицинской техники и прочее.

- 4) операционные и реанимационные залы;
- 5) перечень тяжелой медицинской техники;
- 6) информационные технологии;
- 7) архитектурные, технические, технологические решения;
- 8) научно-образовательный компонент.

Учитывая изложенное, МТЗ является исходным документом для разработки предпроектной (в частности, задание на проектирование) и проектно-сметной документации. В рамках формирования проекта МТЗ должно учитывать технологические процессы и функциональные связи структурных подразделений, оптимально соответствовать целям и задачам проектируемого объекта.

здравоохранения региона, населенного пункта и т.д. для определения потребности планируемой организации здравоохранения. При эпидемиологическом методе изучаются структура населения и демография, уровень заболеваемости, прогнозные показатели и другое. При корпоративном методе учитываются мнение экспертов по развитию медицинской науки, видам и объему высокотехнологичной медицинской помощи.

Исходя из этого, расчет количества медицинских услуг в организациях здравоохранения осуществляется в зависимости от профиля и структуры проекта.

## Рекомендуемое штатное расписание

Разработка рекомендуемого штатного расписания включает количество и состав работников планируемой организации здравоохранения. Данные необходимы для расчетов служебно-бытовых, вспомогательных помещений и прочих расчетов.

Рекомендуемое штатное расписание составляется на основе рекомендуемых штатных нормативов при проектировании и строительстве объектов здравоохранения. Должности среднего и младшего медицинского персонала распределяются в зависимости от их основных функций и обязанностей в отделениях.

Рекомендуемое штатное расписание влияет на:

- 1) качественный и количественный анализ действующих медицинских кадров в разрезе организаций здравоохранения, региона;
- 2) потребность в медицинских кадрах в разрезе специальностей;
- 3) план подготовки по программам послевузовского (резидентура) и дополнительного образования;
- 4) финансовую модель;
- 5) определение количества и осуществление рациональной планировки служебных и вспомогательных помещений, организацию рабочего места в соответствии с законодательством в области здравоохранения Республики Казахстан и других нормативных правовых актов.

Рекомендуемое штатное расписание должно соответствовать и разрабатывается на основании: МТЗ, обоснования к МТЗ, действующих нормативных правовых актов и нормативно-технических документов в сферах здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также архитектуры, градостроительства и

## Планируемый перечень медицинских изделий

МИ разрабатываются на основании и в соответствии:

- 1) обоснования к МТЗ;
- 2) МТЗ;
- 3) рекомендуемого штатного расписания;
- 4) планируемого перечня медицинских услуг;
- 5) НПА и НТД РК в областях здравоохранения, архитектуры градостроительства и строительства (стандарты лечения, приказы по оснащению МИ, строительные нормы, своды правил и т.д.);
- 6) систем оказания медицинской помощи в Казахстане;
- 7) содержания передовых медицинских технологий;

## Выводы

Развитие инфраструктуры здравоохранения, отвечающей современным технологиям является неотъемлемой частью оказания качественной медицинской помощи и безопасности пациента.

В связи с чем, совершенствование инфраструктуры здравоохранения является комплексной работой по медицинскому планированию «Health Planning», медицинскому

строительству, планируемому перечню медицинских услуг (виды и объем услуг) и планируемому перечню медицинских изделий.

Рекомендуемое штатное расписание разрабатывается для каждого проекта отдельно с учетом вида, типа, мощности и профиля организации здравоохранения.

При разработке рекомендуемого штатного расписания учитывается количество коек в клиническом отделении, объем оказываемых медицинских услуг и т.д.

Рекомендуемое штатное расписание составляется с учетом планируемых высокотехнологичных медицинских услуг, передовых лечебно-диагностических технологий.

Рекомендуемое штатное расписание составляется в разрезе структурных подразделений (административно-управленческий, технический, клинический блоки) с указанием наименований должностей, специальностей, количества физических лиц и работающих специалистов в смену по установленной форме.

Должности медицинских работников должны соответствовать номенклатуре должностей работников здравоохранения. Штатные единицы и количество должностей определяются согласно стандартам оказания медицинской помощи в области здравоохранения и объему планируемых медицинских услуг.

Тем самым, в рекомендуемое штатное расписание вносятся изменения и дополнения в зависимости от внесения изменений в нормативные правовые акты, нормативно-технические документы в сферах здравоохранения, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также архитектуры, градостроительства и строительства.

- 8) перспектив развития медицинской помощи.

Перечень МИ разрабатывается с целью проведения определенных расчетных показателей, используемых для монтажа МИ при строительстве организации здравоохранения, с точным местом дислокации без указания модели и его стоимости [4].

Следует отметить, что при формировании перечня МИ учитывается технологический процесс от начала обращения пациента в приемное отделение с целью получения им медицинской помощи (услуги), получения лечебно-диагностических процедур и выписки из организации здравоохранения (в случае стационара).

проектированию, вводу в эксплуатацию, содержанию и обслуживанию объектов здравоохранения, по разработке проектов программных документов в области развития инфраструктуры здравоохранения.

Медицинское планирование «Health Planning» используется при планировании, реконструкции, расширения, технического перевооружения, модернизации и капитального ремонта объектов

здравоохранения независимо от форм собственности и источников финансирования.

Применение медицинского планирования «Health Planning» позволит внедрить новые медицинские и инженерные технологии, увеличить рост профессионального уровня и мотивации персонала объектов здравоохранения, развивать медицинские и немедицинские сервисные услуги в госпитальном секторе здравоохранения, повысить удовлетворенность населения качеством медицинской помощи с современной медицинской инфраструктурой.

На основании изложенного, внедрение медицинского планирования «Health Planning» способствует развитию медицинской инфраструктуры, обеспечивающей высокоспециализированную медицинскую помощь с инновационными методами диагностики и

лечения. В перспективе внесет вклад в развитие и совершенствование триединства медицинского образования, клинической практики и научной деятельности, тем самым расширит и улучшит качество медицинского образования с современными видами обучения, проведения научных исследований и лечения.

**Конфликт интересов.** Авторы отрицают наличие конфликта интересов.

**Вклад авторов.** Концептуализация – А.Х.; написание (оригинальная черновая подготовка) – С.Ж.; обзор и редактирование – Д.Ж.; проверка – А.Х..

Все авторы прочитали, согласились с окончательной версией рукописи и подписали форму передачи авторских прав.

## Литература

1. Послание Главы государства Касым-Жомарта Токаева народу Казахстана. Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество. Нур-Султан, 1 сентября 2022 года. Режим доступа: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=34360969](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34360969)

Poslanie Glavy gosudarstva Kasym-Zhomarta Tokaeva narodu Kazahstana. Spravedlivoe gosudarstvo. Edinaja nacija. Blagopoluchnoe obshhestvo (Message of the Head of State Kassym-Jomart Tokayev to the people of Kazakhstan. fair state. United nation. Prosperous Society) [in Russian]. Nur-Sultan, 1 sentjabrja 2022 goda. Rezhim dostupa: [https://online.zakon.kz/Document/?doc\\_id=34360969](https://online.zakon.kz/Document/?doc_id=34360969)

2. О вопросах создания некоммерческого акционерного общества "Turar Healthcare". Постановление Правительства Республики Казахстан; от 30 октября 2020 года № 723. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2000000723/history>

O voprosah sozdaniya nekommercheskogo akcionernogo obshhestva "Turar Healthcare". Postanovlenie Pravitel'stva Respubliki Kazahstan (About questions of creation of noncommercial joint-stock company "Turar Healthcare". Decree of the Government of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]; ot 30 oktjabrja 2020 goda № 723. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/P2000000723/history>

3. Кодекс Республики Казахстан. О здоровье народа и системе здравоохранения: от 7 июля 2020 года, № 360-VI ЗРК. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K200000036>

Kodeks Respubliki Kazahstan. O zdorov'e naroda i sisteme zdavoohranenija (Code of the Republic of Kazakhstan. On the health of the people and the healthcare system) [in Russian]; ot 7 ijulja 2020 goda, № 360-VI ZRK. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/K200000036>

4. Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан; от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-167/2020. Режим доступа: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021560>

Ob utverzhdenii minimal'nyh standartov osnashhenija organizacij zdavoohranenija medicinskimi izdelijami. Prikaz Ministra zdavoohranenija Respubliki Kazahstan (On approval of minimum standards for equipping healthcare organizations with medical devices. Order of the Minister of Health of the Republic of Kazakhstan) [in Russian]; ot 29 oktjabrja 2020 goda № KR DSM-167/2020. Rezhim dostupa: <https://adilet.zan.kz/rus/docs/V2000021560>

## Қазақстан Республикасындағы денсаулық сақтау ұйымын "Health planning" әдіснамасымен медициналық жоспарлау

[Хорошап А.Н.<sup>1</sup>](#), [Жақипбаев Д.К.<sup>2</sup>](#), [Жунусова С.А.<sup>3</sup>](#)

<sup>1</sup> "Turar Healthcare" коммерциялық емес акционерлік қоғамының Басқарма төрағасының орынбасары, Астана, Қазақстан. E-mail: medpppkz@gmail.com

<sup>2</sup> "Turar Healthcare" коммерциялық емес акционерлік қоғамының медициналық жоспарлау департаментінің директоры, Астана, Қазақстан. E-mail: dkjakipbaev@gmail.com

<sup>3</sup> "Turar Healthcare" коммерциялық емес акционерлік қоғамының медициналық жоспарлау департаментінің бас менеджері, Астана, Қазақстан. E-mail: happysaltanat@gmail.com

### Түйіндеме

"Health Planning" - денсаулық сақтау объектілерінің инфрақұрылымын дамыту үшін қолданылатын заманауи медициналық жоспарлау әдіснама болып табылады және басым мақсаттарды белгілеу және мақсаттарға қол жеткізу үшін қажетті, оның ішінде денсаулық сақтау объектілерінің инфрақұрылымын жоспарлау мен жобалауда қолданылатын әкімшілік-басқару іс-шараларын анықтау мақсатында қажеттіліктер мен ресурстарды белгілей отырып, қоғамдық денсаулық сақтау проблемаларын айқындайды. "Health Planning" медициналық жоспарлау әдіснамасына келесі құжаттарды әзірлеу кіреді: жер учаскесін талдау және бағалау туралы есеп, медициналық-технологиялық тапсырмаға негіздеме, медициналық-технологиялық тапсырма, медициналық қызметтердің жоспарланатын тізбесі, ұсынылатын штат кестесі, медициналық бұйымдардың жоспарланатын тізбесі.

Түйін сөздер: инфрақұрылым, медициналық жоспарлау, ұлттық оператор, денсаулық сақтау объектілері.

## Medical Planning "Health Planning" in the Kazakhstan Republic Healthcare Organization

[Askar Khoroshash](#)<sup>1</sup>, [Daulet Zhakipbayev](#)<sup>2</sup>, [Saltanat Zhunussova](#)<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Deputy Chairman of the Board of Non-profit joint stock company «Turar healthcare», Astana, Kazakhstan.

E-mail: medpppkz@gmail.com

<sup>2</sup> Director of the Department of Medical Planning of Non-profit joint stock company «Turar healthcare», Astana, Kazakhstan.

E-mail: dkjakipbaev@gmail.com

<sup>3</sup> Senior Manager of the Department of Medical Planning of Non-profit joint stock company «Turar healthcare», Astana, Kazakhstan.

E-mail: happysaltanat@gmail.com

### Abstract

Medical planning "Health Planning" is a modern methodology used to develop the healthcare facilities infrastructure. This type of planning identifies public health problems, needs and resources in order to establish priority goals and identify administrative and managerial actions necessary to achieve goals, including those used in planning and designing the healthcare facilities infrastructure. Medical planning "Health Planning" includes the the following documents creation: the report on the land plot analysis and evaluation, the justification for the medical and technological specification, medical and technological specification, the planned medical services list, the recommended staffing, the planned medical products list.

Keywords: infrastructure, medical planning, national operator, healthcare facilities.