

Кому: Некоммерческому
акционерному обществу «Центр
поддержки гражданских инициатив»
От кого: ЧФ «Фонд развития
общественно значимых инициатив»

**Заявление на участие в конкурсе на предоставление гранта
для неправительственных организаций***

Настоящим заявлением ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив» (далее – заявитель) выражает желание принять участие в конкурсе на предоставление грантов для неправительственных организаций (далее – конкурс) по теме гранта: "**«Реализация волонтерского социального проекта «Караван помощи» (Көмек Керуені)» по направлению «Укрепление общественного согласия и общенационального единства»** и согласие реализовать социальный проект и (или) социальную программу в соответствии с условиями конкурса.

Заявитель настоящим подтверждает и гарантирует, что вся информация, содержащаяся в Заявлении и прилагаемых к ней документах, является подлинной, соответствует истинным фактам, и выражает осведомленность об ответственности за предоставление недостоверных сведений о своей правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках, соблюдении им авторских и смежных прав, а также иных ограничений, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан. Заявитель принимает на себя полную ответственность за предоставление таких недостоверных сведений.

Председатель Фонда
(должность руководителя организации) _____
(подпись)

Мажитов Ермек Исагалиевич
(расшифровка подписи)

Дата заполнения "30"июня 2021 год

* Заполняется на фирменном бланке заявителя.

Приложение 6
к Правилам предоставления
грантов и осуществления
мониторинга их реализации

Анкета заявителя

№ п/п	Наименование	Информация (заполняется заявителем)
1.	Наименование заявителя в соответствии со справкой о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица или свидетельством о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица	Частный Фонд «Фонд развития общественно значимых инициатив»
2.	Дата государственной регистрации (перерегистрации)	26 июня 2017 года
3.	Бизнес-идентификационный номер	14074001563
4	Фактический адрес	г. Нур-Султан, ул. А.Бокейхана 27, офис 12
5.	Информация о целевой группе заявителя	Молодежь, дети, родители и население в целом
6.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность первого руководителя, контактные номера телефонов (в том числе мобильный) и адрес электронной почты	Мажитов Ермек Исагалиевич, Председатель, +7 7172 254880, +7 701 712 66 12 Mazhitov77@mail.ru
7.	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) главного бухгалтера (бухгалтера), контактные номера телефонов (в том числе мобильный) и адрес электронной почты	Дембаева Жанна Аскарловна, + 7 701 722 52 84 Zhannet75@bk.ru
8.	Трудовые ресурсы всего, из них:	7
	Штатные сотрудники	4
	Привлекаемые специалисты	3 (SMM специалист, редактор/копирайтер, дизайнер)
	Волонтеры	200

Сведения о потенциале заявителя

1. Обоснование соответствия предлагаемого социального проекта и (или) социальной программы уставной деятельности организации.

ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив» (далее -Фонд) является устойчивой организацией, которая проводит широкомасштабную работу по всей стране по следующим направлениям:

- реализация социальных инициатив, благотворительных акций, поддержка малоимущих и социально уязвимых слоев населения, и работа с целевыми организациями;
- продвижение экологической культуры в стране и формирование гуманного отношения к окружающей среде среди населения;
- взаимодействие с педагогами страны, с организациями образования, участие и реализация проектов в поддержку поднятия статуса педагогов в РК;
- работа с молодежью и волонтерскими организациями, выработка комплексной модели продвижения экологической культуры с участием различных фокусных групп;

Миссия Фонда: возрождение экологического сознания нации, основанного на традициях и принципах устойчивого развития.

Целью Фонда является поддержка реализации в Казахстане системных экологических инициатив, направленных на охрану окружающей среды, улучшение качества жизни граждан, продвижение принципов зеленого образа жизни и другие общественно- полезные цели.

Задачи Фонда:

- 1) пропаганда знаний и повышение осведомленности населения о состоянии природной и культурной среды, опыте и принципах деятельности по предотвращению экологических кризисов локального и глобального масштаба;
- 2) развитие экологической гласности;
- 3) пропаганда здорового образа жизни;
- 4) содействие обеспечению доступа населения к чистой воде;
- 5) поддержка развития возобновляемых источников энергии;
- 6) содействие предотвращению деятельности, угрожающей экологической безопасности, здоровью людей, сохранению биологического разнообразия и условий для устойчивого (сбалансированного) развития общества;
- 7) продвижение инноваций и развитие экологической инфраструктуры;
- 8) содействие устойчивому развитию городов;
- 9) популяризация разумного потребления и ресурсосбережения;
- 10) участие по борьбе с изменением климата;
- 11) содействие сохранению экосистем и биоразнообразию;
- 12) участие в развитии экологического образования и формировании экологического мировоззрения граждан Республики Казахстан;
- 13) содействие установлению экологического правопорядка, обеспечению глобальной экологической безопасности, созданию и внедрению в производство малоотходных и экологически чистых технологий, бережному и рациональному использованию природно-ресурсного потенциала;

- 14) содействие объединению и привлечение к совместной деятельности всех общественных сил и отдельных граждан, обеспокоенных проблемами окружающей среды;
- 15) организация общественного экологического контроля и мониторинга за соблюдением экологического законодательства, обеспечение экологической безопасности, охраны природы и культурных ценностей и объектов, прав и здоровья человека;
- 16) содействие совершенствованию действующего экологического законодательства и оказание всемерного содействия государственным органам в борьбе с его нарушениями;
- 17) разработка и непосредственное участие в осуществлении стратегии устойчивого экологически безопасного развития;
- 18) участие в международных экологических программах и проектах;
- 19) просветительская деятельность, направленная на повышение образовательного и культурного уровня населения;
- 20) развитие социальной активности и экологической ответственности граждан с целью содействия практическому решению острых экологических проблем;
- 21) иные задачи, определяемые Единственным учредителем и (или) Попечительским советом.

Предметом деятельности Фонда является:

- 1) проведение пресс-конференций, круглых столов, дискуссий и иных мероприятий;
- 2) направление запросов (писем) в государственные органы и организации по вопросам, связанным с деятельностью Фонда;
- 3) проведение обучающих семинаров и тренингов, связанных с деятельностью Фонда;
- 4) разработка и реализация целевых проектов и программ, направленных на развитие экологии;
- 5) проведение оценки программ и проектов в области экологии;
- 6) пропаганда цели и задач Фонда, информирование общественности о своей деятельности;
- 7) финансирование мероприятий в рамках уставной деятельности;
- 8) оказание благотворительной помощи, выделение грантов физическим и юридическим лицам;
- 9) осуществление поддержки прямых международных связей, заключение соглашений с иностранными организациями;
- 10) учреждение средств массовой информации;
- 11) проведение различных конкурсов и учреждение премий в рамках уставных целей;
- 12) проведение мероприятий по привлечению средств отечественных и иностранных доноров для достижения целей и задач, предусмотренных уставом Фонда;
- 13) заключение договоров, приобретение и аренда имущества, вступление в иные гражданско- правовые отношения с юридическими и физическими лицами;
- 14) выступление с инициативами по вопросам, связанным с развитием охраны окружающей среды и внесение соответствующих предложений в государственные органы Республики Казахстан.

2. Опыт работы заявителя по теме гранта.

Перечисляются предыдущие аналогичные социальные проекты и (или) социальные программы, реализованные или находящиеся в процессе реализации за последние 3 (три) года (проекты и услуги, выполненные специалистами организации на индивидуальной основе или через другие организации, не могут считаться соответствующим опытом самой организации).

Сроки реализации социального проекта и (или) социальной программы	Наименование социального проекта и (или) социальной программы (краткое описание основной деятельности)	Наименование заказчика (донора) и географический охват выполненного социального проекта и (или) социальной программы	Стоимость социального проекта и (или) социальной программы	Результаты социального проекта и (или) социальной программы
2021 год	Благотворительные проекты «30 Добрых дел» и «Деревья для Казахстана», в честь 30-летия Независимости РК	ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив», спонсоры и меценаты	37 886 005 тенге	<ul style="list-style-type: none"> • Организация благотворительного аукциона, с целью оказания помощи общественным и благотворительным организациям; • Посадка деревьев в г. Нур-Султан, Алматы, Караганда и в других регионах страны;
2020 -2021 гг.	Благотворительные , социальные проекты	ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив»	78 910 479 тенге	<ul style="list-style-type: none"> • Закуп м передача кислородных концентраторов в 17 региональных больниц Казахстана; • Предоставление лекарственных средств, продуктовых корзин, необходимой техники для обучения детей из социально уязвимых слоев населения в 10 регионах РК; • Помощь ОФ «Совет ветеранов ВОВ, тружеников тыла и детей войны»; • Помощь детскому реабилитационному центру «Жас Жауынгер»;

Май 2019 – по настоящее время	Национальная премия «Учитель Казахстана»	Глобальная премия «Учитель Мира», Международный благотворительный фонд Варке, ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив», партнеры и спонсоры	30 000 000 тенге	Фонд стал официальным представителем Глобальной премии «Учитель Мира» на территории Казахстана. Ежегодно обрабатываются более 500 заявок со всех регионов Казахстана. Ведется активная работа с МИО, управлениями образования и образовательными организациями. В 2021 г., запущен проект «Учитель будущего», цель которого отобрать лучших студентов ВУЗов, менторами которых становятся номинанты премии «Учитель Казахстана».
Январь 2019-Октябрь 2020	«Внедрение энергоэффективных технологий на базе действующих площадок в ВКО и Туркестанской области с целью их дальнейшего продвижения, а также обучения фокусных групп»	Программа малых грантов ГЭФ ООН	15 390 000 тенге	Пилотные площадки оснащены зелеными технологиями: энергоэффективное освещение, фитодиодные лампы для теплиц, установлен солнечный водокolleктор и т.д. Подготовлены ТОТ специалисты. Более 4000 человек, в том числе молодежь и дети получили знания в области энергоэффективных зеленых технологий
Август 2018 – Декабрь 2019	«Оказание услуг по проведению специальных образовательных мероприятий о раздельном сборе твердых бытовых отходов»	ТОО «Оператор РОП»	14 001 030 тенге	85 организации образования в городе Астане, 85 организации образования в г. Караганды, 44 школ г. Темиртау и 42 школ г. Петропавловск принимают активное участие в работе по раздельному сбору ТБО
Сентябрь 2017-Январь 2018	«Первый Республиканский конкурс для педагогов и учащихся «Инновационные	ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив»	3 000 000 тенге	Определены 6 победителей в шести регионах страны и поддержаны Фондом.

	подходы в развитии экологического образования в Казахстане»			
Январь 2018-ноябрь 2018	Фестиваль «Вместе ярче!» продвижение и пропаганда энергосбережения	Программа развития ООН в Казахстане, ТОО «Оператор РОП», ТОО «Эврика», Компания BOSCH	12 000 000 тенге	1. Охват 12 регионов РК, более 60 тысяч участников: молодежь, дети, родители и педагогическая общественность 2. Подготовлены методические ресурсы по энергоэффективности 3. Квест-игры на тему энергосбережения 4. 40 интегрированных уроков по энергоэффективности 5. Создан анимационный видеоролик на тему вредные советы 6. Посажено более 80 000 деревьев в регионах
Сентябрь 2018	«World clean up day» Всемирная акция чистоты	Let's do it Qazaq Eli! Посольство Эстонии в РК, Ассоциация экологических организации Казахстана	3 000 000 тенге	Проведена широкомасштабная акция в 7 регионах страны, очищены от мусора парковые зоны, зоны массового отдыха, побережья рек и водохранилищ.

3. Наличие у заявителя материально-технической базы для реализации социального проекта и (или) социальной программы. Описывается готовность организации к реализации социального проекта и (или) социальной программы (техничко-экономические и финансовые показатели).

Фонд активно ведет работу в реализации социально значимых инициатив и проектов, специалистами фонда подготовлены множество обучающих материалов, методических ресурсов, интегрированных уроков по вопросам экологии. Материально-техническая база Фонда полностью готова к реализации социальных, благотворительных и экологических программ и проектов. У Фонда имеется собственный бюджет, определенный Учредителем, а также команда высококвалифицированных специалистов, готовых реализовать социальные, благотворительные и экологические проекты на территории РК.

4. Состав проектной команды заявителя (работники, которые будут вовлечены в реализацию предлагаемого социального проекта и (или) социальной программы).

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена	Должность	Опыт работы, соответствующий задачам социального проекта и (или) социальной	Стаж работника (указать)	Обязанности в социальном проекте и (или) социальной
--	-----------	---	--------------------------	---

проектной команды		программы с указанием наименования проектов и его роли в их реализации	количество лет)	программе, ответственность
Мажитов Ермек Исагалиевич	Председатель Фонда	<p>Программа малых грантов ГЭФ ООН</p> <p>Руководитель проекта:</p> <p>«Внедрение энергоэффективных технологий на базе действующих пилотных площадок в ВКО и Туркестанской области с целью их дальнейшего продвижения, а также обучения фокусных групп»</p> <p>Программа развития ООН в Казахстане</p> <p>Координатор проекта:</p> <p>Фестиваль «Вместе Ярче!»</p> <p>ОФ «БОТА»</p> <p>Координатор программы ОДП:</p> <p>7 регионов, 120 сотрудников, 3000 волонтеров и более 100 000 бенефициаров, получивших социальную помощь.</p> <p>Общественное объединение «Адиль-Демеу»</p> <p>Первый руководитель:</p> <p>Внешняя оценка проекта Международного федерального общества Красного креста и Красного полумесяца по безопасности мигрантов в РК и Центральной Азии.</p>	15 лет	Руководитель проекта (без оклада)

		<p>Американский фонд гражданских исследований и развития</p> <p>Проектный менеджер:</p> <p>Оказание технической и грантовой поддержки научным проектам, отбор, сопровождение и аудит.</p>		
Дембаева Жанна Аскарровна	Главный бухгалтер	<p>ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив»</p> <p>Бухгалтер</p>	24 года	Бухгалтер проекта
Базылов Арсен Аканович	Координатор проекта	<p>ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив», Менеджер по администрированию проектов, Проектный менеджер.</p> <p>Бизнес-инкубатор MOST, Проектный менеджер.</p> <p>ОО "Общенациональное движение "Қазақстан 2050", Проектный менеджер.</p> <p>АО "Институт развития электроэнергетики и энергосбережения (Казахэнергоэкспертиза)", Главный менеджер Центра международного сотрудничества, привлечения инвестиций и информационного сопровождения.</p> <p>ТОО «Drive Industry», Менеджер проектов.</p>	7 лет	Координатор проекта
Бекенов Алишер	Администратор сайта	ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив», Программист и администратор сайтов	5 лет	Администратор сайта, техническое сопровождение

				конкурса малых грантов (без оклада)
Менеджер проекта	Менеджер проекта	ЧФ «Фонд развития общественно значимых инициатив», офис - менеджер	1 год	Документооборот проекта, выстраивание логистики, подготовка отчетной документации (без оклада)

5. Опыт работы неправительственной организации в соответствующем регионе (заполняется в случае подачи заявки на темы гранта, предусмотренные Планом местных исполнительных органов).

Опишите опыт работы в соответствующем регионе, в котором запланирована реализация социального проекта и (или) социальной программы.

Сроки реализации социального проекта и (или) социальной программы	Наименование социального проекта и (или) социальной программы (краткое описание основной деятельности)	Наименование заказчика (донора) и географический охват выполненного социального проекта и (или) социальной программы	Стоимость социального проекта и (или) социальной программы	Результаты социального проекта и (или) социальной программы
-	-	-	-	-

Содержание предлагаемого социального проекте и (или) социальной программы

1. Основная информация о социальном проекте и (или) социальной программе.

Цель социального проекта и (или) социальной программы:	<p>Повышение доступности к правовой и медицинской помощи сельскому населению</p> <p>Ожидаемое количество участников проекта: Жители не менее 180-и сел. Прямой охват не менее 30 000 человек</p>
Задачи социального проекта и (или) социальной программы:	<p>1. Информирование населения о государственных программах, повышение профилактических знаний, оказание правовой и медицинской помощи сельскому населению.</p> <p>2. Организация конкурса 60 малых грантов по 1 млн. тенге. Малые гранты будут направлены на поддержку населения в сфере здравоохранения, правовой и психологической помощи, в том числе путем выезда городских инициативных групп граждан, НПО в сельскую местность. В рамках каждого малого гранта необходимо охватить не менее 3-х сел для оказания помощи населению. Также организовать помощь сельскому населению группой (не менее 5 чел.) квалифицированных специалистов из числа медицинских работников, юристов, психологов и других. В рамках каждого малого гранта проведение не менее 300 консультаций по медицинской, правовой и психологической помощи. Информационное сопровождение реализации социальных проектов победителями малых грантов.</p> <p>3. Привлечение предпринимателей и благотворительных фондов для оказания материальной и гуманитарной помощи нуждающимся гражданам.</p> <p>4. Популяризация и информационное сопровождение реализации социальных проектов победителей малых грантов через SMM продвижение (<i>привлечение известных и авторитетных блогеров, НПО, подготовка публикации для размещения в информационных ресурсах и социальных сетях, разработка инфографики, роликов</i>).</p>
Предлагаемая деятельность:	<p>Ряд мероприятий*: <i>1) Создание рабочей группы для решения поставленных задач</i></p>

Формирование рабочей группы с привлечение медицинских работников, психологов, юристов, smm-специалистов, медиа консультантов.

Для достижения максимального охвата бенефициаров и активного их участия в проекте предлагается взаимодействие с региональными партнерами в лице МИО, которые способствуют организации системной работы с населением, для устойчивости и качественной реализации проекта.

Таким образом на начальном этапе реализации проекта будет проведен координационный совет с участием обладателей малых грантов, привлеченных специалистов, на базе офиса Фонда, где каждый обладатель гранта представит свою дорожную карту по работе с населением по реализации социального проекта, с учетом территориальных и социальных приоритетов с выставлением индикаторов.

2) Разработка плана

Разработать и согласовать план проведения малых грантов, а также способы и пути информационного сопровождения и информирования населения и региональные НПО о проведении малых грантов

3) Проведение активной информационной деятельности с привлечением известных и авторитетных блогеров, региональных пабликов, НПО, подготовка публикации для размещения в информационных ресурсах и социальных сетях, разработка инфографики, роликов

4) Регистрация заявок и проведение конкурса малых грантов

Сбор заявок, для выбора наилучших участников, которые смогут оказать услуги и выполнить поставленные задачи по оказанию правовой и медицинской помощи сельскому населению

5) Контроль за исполнение задач в рамках каждого малого гранта, а именно:

- в рамках каждого малого гранта охват не менее 3-х сел для оказания помощи населению.

- организация помощи сельскому населению группой (не менее 5 чел.) квалифицированных специалистов из числа медицинских работников, юристов, психологов и других.

- в рамках каждого малого гранта проведение не менее 300 консультаций по медицинской, правовой и психологической помощи

6) Привлечение предпринимателей и благотворительных фондов для оказания материальной и гуманитарной помощи нуждающимся гражданам

Данные мероприятия необходимы для получения долгосрочных результатов, которые будут содействовать

	<p>жителям сельской местности в получении консультационной помощи, а также фактическом решении медицинских и правовых вопросов</p> <p>7) Составление и сдача отчетности</p>
Территориальный охват:	Областные центры 14 областей, г. Нур-Султан, г. Алматы и г. Шымкент
Целевые группы:	Сельские жители
Ожидаемые результаты:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Информирование и оказание правовой, медицинской, психологической и др. помощи для жителей не менее 180-и сел. 2. Организация не менее 18 тысяч консультаций для сельских жителей. 3. Прямой охват не менее 30 000 человек 4. Информационный охват – более 2 000 000

2. Обоснованность реализации социального проекта и (или) социальной программы.

<p>Описание текущей ситуации по проблемам, на решение которых направлен социальный проект и (или) социальная программа</p>	<p>Основная цель здравоохранения – улучшить здоровье населения. Многочисленные данные свидетельствуют о том, что системы здравоохранения, построенные на прочной первичной медицинской помощи, предоставляют более эффективную, действенную и справедливую помощь, чем системы, которые не могут адекватно инвестировать в первичную медикосанитарную помощь (далее – ПМСП).</p> <p>По мнению экспертов основные услуги первичной медицинской помощи должны быть доступны для всех и в том числе для тех, кто живет в сельских и отдаленных районах. Основные услуги ПМСП включали заботу о пациентах с нарушением психического здоровья, о здоровье матери и ребенка, о репродуктивном здоровье, о здоровье зубов, реабилитацию и профилактику заболеваний. Однако сельское население не имеет равного доступа к услугам здравоохранения и медицинским услугам, в частности, к специализированным и редко используемым услугам, чем городское население.</p> <p>Казахстан после провозглашения независимости предпринял значительные усилия, направленные на реформирование унаследованной им от советского периода системы здравоохранения.</p> <p>В Республике Казахстан в последние годы численность населения растет, но динамику сложно охарактеризовать как</p>
---	--

устойчивую. На начало 2020 года население Казахстана насчитывало более 18 млн. человек, из них 58,16% от общей численности населения городское население, 41,84% от общей численности населения РК сельское население.

По данным Комитета по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан по итогам 2017-2019 годов основные демографические показатели, такие как, естественный прирост, рождаемость, смертность, младенческая смертность существенно не отличались.

Так, естественный прирост сельского населения имеет тенденцию к росту, но на 1% ниже естественного прироста городского населения.

Рождаемость среди сельского населения ниже аналогичного показателя среди городского населения на 4,4%, смертности среди сельского населения ниже аналогичного показателя среди городского населения на 11,8%.

В разрезе регионов к регионам с традиционной высокой рождаемостью сельского населения относятся: Атырауская, Алматинская, Жамбылская, Мангистауская, Туркестанская, Кызылординская области.

Регионы с низкой рождаемостью сельского населения: Северо-Казахстанская, Костанайская, Карагандинская, Восточно-Казахстанская, Акмолинская, Павлодарская, Западно-Казахстанская области.

Показатель младенческой смертности среди сельского населения выше аналогичного показателя среди городского населения на 3,8%.

Основные демографические показатели свидетельствует об устойчивом росте населения в столице, городах республиканского значения, в экономически развитых регионах с высоким уровнем жизни, активно экономически развивающихся западных регионах, а также регионов с традиционно высоким уровнем рождаемости.

Среди сельского населения преобладает доля женского населения 52% против 48% мужского населения.

Отмечается тенденция старения населения: доля сельского населения в возрасте 60 и старше достигла в 2019 году – 12% с преобладанием доли женского населения до 59%.

Учитывая долю сельского населения, важно сохранение сельского здравоохранения, поэтому трансформация здесь направлена, в первую очередь, на повышение доступности.

В условиях убывания сельского населения районные больницы, в том числе построенные в рамках программы «100 школ, 100 больниц», работают не в полную мощность. Несмотря на субсидирование, с каждым годом эффективность работы этих больниц снижается. Поэтому, начата политика децентрализации, чтобы часть медицинских услуг оказывалась на месте. Эта политика поддерживается транспортной медициной, санитарной авиацией, передвижными медицинскими пунктами.

Имеет место четкая тенденция к миграции сельского населения в крупные города. Ранее созданная сеть сельского здравоохранения не успевает перестраиваться к изменившейся системе расселения, поэтому постоянно возникает дисбаланс и требуется серьезное перепроектирование сетей, а это – материально затратный процесс. Вместе с тем, что проблема развития сельского здравоохранения является одним из приоритетных направлений социально ориентированной политики в Республике Казахстан.

В республике с 2000-х годов разрабатываются целевых программы по реформированию и развитию здравоохранения Республики Казахстан. Изменения в системе предоставления медицинской помощи включали оптимизацию стационарной помощи и перенос акцента на ПМСП. Казахстан начал продвигать подходы доказательной медицины, разрабатывать и вводить новые клинические руководства, внедрять процессы улучшения качества медицинских услуг на уровне поставщиков медицинских услуг. Вместе с тем, основные аспекты деятельности системы здравоохранения настоятельно требуют дальнейшего улучшения.

Развитие медицинской помощи в сельской местности предусмотрено в соответствии с п.2.5. Здоровая нация: качество и доступность медицинских услуг Плана действий, утвержденного Указом Президента Республики Казахстан от 19 июня 2019 года № 27 «О мерах по реализации предвыборной программы Президента Республики Казахстан «Благополучие для всех! Преемственность. Справедливость. Прогресс» и предложений, полученных в ходе общенациональной акции «Бірге».

Согласно, данного Плана действий до 2025 года запланировано обеспечить шаговую доступность сети ПМСП, внедрить на селе практики мобильных докторов, развить дистанционные медицинские услуги и Национальную телемедицинскую сеть, обеспечить каждого казахстанца первичной диагностикой и скринингом, в том числе в сельской местности, создать эффективную модель оказания медицинской помощи сельскому населению.

Для реализации поставленных перед государством амбициозных целей потребуются создание условий для ранней диагностики, эффективного лечения и профилактики заболеваний, укрепление материально-технической базы медицинских организаций с акцентом на обеспечение доступа к качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичным медицинским услугам каждому гражданину страны, независимо от его места проживания: «Health for all» с введением единых норм и стандартов оказания медицинской помощи, в том числе, связанных со временем, отведенным врачу на прием пациента.

Однако наиболее значимым решением, связанным с реформой здравоохранения и повлиявшим на снижение

количества медицинских организаций в стране, в том числе на кадровые вопросы, стала переориентация с оказания стационарной помощи на амбулаторно-поликлиническую помощь.

Разрушение сельскохозяйственной инфраструктуры, изменение видов хозяйственных связей, существовавших ранее между различными территориями, привели к безработице на селе, массовой миграции в большие города, снижению жизненного уровня, деформации социальной структуры населения, росту численности социально-дезадаптированной популяции.

Текущие расходы на здравоохранение (далее – ТРЗ) с 2010 года возросли более чем в 3 раза. В 2018 году ТРЗ составили 1 740 млрд. тенге, в 2019 году данный показатель вырос на 9% и составил 1 897 млрд. тенге, из них государстве.

По итогам 2018 года 28,82% от ТРЗ было направлено на стационарные услуги, в то время как доля финансирования амбулаторного лечения составила 32,56% ТРЗ, что говорит о преобладании амбулаторных услуг в структуре финансирования здравоохранения. В странах ОЭСР в среднем 33% средств текущих расходов расходуется на амбулаторную помощь и 28% на стационарные услуги.

По состоянию на конец 2019 года в сельской местности сохраняется высокая заболеваемость населения.

В Казахстане сохраняется дисбаланс в обеспечении кадрами между городским и сельским здравоохранением. По данным, которые отражены в Государственной программе развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, 83% всех врачей работают в городе и лишь 17% – в сельской местности

Основной объем медицинской помощи (первичной медико-санитарной и специализированной) сельское население Республики Казахстан получает в сети медицинских организаций, территориально расположенных в сельской местности, которая включает в себя Межрайонные больницы (МРБ), Центральные районные больницы (ЦРБ), районные больницы (РБ), районные поликлиники, ВА, ФАП и МП. На конец 2019 года на сельском уровне функционирует 204 больничных организаций, что на 12,1 % (28), меньше чем в 2018 году. Специализированная и квалифицированная медицинская помощь оказывается в Межрайонных многопрофильных больницах (ММРБ), Центральные районных больницах (ЦРБ), районных больницах (РБ) и районных поликлиниках, которые в основном являются структурными подразделениями ММРБ, ЦБ и РБ.

По информации на 1 января 2020 года в системе здравоохранения в сельской местности трудилось около 64 тыс. медицинских работников, в том числе более 12 тыс. врачей и 51 тыс. средних медицинских работников.

Согласно данным акиматов потребность в кадрах клинических специальностей на 1 декабря 2020 года на селе составила 932 ед. (из них ПМСП – 766 ед., стационар – 166

	<p>ед.). Наибольшая потребность врачей в сельских населенных пунктах отмечается в Акмолинской (108), Алматинской (105), Туркестанской (84), Карагандинской (83), Костанайской (82), Западно-Казахстанской (78), Мангистауской (77), Жамбылской (73) областях. В разрезе специальностей наибольшая потребность отмечается во врачах общей практики (251), педиатрах (49), анестезиологах-реаниматологах (44), инфекционистах (38), акушер-гинекологах (38), кардиологах (33), терапевтах (30), хирургах (24), неонатологах (12), эпидемиологах (11). В настоящее время в целях снижения дефицита кадров усилена система подготовки и повышения квалификации медицинских кадров, основанная на потребностях практического здравоохранения. Ежегодно выделяются гранты на подготовку резидентов — 1500 мест, бакалавров — 2 700 мест, интернов — 4 888 мест. Для привлечения медицинских кадров в регионы в рамках нового Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» предусмотрены мероприятия, направленные на расширение социальных гарантий и защиты медицинских работников на всех уровнях регионализации (обязательное предоставление жилища, выплата пособий, компенсации коммунальных расходов по решению МИО и др.). Вышеуказанные меры направлены на закрепление профессионального кадрового состава, сокращение дефицита кадров, повышение доступности и качества медицинской помощи населению, в том числе на селе. А также урегулировать дисбаланс в медицинских кадрах между селом и городом, трудоустроить выпускников медицинских вузов, обучавшихся в рамках государственного образовательного заказа, усилить ответственность местных исполнительных органов в привлечении и удержании молодых специалистов.</p>
<p>Ссылки на статистические данные и (или) данные исследований, в том числе собственных</p>	<p>1) Казахстан, обзор системы здравоохранения, А Кацага, М. Кульжанов «Системы здравоохранения: время перемен» Том 14 №4, 2012г. 2) Указ Президента Республики Казахстан от 19 июня 2019 года № 27 «О мерах по реализации предвыборной программы Президента Республики Казахстан «Благополучие для всех! Преемственность. Справедливость. Прогресс» и предложений, полученных в ходе общенациональной акции «Бірге» http://adilet.zan.kz/rus/docs/U190000027U#z0 3) Белова Н.И. Сельское здравоохранение: состояние, тенденции и проблемы // Социологические исследования. 2017. № 3. С. 97-105 4) Сансызбаева Г.Н., Искендинова С.К., Рахимова Г.А. «Основные элементы системы финансирования здравоохранения Казахстана», https://articlekz.com/article/15250</p>

	<p>5) Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан на 2020-2025 годы, город Нур-Султан, 2019г.</p> <p>6) Утегенова Г.И. «О повышении качества и доступности фармацевтической помощи сельскому населению в Республике Казахстан» http://www.medzdrav.kz/images/magazine/medecine/2014/2014-1/M_01_14_2-3.pdf.</p> <p>7) Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения».</p> <p>8) РГП на ПВХ «Республиканский Центр развития здравоохранения» Министерства Здравоохранения Республики Казахстан - Создание эффективной модели оказания медицинской помощи сельскому населению, включая лекарственное обеспечение, с учетом международного опыта</p> <p>9) Обзор казахстанской системы здравоохранения: итоги 2020 года и планы на 2021-й https://www.primeminister.kz/ru/news/reviews/obzor-kazahstanskoy-sistemy-zdravoohraneniya-itogi-2020-goda-i-plany-na-2021-y-271128</p>
<p>Информация о проведении работы по выявлению потребностей целевой группы (оценка потребностей)</p>	<p>Были использованы данные исследования Med Invest First, в ходе которого проведен опрос медицинских работников и граждан с активной гражданской позицией на тему формирования ГОБМП и ОСМС. Исходя из результатов данного опроса, были сделаны следующие основные выводы:</p> <p>1) Сельское население мало информировано в вопросах здравоохранения, не знают о своих правах и какие коррупционные риски существуют в здравоохранении</p> <p>2) Из-за своей правовой неграмотности жители сельской местности не знают где и как лечиться. Местные больницы и ФАПы их не координируют и не направляют к нужным специалистам. В итоге большое количество пациентов посещают сомнительные клиники и врачей, методы которых вызывают сомнения.</p> <p>3) Сельские жители подвержены чрезмерному доверию нетрадиционным способам лечения, что приводит к запущенности заболеваний.</p> <p>4) В сельском здравоохранении сейчас происходит процесс консервации. Инфраструктура больниц не развитая и для врачей нет стимула в приеме пациентов.</p>

3. Целевые группы (кто получит пользу от реализации социального проекта и (или) социальной программы).

Описывается участие представителей целевых групп в процессе планирования и реализации социального проекта и (или) социальной программы.

Целевая группа	Количество	Возраст	Какую пользу получит целевая группа
----------------	------------	---------	-------------------------------------

Сельские жители	30 000 человек	18+	Представители целевой группы смогут получить базовые знания о государственных программах, возможной медицинской помощи, знания о правовых аспектах, чтобы люди могли разбираться в своих правах и возможностях. Повышение профилактических знаний, оказание правовой и медицинской помощи сельскому населению
-----------------	----------------	-----	---

4. Партнеры по социальному проекту и (или) социальной программе и заинтересованные стороны.

Перечисляется все партнеры социального проекта и (или) социальной программы и заинтересованных стороны, описывается их участие в социальном проекте и (или) социальной программе (например, государственные органы, неправительственные организации, представители бизнес-сектора, средств массовой информации, международные организации и прочие), а также виды поддержки (информационная, консультативная и другие).

Наименование партнера, заинтересованной стороны	Вид участия и конкретное направление
МИО	Оказание помощи в подборе активных региональных партнеров, в том числе НПО на местах. Предоставление помещений, орг. техники, при возникновении необходимости проведения широкомасштабных мероприятий. Привлечение региональных СМИ. Административная и информационная поддержка в реализации проекта.
НПО	Участники и исполнители конкурса малых грантов, региональные волонтерские организации. Организационная и информационная помощь в реализации проекта.
ТОО «Агентство креативных решений «Точка»»	Партнерство в области SMM-продвижения, информационного освещения и сопровождения проекта. Информационная помощь в реализации проекта.

5. Обратная связь с целевой группой по социальному проекту и (или) социальной программе.

Наименование целевой группы	Каким образом будет замеряться уровень удовлетворенности целевой группы
Сельские жители 18-45	Опросы, обратная связь в социальных сетях Анкетирование
Сельские жители 45	Анкетирование

6. План мониторинга реализации социального проекта и (или) социальной программы.

Цель социального проекта или социальной программы: Повышение доступности к правовой и медицинской помощи сельскому населению
--

Задача	Мероприятия	Краткосрочные и долгосрочные результаты	Индикаторы (к краткосрочным и долгосрочным результатам)	Периодичность измерения
Проведение конкурса малых грантов для региональных НПО	Разработка конкурсной механики, информирование НПО, проведение конкурса	<p><i>Краткосрочные результаты:</i> подача не менее 5-ми заявок от НПО в каждом регионе</p> <p><i>Долгосрочные результаты:</i> Повышение активности региональных НПО</p>	<p><i>Краткосрочные:</i> получение заявок на малые гранты от НПО, отбор и присуждение малых грантов</p> <p><i>Долгосрочные:</i> - Охват не менее 3-х сел в рамках каждого гранта охватить не менее 3-х сел для оказания помощи населению. - формирование группы специалистов из медицинских работников, юристов, психологов для осуществления помощи сельскому населению (не менее 5-ти человек) - проведение не менее 300 консультаций по медицинской, правовой и психологической помощи в рамках каждого гранта Прямой охват не менее 30 000 человек</p>	1 месяц после объявления о конкурсе
Информационная поддержка	Разработка плана мероприятий, изготовление видеороликов, инфографик. Размещение постов, анонсов и сюжетов в пабликах, СМИ, в аккаунтах авторитетных блогеров	<p>Подготовка и размещение материалов: новости, статьи, комментарии, видеоролики, интервью, инфографики.</p> <p>Информационно-аналитическое сопровождение по информированию населения</p>	<p>Анализ поступивших обращений</p> <p>Информационный охват – более 2 000 000</p>	Ежемесячно По итогам работы

		Обновление рубрик и ввод новых		
--	--	--------------------------------	--	--

7. Календарный план социального проекта и (или) социальной программы.

Мероприятие	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь
Создание рабочей группы для решения поставленных задач	+				
Разработка плана	+				
Презентация проекта перед целевой аудиторией городов, сел, анонсирование	+	+			
Регистрация заявок и проведение конкурса малых грантов		+	+		
В рамках каждого малого гранта проведение не менее 300 консультаций по медицинской, правовой и психологической помощи.			+	+	+
Привлечение предпринимателей и благотворительных фондов для оказания материальной и гуманитарной помощи нуждающимся гражданам		+	+	+	+
Популяризация и информационное сопровождение реализации социальных проектов победителей малых грантов через SMM продвижение		+	+	+	+

8. Риски социального проекта и (или) социальной программы.

Риск	Стратегия снижения вероятности и минимизации последствий
Отсутствие заинтересованности и осведомленности НПО в участии в малых грантах	Активная информационная поддержка

9. Освещение деятельности социального проекта и (или) социальной программы в средствах массовой информации (далее – СМИ).

Информационный продукт (статья, видеоролик, баннер, пост, бюллетень, др)	Количество информационных продуктов за время социального проекта и(или) социальной программы	Каналы освещения (телевидение, печатные издания, интернет-порталы, собственный сайт, социальные сети, радио, рассылки, др.)	Частота распространения информации
Видеоролики для социальных сетей	Не менее 17	Инфографика, видеоролики, отчетные видеоролики, «вирусные» видеоролики	По мере необходимости
Сюжеты, анонсы в СМИ	Не менее 100	Региональные и республиканские СМИ, интернет-порталы	По мере необходимости, в зависимости от действий по продвижению проекта – на постоянной основе
Региональные паблики, группы в социальных сетях	Не менее 50	Региональные паблики с охватом 30 тыс+	По мере необходимости, в зависимости от действий по продвижению проекта – на постоянной основе

10. Устойчивость социального проекта и (или) социальной программы.

Возможность продолжения деятельности после окончания финансирования и (или) продвижения результатов	Возможно при проявлении спонсорской заинтересованности
Какова роль организации в обеспечении устойчивости и (или) дальнейшего продвижения результатов	Сбор и систематизация актуальных данных об осведомленности сельских жителей о Государственных программах в сфере здравоохранения и передача их грантодателю для дальнейшего использования.

Приложение 9
к Правилам предоставления
грантов и осуществления
мониторинга их реализации

Смета расходов по реализации социального проекта и (или) социальной программы

№	Статьи расходов*	Ед.изм.	Кол-во	Стоимость, в тенге	Всего, в тенге	Источники финансирования		
						Заявитель (собственный вклад)	Другие источники финансирования	Средства гранта, в тенге
1	Административные затраты:				2 093 930			2 093 930
	<i>1) заработная плата, в том числе:</i>				<i>1 500 000</i>			<i>1 500 000</i>
	координатор проекта	мес.	5	200 000	1 000 000			1 000 000
	бухгалтер	мес.	5	100 000	500 000			500 000
	2) ОПВ	мес.	5	37 878	189 390			189 390
	3) ИПН	мес.	5	33 333	166 665			166 665
	4) обязательное социальное медицинское страхование	мес.	5	7 575	37 875			37 875
	5) банковские услуги	мес.	5	10 000	50 000			50 000
	6) расходы на оплату услуг связи	мес.	5	30 000	150 000			150 000
	7) коммунальные услуги и (или) эксплуатационные расходы			0	0			0
	8) расходы на оплату аренды за помещения			0	0			0
2	Материально-техническое обеспечение			0	0			0
3	Прямые расходы:				81 029 070			81 029 070
	<i>1) мероприятие 1 «Проведение конкурса малых грантов», в том числе</i>				<i>60 000 000</i>			<i>60 000 000</i>

№	Статьи расходов*	Ед.изм.	Кол-во	Стоимость, в тенге	Всего, в тенге	Источники финансирования		
						Заявитель (собственный вклад)	Другие источники финансирования	Средства гранта, в тенге
	проведение конкурса малых грантов	грант	60	1 000 000	60 000 000			60 000 000
	2) мероприятие 2 «Координация и мониторинг реализации мероприятий в рамках выданных малых грантов» в регионах, в том числе				4 854 070	0	0	4 854 070
	расходы на служебные командировки: суточные (3 человека, 20 командировок, по 2 дня)	шт	20	35 004	700 080			700 080
	расходы на служебные командировки: проживание (3 человека, 20 командировок, по 2 дня)	шт	20	20 000	400 000			400 000
	расходы на служебные командировки: проезд (3 человека, 20 командировок)	шт	20	105 000	2 100 000			2 100 000
	приобретение раздаточных материалов (брошюры/лифлеты/ ручки, блокноты, маркеры, флипчарт бумага)	шт	1 000	1 653,99	1 653 990			1 653 990
	3) мероприятие 3 «Услуги по информационному освещению и сопровождению проекта», в том числе				16 175 000			16 175 000

№	Статьи расходов*	Ед.изм.	Кол-во	Стоимость, в тенге	Всего, в тенге	Источники финансирования		
						Заявитель (собственный вклад)	Другие источники финансирования	Средства гранта, в тенге
	Услуги по информационному освещению в СМИ (телеканалы, печатные и онлайн издания)	шт	50	150 000	7 500 000			7 500 000
	Услуги редактора/ копирайтера/ переводчика	мес	5	200 000	1 000 000			1 000 000
	Услуги smm-специалиста	мес.	5	200 000	1 000 000			1 000 000
	Услуги по информационному освещению в социальных сетях, (размещение рекламных постов в пабликах, группах, таргетированная реклама)	шт	50	75 000	3 750 000			3 750 000
	Услуги по изготовлению видеороликов (оператор, монтаж, звук, хроно до 1 мин., на рус., и каз., языках)	шт	17	75 000	1 275 000			1 275 000
	Услуги по аренде студии для съемок (реквизиты, актеры, аренда светового/технического оборудования)	усл	1	400 000	400 000			400 000
	Услуги дизайнера (изготовление презентационных материалов, инфографики, баннеров и иллюстраций)	мес	5	250 000	1 250 000			1 250 000
	Итого:				83 123 000			83 123 000

* Расходы расшифровываются по всем мероприятиям согласно календарному плану социального проекта и (или) социальной программы. Смета может не отражать все

перечисленные виды расходов, исходя из потребностей социального проекта и (или) социальной программы. Дополнение статьи расходов допускается в зависимости от потребности мероприятий.