

**О внесении изменений и дополнения в постановление Правительства Республики Казахстан от 29 января 2011 года № 41 "Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Саламатты Қазақстан" на 2011-2015 годы" и признании утратившим силу постановления Правительства Республики Казахстан от 29 марта 2012 года № 366 "Об утверждении Программы развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012 - 2016 годы"**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2014 года № 1410

      Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:  
      1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 29 января 2011 года № 41 «Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы» (САПП Республики Казахстан, 2011 г., № 15, ст. 181) следующие изменения и дополнение:  
      1) подпункт 2) пункта 2 изложить в следующей редакции:   
      «2) представлять информацию о реализации Плана мероприятий в Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан один раз в год до 15 февраля года, следующего за отчетным.»;  
      2) пункт 3 изложить в следующей редакции:   
      «3. Министерству здравоохранения и социального развития Республики Казахстан представлять сводную информацию о ходе выполнения Плана мероприятий в уполномоченный орган по государственному планированию один раз в год до 10 марта года, следующего за отчетным.»;  
      3) дополнить пунктом 3-1 следующего содержания:  
      «3-1. Уполномоченному органу по государственному планированию по итогам проведенного мониторинга на основании отчета о реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, представленного Министерством здравоохранения и социального развития Республики Казахстан, сформировать проект заключения и представить вместе с отчетом о реализации в Правительство Республики Казахстан до 25 марта года, следующего за отчетным.»;  
      4) План мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011 – 2015 годы, утвержденный указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.  
      2. Признать утратившим силу постановление Правительства Республики Казахстан от 29 марта 2012 года № 366 «Об утверждении Программы развития онкологической помощи в Республике Казахстан на 2012 – 2016 годы» (САПП Республики Казахстан, 2012 г., № 38, ст. 514).  
      3. Настоящее постановление вводится в действие со дня его подписания.

*Премьер-Министр*  
*Республики Казахстан                      К. Масимов*

Приложение           
к постановлению Правительства  
Республики Казахстан      
от 30 декабря 2014 года № 1410

Утвержден            
постановлением Правительства  
Республики Казахстан      
от 29 января 2011 года № 41

**План мероприятий по реализации Государственной программы**  
             **развития здравоохранения Республики Казахстан**  
              **«Саламатты Қазақстан» на 2011 - 2015 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Ед. изм. | Форма завершения | Ответственные за исполнение | Сроки исполнения | Финансирование | | | | | | | | | | |
| Предполагаемые расходы (млн. тенге)\* | | | | | | | | | | |
| 2011 год | | 2012 год | | 2013 год | | 2014 год | | 2015 год | | Всего |
| Сумма | Источники | Сумма | Источники | Сумма | Источники | Сумма | Источники | Сумма | Источники |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  | Цель: улучшение здоровья граждан Казахстана для обеспечения устойчивого социально-демографического развития страны | | | | | | | | | | | | | | | |
| Целевые индикаторы:  увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения к 2013 году до 69,5 лет, к 2015 году до 71 года;  снижение материнской смертности к 2013 году до 21,0, к 2015 году до 12,4 на 100 тысяч родившихся живыми;  снижение младенческой смертности к 2013 году до 14,1, к 2015 году до 11,2 на 1000 родившихся живыми;  снижение общей смертности к 2013 году до 8,14, к 2015 году до 7,62 на 1000 населения;  снижение заболеваемости туберкулезом к 2013 году до 98,1 к 2015 году до 71,4 на 100 тысяч населения;  удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6  увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии, до 55,1 % к 2015 году  увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями до 50,6 % к 2015 году | | | | | | | | | | | | | | | |
| Цель 5.1. Формирование, сохранение и укрепление здоровья граждан путем координации деятельности государственных, общественных и бизнес-структур | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Пересмотреть состав участников НКС при Правительстве Республики Казахстан с внесением изменений в Положение НКС |  | проект постановления Правительства Республики Казахстан | МЗ, заинтересованные государственные органы | март 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 2. | Разработать правила использования средств, перечисляемых на межсекторальное и межведомственное взаимодействие по вопросам охраны здоровья граждан |  | проект постановления Правительства Республики Казахстан | МЗ, заинтересованные государственные органы | январь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 3. | Разработать и утвердить отраслевую программу развития физической культуры и спорта на 2011-2015 годы |  | проект постановления Правительства Республики Казахстан | МТС, заинтересованные государственные органы | сентябрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 4. | Разработать систему мониторинга и оценки эффективности реализации программы по вопросам улучшения общественного здоровья |  | приказ МЗ | МЗ, заинтересованные государственные органы | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 5. | Внести предложения по усовершенствованию нормативной правовой базы по вопросам охраны здоровья, в том числе безопасности труда |  | предложения в Правительство Республики Казахстан | МЗ, МТСЗН, заинтересованные государственные органы | сентябрь 2012 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 6. | Изучить влияние загрязнения окружающей среды на состояние здоровья человека |  | информация  в Правительство Республики  Казахстан | МЗ, заинтересованные государственные органы | декабрь 2013 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 013 «Прикладные научные исследования в области здравоохранения» |
| 7. | Провести оценку имеющейся инфраструктуры по поддержанию здоровья работников, в том числе типовых медицинских пунктов при промышленных предприятиях |  | информация в МНЭ | МЗСР, МИР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 8. | Определить систему оценки рисков безопасности окружающей среды при разработке проектных материалов, начиная с этапа отвода земельного участка, определения санитарно-гигиенической оценки территории, для строительства новых производств |  | приказ МЗ | МЗ, МИНТ, заинтересованные государственные органы | декабрь 2013 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 9. | Разработать комплекс мер по формированию мотивации и ответственности работодателей в вопросах охраны здоровья, обеспечению условий ведения ЗОЖ работниками организаций за своевременное прохождение работниками профилактических мероприятий |  | приказ МЗ | МЗ, МТСЗН | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 10. | Провести исследование по определению максимальной продолжительности работы рабочих во вредных условиях труда |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МТСЗН, МЗ | 2011-2013 годы | 9,8 | РБ | 11,5 | РБ | 11,4 | РБ |  |  |  |  | 32,7 |
| 11. | Разработать и внедрить методику раннего выявления групп риска по профессиональным заболеваниям |  | приказ | МЗСР | 2013-2014 годы |  |  |  |  | 8,4 | РБ | 8,9 | РБ |  |  | 17,3 |
| 12. | Включить в дополнительную президентскую номинацию «Лучший работодатель, обеспечивающий условия для ведения здорового образа жизни на предприятии» |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | Цель 5.1.1. Формирование здорового образа жизни путем комплексного подхода к профилактике и усиление контроля за поведенческими факторами риска  Показатели результатов:  увеличение доли лиц, ежедневно занимающихся физической культурой не менее 30 минут, до 18 % к 2013 году, 24,9 % к 2015 году (2009 г. - 14 %);  снижение распространенности употребления табака до 19,5 % к 2013 году, 18,2 % к 2015 году (2009 г. - 21,4 %);  снижение распространенности злоупотребления алкоголем до 15 % к 2013 году, 14 % к 2015 году (2009 г. - 16,9 %) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Разработать и издать информационно-пропагандистские печатные издания и провести кампании и проекты на телерадиовещательных каналах по профилактике и лечению табакокурения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков с привлечением видных общественных деятелей |  | информация в МЗСР | МКС, МЗСР | 2011-2015 годы | 98,6 | РБ | 98,6 | РБ | 88,1 | РБ | 61,3 | РБ | 103,5 | РБ | 450,2 |
| 14. | Создать социальные видеоролики по пропаганде спорта и здорового образа жизни |  | информация в МЗСР | МКС, МЗСР, МИР | 2011-2015 годы | 12,0 | РБ | 12,0 | РБ | 8,4 | РБ | 6,0 | РБ | 12,0 | РБ | 50,4 |
| 15. | Организовать и провести ежегодные спартакиады по массовым видам спорта |  | информация в МЗСР | МКС, МЗСР | 2011 - 2015 годы | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ | 29,8 | РБ | 53,5 | РБ | 57,2 | РБ | 240,5 |
| 16. | Создать на республиканском уровне телевизионную государственную программу «Саламатты Қазақстан», посвященную вопросам развития здравоохранения, на государственном и русском языках |  | информация в МЗСР | МИР, МЗСР | 2011 – 2013, 2015 годы | 6,2 | РБ | 6,7 | РБ | 7,1 | РБ | 0,0 | РБ | 64,5 | РБ | 84,6 |
| 17. | Разместить социальный заказ по поддержке проектов по профилактике ВИЧ-инфекции, охране репродуктивного и сексуального здоровья, безопасного материнства, планированию семьи, профилактике распространенных заболеваний, туберкулеза, алкоголизма, наркомании, избыточного веса, низкой физической активности и др. среди НПО |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2011 – 2013 годы | 143,1 | ЦТТ | 162,0 | ЦТТ | 172,0 | ЦТТ |  |  |  |  | 477,1 |
| 18. | Повысить информированность населения о вреде потребления табака, алкоголя, наркотиков (лекции, беседы, распространение буклетов, листовок и др.) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 26,7 | РБ | 64,6 | РБ | 69,1 | РБ | 73,5 | РБ | 78,8 | РБ | 312,7 |
| 18-1 | Предусмотреть на законодательном уровне обеспечение защиты прав некурящих на чистый воздух, в т.ч. расширение зоны запрета на курение в общественных местах |  | предложения к законопроекту «О внесении изменений и дополнений в Кодекс РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 18-2 | Принять меры по поддержке желающих отказаться от потребления табачных изделий, в том числе организовать социально-психологическую помощь лицам, желающим отказаться от потребления табачных изделий, а также путем организации для них телефонов доверия |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 19. | Внести предложения по разработке экономических мер по снижению потребления табачных изделий и злоупотребления алкоголем |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МФ, МНЭ, МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 20. | Принять меры по регулированию контроля за ввозом контрабандных алкогольных изделий и незаконного производства алкогольной продукции на территории Республики Казахстан |  | информация в МНЭ | МФ, МНЭ, МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 21. | Повысить информированность населения по вопросам профилактики инфекционных заболеваний (туберкулез, ОРВИ, ОКИ, гепатит, ВИЧ/СПИД, ИППП) и формировать навыки безопасного поведения (лекции, беседы, распространение буклетов, листовок и др.) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 26,5 | РБ | 46,6 | РБ | 49,9 | РБ | 52,9 | РБ | 56,5 | РБ | 232,4 |
| 22. | Провести комплекс мероприятий по снижению уровня табакокурения среди школьников и молодежи |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 23. | Повысить информированность и мотивацию населения к ведению активного образа жизни, массовому спорту и физической культуре, усовершенствовать пропаганду основ ФЗОЖ среди населения |  | информация в МНЭ | МЗСР, МКС | 2011 - 2015 годы | 13,1 | РБ | 36,9 | РБ | 39,5 | РБ | 41,7 | РБ | 44,5 | РБ | 175,6 |
| 24. | Открыть молодежные центры здоровья, внедрить образовательные программы «Здоровые школы», «Здоровые университеты» и др. в учебных заведениях и детских дошкольных организациях |  | информация в МНЭ | МЗСР, МОН | 2011-2015 годы | 15,5 | РБ | 45,8 | РБ | 49,1 | РБ | 51,9 | РБ | 55,6 | РБ | 217,9 |
| 25. | Провести «Фестиваль здоровья», спартакиаду медицинских работников, международный и республиканские конкурсы «Брось курить и победи», Дни Национальных игр |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 26. | Разработать образовательные программы для обучения сотрудников системы МВД по вопросам наркотической зависимости |  | совместный приказ | МЗ, МВД | декабрь 2011 года | 0,3 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,3 |
| 27. | Обучить инспекторов по делам несовершеннолетних технологиям раннего выявления групп риска по наркологическому профилю среди детей и подростков |  | информация в МНЭ | МЗСР, МВД | 2011-2015 годы | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 17,5 |
| 28. | Усовершенствовать нормативные правовые акты в области наркомании среди школьников |  | приказ МЗ | МЗ | 2011 год | 0,1 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 0,1 |
| 29. | Обучить сотрудников МВД (полицейских, участковых инспекторов) навыкам определения степени опьянения, дифференцированным подходам к принимаемым мерам по отношению к лицам, находящимся в состоянии алкогольного наркотического, токсического) опьянения |  | информация в МНЭ | МЗСР, МВД | 2012-2015 годы |  |  | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,6 | РБ | 14,1 |
| 30. | Обучить врачей-психиатров выявлению предрасположенности формирования зависимости (алкоголизм, наркомания, токсикомания) |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, МВД | декабрь 2013 года |  |  |  |  | 1,4 | РБ |  |  |  |  | 1,4 |
| 31. | Обучить врачей-психиатров в учреждениях уголовно-исполнительной системы принципам наркологического и мотивационного консультирования |  | информация в МНЭ | МЗСР, МВД | декабрь 2014 года |  |  |  |  |  |  | 1,4 | РБ |  |  | 1,4 |
|  | Цель. 5.1.2. Обеспечение здорового питания населения и профилактика заболеваний, зависимых от питания  Показатели результатов:   снижение заболеваемости железодефицитной анемии до 2221 к 2013 году, до 1870,0 на 100 тысяч населения к 2015 году (2009 год - 2314,0);  снижение распространенности избыточной массы тела до 33 % к 2013 году, до 30 % к 2015 году (2009 г. - 35,3 %). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. | Формировать у населения навыки здорового питания и безопасности пищевых продуктов |  | информация в МНЭ | МЗСР, КАП | 2011-2015 годы | 163,8 | РБ | 205,0 | РБ | 213,7 | РБ | 213,7 | РБ | 50,0 | РБ | 846,2 |
| 33. | Провести информационно-пропагандистскую кампанию по вопросам здорового питания |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 32,5 | РБ | 59,0 | РБ | 11,0 | РБ | 9,0 | РБ | 12,6 | РБ | 124,0 |
| 34. | Выпустить видео и аудиоролики по вопросам здорового питания |  | информация в МЗСР | МИР, МЗСР | 2012-2013, 2015 годы |  |  | 2,1 | РБ | 0,8 | РБ | 0,0 | РБ | 2,2 | РБ | 5,1 |
| 35. | Ввести в программы повышения квалификации педагогических работников среднего, технического и профессионального образования вопросы охраны здоровья |  | приказ МОН | МЗСР, МОН | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 36. | Включить в рацион питания детей в школах пищевые продукты, обогащенные витаминно-минеральным комплексом |  | решения маслихатов областей, городов Астаны и Алматы, информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, МОН, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2012 годы | 100,0 | РБ | 200,0 | РБ |  |  |  |  |  |  | 300,0 |
| 37. | Рассмотреть вопрос об организации производства по выпуску детских и лечебно-профилактических продуктов питания с использованием местных сырьевых источников |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, КАП | декабрь 2012 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 37-1 | Провести информационно-пропагандистские кампании среди населения посапплементации витамином А |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 13,4 | РБ |  |  | 13,4 |
| 37-2 | Провести информационно-образовательную кампанию по поддержке и продвижению принципов грудного вскармливания |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 115,9 | РБ |  |  | 115,9 |
| 37-3 | Проводить на постоянной основе региональные обучающие семинары для производителей пищевой продукции по различным аспектам здорового питания, разработать комплекс обучающих материалов |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 12,5 | РБ |  |  | 12,5 |
| 37-4 | Создание и показ тематических телевизионных программ, посвященных вопросам фортификации и йодирования |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 16,2 | РБ |  |  | 16,2 |
|  | Цель. 5.1.3. Формирование физического и психического здоровья детей и подростков  Показатели результатов:  снижение заболеваемости костно-мышечной системы среди детей в возрасте от 0 до 14 лет до 1194 к 2013 году, до 832,0 на 100 тысяч соответствующего населения к 2015 году (2009 год - 1196) и среди подростков в возрасте 15-17 лет до 2995,1 к 2013 году, до 2665,3 на 100 тысяч соответствующего населения к 2015 году (2009 год - 2997,1);  снижение заболеваемости ИППП среди подростков в возрасте 15-17 лет до 8,3 к 2013 году, до 8,0 к 2015 году на 100 тыс. соответствующего населения (2009 г. - 8,5) (в качестве маркера взят сифилис);  снижение показателя заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ среди детей от 0 до 14 лет до 13,1 к 2013 году и до 4,0 на 100 тысяч соответствующего населения к 2015 году, среди подростков в возрасте от 15 до 17 лет до 563 к 2013 году и до 328,5 на 100 тысяч соответствующего населения к 2015 году (2009 год - дети от 0 до 14 лет до 13,5 на 100 тысяч соответствующего населения, от 15 до 17 лет до 564,8 на 100 тысяч соответствующего населения);  снижение суицидов среди детей от 15-17 лет до 23,8 к 2013 году и 17,5 на 100 тысяч соответствующего населения к 2015 году (2009 год - 24,5 на 100 тысяч соответствующего населения)  увеличение охвата медицинской реабилитацией детей инвалидов в условиях стационара до 42 % к 2015 году | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38. | Разработать комплекс мероприятий по профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата среди детей школьного возраста |  | решения маслихатов областей, городов Астаны и Алматы, информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, МОН, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 – 2013 годы | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ |  |  |  |  | 150,0 |
| 39. | Апробировать и внедрить методическое пособие «Профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения» в общеобразовательные учебные заведения |  | решения маслихатов областей, городов Астаны и Алматы | МЗ, МОН, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 40. | Усилить контроль за надлежащей планировкой помещений, игровых площадок и обеспечением современным школьным оборудованием |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 41. | Поддержать деятельность информационных служб, телефонов доверия |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 42. | Разработать специальные образовательные программы по вопросам ИППП, ВИЧ/СПИД и ранней беременности в систему среднего и высшего образования |  | совместный приказ | МЗСР, МОН | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 43. | Разработать комплексную программу для школьных психологов и социальных педагогов по оказанию медико-социальной и психологической помощи обучающимся |  | совместный приказ | МЗСР, МОН | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 44. | Провести информационную кампанию (выпуск видео и аудио роликов) по вопросам психологического здоровья подростков |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2011 - 2012 годы | 5,5 | РБ | 5,4 | РБ |  |  |  |  |  |  | 10,9 |
| 45. | Обучить персонал общеобразовательных учебных заведений технологиям раннего выявления групп риска и информационной и психосоциальной работы с группами риска по наркологическому профилю среди детей и подростков |  | информация в МНЭ | МЗСР, МОН | 2011-2015 годы | 1,6 | РБ | 2,0 | РБ | 2,4 | РБ | 3,0 | РБ | 3,5 | РБ | 12,5 |
| 46. | Разработать и внедрить в организациях образования профилактические антиалкогольные и антинаркотические программы (видеопособия) |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы | 2,5 | РБ | 2,5 | РБ | 2,5 | РБ | 2,5 | РБ | 0,7 | РБ | 10,7 |
| 47. | Оснастить общеобразовательные учебные заведения компьютерными программами раннего выявления риска вовлечения в табачную, алкогольную и наркотическую зависимость, а также нехимическую зависимость, игроманию, интернет-зависимость у детей и подростков |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2012 годы | 21,2 | РБ | 28,2 | РБ |  |  |  |  |  |  | 49,4 |
| 48. | Разработать методику опознавания родителями и преподавателями первых сигналов психического стресса у детей и подростков |  | приказ МЗ | МЗ | декабрь 2012 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 48-1 | Разработать совместный приказ МЗСР РК и МОН РК о деятельности объектов образования в области охраны здоровья школьников |  | совместный приказ МЗСР и МОН | МЗСР, МОН | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 48-2 | Разработать меры межсекторального взаимодействия по вопросам организации мероприятий по реабилитации и ресоциализации подростков и детей, совершивших суицидальную попытку |  | приказ  МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | Цель. 5.1.4. Снижение дорожно-транспортного травматизма и смертности от него  Показатели результатов:  снижение к 2015 году на 5 % числа погибших в результате ДТП от уровня 2013 года (3 037 чел.);  снижение к 2015 году на 5 % количества ДТП с пострадавшими от уровня 2013 года (23 359 ДТП) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49. | Провести мониторинг общественного мнения по проблемам дорожной безопасности |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 1,7 | РБ | 3,0 | РБ | 4,7 |
| 50. | Создать социальные ролики по вопросам безопасности дорожного движения и обеспечить их прокат на центральных, республиканских телеканалах |  | информация в МЗСР | МВД, МИР, МЗСР | 2011-2015 годы | 21,3 | РБ | 21,3 | РБ | 21,3 | РБ | 21,9 | РБ | 28,8 | РБ | 114,5 |
| 51. | Усилить меры по предупреждению и пресечению правонарушений, создающих реальную угрозу безопасности дорожного движения |  | приказ МВД | МВД | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 52. | Создать специализированную программу на республиканском телеканале по актуальным вопросам безопасности дорожного движения |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2011 - 2015 годы | 14,5 | РБ | 12,2 | РБ | 12,2 | РБ | 12,5 | РБ | 16,7 | РБ | 68,1 |
| 53. | Разработать и внедрить информационно-аналитическую систему учета дорожно-транспортных происшествий и пострадавших в них лиц «ДТП» |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МВД, МЗ | декабрь 2011 года | 74,5 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 74,5 |
| 54. | Выпуск буклетов, информационных материалов по проблемам обеспечения безопасности дорожного движения |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 7,1 | РБ | 9,9 | РБ | 17,0 |
|  | Цель. 5.1.5. Снижение безвозвратных потерь среди пострадавших при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера  Показатели результатов:  снижение числа погибших в результате ДТП на трассах в зоне оказания экстренной медико-спасательной помощи до 23 % к 2013 году, до 16 % к 2015 году (2009 г. — 26 %)  сокращение времени прибытия и начала оказания экстренной медико-спасательной помощи до 30 минут с момента поступления сигнала о ДТП | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55. | Усовершенствовать деятельность службы медицины катастроф |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 56. | Создать трассовые пункты по оказанию экстренной медико-спасательной помощи |  | информация в МЗСР | МВД | 2011-2014 годы | 378,5 | РБ | 378,5 | РБ | 1 183,0 | РБ | 1819,4 | РБ |  |  | 3759,4 |
| 56-1 | Функционирование трассовых пунктов по оказанию экстренной медико-спасательной помощи на трассе |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2012- 2015 годы |  |  | 278,2 | РБ | 328,3 | РБ | 751,2 | РБ | 1 183,0 | РБ | 2540,7 |
| 57. | Оснастить службу медицины  катастроф аэромобильным  госпиталем в 1 комплекте с  медицинским оборудованием и  парашютно-десантными  платформами |  | информация в МЗ | МЧС | декабрь 2012 года |  |  | 1831,6 | РБ |  |  |  |  |  |  | 1831,6 |
| 58. | Оснастить службу медицины катастроф многопрофильным мобильным госпиталем |  | информация в МЗСР | МВД | 2013-2014 годы |  |  |  |  | 2674,2 | РБ | 322,6 | РБ |  |  | 2996,8 |
| 59. | Приобрести и обеспечить эксплуатацию санитарных вертолетов |  | информация в МЗ | МЧС, МЗ | 2011 - 2013 годы | 12380,0 | РБ | 19483,0 | РБ | 8 401,8 | РБ |  |  |  |  | 40264,8 |
|  | Цель. 5.1.6. Снижение уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза и ВИЧ/СПИД в пенитенциарной системе  Показатели результатов:  снижение заболеваемости туберкулезом среди осужденных в расчете на 100 тыс. тюремного населения в 2013 году до 643,0 и 2015 году до 642,9 (2009 год - 643,9)  снижение общей смертности среди лиц, находящихся в местах лишения свободы, в 2013 году-2,89 и в 2015 году - 2,8 на 1000 человек (2009 год - 2,91)   к 2015 году уровень распространенности ВИЧ-инфицированных среди заключенных не должен превышать 5 % | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. | Укрепить материально-техническое оснащение лечебно-профилактических учреждений уголовно-исполнительной системы в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным туберкулезом, ВИЧ/СПИД и другими заболеваниями |  | информация в МЗ | МВД, МЗ | 2011-2013 годы | 1091,0 | РБ | 1167,4 | РБ | 807,2 | РБ |  |  |  |  | 3065,6 |
| 61. | Издать и распространить информационные материалы, направленные на формирование здорового образа жизни, в том числе по вопросам туберкулеза, ВИЧ/СПИД среди заключенных |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МВД, МЗ | 2011 - 2013 годы | 3,6 | РБ | 3,6 | РБ | 3,6 | РБ |  |  |  |  | 10,9 |
| 62. | Повысить потенциал НПО, работающих по вопросам ВИЧ/СПИДа, укрепить взаимодействие между государственными и неправительственными организациями |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 4,7 | РБ | 7,7 | РБ | 5,9 | РБ | 4,7 | РБ | 7,7 | РБ | 30,6 |
| 63. | Обеспечить деятельность странового координационного комитета по взаимодействию с международными донорами по вопросам предупреждения распространения ВИЧ/СПИД |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 64. | Реализовать программу профилактики ВИЧ-инфекции в местах заключения и внедрить программы социального сопровождения для лиц, освобождающихся из мест лишения свободы. Развивать потенциал НПО для борьбы с ВИЧ/СПИД в местах лишения свободы |  | информация в МНЭ | МЗСР, МВД | 2011 - 2015 годы | 36,8 | ЦТТ | 47,2 | ЦТТ | 36,4 | ЦТТ | 35,7 | ЦТТ | 41,8 | ЦТТ | 197,9 |
| 65. | Разработать механизмы поиска и продолжения лечения лиц, освобожденных из мест лишения свободы, больных туберкулезом с незавершенным лечением |  | совместный приказ | МЗ, МВД, заинтересованные государственные органы | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 65-1 | Обеспечение полного охвата осужденных больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью противотуберкулезными препаратами второго ряда |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 040 «Содержание осужденных, подозреваемых и обвиняемых лиц» и иные источники |
| 65-2 | Обеспечение антиретровирусными препаратами ВИЧ-инфицированных осужденных, подлежащих АРТ-терапии |  | информация в МЗСР | МВД, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | В пределах РБП 040 «Содержание осужденных, подозреваемых и обвиняемых лиц» и иные источники |
| 66. | Создать систему мониторинга и оценки наркологической ситуации в уголовно-исполнительной системе Республики Казахстан |  | совместный приказ | МЗСР, МВД | 2011-2015 годы | 0,4 | РБ | 0,2 | РБ | 0,3 | РБ | 0,4 | РБ | 0,2 | РБ | 1,5 |
|  | Цель.5.1.7. Снижение заболеваемости населения КГГЛ  Показатели результатов:  удержание заболеваемости ККГЛ на уровне не более 0,2 на 100 тыс. населения | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67. | Разработать и внедрить методические рекомендации по совершенствованию диагностики и профилактике Конго-Крымской геморрагической лихорадки населения |  | приказ МНЭ | МНЭ, МЗСР | 2012-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 68. | Провести в эндемичных регионах противоклещевую обработку поголовья скота и скотопомещений, а также их создание |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 69. | Создать санитарно-защитные зоны вокруг неблагополучных по ККГЛ населенных пунктов |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 70. | Усилить санитарно-разъяснительную работу среди населения о путях заражения и мерах профилактики ККГЛ |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | Цель. 5.2. Дальнейшее укрепление здоровья населения и снижение уровня основных социально значимых заболеваний и травм  Показатели результатов:  снижение младенческой смертности до 14,1 к 2013 году, 11,2 на 1000 родившихся живыми к 2015 году (2009 г. - 18,4)  снижение материнской смертности на 100 тысяч родившихся живыми к 2013 году до 28,1, до 12,4 к 2015 году (2009 год - 36,9)  снижение первичного выхода на инвалидность до 28,4 к 2013 году, 28 к 2015 году на 10 тысяч населения (2009 г. - 29,2)  снижение смертности от болезней системы кровообращения к 2013 году до 374,8, к 2015 году до 210,29 на 100 тысяч населения (2009 год - 416,4)  снижение смертности от онкопатологии до 99,5 к 2013 году, 95,8 на 100 тысяч населения к 2015 году (2009 г. - 112,7)  увеличение удельного веса злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадии до 55,1 % к 2015 году  увеличение удельного веса 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями до 50,6 % к 2015 году  снижение смертности от туберкулеза до 12,0 к 2013 году, до 11,6 к 2015 году на 100 тыс. населения (2009 г. - 12,9)  снижение смертности от травматизма до 94,6 к 2013 году, до 92,1 к 2015 году на 100 тысяч населения (2009 г. - 108,4)  удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6 % | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71. | Внедрить Национальную скрининговую программу |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 72. | Оснастить детские и родовспомогательные организации здравоохранения современным медицинским оборудованием в соответствии с уровнем оказания перинатальной помощи и международными стандартами |  | информация в МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011- 2015 годы | 4116,1 | ЦТТ | 2884,5 | ЦТТ | 309,0 | РБ | 36,9 | РБ | 125,1 | РБ | 7 471,7 |
| 73. | Разработать и внедрить программы оказания высокоспециализированной медицинской помощи детям на региональном и республиканском уровнях в соответствии с международными стандартами: |  | приказ МЗ | МЗ | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | внедрить трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток в Республике Казахстан. Внедрить молекулярный метод HLA-типирования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | разработать и внедрить программы развития хирургии новорожденных и фетальной хирургии в соответствии с международными стандартами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 74. | Расширить ГОБМП в части увеличения проведения циклов ЭКО |  | постановление Правительства Республики Казахстан | МЗСР | 2011-2015 годы | 246,8 | РБ | 442,3 | РБ | 566,0 | РБ | 531,6 | РБ | 711,0 | РБ | 2497,6 |
| 75. | Создать при областных детских и родовспомогательных организациях региональные учебные центры для обучения медицинских работников интегрированному ведению болезней детского возраста, грудного вскармливания, эффективной перинатальной помощи и других вопросов организации медицинской помощи матерям и детям |  | приказ МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011год | 40,5 | МБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 40,5 |
| 76. | Разработать положение по обеспечению охраны, поддержки и поощрения грудного вскармливания в Республике Казахстан |  | приказ МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | июль 2012 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 77. | Разработать и внедрить протоколы и стандарты оказания перинатальной и педиатрической медицинской помощи на основе доказательной медицины |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 78. | Разработать Положение о курации и оценке качества медицинской помощи в медицинских организациях материнства и детства согласно рекомендациям ВОЗ |  | приказ МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | июль 2013 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 79. | Поддержка проведения конфиденциального аудита материнской смертности и критических случаев акушерских осложнений во всех родовспомогательных организациях |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 80. | Внедрить международные стандарты физического (вес, рос) и психосоциального развития детей в соответствии с рекомендациями ВОЗ |  | приказ МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | июль 2013 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 80-1 | Обеспечить на базе молодежных центров здоровья оказание медицинской помощи подросткам с психологической поддержкой, конфиденциальностью и правовой консультацией |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 81. | Ввести в работу доврачебных кабинетов методы экспресс-диагностики раннего выявления АГ, ИБС, сахарного диабета путем определения холестерина, глюкозы крови среди взрослого населения |  | приказ МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2013 годы | 432,3 | ЦТТ | 810,9 | ЦТТ | 597,8 | ЦТТ |  |  |  |  | 1841,0 |
| 82. | Провести скрининг детей раннего возраста на выявление врожденной и наследственной патологии слуха (оснащение организаций родовспоможения портативными устройствами регистрации вызванной отоакустической эмиссии) |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011-2012 годы | 19,8 | ЦТТ | 21,3 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 41,1 |
| 83. | Провести скрининг женщин на раннее выявление рака шейки матки |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2012-2013 годы |  |  | 841,3 | ЦТТ | 1 214,0 | ЦТТ |  |  |  |  | 2055,3 |
| 84. | Провести скрининг целевых групп риска на гепатит В и С у: |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | детей (больные с заболеванием крови, на гемодиализе, злокачественными новообразованиями, прооперированные и получавшие переливание крови, ее компоненты) |  | 1902,4 | ЦТТ | 467,7 | ЦТТ | 194,1 | ЦТТ | 124,1 | ЦТТ | 49,1 | ЦТТ | 2737,4 |
|  | взрослого населения (медицинских работников: оперирующие врачи и м/с хирургического профиля, процедурного кабинета, скорой медицинской помощи, центров крови, патологоанатомической службы, судебные медицинские эксперты, а также больные с заболеванием крови) |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2012-2015 годы |  |  | 1660,6 | ЦТТ | 266,1 | ЦТТ | 228,8 | ЦТТ | 88,0 | ЦТТ | 2243,5 |
| 85. | Провести социологическое исследование по оценке распространенности поведенческих факторов риска и мотивации к ведению здорового образа жизни |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы пилотных областей, городов Астаны и Алматы | 2011, 2013, 2015 годы | 1,0 | РБ |  |  | 1,1 | РБ |  |  | 1,0 | РБ | 3,1 |
| 86. | Оснастить онкодиспансеры современными аппаратами жидкостной цитологии для проведения РаР-теста на предопухолевые и опухолевые заболевания шейки матки |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2012 годы | 120,0 | ЦТТ | 360,0 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 480,0 |
| 87. | Оснастить организации ПМСП медицинскими амбулаторными передвижными комплексами |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | декабрь 2011 года | 3167,1 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  |  |  | 3167,1 |
| 88. | Разработать и распространить информационно-образовательные материалы по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни |  | информация в МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011-2015 годы | 24,8 | РБ | 51,1 | РБ | 52,9 | РБ | 59,6 | РБ | 64,1 | РБ | 252,6 |
| 89. | Усовершенствовать нормативную правовую базу для эффективной работы ревматологической, гастроэнтерологической, кардиологической, пульмонологической, эндокринологической, нефрологической и дерматовенерологической служб |  | приказы МЗ | МЗ | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-1 | Совершенствовать нормативно-правовую базу по диспансерному наблюдению больных с хроническими заболеваниями, в том числе за инвалидами (взрослыми и детьми) |  | приказ МЗ | МЗ | 2013 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-2 | Разработать и внедрить систему оценки эффективности медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, медицинскую реабилитацию, паллиативную помощь, сестринский уход |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2013-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-3 | Разработать и внедрить стандарты и методики реабилитации пациентов с социально значимыми заболеваниями, в том числе инвалидов |  | приказ МЗ | МЗ | 2013 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-4 | Разработать и внедрить программу обучения по паллиативной помощи для врачей, средних медицинских работников и социальных работников |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-5 | Разработать квалификационные (профессиональные) стандарты для специалистов, оказывающих геронтологическую помощь, нормативов нагрузки на медицинских и социальных работников с учетом уровня организаций |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 89-6 | Разработать и совершенствовать нормативно-правовую базу, регламентирующую оказание медицинской помощи людям пожилого возраста, включая систему оценки эффективности геронтологической и гериатрической помощи |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 90. | Укрепить материально-техническую базу организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь ревматологическим больным |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011-2012 годы | 99,4 | ЦТТ | 113,7 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 213,1 |
| 91. | Расширить перечень гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за счет внедрения новых высокотехнологичных видов диагностики и лечения |  | постановление Правительства Республики Казахстан | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 011 «  Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением направлений, финансируемых на местном уровне» |
| 92. | Разработать и провести комплекс мер по дальнейшему развитию интервенционной кардиологической службы, в том числе аритмологической |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011- 2012  годы | 1313,1 | ЦТТ | 3067,3 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 4380,4 |
| 93. | Укрепить материально-техническую базу организаций здравоохранения, оказывающих кардиологическую помощь |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011 – 2012 годы | 2014,8 | ЦТТ | 1181,0 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 3195,8 |
| 94. | Укрепить материально-техническую базу организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь при травмах и ожогах |  | информация в МЗ | акиматы областей городов Астаны Алматы, | декабрь 2011 года | 169,8 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  |  |  | 169,8 |
| 95. | Укрепить материально-техническую базу организаций здравоохранения, оказывающих высокоспециализированную и специализированную медицинскую помощь |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011, 2013- 2014годы | 1864,3 | РБ |  |  | 719,9 | ЦТТ | 1008,0 | ЦТТ |  |  | 3592,2 |
| 96. | Укрепить материально-техническую базу противотуберкулезных организаций |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011 – 2015 годы | 698,1 | ЦТТ | 209,7 | ЦТТ | 126,0 | РБ | 0,0 | РБ | 600,0 | РБ | 1 633,8 |
| 97. | Создать системы инфекционного контроля в отделениях МЛУ ТБ, лабораториях (приточно-вытяжная вентиляция) |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2013-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 98. | Провести профилактику ВИЧ-инфекции в группах населения, ключевых для эпидемии ВИЧ-инфекции, включая потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), секс-работниц (СР), лиц, лишенных свободы, и мужчин, имеющих секс с мужчинами (МСМ), в том числе: |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
|  | обеспечить ПИН, PC, МСМ программами обмена шприцев, презервативами в стационарных и мобильных пунктах доверия и дружественных кабинетах |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011 - 2015 годы | 29,9 | МБ | 32,8 | МБ | 35,7 | МБ | 178,7 | МБ | 196,5 | МБ | 473,6 |
|  | обеспечить всех желающих ПИН, СР, МСМ и лиц, лишенных свободы, качественными презервативами |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны Алматы | 2011 - 2015 годы | 41,0 | МБ | 76,1 | МБ | 76,9 | МБ | 223,2 | МБ | 240,0 | МБ | 657,3 |
| 98-1 | Профилактика ВИЧ-инфекции в уязвимых группах (потребители инъекционных наркотиков, секс-работников, мужчины, имеющие секс с мужчинами) проводить через аутрич-работников |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 99. | Обеспечить доступ населения к качественному консультированию и тестированию на ВИЧ-инфекцию |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | провести экспресс-диагностику ВИЧ-инфекции в дружественных кабинетах и пунктах доверия для ПИН, СР, МСМ, уязвимой молодежи |  |  |  |  | 65,5 | МБ | 75,6 | МБ | 88,2 | МБ | 102,9 | МБ | 121,3 | МБ | 453,5 |
| 100. | Обеспечить ВИЧ-инфицированных лиц антиретровирусными препаратами |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 918,7 | ЦТТ | 1064,4 | ЦТТ | 1208,1 | ЦТТ | 2471,9 | ЦТТ | 4149,0 | ЦТТ | 9812,0 |
| 101. | Обеспечить постконтактной профилактикой лиц, подвергшихся риску ВИЧ-инфицирования |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 1,9 | МБ | 2,1 | МБ | 2,3 | МБ | 2,5 | МБ | 2,6 | МБ | 11,4 |
| 102. | Обеспечить областные центры СПИД проточными цитометрами |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 | 28,5 | МБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 28,5 |
| 103. | Обеспечить тест-системами для определения иммунного статуса |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы и | 2011-2015 годы | 46,4 | МБ | 55,3 | МБ | 62,9 | МБ | 70,3 | МБ | 78,5 | МБ | 313,4 |
| 104. | Обеспечить тест-системами для определения вирусной нагрузки |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 13,9 | МБ | 15,6 | МБ | 17,3 | МБ | 18,0 | МБ | 18,8 | МБ | 83,6 |
| 105. | Обеспечить потребителей инъекционных наркотиков с опиоидной зависимостью заместительной терапией |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2012- год |  |  | 184,5 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 184,5 |
| 106. | Обеспечить референс-лаборатории РЦ СПИД тест-системами для определения резистентности ВИЧ к антиретровирусной терапии |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 9,5 | РБ | 10,9 | РБ | 14,2 | РБ | 18,2 | РБ | 22,3 | РБ | 75,2 |
| 107. | Обеспечить референс-лаборатории РЦ СПИД тест-системами для определения вирусной нагрузки у ВИЧ-инфицированных |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 7,0 | РБ | 9,1 | РБ | 10,4 | РБ | 13,7 | РБ | 16,9 | РБ | 57,0 |
| 108. | Повысить эффективность ранней диагностики глаукомы (организация и оснащение глаукомных кабинетов регионов, гг. Астана и Алматы) |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2012 годы | 437,8 | ЦТТ, РБ | 292,4 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  | 730,2 |
| 108-1 | Улучшение доступа и охвата услугами антенатальной и педиатрической помощи социально-уязвимым группам населения на уровне первичной медико- санитарной помощи путем совершенствования патронажной системы |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 12,7 | РБ |  |  | 12,7 |
|  | Цель 5.3. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с международными стандартами  Показатели результатов:  удержание заболеваемости чумой на уровне не более 0,03 на 100 тыс. населения;  удержание показателя заболеваемости корью на уровне 0,08-0,1 на 100 тысяч детей в возрасте 1-7 лет  снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В к 2013 году до 3,8, к 2015 году до 3,4 на 100 тысяч населения (2009 год - 5,4)  снижение показателя заболеваемости острым вирусным гепатитом А к 2013 году до 39,6, к 2015 году до 4,9 на 100 тысяч населения (2009 год - 67,0)  увеличение охвата детского населения вакцинацией против пневмококковой инфекции до 62,5 % к 2013 году, до 95 % к 2015 году  снижение числа плановых проверок органами службы государственного санитарно-эпидемиологического надзора ежегодно на 2 %, в 2015 году - 256 100 проверок | | | | | | | | | | | | | | | |
| 109. | Продолжить работу по гармонизации нормативных правовых актов санитарно-эпидемиологической службы с международными стандартами и требованиями Таможенного союза |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2011 - 2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 110. | Провести реорганизацию органов и организаций санитарно-эпидемиологической службы на транспорте, а также городском и районном уровнях |  | проект постановления Правительства Республики Казахстан | МЗ | 2011 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 110-1. | Включить в типовые штатные нормативы организаций здравоохранения должности госпитальных эпидемиологов |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 110-2 | Включить в типовые штатные нормативы СПИД-центров должности аутрич-работников |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 111. | Продолжить работу по внедрению и развитию системы прогнозирования, оценки и управления рисками в части оптимизации и сокращения проверок субъектов частного предпринимательства |  | приказ МЗ | МЗ | октябрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 112. | Разработать стандарты для лабораторий санитарно-эпидемиологической службы |  | приказ КГСЭН | МЗ | октябрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 112-1. | Проведение лабораторных исследований показателей безопасности, реализуемых в стране табачных изделий на базе научно-практического центра санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга |  | информация в МЗСР | МНЭ, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 113. | Внедрить (поэтапно) и обеспечить сопровождение программного продукта по единым базовым тарифам на лабораторные исследования |  | приказ МНЭ | МНЭ, МЗСР | 2011-2015 годы | 3,5 | РБ | 13,2 | РБ | 13,1 | РБ | 14,0 | РБ | 14,0 | РБ | 57,8 |
| 114. | Провести мероприятия по аккредитации лабораторий в области санитарно-эпидемиологической экспертизы |  | приказ КГСЭН | МЗ, МИНТ | декабрь 2011 года | 17,0 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 17,0 |
| 115. | Внедрить в деятельность лабораторий санитарно-эпидемиологической службы систему внешней оценки качества |  | приказ МНЭ | МНЭ, МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 116. | Ввести поэтапную вакцинацию детского населения до 5 лет против пневмококковой инфекции |  | постановление Главного санитарного врача | МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 2 082,6 | ЦТТ | 4553,2 | ЦТТ | 3907,2 | ЦТТ | 4 557, 2 | ЦТТ | 8021, 8 | ЦТТ | 23 122,1 |
| 117. | Организовать на базе существующих центров 5 зональных вирусологических лабораторий |  | приказ КГСЭН | МЗ | декабрь 2011 года | 119,1 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 119,1 |
| 118. | Организовать на базе существующих центров сеть специализированных лабораторий по диагностике Конго-Крымской геморрагической лихорадки, сибирской язвы, туляремии, бруцеллеза |  | приказ КГСЭН | МЗ | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 119. | Создать Центральную лабораторию по диагностике особо опасных и карантинных инфекций на базе Казахского научного центра карантинных и зоонозных инфекций |  | информация в МЗСР | МНЭ | октябрь 2015 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 120. | Провести мероприятия по формированию и изданию атласа распространения особо опасных инфекций в Казахстане |  | приказ КГСЭН | МЗ | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 121. | Создать Республиканскую лабораторию по безопасности пищевой продукции и специализированные лаборатории по контролю за безопасностью пищевых продуктов |  | приказ МНЭ | МНЭ | 2012- 2015 годы |  |  | 4,8 | РБ | 8,7 | РБ | 8,7 | РБ | 8,7 | РБ | 31,0 |
| 122. | Обеспечить проведение исследований генно-модифицированных объектов |  | информация в МЗСР | МНЭ,МЗСР | 2011 - 2015 годы | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 193,7 |
| 123. | Внедрить в деятельность организаций санитарно-эпидемиологической службы экспресс-исследования на определение бактериологических и химических веществ |  | приказ МНЭ | МНЭ, МЗСР | 2011-2015 годы | 163,8 | РБ | 100,1 | РБ | 100,1 | РБ | 100,1 | РБ | 100,1 | РБ | 564,2 |
| 124. | Усовершенствовать систему эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией, укрепить систему мониторинга и оценки мероприятий по противодействию СПИД |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы | 30,7 | ЦТТ, РБ | 32,6 | ЦТТ, РБ | 41,8 | РБ | 6,2 | РБ | 6,6 | РБ | 118,0 |
| 124-1. | Провести обучение специалистов организаций здравоохранения и органов санитарно-эпидемиологического надзора по вопросам инфекционного контроля |  | информация в МЗСР | МНЭ, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 124-2 | Совершенствование алгоритмов проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий и алгоритмов расследования случаев (вспышек) инфекционных заболеваний и отравлений на основе международных стандартов |  | приказ МНЭ | МНЭ, МЗСР | 2015 г |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 124-3 | Внедрение системы контроля лучевых нагрузок пациентов при прохождении медицинских процедур |  | постановление Правительства Республики Казахстан | МНЭ | 2012-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 124-4 | Разработать приказ по дальнейшему развитию профпатологической службы |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | Цель 5.4. Создание эффективной и доступной системы оказания медицинской помощи  Показатели результатов:  снижение уровня потребления стационарной помощи, финансируемой в условиях ЕНСЗ, до 1328 койко-дней на 1000 населения к 2013 году, до 1172 койко-дней на 1000 населения к 2015 году (2009 г. - 1522,6 койко-дней);  увеличение удельного веса медицинских организаций частной формы собственности, вошедших в систему единого плательщика, до 14 % к 2013 году, до 16 % к 2015 году (2009 год - 0 %);  количество объектов здравоохранения, в которых внедрена ЕИСЗ: 2011 год - 94 объекта, 2012 год - 245, 2013 год - 399, 2014 год - 1551, 2015 год – 1551; | | | | | | | | | | | | | | | |
| 125. | Разработать Положение о деятельности медицинских организаций, оказывающих ПМСП с учетом типовой организационной структуры, основных функций и должностных обязанностей медицинских работников |  | приказ МЗ | МЗ | июль 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 125-1 | Принять меры по доведению до оптимального соотношения врачей и средних медицинских работников и расширению функциональных обязанностей средних медицинских работников |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2013-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 125-2 | Обеспечить увеличение доли врачей по специальности «Общая врачебная практика» от общего числа врачей ПМСП, в том числе за счет переподготовки |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2013-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 126. | Внести изменения и дополнения в государственный норматив сети организаций здравоохранения в части норматива сети ПМСП |  | проект постановления Правительства Республики Казахстан | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | октябрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 127. | Завершить типизацию сети государственной системы здравоохранения |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 127-1 | Провести работу по оптимизации и сокращению форм административного учета в области здравоохранения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 128. | Развивать медико-социальную помощь, внедрить институт социальных работников |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2013 годы | 1361,4 | ЦТТ | 1679,6 | ЦТТ | 1653,0 | ЦТТ |  |  |  |  | 4694,0 |
| 129. | Внедрить частичное фондодержание в организациях первичной медико–санитарной помощи |  | постановление Правительства Республики Казахстан | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 130. | Усовершенствовать механизмы повышения мотивации медицинского персонала |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 131. | Усовершенствовать стандарты оказания медицинской помощи в части ПМСП на основе принципов доказательной медицины |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 132. | Организовать научно-практический центр по оказанию организационно-методической помощи специалистам ПМСП и их повышения квалификации |  | приказ МЗ | МЗ | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 133. | Укрепить материально-техническую базу организаций ПМСП (оснащение скрининговых центров и ПМСП для определения холестерина и глюкозы) |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 1307,8 | ЦТТ | 876,9 | ЦТТ | 702,8 | ЦТТ | 206,9 | ЦТТ | 0,0 | ЦТТ | 3094,3 |
| 133-1 | Разработать механизм перераспределения средств в ПМСП за счет сокращения расходов на оказание стационарной помощи |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 134. | Расширить перечень лекарственных средств и совершенствовать механизм бесплатного и льготного обеспечения на амбулаторном уровне |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 1377,9 | ЦТТ | 2347,1 | ЦТТ | 3330,9 | ЦТТ | 4 064, 4 | ЦТТ | 6166,0 | ЦТТ | 17286,3 |
| 134-1 | Обеспечить лекарственными средствами на амбулаторном уровне на лечение следующих заболеваний: больных детей гемофилией, онкогематологией больных детей, больных рассеянным склерозом |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2012-2015 годы |  |  | 4440,0 | ЦТТ | 5 140,4 | ЦТТ | 5372,2 | ЦТТ | 6388,3 | ЦТТ | 21340,9 |
| 134-2 | Доведение коэффициента возмещения с 0,5 до 1,0 на приобретение лекарственных средств в рамках ГОБМП на амбулаторном уровне |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2012-2015 годы |  |  | 2438,0 | ЦТТ | 3873,1 | ЦТТ | 4369,3 | ЦТТ | 5510,9 | ЦТТ | 16191,3 |
| 134-3 | Приобретение препаратов для лечения взрослых с вирусными гепатитами В и С |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 1293,8 | ЦТТ | 2743,3 | ЦТТ | 3134,5 | ЦТТ | 2752,2 | ЦТТ | 2712,4 | ЦТТ | 12636,1 |
| 135. | Разработать целевые индикаторы, отражающие эффективность ПМСП |  | приказ МЗ | МЗ | 2011 - 2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 136. | Разработать НПА по дальнейшему развитию специализированной медицинской помощи |  | приказы МЗСР | МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 137. | Укомплектовать сельские организации здравоохранения медицинскими кадрами |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 137-1. | Организовать мастер-классы с привлечением зарубежных специалистов |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | В пределах РБП 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров государственных организаций здравоохранения» |
| 138. | Обеспечить свободный выбор пациентом медицинской организации, доступность, справедливость и прозрачность плановой госпитализации больных: |  | информация в МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | совершенствовать работу портала Бюро госпитализации |  | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
|  | обеспечить обучение медицинских работников по функционированию портала Бюро госпитализации |  | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПТПИРСЗ |
|  | обеспечить постоянное информирование населения о правах и порядке госпитализации через портал плановой госпитализации |  | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 139. | Обеспечить снижение уровня госпитализации в круглосуточных стационарах и развитие стационарозамещающих технологий |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140. | Принять меры по развитию высокоспециализированной медицинской помощи   с включением трансферта технологий   в регионы |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | апрель 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-1 | Развитие многопрофильных стационаров с гибким профилем коек, в том числе за счет реструктуризации больничного сектора | % | информация в МЗ | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-2 | Рационализация коечного фонда с учетом востребованности профилей | Число коек | информация в МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-3 | Развитие системы аутсорсинга непрофильных видов деятельности медицинской организации |  | приказ МЗ | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-4 | Интеграция ЕНСЗ и ЕИСЗ для достижения целей ЕНСЗ |  | приказ МЗ | МЗ | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-5 | Внедрение портального формата программных комплексов |  | акты сдачи в эксплуатацию | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-6 | Внедрение рейтинговой системы оценки деятельности медицинских организаций |  | приказ МЗ | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-7 | Внедрить первый этап частичного фондодержания на уровне амбулаторно-поликлинических организаций (пилотный проект) |  | приказ МЗ | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-8 | Формирование инвестиционных проектов на 10-летний срок с учетом реструктуризации больничного сектора |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-9 | Разработка предложений по механизму внедрения государственно-частного партнерства в области здравоохранения |  | предложения в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2012 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 140-10 | Разработка и внедрение клинических руководств и протоколов по приоритетным направлениям |  | предложение на экспертный совет | МЗ | 2012-2013 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 141. | Расширить гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в части включения ортодонтического лечения детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области («волчья пасть», «заячья губа») |  | постановление Правительства Республики Казахстан | МЗ, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2013 годы | 40,2 | РБ | 49,1 | РБ | 50,4 | РБ |  |  |  |  | 139,7 |
| 142. | Укрепить материально-техническую базу службы скорой медицинской помощи |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы | 694,1 | ЦТТ | 214,2 | ЦТТ | 5133,6 | ЦТТ | 2465,1 | ЦТТ | 1756,4 | ЦТТ | 10263,4 |
| 142-1 | Принять меры по подготовке для службы скорой медицинской помощи медицинских кадров, а также парамедиков |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | В пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 143. | Укрепить материально-техническую базу службы санитарной авиации |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | декабрь 2011 года | 372,5 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  |  |  | 372,5 |
| 144. | Укрепить материально-техническую базу районных, городских и областных больниц |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2014 годы | 1384,7 | ЦТТ | 508,5 | ЦТТ | 398,0 | ЦТТ | 738,6 | ЦТТ |  |  | 3029,8 |
| 145. | Исключена в соответствии с постановлением Правительства РК от 23.08.12 г. № 1078 (см. стар. ред.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146. | Усовершенствовать деятельность организаций, оказывающих паллиативную помощь и реабилитацию |  | приказы МЗ | МЗ | 2012-2013 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 146-1 | Усовершенствовать деятельность службы скорой медицинской помощи, в том числе:  - совершенствовать деятельность диспетчерских служб;  - разработать и внедрить новые механизмы снижения количества необоснованных вызовов и переадресации пациентов;  - пересмотреть нормативы функционирования службы скорой помощи;  - внедрить целевые показатели работы скорой помощи;  - разработать механизм координации служб других ведомств (санитарная авиация, полиция, пожарная служба и др.) по оказанию первой медицинской помощи |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 147. | Разработать и внедрить в деятельность организаций, оказывающих восстановительное лечение, медицинскую реабилитацию, паллиативную помощь и сестринский уход, стандарты оказания медицинской помощи |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2013 - 2014 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 148. | Разработать проектно-сметную документацию на строительство здания Центра судебной медицины в г.Астана |  | приказ МЗ | МЗ | 2011-2012 годы | 34,6 | РБ | 446,0 | РБ |  |  |  |  |  |  | 480,6 |
| 148-1 | Совершенствовать НПА, регламентирующие судебно-медицинскую экспертную деятельность |  | информация в МНЭ | МЮ,  МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 148-2 | Подготовить, переподготовить и повысить квалификацию судебно-медицинских кадров |  | информация в МНЭ | МЮ,  МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 149. | Совершенствовать материально-техническую базу судебно - медицинской экспертизы |  | информация в МНЭ | МЮ, МЗСР | 2011-2014 годы | 710,0 | РБ | 210,0 | РБ | 271,2 | РБ | 1,7 | РБ |  |  | 1192,8 |
| 150. | Повысить доступность, эффективность и преемственность судебно-медицинской экспертизы на всех этапах ее проведения |  | информация в Правительство Республики Казахстан | акиматы областей городов Астаны и Алматы | 2011 -2013 годы | 100,0 | МБ | 100,0 | МБ | 62 | МБ |  |  |  |  | 262,0 |
| 151. | Начать поэтапное внедрение международных стандартов ISO2009 для оценки качества судебно-медицинских экспертиз, проводимых в лабораторных подразделениях |  | приказ МЮ | МЮ,  МЗСР | декабрь 2015 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 151-1 | Создать автоматизированную систему мониторинга судебно-медицинских экспертиз |  | информация в МНЭ | МЮ,  МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 152. | Приобрести специализированный автотранспорт для заготовки крови в выездных условиях |  | информация в Правительство Республики Казахстан | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2013 годы | 194,8 | МБ | 97,4 | МБ | 146,1 | МБ |  |  |  |  | 438,3 |
| 153. | Укрепить материально-техническую базу службы крови |  | информация в МЗ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы | декабрь 2011 года | 779,6 | ЦТТ |  |  |  |  |  |  |  |  | 779,6 |
| 154. | Строительство завода по  производству препаратов крови |  | акт приема  в эксплуа-  тацию | МЗCР | 2012-  2015  годы |  |  | 4 200,0 | Иные источники |  |  |  |  |  |  | 4200,0 |
| 154-1 | Совершенствовать нормативно-правовую базу, регламентирующую деятельность службы крови, включая:  - развитие системы управления качеством продуктов крови,  - открытие республиканской референс-лаборатории,  - развитие добровольного безвозмездного донорства крови и ее компонентов |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых средств |
| 155. | Принять меры по совершенствованию лабораторной службы, включая развитие системы управления качеством лабораторных исследований, создание и внедрение системы целевых показателей |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 156. | Внедрить международные стандарты и принципы стратегического планирования, управления в области здравоохранения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 157. | Разработать и внедрить ресурсосберегающие технологии управления в отрасли здравоохранения |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 158. | Продолжить поэтапное внедрение института профессиональных форм управления организациями здравоохранения, включая современные управленческие технологии |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 159. | Изучить и провести анализ современного состояния системы здравоохранения на основе современных методологических подходов для внедрения в практику |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ, заинтересованные государственные органы | 2011-2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 160. | Разработать предложения по привлечению частных компаний к управлению государственными объектами здравоохранения и развивать частный сектор |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МЗСР, МНЭ | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 161. | Принять меры по устранению административных барьеров, поддерживанию и стимулированию медицинских организаций |  | приказ МЗСР | МЗСР, МНЭ, МВД | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 162. | Усовершенствовать методологическую базу для развития частного сектора в здравоохранении |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 163. | Разработать Концепцию развития кадровых ресурсов здравоохранения |  | решение НКС | МЗ | 2011 - 2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 164. | Внедрить принципы корпоративного управления в медицинских организациях, в том числе путем внедрения наблюдательных советов |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 165. | Принять меры по трудоустройству и закреплению молодых специалистов на основе потребности региона путем усиления мер социальной поддержки |  | информация в МНЭ | МЗСР, МОН, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 166. | Принять меры по поднятию социального статуса и престижа медицинских работников в обществе |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 167. | Обеспечить перевод медицинских организаций в статус государственных предприятий на праве хозяйственного ведения |  | решения маслихатов областей, городов Астаны и Алматы,  информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы, МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 168. | Создать конкурентную среду среди поставщиков медицинских услуг в рамках ГОБМП |  | информация в МНЭ | акиматы областей, городов Астаны и Алматы, МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 168-1 | Разработать и внедрить механизм мониторинга за рациональным использованием медицинскими организациями средств, выделяемых из государственного бюджета на оказание ГОБМП |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 169. | Провести системную разъяснительную работу среди населения по государственной политике здравоохранения |  | информация в МЗСР | акиматы областей, городов Астаны и Алматы, МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 169-1 | Разработать предложения по совершенствованию добровольного медицинского страхования на получение услуг сверх ГОБМП |  | предложения в Правительство Республики Казахстан | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 169-2 | Разработать предложения по внедрению обязательного минимального медицинского страхового пакета для иностранных граждан |  | предложения в Правительство Республики Казахстан | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 170. | Обеспечить дальнейшее развитие процессов электронного здравоохранения |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 171. | Рассмотреть вопросы:  - формирования регистров социально значимых заболеваний;  - создания инфраструктуры, коммуникаций и программных решений для отдаленных сельских населенных пунктов, обеспечения доступа сельских медицинских работников в отдаленной от районных центров местности к информационным ресурсам здравоохранения;  - оснащения бригад скорой помощи мобильными терминалами с GPS-навигацией, обеспечения доступа бригад скорой помощи к информационным ресурсам здравоохранения;  -создания информационной системы службы крови;  -расширения Национальной телемедицинской сети |  | приказы МЗСР | МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 172. | Внедрить систему оплаты по клинико-затратной группе для оплаты стационарных и стационарозамещающих услуг в рамках ГОБМП |  | приказы МЗСР | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 173. | Внедрить стимулирующий компонент комплексного подушевого норматива за достигнутые конечные результаты деятельности организации, оказывающей ПМСП |  | информация в МНЭ, приказы МЗСР | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 12249,0 | ЦТТ | 19267,4 | ЦТТ | 20784,6 | ЦТТ | 20434,4 | ЦТТ | 20 876,6 | ЦТТ | 93 612,0 |
| 174. | Разработать предложения по внедрению механизма установления баланса солидарной ответственности государства, работодателя и гражданина за индивидуальное и общественное здоровье посредством внедрения сооплаты за предоставленные медицинские услуги |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МЗСР, МНЭ | июль 2015 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 175. | Включить в тариф по возмещению затрат медицинским организациям на оказание ГОБМП расходов на приобретение медицинского оборудования |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 535,0 | РБ | 535,0 | РБ | 655,8 | РБ | 1636,6 | РБ, ЦТТ | 2801,3 | РБ, ЦТТ | 6163,7 |
| 176. | Усовершенствовать инвестиционную политику здравоохранения, включая разработку систем планирования инвестиций, мониторинга и оценки эффективности вклада в здравоохранение по приоритетным направлениям отрасли |  | предложение в Правительство Республики Казахстан | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 176-1 | Принять меры по укреплению партнерских взаимоотношений с зарубежными клиниками по диагностике и лечению пациентов |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 177. | Увеличить уставной капитал организаций, осуществляющих поставку медицинской техники на условиях лизинга |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2013-2015 годы |  |  |  |  | 1500,0 | РБ | 1248,2 | РБ | 529,4 | РБ | 3277,6 |
| 178. | Осуществить организацию и проведение закупок медицинской техники для дальнейшей передачи организациям здравоохранения на условиях лизинга |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 220,0 | РБ | 364,0 | РБ | 372,9 | РБ | 286,4 | РБ | 213,4 | РБ | 1456,7 |
| 178-1 | Апробация и внедрение системы управления медицинской техникой в государственных организациях Республики Казахстан |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 178-2 | Обеспечение получения автоматизированной своевременной, актуальной, достоверной и достаточной информации, обеспечивающей безопасную, справедливую, качественную и устойчивую систему здравоохранения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 179. | Усовершенствовать службу управления качеством медицинской деятельности организаций здравоохранения на основе анализа результатов внешнего и внутреннего контроля (аудита) с внедрением принципов CQI |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 179-1 | Принять меры по развитию института защиты прав пациентов и медицинских работников |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 180. | Разработать систему учета дефектов оказания медицинских услуг |  | приказ МЗ | МЗ | 2011 - 2012 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 181. | Расширить банк данных независимых аккредитованных экспертов по приоритетным специальностям |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182. | Усовершенствовать национальные стандарты аккредитации субъектов здравоохранения |  | приказ МЗ | МЗ | 2011-2013 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-1 | Обучить медицинских работников организаций ПМСП навыкам раннего выявления злокачественных новообразований, в том числе с использованием телемедицины |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 010 «  Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» |
| 182-2 | Провести информационную работу среди населения по профилактике злокачественных новообразований с использованием печатных и электронных средств массовой информации |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 182-3 | Разработать и тиражировать информационно-образовательные материалы по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний среди населения |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 011 «  Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением направлений, финансируемых на местном уровне» |
| 182-4 | Обеспечить размещение на веб-портале актуализированной информации о профилактике онкологических заболеваний для повышения информированности населения |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-5 | Внедрить скрининг рака шейки матки с использованием жидкостных цитологических аппаратов |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 1824,4 | ЦТТ | 1486,6 | ЦТТ | 3311,0 |
| 182-6 | Внедрить поэтапно скрининг злокачественных новообразований, в т.ч.: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - 3 этап: расширение скрининга рака пищевода и желудка, рака печени, рака предстательной железы (Актюбинская, Атырауская, Карагандинская, Костанайская, Северо-Казахстанская области) |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы Актюбинской, Атырауской, Карагандинской, Костанайской, Северо-Казахстанской областей | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 1 485,3 | ЦТТ |  |  | 1485,3 |
|  | - 4 этап: расширение скрининга рака пищевода и желудка, рака печени, рака предстательной железы (включение в пилотный проект Акмолинской, Алматинской, Жамбылской, Мангистауской, Южно-Казахстанской областей) |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы Акмолинской, Алматинской, Жамбылской, Мангистауской, Южно-Казахстанской областей | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  | 1874,9 | ЦТТ | 1874,9 |
| 182-7 | Продолжить внедрение скрининга колоректального рака: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 этап - с использованием тест-полосок (гемокульт-тест) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 1074,1 | ЦТТ | 909,1 | ЦТТ | 1983,2 |
|  | 2 этап – с проведением колоноскопического исследования пациентов с положительным гемокульт-тестом |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 146,8 | ЦТТ | 90,4 | ЦТТ | 237,2 |
| 182-8 | Внедрить вакцинацию девочек-подростков против рака шейки матки |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 16,0 | ЦТТ |  |  | 16,0 |
| 182-9 | Повысить информированность населения в вопросах профилактики онкологических заболеваний и солидарной ответственности с привлечением неправительственных организаций и профессиональных ассоциаций |  | размещение социального заказа среди неправительственных организаций | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 010  «Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи»  и местного бюджетов |
| 182-10 | Доработать программный комплекс автоматизированного мониторинга скрининговых программ с учетом их расширения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-11 | Строительство Национального научного онкологического центра в г.Астане |  | информация в МНЭ | АОО "Назарбаев университет" | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 8 119,6 | РБ | 5550,0 | РБ | 13669,6 |
| 182-12 | Создать региональные высокотехнологичные центры радиационной онкологии с оснащением современным оборудованием на базе: |  | информация в МНЭ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - КазНИИОиР |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 2361,8 | РБ | 142,1 | РБ | 2503,9 |
|  | онкологического диспансера г.Астана |  | приказ МЗСР | МЗСР, акимат города Астаны | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 1776,8 | ЦТТ | 524,7 | ЦТТ | 2301,5 |
|  | Карагандинского областного онкологического диспансера |  | приказ МЗСР | МЗСР, акимат Карагандинской области | 2014 -2015год |  |  |  |  |  |  | 613,2 | ЦТТ | 145.0 | ЦТТ | 758,2 |
|  | - регионального онкологического диспансера г. Семей Восточно-Казахстанской области |  | приказ МЗСР | МЗСР, акимат  Восточно- Казахстанской области | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 2048,2 | ЦТТ |  |  | 2048,2 |
|  | - медицинского центра Западно-Казахстанского государственного медицинского университета им. М.Оспанова |  | приказ МЗСР | МЗСР, акимат Актюбинской области | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 2589,7 | РБ |  |  | 2 589,7 |
| 182-13 | Разработать минимальные штатные нормативы, нормативы материально-технического оснащения центра (отделения) ядерной медицины |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2 квартал 2014 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-14 | Совершенствовать клинические протоколы диагностики и лечения злокачественных новообразований в соответствии с международными стандартами |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-15 | Разработать клинические протоколы диагностики и лечения злокачественных новообразований с учетом внедрения современных методов диагностики и лечения (ядерная, протонная, радионуклидная терапия), в т.ч. комплексного лечения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-16 | Создать центры ядерной медицины на базе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | регионального онкологического диспансера г. Семей Восточно-Казахстанской области |  | приказ МЗСР | МЗСР, акиматВосточно- Казахстанской области | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 014  «Целевые трансферты на развитие областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на строительство и реконструкцию объектов здравоохранения и областному бюджету Алматинской области, бюджету города Алматы для сейсмоусиления объектов здравоохранения» |
|  | КазНИИОиР  (ПЭТ-  центр) |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 017 «Строительство и реконструкция объектов здравоохранения» |
| 182-17 | Провести иммуногистохимические исследования по принципу регионализации |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 010  «Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» |
| 182-18 | Оснастить референс–центры иммуногистохимической и иммунофенотипической диагностики опухолей системами телепатологии |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 270,4 | ЦТТ | 92,5 | ЦТТ | 362,9 |
| 182-19 | Внедрить современные технологии эндопротезирования при злокачественном поражении суставов, гортани и молочной железы |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 011  «  Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением направлений, финансируемых на местном уровне» |
| 182-20 | Обеспечить лекарственными средствами больных со злокачественными новообразованиями на стационарном уровне |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 010  «Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи», РБП 011  «Обеспечение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением направлений, финансируемых на местном уровне» |
| 182-21 | Разработать мультимодальные технологии лечения злокачественных новообразований основных локализаций |  | выполнение научно-технической программы | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-22 | Разработать предложения по созданию отделений радиоизотопной диагностики в онкологических диспансерах |  | информация в МНЭ | МЗСР, МИР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-23 | Совершенствовать нормативную правовую базу по радиационной безопасности населения и персонала центров (отделений) ядерной медицины |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-24 | Обучить специалистов онкологической службы за рубежом, в том числе по детской онкогематологии и ядерной медицине (медицинские физики, инженеры) |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 163,7 | РБ | 163,7 | РБ | 327,4 |
| 182-25 | Обучить специалистов онкологической службы за рубежом при содействии международных организаций (МАГАТЭ) |  | приглашение  МАГАТЭ | МИР, МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | иные источники |
| 182-26 | Обучить специалистов онкологической службы с привлечением ведущих зарубежных специалистов |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  | 18,0 | РБ |  |  | 18,0 |
| 182-27 | Повысить квалификацию хирургов хирургических кабинетов районных и городских поликлиник по вопросам колопроктологии (2012 г- 50, 2013 г - 66, 2014 -67, 2015 -68) |  | договор между МЗСР и организацией образования и науки | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 4,5 | РБ | 4,9 | РБ | 9,4 |
| 182-28 | Подготовить специалистов онкологов для вновь открываемых онкологических кабинетов в городских и районных поликлиниках (2013 г.-36, 2014 г.-27, 2015 г. -20) |  | договор между МЗСР и организацией образования и науки | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 7,2 | РБ | 5,8 | РБ | 13,0 |
| 182-29 | Подготовить специалистов маммологов (273) для вновь открываемых маммологических кабинетов в городских и районных поликлиниках (2013 г- 138, 2014 г.- 52, 2015 г. - 83) |  | договор между МЗСР и организацией образования и науки | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 13,8 | РБ | 23,9 | РБ | 37,7 |
| 182-30 | Внедрить институт социального работника и психолога в онкологической службе |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 35,3 | ЦТТ | 44,5 | ЦТТ | 79,8 |
| 182-31 | Совершенствовать штатные нормативы организаций онкологической службы с учетом внедрения новых технологий диагностики и лечения онкологических заболеваний |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-32 | Открытие и содержание онкологических кабинетов в амбулаторно-поликлинических организациях (городских и районных поликлиниках) (101 кабинет) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 154,6 | ЦТТ | 210,0 | ЦТТ | 364,6 |
| 182-33 | Открытие и содержание маммологических кабинетов в амбулаторно-поликлинических организациях (городских и районных поликлиниках) (273) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 383,8 | ЦТТ | 645,9 | ЦТТ | 1029,7 |
| 182-34 | Открытие и содержание проктологических кабинетов в консультативно-диагностических поликлиниках (центрах), отделениях многопрофильных клиник (18) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 37,1 | ЦТТ | 38,6 | ЦТТ | 75,6 |
| 182-35 | Открытие и содержание кабинетов амбулаторной химиотерапии в онкологических диспансерах (отделениях) (19 кабинетов) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015год |  |  |  |  |  |  | 39,3 | ЦТТ | 43,5 | ЦТТ | 82,8 |
| 182-36 | Проработать вопрос завершения строительства недостроенного корпуса при КазНИИОиР |  | формирование бюджетной заявки при наличии целесообразности строительства | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-37 | Проработать вопрос целесообразности строительства нового хирургического корпуса при КазНИИОиР |  | формирование бюджетной заявки при наличии целесообразности строительства | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-38 | Проработать вопрос целесообразности строительства областного онкологического диспансера в городах: Кызылорда, Шымкент, Павлодар, Тараз, Алматы, Костанай, Кокшетау |  | формирование бюджетной заявки при наличии целесообразности строительства | МЗСР, акиматы Кызылординской, Южно-Казахстанской, Павлодарской, Жамбылской, Алматинской, Костанайской, Акмолинской областей | 2015год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-39 | Проработать вопрос целесообразности строительства 2 этажа радиологического корпуса областного онкологического диспансера в г. Петропавловск Северо-Казахстанской области с теплым переходом в хирургический корпус |  | формирование бюджетной заявки при наличии целесообразности строительства | МЗСР, акимат Северо-Казахстанской области | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-40 | Проработать вопрос целесообразности завершения строительства областного онкологического диспансера на 100 койко-мест в г.Актау Мангистауской области |  | формирование бюджетной заявки при наличии целесообразности строительства | МЗСР, акимат Мангистауской области | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 182-41 | Оснастить онкологические организации 64-срезными компьютерными томографами (11) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 1645,0 | ЦТТ | 960,0 | ЦТТ | 2 605,0 |
| 182-42 | Оснастить онкологические организации аппаратами ультразвуковой диагностики экспертного класса (17) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 232,1 | ЦТТ | 234,0 | ЦТТ | 466,1 |
| 182-43 | Оснастить онкологические организации цифровыми маммографами со стереотаксической приставкой для проведения биопсии (18) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 776,6 | РБ | 720,0 |  | 1496,6 |
| 182-44 | Оснастить онкологические организации цифровыми рентгенаппаратами на 3 рабочих места (10) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 364,0 | ЦТТ | 273,0 | ЦТТ | 637,0 |
| 182-45 | Оснастить онкологические организации электронными центрами хранения и обработки медицинской информации PACS (19) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 190,0 | ЦТТ |  |  | 190,0 |
| 182-46 | Оснастить онкологические организации эндовидеоскопическим оборудованием для диагностики и лечения больных с онкозаболеваниями, в т.ч.: |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014 -2015годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | эндовидеостойками с колоноскопами |  |  |  | 2014 -2015год |  |  |  |  |  |  | 34,5 | ЦТТ | 160,9 | ЦТТ | 195,3 |
|  | эндовидеостойками с гастроскопами |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 172,3 | ЦТТ | 46,0 | ЦТТ | 218,3 |
|  | эндовидеостойками с бронхоскопами |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 103,4 | ЦТТ | 91,9 | ЦТТ | 195,3 |
|  | видеоэндоскопическими комплексами для малоинвазивных эндоскопических операций |  |  |  | 2014-2015год |  |  |  |  |  |  | 186,7 | ЦТТ | 149,4 | ЦТТ | 336,0 |
|  | автоматизированными моечными машинами для эндоскопов |  |  |  | 2014-2015годы |  |  |  |  |  |  | 28,7 | ЦТТ | 88,0 | ЦТТ | 116,7 |
|  | пистолетом для многоточечной пункции биопсии простаты |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 4,7 | ЦТТ | 3,4 | ЦТТ | 8,1 |
| 182-47 | Дооснастить консультативно-диагностические центры (отделения) эндовидеоскопическим оборудованием для дообследования пациентов с подозрением на онкозаболевание, в т.ч.: |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | эндовидеостойками с колоноскопами |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 379,1 | ЦТТ | 114,9 | ЦТТ | 494,0 |
|  | эндовидеостойками с гастроскопами |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 344,6 | ЦТТ | 252,8 | ЦТТ | 597,4 |
|  | наборами инструментов для проведения малоинвазивных вмешательств |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 166,4 | ЦТТ | 90,0 | ЦТТ | 256,4 |
|  | автоматизированными моечными машинами для эндоскопов |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 201,7 | ЦТТ | 209,0 | ЦТТ | 410,7 |
|  | пистолетом для многоточечной пункции биопсии простаты |  |  |  | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 9,1 | ЦТТ | 1,4 | ЦТТ | 10,6 |
| 182-48 | Дооснастить аналоговые маммографы амбулаторно-поликлинических организаций (городские и районные поликлиники) устройствами для оцифровки снимков (118 шт.) |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 год |  |  |  |  |  |  | 374,3 | ЦТТ | 85,4 | ЦТТ | 459,7 |
| 182-49 | Совершенствовать систему централизованной замены источников ионизирующего излучения, ремонта и сервисного обслуживания парка лучевых аппаратов онкологических организаций |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 010 «  Целевые текущие трансферты областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы на обеспечение и расширение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи» |
| 182-50 | Создать центры (отделения) паллиативного лечения (хосписы) больных со злокачественными новообразованиями в городах: |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы Алматинской, Мангистауской, Западно-Казахстанской, Атырауской, Южно-Казахстанской, Жамбылской областей и города Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
|  | - Талдыкорган, Алматы (в т.ч. для жителей приграничных районов Алматинской области), Актау |  |  | акиматы Алматинской, Мангистауской областей и города Алматы | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
|  | - Уральск, Атырау, Шымкент, Тараз |  |  | акиматы Западно-Казахстанской, Атырауской;Южно-Казахстанской, Жамбылской областей | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
| 182-51 | Создать отделения восстановительного лечения и реабилитации больных со злокачественными новообразованиями на базе онкологических диспансеров и многопрофильных больниц в городах: |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы Акмолинской, Атырауской, Жамбылской, Карагандинской, Южно-Казахстанской, Костанайской, Мангистауской областей | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах выделенных средств из местного бюджета |
|  | - Кокшетау, Атырау, Тараз, Караганда |  |  | акиматы Акмолинской, Атырауской, Жамбылской, Карагандинской областей | 2014 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - Шымкент, Костанай, Актау |  |  | акиматы Южно-Казахстанской, Костанайской, Мангистауской областей | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Цель 5.5. Создание конкурентоспособного кадрового потенциала здравоохранения и развитие инновационных технологий  Показатели результатов:  увеличение доли публикаций в международных изданиях до 10 % к 2013 году, до 20 % к 2015 году (2009 год – 6 %)  аккредитация всех медицинских вузов к 2015 году | | | | | | | | | | | | | | | |
| 183. | Разработать Концепцию развития медицинского и фармацевтического образования Республики Казахстан на 2011 -2015 годы |  | приказ МЗ | МЗ | декабрь 2011 года |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 183-1 | Создать национальную обсерваторию кадровых ресурсов здравоохранения |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 020 «Реформирование системы здравоохранения» |
| 184. | Совершенствовать клиническую подготовку студентов медицинских ВУЗов |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2014 годы | 119,7 | РБ | 111,1 | РБ | 137,3 | РБ | 119,3 | РБ |  |  | 487,4 |
| 185. | Начать строительство 2-х студенческих общежитий по 1000 мест для государственных медицинских ВУЗов при ЗКГМУ и ГМУС и разработать проектно-сметную документацию по 5-ти общежитиям для ВУЗов при КазНМУ, КГМУ, МУА 2000 мест (2 ед.) и на 500 мест для ЮКГФА |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 – 2015 годы | 300,0 | РБ | 1608,0 | РБ |  |  | 2022,0 | РБ | 337,6 | РБ | 4267,6, а также иные источники |
| 186. | Увеличить стоимость подготовки по медицинским и фармацевтическим специальностям по государственному заказу, увеличить государственный заказ и стоимость подготовки на обучение в магистратуре, резидентуре и докторантуре PHD |  | информация в МНЭ | МЗСР, МОН | 2011-2015 годы | 241,2 | РБ | 1536,6 | РБ | 2221,3 | РБ | 2792,1 | РБ | 5674,4 | РБ | 12 465,6 |
| 187. | Внедрить институт независимой оценки знаний и навыков выпускников медицинских вузов, колледжей и практикующих работников здравоохранения |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2011 год | 153,1 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 153,1 |
| 188. | Совершенствовать систему непрерывного профессионального образования и развития медицинских работников |  | информация в МНЭ | МЗСР, акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  | 771,6 | ЦТТ | 816,3 | ЦТТ | 1587,9 |
| 188-1 | Внедрение инновационной системы подготовки врачей на базе "Назарбаев Университета" в соответствии с передовыми международными стандартами |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 189. | Продолжить дальнейшее развитие инновационных управленческих, образовательных, лечебно-диагностических технологий посредством обучения отечественных кадров здравоохранения внутри страны, за рубежом и с привлечением ведущих зарубежных специалистов (трансферт технологий) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 2461,3 | РБ | 1594,2 | РБ | 1084,3 | РБ | 1011,0 | РБ | 830,6 | РБ | 6981,4 |
| 190. | Усовершенствовать систему непрерывного профессионального развития кадров здравоохранения в рамках реализации ЕНСЗ |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 22,4 | РБ | 1100,3 | РБ | 613,0 | РБ |  |  |  |  | 1735,7 |
| 191. | Повысить уровень и качество вузовской науки и обеспечить дальнейшее развитие прикладных научных исследований в области здравоохранения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 1831,6 | РБ | 2243,6 | РБ | 1415,0 | РБ | 1761,2 | РБ | 989,7 | РБ | 8241,2 |
| 191-1 | Аккредитовать ВУЗы в соответствии с принципами Всемирной федерации медицинского образования |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 192. | Создать 2 современные научные лаборатории (центры коллективного пользования) |  | приказ МЗ | МЗ | декабрь 2012 года |  |  | 1 232,7 | РБ |  |  |  |  |  |  | 1 232,7 |
| 193. | Провести исследование в области совершенствования системы здравоохранения |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2015 годы | 170,5 | РБ | 220,5 | РБ | 98,5 | РБ | 272,6 | РБ | 269,1 | РБ | 1031,1 |
| 193-1 | Разработать предложения по стимулированию мультицентровых исследований, в том числе с ведущими мировыми научными центрами |  | Предложения в МОН | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 193-2 | Внедрить международные индикаторы оценки результатов научных исследований в области здравоохранения |  | приказ МЗСР | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 193-3 | Организовать обучение научных работников НИИ, НЦ и ВУЗов методологии составления проектов научных исследований, подлежащих грантовому финансированию |  | предложение в МОН | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 193-4 | Подготовить высококвалифицированные научные кадры в области здравоохранения, в том числе совершенствовать программы подготовки научно-педагогических кадров в рамках магистратуры и докторантуры PhD |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | иные источники |
| 193-5 | Организовать стажировки молодых и перспективных ученых за рубежом и с приглашением всемирно признанных ученых |  | информация в МНЭ | МЗСР, МОН | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 028 «Подготовка специалистов в высших учебных заведениях за рубежом в рамках программы «Болашак» |
|  | Цель 5.6. Обеспечение населения качественными, эффективными, безопасными лекарственными средствами, увеличение их доступности в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи  Показатели результатов:  доведение объемов закупа лекарственных средств в рамках ГОБМП через систему единой дистрибуции к 2013 году до 70 %, к 2015 году до 80 % (2009 г. – 0 %)  увеличение числа объектов, осуществляющих отпуск лекарственных средств в рамках ГОБМП в сельских населенных пунктах, до 3200 объектов к 2013 году, до 3300 объектов к 2015 году (2009 г. - 3000 объектов) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 194. | Обеспечить медицинских работников и население объективной информацией по рациональному применению лекарственных средств |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | в пределах РБП 020 «Реформирование системы здравоохранения» |
| 195. | Создать и оснастить архивы регистрационных досье оборудованием, электронным учетом, хранением электронной версии регистрационных досье |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | декабрь 2012 года |  |  | 15 | РБ |  |  |  |  |  |  | 15 |
| 196. | Оснастить пять испытательных лабораторий РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» (Астана, Костанай, Тараз, Шымкент, Петропавловск) |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗСР | 2011,  2013 годы | 451,9 | РБ |  |  | 344,4 | РБ |  |  |  |  | 796,3 |
| 197. | Разработка новых разделов и статей (общих и частных) III тома ГФ РК. Обновление (пересмотр и внесение изменений) разделов и статей I и II томов первого издания ГФ РК, в том числе приобретение стандартных образцов лекарственных веществ и посторонних примесей в соответствии с международными требованиями |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 375,0 |
| 198. | Подготовить и аккредитовать Испытательный центр РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» на соответствие международным требованиям EN ISO/IEC 17025:2005/OMLC |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПТПИРСЗ |
| 199. | Провести подготовительные мероприятия по аккредитации 2 испытательных лабораторий территориальных филиалов РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» на соответствие международным стандартам |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2013-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 200. | Обучить специалистов государственного органа для вступления в международную систему сотрудничества фармацевтических инспекций (PIC/S) |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2011 - 2014 годы | 60,0 | РБ | 60,0 | РБ | 60,0 | РБ | 60,0 | РБ |  |  | 240,0 |
| 201. | Приобретение передвижных экспресс - лабораторий для выявления фальсифицированных лекарственных средств |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МЗ | 2012 год |  |  | 120,0 | РБ |  |  |  |  |  |  | 120,0 |
| 202. | Привести в соответствие со стандартами GMP производство лекарственных средств и изделий медицинского назначения |  | информация в Правительство Республики Казахстан | МИНТ, МЗ | 2011 | 8,0 | РБ |  |  |  |  |  |  |  |  | 8,0 |
| 202-1. | Провести разъяснительную работу о необходимости открытия объектов в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения, осуществляющих отпуск лекарственных средств в рамках ГОБМП по утвержденным ценам в сельской местности |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 202-2. | Организовать и провести аттестацию медицинских работников на право осуществления реализации лекарственных средств в рамках ГОБМП по утвержденным предельным ценам в сельской местности через объекты ПМСП |  | информация в МНЭ | Акиматы областей, городов Астаны и Алматы | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 202-3 | Обеспечить создание сервисных центров обслуживания медицинской техники в Республике Казахстан |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | иные источники |
| 202-4 | Участвовать в разработке единых нормативных правовых актов в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники Таможенного союза, гармонизированных с требованиями Европейского союза |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2014-2015 годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 202-5 | Проведение мероприятий по выявлению и пресечению распространения фальсифицированной медицинской продукции |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |
| 202-6. | Совершенствовать формулярную систему с целью внедрения принципов рациональной фармакотерапии |  | информация в МНЭ | МЗСР | 2015 год |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | не требует финансовых затрат |

      Примечание\*  
      На реализацию Программы в 2011 - 2015 годах будут дополнительно направлены средства республиканского и местных бюджетов, а также другие средства, не запрещенные законодательством Республики Казахстан.

      Общие затраты из государственного бюджета и иных источников на реализацию Программы составят 416 625,2 млн. тенге.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| По годам | Всего | Республиканский бюджет | Местный бюджет | Иные источники |
| 2011 г. | 63 623,9 | 63 061,5 | 562,4 |  |
| 2012 г. | 93 432,7 | 88 777,9 | 454,8 | 4 200,0 |
| 2013 г. | 77 226,2 | 76 734,7 | 491,5 |  |
| 2014 г. | 94 404,7 | 93 809,1 | 595,6 |  |
| 2015 г. | 87 937,7 | 87 279,9 | 657,8 |  |
| **Итого** | **416 625,2** | **409 663,1** | **2 762,1** | **4 200,0** |

      Объем финансирования Программы на 2011 - 2015 годы будет уточняться при утверждении республиканского и местных бюджетов на соответствующие финансовые годы в соответствии с законодательством Республики Казахстан

      Расшифровка аббревиатур

|  |  |
| --- | --- |
| МЗСР | – Министерство здравоохранения и социального развития  Республики Казахстан |
| МИР | – Министерство по инвестициям и развитию Республики Казахстан |
| МОН | – Министерство образования и науки Республики Казахстан |
| МВД | – Министерство внутренних дел Республики Казахстан |
| МКС | – Министерство культуры и спорта Республики Казахстан |
| МНЭ | – Министерство национальной экономики Республики Казахстан |
| МФ | – Министерство финансов Республики Казахстан |
| МЮ | – Министерство юстиции Республики Казахстан |
| КГСЭН | – Комитет государственного санитарно-эпидемиологического надзора |
| КАП | – Казахская академия питания |
| КЗПП | – Комитет по защите прав потребителей |
| ЦТТ | – целевые текущие трансферты |
| РБ | – республиканский бюджет |
| МБ | – местный бюджет |
| РБП | – республиканская бюджетная программа |
| НКС | – Национальный координационный совет по охране здоровья граждан при Правительстве Республики Казахстан |
| ЗОЖ | – здоровый образ жизни |
| ПТПИРСЗ | – проект «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан», софинансируемый Всемирным банком |
| ВИЧ/СПИД | – вирус иммунодефицита человека/синдром приобретенного иммунодефицита |
| ЕИСЗ | – Единая информационная система здравоохранения |
| ЕНСЗ | – Единая национальная система здравоохранения |
| ГП | – государственное предприятие |
| ПХВ | – предприятие на праве хозяйственного ведения |
| ПМСП | – первичная медико-санитарная помощь |
| ГОБМП | – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи |
| ПМК | – передвижной медицинский комплекс |
| КазНМУ | – Казахский национальный медицинский университет |
| ГМУС | – государственный медицинский университет г. Семей |
| ЮКГФА | – Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия |
| ЗКГМУ | – Западно-Казахстанский государственный медицинский университет |
| КГМУ | – Карагандинский государственный медицинский университет |
| МУА | – Медицинский университет Астана |
| ГФ РК | – Государственная фармакопея Республики Казахстан |
| НПА | – нормативный правовой акт |
| НПО | – неправительственная организация |
| ОРВИ | – острая респираторно-вирусная инфекция |
| ОКИ | – острая кишечная инфекция |
| ККГЛ | – Конго-Крымская геморрагическая лихорадка |
| ЭКО | – экстракорпоральное оплодотворение |
| АГ | – артериальная гипертензия |
| ИБС | – ишемическая болезнь сердца |
| МЛУ ТБ | – туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью |
| НИИ | – научно-исследовательский институт |
| НЦ | – научный центр |
| КазНИИОиР | – Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии |
| ПЭТ | – позитронно-эмиссионная томография |

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан