

**Об утверждении Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы**

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 16 марта 2016 года № 143. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 октября 2018 года № 634

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 15.10.2018 № 634.

      В целях реализации Указа Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176 "Об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы и внесения дополнения в Указ Президента Республики Казахстан от 19 марта 2010 года № 957 "Об утверждении Перечня государственных программ" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

      1. Утвердить прилагаемый План мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы (далее - План мероприятий).

      2. Центральным государственным и местным исполнительным органам:

      1) обеспечить своевременное исполнение Плана мероприятий;

      2) представлять информацию о ходе реализации Плана мероприятий в Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан один раз в год до 15 февраля года, следующего за отчетным.

      3. Министерству здравоохранения и социального развития Республики Казахстан представлять сводный отчет о реализации Плана мероприятий в уполномоченный орган по государственному планированию один раз в год до 10 марта года, следующего за отчетным.

      4. Уполномоченному органу по государственному планированию по итогам проведенного мониторинга на основании отчета о реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 – 2019 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.

      5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

      6. Настоящее постановление вводится в действие со дня его подписания.

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденпостановлением ПравительстваРеспублики Казахстанот 16 марта 2016 года № 143 |

 **План мероприятий по реализации**
**Государственной программы развития здравоохранения**
**Республики Казахстан "Денсаулық" на 2016 - 2019 годы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№
п/п |
Наименование |
Ед.
измерения |
Форма
завершения |
Сроки
исполнения |
Ответственные
за исполнение |
В том числе, по годам |
Всего |
Источники
финансирования |
Код
бюджетной
программы |
|
2016 год |
2017 год |
2018 год |
2019 год |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
|
 |
**Цель 1: Укрепление здоровья населения для обеспечения устойчивого социально-экономического развития страны** |
|
 |
**Целевые индикаторы:** |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
*Уровень ожидаемой продолжительности жизни*  |
количество лет |
официальные данные Комитета по статистике МНЭ |
 |
МЗСР, МВД, МОН, МСХ, МКС, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
71,8 |
72,2 |
72,6 |
73 |
 |
 |
 |
|
 |
*Индекс здоровья населения*  |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МВД, МОН, МСХ, МКС, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
17 |
18 |
19 |
20 |
 |
 |
 |
|
 |
*Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи* |
% |
данные социологического опроса населения (по усовершенствованной методике) |
 |
МЗСР |
40 |
42 |
44 |
46 |
 |
 |
 |
|
 |
**Задача 1. Развитие системы общественного здравоохранения** |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
*Количество ДТП с пострадавшими* |
абс. |
ведомственная статистическая отчетность МВД |
 |
МВД, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
19570 |
19178 |
18794 |
18418 |
 |
 |
 |
|
 |
*Смертность от травм, несчастных случаев и отравлений* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МВД, МОН, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
84,9 |
82,3 |
79,8 |
77,5 |
 |
 |
 |
|
 |
*Уровень суицидов среди детей от 15-17 лет* |
на 100 000 нас. |
официальные данные Комитета по правовой статистике и специальным учетам Генеральной прокуратуры  |
 |
МОН, МВД, МЗСР |
17,2 |
17,0 |
16,9 |
16,7 |
 |
 |
 |
|
 |
*Распространенность ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15-49 лет в пределах 0,2-0,6%* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
0,26 |
0,33 |
0,41 |
0,51 |
 |
 |
 |
|
 |
*Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (далее – ИППП), среди детей в возрасте 15-17 лет (маркер – сифилис)* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МОН, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
6,2 |
5,9 |
5,6 |
5,3 |
 |
 |
 |
|
 |
*Заболеваемость туберкулезом* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
63,1 |
61,5 |
59,9 |
57,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Заболеваемость туберкулезом среди осужденных* |
на 100 000 осужденных |
ведомственная статистическая отчетность МВД |
 |
МВД |
780,0 |
770,0 |
760,0 |
750,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Удержание показателя заболеваемости инфекционными и паразитарными заболеваниями на уровне не более 315,9*  |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МНЭ |
 |
МНЭ, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
315,9 |
315,9 |
315,9 |
315,9 |
 |
 |
 |
|
 |
*Охват граждан, занимающихся физической культурой и спортом* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МКС |
 |
МКС, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
27,0 |
28,0 |
29,0 |
30,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Охват детей и подростков, занимающихся физической культурой и спортом на базе детско-юношеских спортивных школ* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МКС |
 |
МКС, МОН, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
14,0 |
14,5 |
15,0 |
15,1 |
 |
 |
 |
|
 |
*Распространенность ожирения* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
256,5 |
243,6 |
231,4 |
220,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Доля общеобразовательных учреждений, реализующих программы по профилактике наркомании и поведенческих болезней* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МОН |
 |
МОН, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
78,0 |
85,0 |
90,0 |
100,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Количество лиц, состоящих на наркологическом учете с пагубным потреблением и зависимостью от наркотиков* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, МВД |
192,0 |
191,0 |
190,0 |
189,0 |
 |
 |
 |
|
 |
**Направление 5.1. Развитие системы общественного здравоохранения** |
млн. тг |
 |
 |
 |
**22 093,4** |
**22 296,7** |
**22 362,7** |
**22 377,1** |
**89 130,1** |
 |
 |
|
 |
**Направление 5.1.1. Формирование службы общественного здоровья** |
млн. тг |
 |
 |
 |
**19 087,1** |
**19 087,1** |
**19 087,1** |
**19 087,1** |
**76 348,6** |
 |
 |
|
1. |
Подготовить предложения по функционированию службы общественного здравоохранения в РК с учетом лучших мировых практик |
 |
предложения в Правительство РК |
2 квартал 2016 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
2. |
Создать структурные подразделения МЗСР и управлений здравоохранений для реализации политики в сфере охраны общественного здоровья  |
 |
приказ МЗСР, постановление акимата |
4 квартал 2016 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
в пределах лимита штатной численности и средств, предусмотренных на содержание |
001 |
|
3. |
Организовать обучающие семинары при поддержке ВОЗ, CDC (центр по контролю и профилактике заболеваний США) в соответствии с лучшими международными стандартами для сотрудников МЗСР, подведомственных организаций и других заинтересованных государственных органов, реализующих политику охраны общественного здоровья\* |
 |
семинары |
ежегодно |
МЗСР |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ |
 |
|
4. |
Обеспечить реализацию мероприятий по профилактике и мониторинг за неинфекционными заболеваниями на основе апробированных технологий в соответствии с:
- Глобальным планом действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбы с ними на 2017-2020 годы:
- Рамочной конвенцией ВОЗ и Европейской стратегией по борьбе против табака:
- Планом действий ВОЗ в области пищевых продуктов и питания на 2015-2020 годы |
 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, МСХ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
5. |
Обеспечить мониторинг мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний  |
 |
проведение мониторинга |
ежегодно |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
6. |
Разработать план социальной мобилизации ресурсов по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний |
 |
совместный план |
3 квартал 2016 года |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
7. |
Продолжить мероприятия по дальнейшей иммунизации населения (реализация Национального календаря прививок)  |
млн. тг |
проведение мероприятий |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
76 348,6 |
РБ |
053-101 |
|
8. |
Разработать и внедрить Национальный регистр иммунопрофилактики |
 |
национальный регистр |
1 квартал 2017 года |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
9. |
Внести предложения по разработке концепции здорового питания школьников |
 |
информация в МНЭ |
2 квартал 2017 года |
МЗСР, МСХ, МОН, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
10. |
Адаптировать международные системы долгосрочного моделирования и прогнозирования развития заболеваний на региональном и национальном уровнях\* |
 |
внедрение международных систем |
1 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ |
 |
|
11. |
Разработать и внедрить систему оценки деятельности СОЗ\* |
 |
методические рекомендации |
1 квартал 2017 года – разработка, 2018-2019 годы - внедрение |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ |
 |
|
 |
**Направление 5.1.2. Развитие межсекторального взаимодействия** |
млн.тг |
 |
 |
 |
3 006, 2 |
3 209,9 |
3 275,5 |
3 289, |
912 781,5 |
 |
 |
|
12. |
Разработать Карту рисков влияния окружающей среды на здоровье населения с последующим мониторингом здоровья населения в разрезе регионов\* |
 |
протокол НКС |
2017 год - разработка, 2018 год - мониторинг |
МЗСР, МНЭ, МЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ |
 |
|
13. |
Принять меры по передаче школьной медицины из системы образования в систему здравоохранения |
 |
концепция законопроекта |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
14. |
Разработать Дорожную Карту по профилактике суицидального поведения детей и подростков |
 |
протокол НКС |
4 квартал 2016 года |
МОН, МЗСР, МВД, акиматы областей, городов Алматы и Астаны, международные организации (по согласованию) |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
15. |
Реализовать комплекс мероприятий, направленных на предупреждение и снижение дорожно-транспортных происшествий, включая:
- строительство тротуаров, подземных (надземных) пешеходных переходов, пешеходных и велосипедных дорожек, "карманов" автобусных остановок, освещению проезжей части в местах массового передвижения пешеходов
- принять меры по установке стационарных систем фото-, видео фиксации нарушений ПДД вблизи детских дошкольных учреждений, общеобразовательных школ и в других местах массового посещения детей |
 |
информация в МЗСР |
ежегодно |
акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
в пределах выделенных средств из МБ |
 |
|
16. |
Обеспечить дальнейшее развитие 40 трассовых медико-спасательных пунктов на аварийно-опасных участках дорог республики |
млн. тг |
информация в МЗСР |
ежегодно |
МВД, МЗСР  |
796,6 |
796,7 |
796,8 |
796, 8 |
3 187,1 |
РБ |
014 |
|
17. |
Совершенствовать алгоритмы взаимодействия трассовых медико-спасательных пунктов, медицинских организаций, санитарной авиации, скорой неотложной помощи |
 |
совместный приказ |
3 квартал 2016 года |
МВД, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
18. |
Разработать План по профилактике и предупреждению травматизма и несчастных случаев на производстве  |
 |
утвержденный План |
3 квартал 2016 года |
МЗСР |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
19. |
Активизировать работу по вовлечению населения *(детей, подростков, взрослых, трудоспособного населения)* в занятия физической культурой и спортом |
 |
информация в МЗСР |
ежегодно |
МКС, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны, НПП (по согласованию) |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
20. |
Формировать навыки здорового питания путем активной информационно-образовательной работы по вопросам здорового и рационального питания среди детей |
млн.тг |
информация о проведенной информационно-образовательной работе |
1 квартал, 2017-2019 годы |
МЗСР |
 |
62,5 |
62,5 |
62,5 |
187,6 |
РБ |
новая бюджетная программа |
|
21. |
Продолжить проведение мониторинга и контроля качества и безопасности продукции, в том числе пищевой, включая фальсифицированные и генетически модифицированные продукты |
 |
информация в МЗСР  |
ежегодно |
МНЭ, МЗСР  |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
22. |
Подготовить предложения по фортификации муки |
 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2016 года |
МЗСР, МНЭ, МСХ, МИР, НПП (по согласованию) |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
23. |
Разработать единые стандарты по рациону питания в учебных заведениях и обеспечить мониторинг за их внедрением |
млн. тг |
методические рекомендации  |
2017-2019 годы |
МЗСР, МОН, МНЭ, Акиматы областей, городов Астана и Алматы |
 |
75,2 |
82,5 |
82,5 |
240,2 |
РБ |
новая бюджетная программа |
|
24. |
Совершенствовать нормативное регулирование и государственный контроль за оборотом алкогольной продукции, активное противодействие незаконному обороту наркотических средств, курительных и некурительных табачных изделий |
 |
информация в МЗСР |
2016-2019 годы |
МВД, МФ, МНЭ, МИР  |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
25. |
Обучить инспекторов по делам несовершеннолетних технологиям раннего выявления групп риска по наркологическому профилю среди детей и подростков |
млн. тг |
вручение сертификатов |
ежегодно |
МВД, МЗСР, акиматы областей, городов Астана и Алматы |
1,8 |
2,0 |
2,5 |
2,5 |
8,7 |
РБ |
053-109 |
|
26. |
Обучить сотрудников МВД *(полицейские, участковые инспектора)* навыкам определения степени опьянения *(алкогольного, наркотического, токсического)*  |
млн. тг |
вручение сертификатов |
ежегодно |
МВД, МЗСР, акиматы областей, городов Астана и Алматы |
1,7 |
2,1 |
2,1 |
2,1  |
7,9 |
РБ |
053-109 |
|
27. |
Мониторинг и оценка наркологической ситуации в уголовно-исполнительной системе РК |
млн. тг |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, МВД |
0,7 |
0,04 |
0,04 |
0,04  |
0,8 |
РБ |
053-109 |
|
28. |
Проводить на региональном уровне акции, посвященные Международному дню борьбы с наркоманией (26 июня) |
 |
информация в МЗСР |
ежегодно |
акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
МБ |
009 |
|
29. |
Проводить информационную работу по профилактике поведенческих факторов риска *(табакокурение, употребление алкоголя, психоактивных веществ, рисковые формы поведения, низкая физическая активность)* с использованием современных информационных технологий |
млн. тг |
информационные материалы, проведение мероприятий |
ежегодно |
МЗСР, МОН, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
2 205,5 |
2 271,3 |
2 329,1 |
2 343,5 |
9 149,3 |
РБ, МБ |
 |
|
 |
- за счет средств республиканского бюджета |
 |
 |
 |
МЗСР |
82,4 |
83,5 |
84,3 |
84,3  |
334,5 |
РБ |
53-106 |
|
 |
- за счет средств местного бюджета  |
 |
 |
 |
акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
2 123,0 |
2 187,8 |
2 244,8 |
2 259,2 |
8 814,8 |
МБ |
007 |
|
30. |
Обеспечить проведение мероприятий по санитарной охране границ и территорий республики с целью предупреждения завоза и распространения особо опасных инфекций в РК |
 |
проведение мероприятий |
ежегодно |
МНЭ, МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
31. |
Привести национальную систему статистической отчетности в области здравоохранения в соответствие с международными стандартами  |
 |
приказ МНЭ |
1 квартал 2017 года |
МНЭ, МЗСР |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
32. |
Обеспечить реализацию Комплексного плана по борьбе с туберкулезом в РК на 2014-2020 годы, а также мероприятий по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИД |
 |
информация в МНЭ |
ежегодно, 25 января |
МЗСР, МВД, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
 |
**Задача 2. Совершенствование профилактики и управления заболеваниями** |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|
 |
*Общая смертность населения* |
на 1000 населения |
официальные данные Комитета по статистике |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
7,56 |
6,97 |
6,8 |
6,28 |
 |
 |
 |
|
 |
*Материнская смертность* |
на 100 000 родившихся живыми |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
11,5 |
11,4 |
11,3 |
11,2 |
 |
 |
 |
|
 |
*Младенческая смертность* |
на 1000 родившихся живыми |
официальные данные Комитета по статистике |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
9,6 |
9,5 |
9,4 |
9,1 |
 |
 |
 |
|
 |
*Смертность от болезней системы кровообращения (БСК)* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
203,1 |
201,7 |
200,2 |
200,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Смертность от туберкулеза* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
4,5 |
4,3 |
4,1 |
4,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Смертность от злокачественных новообразований* |
на 100 000 нас. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
93,5 |
93,3 |
93,1 |
92,9 |
 |
 |
 |
|
 |
*5-летняя выживаемость больных с злокачественными новообразованиями* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
50,8 |
51,0 |
51,2 |
51,4 |
 |
 |
 |
|
 |
*Ранняя выявляемость злокачественных новообразований (1-2 стадия)* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
57,4 |
58,2 |
59,0 |
59,8 |
 |
 |
 |
|
 |
*Число прикрепленного населения на 1 ВОП* |
чел. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
1954 |
1791 |
1672 |
1577 |
 |
 |
 |
|
 |
*Доля финансирования ПМСП в рамках ГОБМП* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
30 |
32,5 |
35 |
40,0 |
 |
 |
 |
|
 |
*Уровень потребления стационарной помощи, финансируемой в условиях ЕНСЗ* |
число койко-дней на 1000 населения |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |
 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
1170 |
1160 |
1140 |
1130 |
 |
 |
 |
|
 |
**Направление 5.2. Интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд пациента на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП** |
**млн.тг** |
 |
 |
 |
**17 832,3** |
**24 388,6** |
**40 923,5** |
**54 996,1** |
**138 140,6** |
 |
 |
|
 |
**Направление 5.2.1. Модернизация и приоритетное развитие ПМСП** |
**млн.тг** |
 |
 |
 |
**4 069,9** |
**11 340,0** |
**28 983,2** |
**43 055,9** |
**87 449,1** |
 |
 |
|
33. |
Создать поэтапно на базе действующих поликлиник / центров ПМСП 16-ти центров of excellens (центров лучших практик), направленных на развитие семейного принципа обслуживания\* |
 |
методические рекомендации |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ |
 |
|
34. |
Совершенствовать операционный менеджмент в организациях ПМСП (современные технологии управления очередями и др.) |
 |
методические рекомендации |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
35. |
Разработать алгоритм оказания медицинской помощи, обеспечивающий преемственность и полноту ПМСП, стационарной и специализированной медицинской помощи |
 |
информация в МНЭ |
2 квартал 2017 года |
МЗСР |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
36. |
Завершить внедрение программы интегрированного управления хроническими заболеваниями в регионах\* |
 |
информация в МНЭ |
4 квартал 2019 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
ВБ  |
 |
|
37. |
Обеспечить оказание геронтологической помощи в соответствии с разработанным стандартом |
 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
38. |
Расширить предоставление паллиативной помощи и ухода на дому с учетом потребности семьи путем передачи их на аутсорсинг (привлечение НПО) |
 |
методические рекомендации |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
МБ, ФСМС |
 |
|
39. |
Разработать регламент мультипрофильного патронажа пациентов на основе интеграции ПМСП, служб социальной защиты и общественного здоровья, включая медико-социальную реабилитацию |
 |
методические рекомендации |
3 квартал 2018 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
40. |
Обеспечить поэтапную передачу функций врачей общей практики по наблюдению, управлению хроническими заболеваниями и обслуживанию на дому специально подготовленным средним медицинским работникам в медицинских организациях  |
 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |
 |
|
41. |
Увеличить обеспеченность ПМСП ВОПами и средними медицинскими работниками, в т.ч. за счет поэтапного замещения участковых терапевтов и участковых педиатров на ВОП, \*\*включая меры по подготовке и переподготовке кадров; стимулированию перехода медицинских работников в ПМСП из других служб; вовлечению иностранных специалистов |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
0 |
4 639,3 |
13 991,4 |
19 155,2 |
37 786 |
ФСМС |
 |
|
42. |
Расширить сеть ПМСП на основе развития ГЧП и частной медицины, включая создание групповых и индивидуальных семейных практик |

 |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
43. |
Разработать механизм свободного выбора врача и организации ПМСП  |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
44. |
Улучшить доступность для населения РК амбулаторно-поликлинической помощи\*\*, в том числе консультативно-диагностической  |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
0 |
4 665,8 |
14 991,9 |
23 900,7 |
43 558,3 |
ФСМС |

 |
|
45. |
Обеспечить дальнейшее развитие Национальной скрининговой программы, ее мониторинг и оценку эффективности |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2016-2017 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
4 069,9 |
2 035,0 |
 |
 |
6 104,9 |
РБ |
053-100 |
|
 |
**Направление 5.2.2. Развитие СНМП** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**5 959,5** |
**6 363,7** |
**6 368,4** |
**6 368,4** |
**25 060,0** |

 |

 |
|
46. |
Обеспечить поэтапное внедрение международных стандартов деятельности СНМП\* |

 |
информация в МНЭ |
2016-2017 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
47. |
Разработать типовые учебные программы для переподготовки и повышения квалификации работников СНМП, включая парамедиков, и других служб, задействованных в предупреждении, профилактике и разрешении ЧС, на основе международных стандартов\* |

 |
приказ МЗСР |
4 квартал 2018 года |
МЗСР, МВД, акиматы областей, городов Алматы и Астаны  |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
48. |
Принять меры по дальнейшему развитию транспортной медицины, в том числе: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
- обеспечение населения РК медицинской помощью в форме санитарной авиации в рамках ГОБМП  |
млн. тг |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР |
5 959,5 |
6 363,7 |
6 368,4 |
6 368,4 |
25 060,0 |
РБ |
053-104 |
|
- создание Национального координационного центра транспортной медицины \* |

 |
информация в МНЭ |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
- дальнейшее развитие мобильной (транспортной) медицины, дистанционное наблюдение пациентов на основе ГЧП\* |

 |
дорожная карта |
2018-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.2.3. Развитие специализированной медицинской помощи с интеграцией всех служб здравоохранения** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**7 802,0** |
**6 684,9** |
**5 571,8** |
**5 571,8** |
**25 631,4** |

 |

 |
|
49. |
Разработать и внедрить интегрированную модель организации медицинской помощи по отдельным нозологиям и состояниям, предусматривающую регионализацию стационаров на основе координирующей роли ПМСП |

 |
приказ МЗСР  |
2016-2017 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астана  |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
50. |
Разработать перечень высокотехнологичных медицинских услуг  |

 |
приказ МЗСР |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
51. |
Обеспечить развитие телемедицины, мобильной медицины, создание локальных и региональных Call-центров на принципах ГЧП (для организации технологической поддержки внедрения интегрированной медицинской помощи)\* |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР  |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
52. |
Обеспечить лечение больных в отечественных клиниках с привлечением зарубежных специалистов, в том числе проведение мастер-классов, а также в зарубежных клиниках (по решению уполномоченного органа) |
млн. тг |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
1 306,8 |
1 306,8 |
1 306,8 |
1 306,8 |
5 227,1 |
РБ |
053-103 |
|
53. |
Обеспечить население РК компонентами и препаратами донорской крови и проводить лабораторные услуги тканевого типирования и референс исследования |
млн. тг |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
4 259,3 |
4 259,7 |
4 265,0 |
4 265,0 |
17 049,0 |
РБ |
053-105 |
|
54. |
Обеспечить применение инновационных технологий в рамках ГОБМП |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2016-2017 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
2 236,9 |
1 118,4 |

 |

 |
3 355,3 |
РБ |
053-107 |
|
 |
**Цель 2: Модернизация национальной системы здравоохранения, ориентированной на эффективность, финансовую устойчивость и поддержку социально-экономического роста** |
|
 |
**Целевые индикаторы:** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
 |
*Уровень удовлетворенности населения качеством медицинской помощи* |
% |
данные социологического опроса населения (по усовершенствованной методике) |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
40 |
42 |
44 |
46 |

 |

 |

 |
|
 |
*Задача 1: Повышение эффективности управления и финансирования системы здравоохранения* |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля населения, за которое ФСМС получены отчисления и взносы на СМС* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, МФ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
- |
80 |
80 |
81 |

 |

 |

 |
|
 |
*Соотношение средней заработной платы врачей к средней заработной плате в экономике* |

 |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
1,0 |
0,9 |
0,9 |
1,1 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля медицинских организаций, имеющих высокий рейтинг по уровню менеджмента* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
7,1 |
7,4 |
7,7 |
8,0 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля частных поставщиков медицинских услуг в рамках ГОБМП* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
29,3 |
30,5 |
31,6 |
32,0 |

 |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.3. Обеспечение качества медицинских услуг** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
 |
**5.3.1. Стандартизация и управление качеством медицинской помощи** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
55. |
Организовать работу ОКК медицинских услуг  |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
56. |
Проработать вопрос поэтапной передачи функций по разработке, совершенствованию клинических протоколов, стандартов в области здравоохранения, их мониторингу и оценку качества медицинских услуг в ОКК

 |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2019 года |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
57. |
Поэтапно актуализировать, пересмотреть клинические протокола диагностики и лечения заболеваний |

 |
актуализированные клинические протоколы |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
58. |
Провести стандартизацию всех клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг |

 |
методические рекомендации |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
59. |
Разработать систему оценки медицинских технологий и совершенствования процессов внедрения новых технологий и лекарственных средств в медицинскую практику |

 |
методические рекомендации |
3 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
60. |
Совершенствовать правила проведения внутренней и внешней экспертизы качества медицинских услуг |

 |
приказ МЗСР |
2 квартал 2016 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
61. |
Подготовить предложения по внедрению Национальной системы учета и анализа медицинских ошибок на основе применения конфиденциального аудита |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
62. |
Разработать план мер по развитию медицинской этики и коммуникативных навыков медицинских работников  |

 |
информация в МНЭ |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
63. |
Внедрить обязательное опубликование в СМИ результатов производственной деятельности, рейтинговой оценки и результатов социологических исследований удовлетворенности качеством медицинских услуг  |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
64. |
Организовать проведение НПО социологических исследований по оценке удовлетворенности населения качеством медицинских услуг  |

 |
результаты социологических исследований |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-103 |
|
65. |
Обеспечить методологическое сопровождение внедрения и мониторинга эффективности стандартов здравоохранения  |

 |
приказ МЗСР |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.3.2. Развитие аккредитации и лицензирования в здравоохранении** |

 |

 |

 |
**МЗСР** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
66. |
Проработать вопрос по внесению изменений и дополнений в НПА по вопросам организации аккредитации поставщиков медицинских услуг, в том числе для определения соответствия отдельных медицинских услуг установленным требованиям |

 |
предложения в Правительство |
4 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
67. |
Внедрить систему стимулирования медицинских организаций к прохождению аккредитации, в том числе международной Joint Commission International (JCI)  |

 |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
68. |
Обеспечить прохождение международной аккредитации Центром аккредитации в сфере здравоохранения и его поэтапную передачу в форму саморегулируемой организации\* |

 |
сертификат международной аккредитации и рассмотрение в 2016 году на комиссии для выработки предложений по вопросам передачи государственных функций государственных органов в конкурентную среду и саморегулируемым организациям |
2016-2019 годы |
МЗСР, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
69. |
Пересмотреть учебную программу по подготовке специалистов по аккредитации в области здравоохранения\* |

 |
учебная программа |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
70. |
Проработать вопрос трансформации обязательной сертификации медицинских работников в институт обязательного лицензирования |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.4. Реализация Национальной лекарственной политики** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**81 238,2** |
**47 078,0** |
**10 432,3** |
**10 432,3** |
**149 180,7** |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.4.1. Обеспечение доступности лекарственных средств и изделий медицинского назначения** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**80 502,2** |
**47 078,0** |
**10 432,3** |
**10 432,3** |
**148 444,7** |

 |

 |
|
71. |
Разработать Дорожную карту по развитию фармацевтической политики, включая:
- внедрение надлежащих фармацевтических практик GXP,
- проработать вопрос по расширению полномочий МЗСР в сфере обращения лекарственных средств |

 |
дорожная карта |
2 квартал 2018 года |
МЗСР, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
72. |
Внести изменения и дополнения в НПА, в части: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
 |
- оптимизации процедур регистрации лекарственных средств, произведенных по стандартам надлежащей производственной практики (GMP) и зарегистрированных в странах-членах Международной конференции по гармонизации технических требований к регистрации лекарственных препаратов для человека (ICH);
- внедрения внешнего и внутреннего референтного ценообразования |

 |
приказы МЗСР |
2016-2018 годы |
МЗСР, МИР, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
- совершенствования системы планирования и закупа лекарственных средств и их рационального использования |

 |
информация в МНЭ |
2016-2018 годы |
МЗСР, МИР, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
73. |
Выработать предложения по дальнейшему развитию системы мобильных передвижных аптечных пунктов, в том числе на основе ГЧП |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
74. |
Разработать системные меры государственной поддержки обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники отечественного производства |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
75. |
Продолжить обучение специалистов государственного органа и экспертной организации надлежащим фармацевтическим практикам GXP\* |

 |
получение сертификатов обучения |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ  |

 |
|
76. |
Завершить вступление фармацевтического инспектората в Международную систему сотрудничества фармацевтических инспекций (PIC/S)\* |

 |
получение сертификата |
4 квартал 2019 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ  |

 |
|
77. |
Разработать меры по амбулаторному лекарственному обеспечению в рамках внедрения ОСМС, включая механизм сооплаты гражданами разницы в стоимости лекарственных средств  |

 |
предложения в Правительство РК |
2 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
78. |
Продолжить обеспечение населения РК лекарственными препаратами в рамках ГОБМП, включая расширение перечня лекарственных средств и нозологий, в том числе в рамках амбулаторного лекарственного обеспечения\*\* |
млн. тг |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
80 502,2 |
47 077,9 |
10 432,3 |
10 432,3 |
148 444,7 |
РБ, МБ |

 |
|
за счет средств республиканского бюджета |

 |
47 679,7 |
30 229,8 |
10 432,3 |
10 432,3 |
98 774,1 |
РБ |
053-101 |
|
за счет средств местного бюджета |

 |
32 822,5 |
16 848,1 |
0 |
0 |
49 670,6 |
МБ |
014, 015, 022, 046-015 |
|
 |
**Направление 5.4.2. Обеспечение качества и безопасности лекарственных средств и ИМН** |
**млн. тг** |

 |

 |
**МЗСР** |
**736,0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**736,0** |

 |

 |
|
79. |
Расширить меры по противодействию производству и распространению контрафактной и фальсифицированной продукции, и развитию системы фармаконадзора  |

 |
проведение мероприятий |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
80. |
Организация международной сертификации лаборатории Национального центра по экспертизе лекарственных средств, ИМН и медицинской техники\*  |

 |
получение сертификата |
4 квартал 2018 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
81. |
Обеспечить дооснащение испытательной лаборатории г. Алматы Национального центра по экспертизе лекарственных средств, ИМН и медицинской техники |
млн. тг |
акт приема-передачи |
2016-2017 годы |
МЗСР |
736,0 |

 |

 |

 |
736,0 |
РБ |
020 |
|
82. |
Создать референс-лабораторию в городе Астане, отвечающую международным требованиям в области экспертизы качества лекарственных средств, ИМН и медицинской техники, в том числе исследования биоэквивалентности\* |

 |
акт ввода в эксплуатацию |
2016-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ  |

 |
|
83. |
Изучить опыт внедрения международных стандартов автоматической идентификации лекарственных средств и ИМН в системе GS1 (Global System 1) и обучить специалистов в области здравоохранения, в т.ч. руководителей\*  |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2019 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
 |
**Направление 5.4.3. Обеспечение рационального применения лекарственных средств и ИМН** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
84. |
Разработать учебные программы по: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
 |
- обучению специалистов медицинских организаций рациональному использованию лекарственных средств, ИМН\* |

 |
учебные программы |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
 |
- подготовке клинических фармакологов\* |

 |
учебные программы |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
85. |
Внедрить оценку использования лекарственных средств в медицинских организациях с учетом международного опыта\* |

 |
методические рекомендации |
3 квартал 2019 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
86. |
Разработать мероприятия по соблюдению этических норм продвижения лекарственных средств  |

 |
информация в МНЭ |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
87. |
Преобразовать Лекарственный информационно-аналитический центр РЦРЗ в Центр рационального использования лекарственных средств |

 |
утвержденная структура |
4 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-105 |
|
88. |
Разработать меры по расширению участия граждан, медицинских организаций и профессиональных ассоциаций в обеспечении доступности и качества лекарственных средств, ИМН |

 |
предложения в НКС |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-103 |
|
 |
**Направление 5.5. Совершенствование системы здравоохранения на основе внедрения солидарности и повышения ее финансовой устойчивости** |
**млн.тг** |

 |

 |

 |
**0** |
**311 293, 7** |
**632 636,6** |
**632 636,6** |
**1 576 567,0** |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.5.1. Внедрение обязательного социального медицинского страхования** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |

 |
**311 293, 7** |
**632 636,6** |
**632 636,6** |
**1 576 567,0** |

 |

 |
|
89. |
Осуществить поэтапную трансформацию действующих структурных подразделений МЗСР в ФСМС  |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2016-2017 годы |
МЗСР, МФ |

 |
45,4 |

 |

 |
45,4 |
РБ |
001 |
|
90. |
Совершенствовать действующее законодательство в целях внедрения системы ОСМС |

 |
информация в МНЭ |
3-4 квартал 2016 года |
МЗСР, МИР, МФ, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых средств |

 |
|
91. |
Создать информационную систему ОСМС на принципах ГЧП и интегрировать ее с информационной системой "Электронное Правительство" \* |

 |
акт выполненных работ |
2016-2019 годы |
МЗСР, МИР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств, ВБ |
105 (062 распределяемая бюджетная программа МНЭ) |
|
92. |
Обеспечить ведение учета и мониторинга отчислений и взносов в ФСМС  |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, МИР, МФ, МНЭ |

 |
818,3 |
836,6 |
836,6 |
2 491,6 |
РБ |
027-139 |
|
93. |
Обеспечить оказание медицинской помощи в системе ОСМС |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, МФ |

 |
310 430,0 |
631 800,0 |
631 800,0 |
1 574 030,0 |
ФСМС |

 |
|
94. |
Изучить механизмы введения сооплаты за медицинские услуги |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, МФ, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых средств |

 |
|
95. |
Проводить информационно–разъяснительную работу с населением и медицинскими работниками по вопросам ОСМС |

 |
информационно-разъяснительная работа |
2016-2019 годы |
МЗСР, МКС, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-105 |
|
 |
**Направление 5.5.2. Совершенствование тарифной политики** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
96. |
Разработать и внедрить Дорожную карту по развитию тарифной политики в рамках ОСМС, включающей:
- подготовку предложений по формированию комбинированных тарифов, объединяющих затраты на ПМСП, стационарное лечение и реабилитационные услуги;
- актуализацию тарифов на основе клинико-затратных групп с учетом международной практики их расчета;
- внедрение мониторинга фактически сложившихся затрат на лечение в медицинских организациях;
- развитие подушевого финансирования со стимулирующим компонентом;
- поэтапное включение амортизационных отчислений в тарифы медицинских услуг\* |

 |
дорожная карта |
2016-2017 годы |
МЗСР, МНЭ, МФ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны, НПП (по согласованию) |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
97. |
Разработать механизм контроля и управления объемами потребляемых медицинских услуг с учетом лучших международных практик |

 |
методические рекомендации |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.5.3. Повышение роли местных исполнительных органов в охране и укреплении здоровья** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
98. |
Внести изменения и дополнения в законодательство РК в части уточнения и разграничения функций центральных и местных исполнительных органов по обеспечению солидарной ответственности за здоровье населения региона |

 |
концепция законопроекта |
2016-2017 годы |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
99. |
Внедрить социальные, финансовые и материальные стимулы для поддержки работников здравоохранения на местном уровне  |

 |
информация в МЗСР |
3 квартал 2017 года |
акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
100. |
Проработать вопросы по наделению компетенцией МЗСР на утверждение единых квалификационных правил назначения менеджеров-руководителей государственных организаций здравоохранения |

 |
предложение в Правительство |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.5.4. Развитие лидерства и современного менеджмента в системе здравоохранения** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
101. |
Разработать Дорожную карту по развитию менеджмента в системе здравоохранения, включающую:
- продолжение поэтапного перехода на формы предприятия на праве хозяйственного ведения;
- подготовку предложений по внедрению принципа некоммерческой деятельности;
- дифференцированное внедрение в государственных организациях органов корпоративного управления    |

 |
дорожная карта |
2 квартал 2016 года |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
102. |
Совершенствовать принципы корпоративного управления в системе здравоохранения и расширение полномочий управляющих коллегиальных органов |

 |
разработка концепции законопроекта  |
2016-2018 годы |
МЗСР, МОН, МНЭ, МФ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
103. |
Проработать вопрос оптимизации путем объединения государственных медицинских организаций по профилям |

 |
информация в МНЭ |
2017-2018 годы |
МЗСР, МНЭ, МФ |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
104. |
Создать при медицинских ВУЗах университетские клиники в стратегическом партнерстве с ведущими зарубежными академическими центрами  |

 |
информация в МНЭ |
2017-2018 годы |
МЗСР, МНЭ, МФ |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-105 |
|
105. |
Усовершенствовать и поэтапно внедрить квалификационное требование сертификата "менеджер здравоохранения" для работников руководящего звена государственных организаций здравоохранения |

 |
приказ МЗСР |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
106. |
Разработать методику внедрения бонусной системы оплаты труда руководителей медицинских организаций |

 |
методические рекомендации |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МНЭ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
107. |
Обеспечить поэтапную передачу на аутсорсинг клинических, пара-клинических и немедицинских служб, в том числе лабораторий, радиологических служб, отдельных клинических сервисов (лаборатории катетеризации сосудов, гемодиализ и др.) на основе ГЧП\* |

 |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств, иные источники |
105 (062 распределяемая бюджетная программа МНЭ) |
|
108. |
Принять меры по дальнейшей интеграции РК в региональные и глобальные экономические союзы (ЕЭП, ШОС и др.) на основании аналитических исследований в сфере здравоохранения |

 |
приказы МЗСР |
2017-2018 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
109. |
Проработать вопрос по государственной поддержке и развитию медицинского туризма, лечения за рубежом отечественными организациями здравоохранения |

 |
предложения в Правительство РК |
2 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Задача. Повышение эффективности использования ресурсов и совершенствование инфраструктуры отрасли**  |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля врачей ПМСП в общем числе врачей* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
22,5 |
23,9 |
25,2 |
26,6 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля выпускников резидентуры, успешно прошедших независимую экзаменацию с первого раза* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР |
70 |
77 |
85 |
90 |

 |

 |

 |
|
 |
*Удельный вес внедренных новых медицинских технологий от числа разрешенных к применению в РК* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР |
50 |
50 |
50 |
52 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля публикаций в международных рецензируемых изданиях в общем количестве международных публикаций* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, МОН |
12 |
13,5 |
15 |
17 |

 |

 |

 |
|
 |
*Доля амбулаторного лекарственного обеспечения в общем объеме лекарственного обеспечения в рамках ГОБМП* |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
56 |
57  |
58  |
60 |

 |

 |

 |
|
 |
*Обеспеченность амбулаторно-поликлиническими организациями* |
на 10 тыс. населения |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
4,8 |
5,5 |
6,0 |
6,5 |

 |

 |

 |
|
 |
*Охват населения электронными паспортами здоровья*  |
% |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
0 |
0 |
20 |
50 |

 |

 |

 |
|
 |
*Количество реализуемых проектов государственно-частного партнерства, доверительного управления и приватизации в здравоохранении* |
ед. |
ведомственная статистическая отчетность МЗСР |

 |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
8 |
16 |
16 |
16 |

 |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.6. Повышение эффективности управления человеческими ресурсами в отрасли здравоохранения** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**1 681,5** |
**1 523,6** |
**1 942,0** |
**1 874,6** |
**7 021,7** |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.6.1. Совершенствование управления человеческими ресурсами** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
110. |
Обеспечить функционирование Национальной обсерватории на основе совершенствования системы определения потребности, учета и планирования кадровых ресурсов здравоохранения\* |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
111. |
Осуществить поэтапный переход от типовых штатных нормативов к гибкому планированию человеческих ресурсов медицинскими организациями самостоятельно |

 |
методические рекомендации |
2016-2019 годы |
МЗСР, МНЭ, МФ, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
112. |
Разработать механизм менторства (шефства) в медицинских организациях\* |

 |
методические рекомендации |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
113. |
Выработать предложения по социальной поддержке медицинских работников |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-105 |
|
114. |
Разработать и внедрить стандарты непрерывного профессионального образования (типовые программы) кадров здравоохранения в соответствии с профессиональными стандартами\* |

 |
приказы МЗСР |
2017-2019 год |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
115. |
Разработать профессиональный регистр кадровых ресурсов здравоохранения\* |

 |
профессиональный регистр |
2018-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
116. |
Разработать и внедрить методические рекомендации по безопасности охраны труда медицинских работников  |

 |
методические рекомендации |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
001-105 |
|
117. |
Поэтапно внедрить принцип поиска и отбора кадров на конкурсной и коллегиальной основе (для работников руководящего звена, управленческого и финансового аппарата) |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.6.2. Модернизация медицинского образования** |
**млн.тг** |

 |

 |

 |
**981,5** |
**1 523,6** |
**1 942,0** |
**1 874,6** |
**6 321,7** |

 |

 |
|
118. |
Внести на республиканскую комиссию по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений предложения по вопросам оптимизации перечня медицинских и фармацевтических специальностей |

 |
предложения на республиканскую комиссию по социальному партнерству и регулированию социальных и трудовых отношений |
2016-2017 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
119. |
Совершенствовать подходы к отбору и приему абитуриентов в медицинские ВУЗы |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
120. |
Поэтапно совершенствовать учебные программы базового, послевузовского (резидентура) и дополнительного (сертификационные курсы повышения квалификации) медицинского образования на основе компетентностного подхода и профессиональных стандартов, включая программы подготовки специалистов ПМСП\* |

 |
учебные программы |
2017-2018 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
121. |
Обеспечить дальнейшее развитие системы независимой оценки компетенции выпускников медицинских ВУЗов, колледжей и медицинских работников, базирующейся на профессиональных стандартах и лучшей международной практике\* |

 |
информация в МНЭ |
2016-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
122. |
Подготовить предложения по разработке концепции развития интегрированных академических медицинских центров в стратегическом партнерстве с ведущими международными университетами и медицинскими организациями и привлечением ведущих зарубежных специалистов\* |

 |
предложения в Администрацию Президента РК |
3 квартал 2018 года |
МЗСР, МОН |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
123. |
Привлечь ведущих зарубежных специалистов в медицинские и фармацевтические ВУЗы РК - на управленческие позиции и в качестве ППС  |
млн. тг |
заключение контрактов |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |
140,0 |
140,0 |
140,0 |
420,0 |
РБ |
005 |
|
124. |
Внедрить программы академической мобильности для студентов и преподавателей организаций медицинского образования (мобильность из ВУЗа в ВУЗ партнер) |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |
50,7 |
51,2 |
51,7 |
153,7 |
РБ |
006 |
|
125. |
Внедрить совместную Казахстанско-Финскую научно-педагогическую магистратуру для преподавателей сестринского дела вузов и колледжей РК с выдачей казахстанского диплома Магистра по сестринскому делу и диплома университета JAMK (Финляндия) Master of Health |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |
26,0 |
109,9 |
174,2 |
310,1 |
РБ |
006 |
|
126. |
Повысить потенциал менеджеров и преподавателей медицинских и фармацевтических ВУЗов по образовательной программе Высшей школы образования Назарбаев университета |
млн. тг |
отчет об обучении менеджеров и преподавателей медицинских и фармацевтических ВУЗов |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |
257,5 |
591,5 |
459,2 |
1 308,2 |
РБ |
005 |
|
127. |
Принять меры по дальнейшему развитию инновационных управленческих, образовательных, лечебно-диагностических технологий посредством обучения отечественных кадров здравоохранения внутри страны, за рубежом и с привлечением ведущих зарубежных специалистов |
млн. тг |
приказы МЗСР |
ежегодно |
МЗСР, МОН |
981,5 |
1 049,4 |
1 049,4 |
1 049,4 |
4 129,7 |
РБ |
005 |
|
128. |
Совершенствовать учебные программы подготовки специалистов сестринского дела всех уровней в соответствии с Европейскими директивами\* |

 |
учебные программы |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
129. |
Обеспечить информатизацию медицинского образования, в т.ч. онлайн сервисы, доступ к информационным библиотечным базам, дистанционные технологии образования |

 |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
в пределах выделенных средств |
006 |
|
130. |
Обеспечить поэтапное овладение студентами этическими стандартами, коммуникативными навыками, английским языком |

 |
информация в МНЭ |
2018-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.6.3. Развитие инноваций и медицинской науки** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**700,0** |

 |

 |

 |
**700,0** |

 |

 |
|
131. |
Внести предложения по определению приоритетных направлений развития медицинской науки до 2020 года |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
132. |
Внести предложения по разработке стимулирующих мер для интеграции отечественных научно-исследовательских программ с международными проектами и их вовлечения в программы мультицентровых исследований  |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2019 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
133. |
Внести предложения по разработке мер государственной поддержки перспективных конкурентоспособных научно-исследовательских проектов в области здравоохранения  |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2016 года |
МЗСР, МОН |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
134. |
Проработать вопрос поэтапного создания научно-технологических парков на базе медицинских университетов, крупных клиник с привлечением медицинской и фармацевтической индустрии |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
135. |
Принять меры по дальнейшему развитию лабораторий коллективного пользования, укреплению материально-технической базы научных лабораторий, включая микробиологические и создание биобанков  |
млн.тг |
акт приема-передачи |
4 квартал 2016 года |
МЗСР, МОН |
700,0 |

 |

 |

 |
700,0 |
национальный фонд |
новая бюджетная программа |
|
136. |
Разработать комплекс мер по обучению и научным стажировкам по стратегически приоритетным направлениям на среднесрочный период  |

 |
информация в МНЭ |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
137. |
Внести предложения по разработке стимулирующих мер по привлечению ведущих специалистов и ученых в организации науки и образования |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
138. |
Проработать вопрос по внедрению программы пост-докторантуры (Post-Doctoral Research Fоllowship Programs) на базе ведущих отечественнымедицинских ВУЗов и научных организаций\* |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
ВБ |

 |
|
139. |
Внести предложения по разработке мер по стимулированию и системной поддержке локализации клинических испытаний, в том числе клинических исследований лекарственных средств |

 |
предложения в Правительство РК |
4 квартал 2017 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.7. Обеспечение дальнейшего развития инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства и современных информационно-коммуникационных технологий** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**5 189,4** |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**9 689,4** |

 |

 |
|
 |
**Направление 5.7.1. Развитие сети организаций здравоохранения** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
140. |
Разработать Дорожную карту по внедрению ГЧП для развития инфраструктуры, в т.ч. ПМСП  |

 |
дорожная карта |
1 квартал 2016 года |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
141. |
Проводить мероприятия по оптимизации государственной инфраструктуры здравоохранения путем горизонтальной и вертикальной интеграции, включая централизацию и децентрализацию медицинских услуг |

 |
проведение мероприятий |
ежегодно |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
142. |
Разработать перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения на основе актуализации перспективных планов развития сети здравоохранения на 2015-2025 годы в разрезе регионов и уровней оказания медицинской помощи (мастер-планы) |

 |
утверждение перспективного плана развития инфраструктуры |
2017-2018 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
143. |
Рассмотреть возможность поэтапной трансформации областных и республиканских организаций, ВУЗов и научных центров в автономные организации здравоохранения  |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
144. |
Сформировать перечень объектов здравоохранения, предлагаемых на приватизацию и в доверительное управление и ГЧП  |

 |
информация в МНЭ |
2016-2017 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны, МФ, МНЭ |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
145. |
Проработать вопрос применения системы стандартов инфраструктуры здравоохранения на основе стандартов ОЭСР (архитектурные, инженерные, технологические и др.), а также стандарты в области ресурсосбережения, энергоэффективности и экологичности объектов здравоохранения |

 |
предложения в Правительство РК |
3 квартал 2018 года |
МЗСР, МНЭ, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.7.2. Повышение эффективности оснащения и использования медицинской техники**  |
**млн. тг** |

 |

 |

 |

 |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**1 500, 0** |
**4 500,0** |

 |

 |
|
146. |
Совершенствовать систему планирования потребности в медицинской технике, ремонте, техническом обслуживании, содействовать созданию централизованных медицинских сервисных служб, центров непрерывного обучения медицинских и технических специалистов  |

 |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
147. |
Разработать методические рекомендации по оснащению организаций здравоохранения медицинским оборудованием, специальным автотранспортом с применением механизма ГЧП, включая ПМСП |

 |
методические рекомендации |
3 квартал 2017 года |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
148. |
Обеспечить сервисное обслуживание медицинского оборудования |
млн. тг |
информация в МНЭ |
2017-2019 годы |
МЗСР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |
1 500,0 |
1 500,0 |
1 500, 0 |
4 500,0 |
РБ |
053 |
|
149. |
Создать Национальную базу медицинской техники и обеспечить ее постоянную актуализацию |

 |
национальная база |
2017-2019 годы |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
150. |
Разработать методологию формирования и использования амортизационных накоплений в медицинских организациях  |

 |
методические рекомендации |
2018 год |
МЗСР |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
151. |
Принять меры по внедрению механизма долгосрочного планирования закупа медицинской техники и оказанию поддержки конкурентоспособным отечественным производителям медицинской техники  |

 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
 |
**Направление 5.7.3 Обеспечение дальнейшего развития современных информационно-коммуникационных технологий** |
**млн. тг** |

 |

 |

 |
**5 189,4** |

 |

 |

 |
**5 189,4** |

 |

 |
|
152. |
Принять дальнейшие меры по развитию и стандартизации электронного здравоохранения  |
млн. тг |
информация в МНЭ |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |
93,5 |

 |

 |

 |
93,5 |
РБ |
020 |
|
153. |
Внедрить процедуры сертификации медицинских информационных систем на предмет соответствия стандартам электронного здравоохранения  |
млн. тг |
проведение сертификации |
ежегодно |
МЗСР |
560,0 |

 |

 |

 |
560,0 |
РБ |
020 |
|
154. |
Обеспечить внедрение и развитие платформы интероперабельности здравоохранения и информационных систем электронного здравоохранения |
млн. тг |
информация в МНЭ |
3-4 квартал 2016 года |
МЗСР |
4 438,2 |

 |

 |

 |
4 438,2 |
РБ |
020 |
|
155. |
Предусмотреть обучение основам электронного здравоохранения в учебных программах в медицинских ВУЗах |

 |
учебные программы |
2 квартал 2017 года |
МЗСР, МОН |

 |

 |

 |

 |

 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
156. |
Применить сервисную модель реализации инвестиционных проектов по информатизации здравоохранения на основе ГЧП, в том числе инновационных информационно-коммуникационных технологий и телемедицины |
 |
информация в МНЭ |
ежегодно |
МЗСР, МИР, акиматы областей, городов Алматы и Астаны |
 |
 |
 |
 |
 |
не требует финансовых затрат |

 |
|
157. |
Реализовать Проект ВБ "Передача технологий и проведение институциональной реформы в сфере здравоохранения" |
млн. тг |
информация в МНЭ |
4 квартал 2016 года |
МЗСР |
97,8 |
 |
 |
 |
97,8 |
РБ |
020 |
|
 |
Всего |
млн. тг |
 |
 |
 |
128 034,8 |
408 080,9 |
709 797, 1 |
723 816,7 |
1 969 729, 5 |
 |
 |

      Примечание\*

      На реализацию Программы в 2016 – 2019 годах будут направлены средства государственного бюджета, а также другие, не запрещенные законодательством Республики Казахстан.

      Общие затраты на реализацию Программы составят 1 969 729,5 млн. тенге.

      В дальнейшем к общему объему финансирования из средств бюджета будут добавлены средства ФСМС.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
По годам |
Всего |
Республиканский бюджет |
Местный бюджет |
Другие источники (ФСМС, НФ) |
|
2016 г. |
128 034,8 |
92 389,3 |
34 945,5 |
700,0 |
|
2017 г. |
408 080,9 |
69 309,9 |
19 035,9 |
319 735,0 |
|
2018 г. |
709 797,1 |
46 769,0 |
2 244,8 |
660 783,3 |
|
2019 г. |
723 816,7 |
46 701,6 |
2 259,2 |
674 855,9 |
|
Итого: |
1 969 729,5 |
255 169,8 |
58 485,4 |
1 656 074,3 |

      Объем финансирования Программы будет уточняться при утверждении республиканского и местных бюджетов на соответствующие финансовые годы в соответствии с законодательством Республики Казахстан и исходя из возможности доходной части республиканского и местных бюджетов, ФСМС, а также с привлечением других альтернативных источников.

      Расшифровка аббревиатур

|  |  |
| --- | --- |
|
РК |
– Республика Казахстан |
|
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 |
|
МСХ |
– Министерство сельского хозяйства Республики Казахстан |
|
МЭ |
– Министерство энергетики Республики Казахстан |
|
РБ |
– республиканский бюджет |
|
МБ |
– местный бюджет |
|
СОЗ |
– служба общественного здоровья |
|
ВОП |
– врачи общей практики |
|
СНМП |
– скорая и неотложная медицинская помощь |
|
ЕЭП |
– Европейская экономическая палата |
|
ШОС |
– Шанхайская организация сотрудничества |
|
ВИЧ/СПИД |
– вирус иммунодефицита человека/синдром приобретенного иммунодефицита |
|
УИС |
– уголовно-исправительная система |
|
ГЧП |
– государственно-частное партнерство |
|
ПМСП |
– первичная медико-санитарная помощь |
|
ОКК |
– Объединенная комиссия по качеству |
|
ИМН |
– изделия медицинского назначения |
|
ГОБМП |
– гарантированный объем бесплатной медицинской помощи |
|
НПО |
– неправительственная организация |
|
ДТП |
– дорожно-транспортное происшествие |
|
ВОЗ |
– Всемирная организация здравоохранения |
|
СМИ |
– средства массовой информации |
|
ЕНСЗ |
– Единая национальная система здравоохранения |
|
ОЭСР |
– Организация экономического сотрудничества и развития |
|
ИМН |
– изделия медицинского назначения  |
|
ФСМС |
– Фонд социального медицинского страхования |
|
ОСМС |
– обязательное социальное медицинское страхование |
|
НПА |
– нормативно-правовой акт |
|
НКС |
– Национальный координационный совет |
|
ВУЗ |
– высшее учебное заведение |
|
ППС |
– профессорско-преподавательский состав |
|
РЦРЗ |
– Республиканский центр развития здравоохранения |
|
ВБ  |
– Всемирный банк |

      Примечание:

      \* - реализация мероприятий будет осуществляться путем привлечения частных инвестиций и других альтернативных источников финансирования, привлекаются средства ВБ;

      \*\* - реализация мероприятий будет осуществляться исходя из доходной части ФСМС.

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