

**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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден постановлением Правительства Республики Казахстан от 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