



**Министерство здравоохранения Республики Казахстан**

**Международный Банк Реконструкции и Развития**

# **Отчет**

**о реализации Проекта  
«Передача технологий и проведение  
институциональной реформы в секторе  
здравоохранения Республики Казахстан»**

**за 1 квартал 2011 года**



Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Международный Банк Реконструкции и Развития

**Отчет  
о ходе реализации Проекта  
«Передача технологий и проведение институциональной  
реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан»  
за 1 квартал 2011 года**

**Содержание**

Информационный лист.....	5
Краткое обобщение.....	7
Основные мероприятия по Проекту в 1 квартале 2011 года .....	8
Институциональные механизмы реализации Проекта.....	8
Панель управления .....	11
Реализация компонентов Проекта.....	14
Компонент А: Финансирование и управление сектором здравоохранения.....	14
Подкомпонент А1. Укрепление потенциала по формированию политики и укреплению функций закупок в здравоохранении.....	14
Подкомпонент А2.1. Обучение управлением здравоохранения .....	17
Подкомпонент А2.2. Реструктуризация сети организаций здравоохранения, автономия больниц и государственно-частные партнерства .....	19
Компонент В: Повышение качества услуг здравоохранения .....	21
Подкомпонент В1. Аккредитация: Модернизация стандартов аккредитации организаций здравоохранения.....	21
Подкомпонент В2. Повышение качества клинической практики и внедрение оценки медицинских технологий .....	23
Подкомпонент В3. Реформа лабораторной службы.....	25
Подкомпонент В4. Реформа службы крови .....	25
Компонент С: Реформа медицинского образования и науки .....	27
Подкомпонент С1. Реформа медицинского и фармацевтического образования	



.....	27
Подкомпонент С2. Реформа медицинской науки.....	28
Компонент D: Развитие информационной системы здравоохранения.....	30
Компонент E: Реформа фармацевтической политики.....	32
Компонент F: Безопасность пищевой продукции в рамках вступления в ВТО .....	35
Компонент G: Управление проектом.....	36
Бюджет Проекта на 2011 год .....	36
Освоение средств по итогам 1 квартала 2011 года.....	37
Руководство по реализации Проекта .....	39
План повышения потенциала на 2011 год.....	39
План работы на 2011 год.....	40
План закупок на 2011 год.....	40
Закупки и мониторинг выполнения контрактов .....	40
Информирование о ходе реализации Проекта .....	49
Подготовка к среднесрочной оценке Проекта .....	51
Координация мероприятий по компонентам и подкомпонентам Проекта .....	51
Организация обучения казахстанских специалистов.....	52
Нерешенные вопросы и вопросы, требующие пристального внимания .....	54
Сокращения .....	56
Список иллюстраций .....	58
Список таблиц.....	59



Отчет о реализации Проекта «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан» (далее – Проект) подготовлен Группой поддержки реализации Проекта совместно с Департаментом стратегического развития и Департаментом экономики и финансов Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

При подготовке отчета использованы материалы ТОО «Центр управления инвестиционными проектами здравоохранения», РГП «Институт развития здравоохранения», участвующих в реализации Проекта в качестве исполнительных подведомственных организаций, консалтинговых компаний Oxford Policy Management (Великобритания), EPOS Health Management (Германия), Sanigest Internacional (Коста-Рика), Canadian Society for International Health (Канада), Euro Health Group (Дания), Euro Consultants (Бельгия), участвующих в реализации Проекта.

Группа поддержки реализации Проекта выражает глубокую признательность Министру здравоохранения Каирбековой С.З. вице-министру Курмангалиевой А.Д., Директору Департамента стратегического развития Токежанову Б.Т. за поддержку, оказываемую в ходе реализации Проекта.



## Информационный лист

А. Основная информация			
Страна	Республика Казахстан	Наименование Проекта	Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан
Код Проекта	P101928	Займ №	МБРР- 48830
Стоимость Проекта	296, 1 млн.долл.США	займ	117,7 млн.долларов США
		Софинансирование	178,4 млн.долларов США
Реализующее агентство: Министерство здравоохранения Республики Казахстан			

В. Основные даты				
Процесс	Дата	Процесс	Первоначальная Дата	Уточненная/ фактическая дата
Подписание Соглашения	2 февраля 2008 года	Среднесрочный обзор	Январь-февраль 2011	Сентябрь 2011
Ратификация	6 ноября 2008 года	Завершение Проекта	30 июня 2013 года	
Вступление в силу	15 декабря 2008 года			

С. Основные параметры финансирования						
	всего		ВБ		РК	
	долл. США	тыс. тенге	долл. США	тыс. тенге	долл. США	тыс. тенге
Стоимость Проекта	296 100 000	35 133 255,2	117 700 000	14 651 499,6	178 400 000	20 481 755,6
Освоено средств по Проекту, всего	32 625 640,8	4 827 047,5	19 368 617,5	2 856 732,6	13 257 023,3	1 970 314,9
Освоено средств по Проекту в 2009 году	8 958 409,0	1 340 955,4	2 683 878,0	399 115,8	6 274 531,0	941 839,6
Освоено средств по Проекту в 2010 году	23 667 231,8	3 486 092,1	16 684 739,5	2 457 616,8	6 982 492,3	1 028 475,3
Освоено из средств Проекта в 2011 году	113 460	133674,0	113 460	133674,0	0	0
в том числе:						
1 квартал	905 659	133674,0	905 659	133674,0	0	0
2 квартал						
3 квартал						
4 квартал						



**Д. Цели развития и ожидаемые результаты**

**Цели развития** Внедрение международных стандартов и создание долгосрочного институционального потенциала в поддержку ключевых реформ здравоохранения, проводимых Правительством Республики Казахстан в рамках Государственной программы развития здравоохранения.

**Ожидаемые результаты**

1. Повышение эффективности и справедливости расходов здравоохранения и улучшение финансовой защиты домохозяйств в областях, внедряющих полный пакет реформ финансирования и управления здравоохранением.
2. Улучшение качества и эффективности медицинской помощи путем создания функционирующей системы/институтов для клинических протоколов/руководств.
3. Улучшение качества выпускников медицинских ВУЗов и улучшение возможностей в проведении медицинских исследований путем обновления медицинского и фармацевтического образования и системы исследований на основе внедрения международных стандартов.
4. Повышение эффективности и качества управления в организациях здравоохранения путем улучшения доступа с достоверной, своевременной информации с использование ЕИСЗ
5. Повышение безопасности, действенности, качества и доступности по цене лекарств путем проведения реформ в закупке лекарств, ценообразовании, мониторинга назначения лекарственных средств, предоставления информации о лекарствах и модернизации программы ПБиЛЛО и контроля качества.
6. Повышенная безопасность пищевой продукции и ускорение вступления в ВТО путем внедрения международных санитарных и фитосанитарных норм.



## **Проект «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан»**

### **Отчет за 1 квартал 2011 года**

#### **Краткое обобщение**

В первом квартале 2011 года отмечается значительное снижение темпов освоения средств по Проекту в связи с институциональными изменениями и кадровыми перестановками в Министерстве здравоохранения РК и подведомственных организациях.

Так, несмотря на высокий процент освоения средств первого квартала – 84,7%, объем освоенных сумм уменьшился почти вдвое в сравнении с аналогичным периодом 2010 года. Низкое освоение средств по Проекту связано, в первую очередь, с задержками в приеме актов выполненных работ на консалтинговые услуги, поставку товаров, согласовании и подписании документов по Проекту, а также отсутствием доступа к средствам Проекта подведомственных организаций, участвующих в реализации Проекта.

Освоение средств по Проекту в 1 квартале 2011 года составило 133 674,0 тыс. тенге или 84,7% от уточненного бюджета, в том числе по подпрограмме 029-004 «за счет внешних займов» 133 674,0 тыс. тенге или 89,1%. По подпрограмме 029-016 «софинансирование внешних займов из республиканского бюджета» средства в сумме 7 808,0 тыс. тенге не освоены.

Несмотря на задержки с выплатами, в 1 квартале проведена большая работа по согласованию планов работ с техническими центрами и консалтинговыми компаниями, подготовке бюджетной заявки на 2012-2014 годы, завершению Плана повышения потенциала на 2011 год.

В рамках обзорной миссии Всемирного Банка в феврале 2011 года проведен Круглый стол «О ходе реализации Проекта «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан» с участием представителей МЗ РК, МЭБП, МФ, МСХ, международных организаций ВБ, ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, СДС, а также компании, выполняющие работы по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия.



## Основные мероприятия по Проекту в 1 квартале 2011 года

Группа Поддержки реализации Проекта (ГПП) в тесном взаимодействии с Департаментом стратегического развития, Департаментом экономики и финансов, а также в тесном сотрудничестве с департаментами и комитетами Министерства здравоохранения РК и техническими центрами, созданными в рамках Проекта выполнила следующие основные мероприятия:

- Подготовка отчета о реализации Проекта за 2010 год
- Подготовка отчетов по финансовому управлению за 2010 год
- Уточнение бюджета и плана закупок на 2011 год
- Подготовка плана повышения потенциала на 2011 год
- Подготовка и организация мероприятий в рамках обзорной миссии Всемирного Банка в феврале 2011 года
- Мониторинг выполнения контрактов
- Организация и проведение закупок по Проекту

В ходе обзорной миссии Всемирного Банка с 14 по 18 февраля 2011 года члены миссии были проинформированы о ходе реализации Проекта по компонентам Проекта, выполняемым совместно с консалтинговыми компаниями по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия.

## Институциональные механизмы реализации Проекта

В первом квартале 2011 года произошли институциональные изменения в реализации Проекта, связанные с назначением нового Координатора Проекта – Вице-министра здравоохранения Курмангалиеву А.Д., а также объединением РПГ «Институт развития здравоохранения» с РГП «Республиканский Аналитический центр» в РГП «Республиканский центр развития здравоохранения (постановление Правительства РК от 14 февраля 2011 года № 133).

Реализация мероприятий по Проекту осуществляется при тесном взаимодействии с Директором Департамента стратегического развития МЗ РК Токежановым Б.Т., и членами Постоянной координационной группы (ПКГ).

Компоненты и подкомпоненты Проекта реализуются Министерством здравоохранения Республики Казахстан и подведомственными организациями в партнерстве с консалтинговыми компаниями, осуществляющими передачу технологий на основе партнерского взаимодействия (табл.1).



Таблица 1. Институциональные структуры, участвующие в реализации Проекта

Наименование компонента/подкомпонента	МЗ РК	Подведомственная организация	Консалтинговая компания
<b>Компонент А: Финансирование и управление здравоохранением</b>			
Подкомпонент А1: Повышение потенциала по формированию политики и функций закупок в здравоохранении	Департамент стратегического развития Департамент экономики и финансов Комитет оплаты медицинских услуг	Институт развития здравоохранения Центр экономических исследований	Oxford Policy Management (OPM), Великобритания
Подкомпонент А2-1: Обучение управлением здравоохранения	Департамент науки и человеческих ресурсов	Институт развития здравоохранения Центр менеджмента здравоохранения	EPOS Health Management, Германия
Подкомпонент А2-2: Реструктуризация сети организаций здравоохранения, автономия больниц и государственно-частные партнерства	Департамент стратегического развития	Центр управления инвестиционными проектами здравоохранения Управление планирования, мониторинга и оценки инвестиционных проектов	Sanigest Internacional, Коста-Рика
<b>Компонент В: Повышение качества услуг здравоохранения</b>			
Подкомпонент В1: Совершенствование аккредитации	Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности	Институт развития здравоохранения Центр аккредитации	Canadian Society for International Health, Канада
Подкомпонент В2: Обновление клинической практики на основе доказательной медицины и внедрения ОМТ	Департамент организации медицинской помощи Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности	Институт развития здравоохранения Центр стандартизации и оценки медицинских технологий	Canadian Society for International Health, Канада
Подкомпонент В3: Реформа лабораторной службы	Департамент организации медицинской помощи		Конкурс не завершен
Подкомпонент В4: Реформа службы крови	Департамент организации медицинской помощи	Республиканский центр крови Центр крови г.Астаны	HEAP Research BV, Нидерланды
<b>Компонент С: Реформа медицинского образования и науки</b>			



Наименование компонента/ подкомпонента	МЗ РК	Подведомственная организация	Консалтинговая компания
Подкомпонент С1: Модернизация медицинского образования	Департамент науки и человеческих ресурсов	Институт развития здравоохранения Республиканский центр инновационных технологий в образовании и науке	Canadian Society for International Health, Канада
Подкомпонент С2: Модернизация управления медицинской наукой	Департамент науки и человеческих ресурсов	Институт развития здравоохранения Республиканский центр инновационных технологий в образовании и науке	Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Канада
Компонент D: Развитие информационной системы здравоохранения	Департамент стратегического развития	Центр управления инвестиционными проектами здравоохранения Центр информатизации здравоохранения	Ocean Informatics, Австралия
Компонент E: Реформа фармацевтической политики	Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности	Институт развития здравоохранения Лекарственный информационный центр	Euro Health Group, Дания
Компонент F: Безопасность пищевой продукции в рамках вступления в ВТО	Комитет Государственного санитарно-эпидемиологического надзора	Группа Кодекс Алиментариус	Euro Consultants, Бельгия
G: Управление Проектом	Департамент стратегического развития Департамент экономики и финансов	Группа поддержки реализации Проекта	Не предусмотрено

С 14 по 18 февраля 2011 года в ходе обзорной миссии Всемирного Банка в рамках круглого стола была представлена детальная информация о выполненных мероприятиях в 2011 году, определены основные направления деятельности в 2011 году, а также направления для гармонизации деятельности в рамках компонентов и подкомпонентов Проекта.

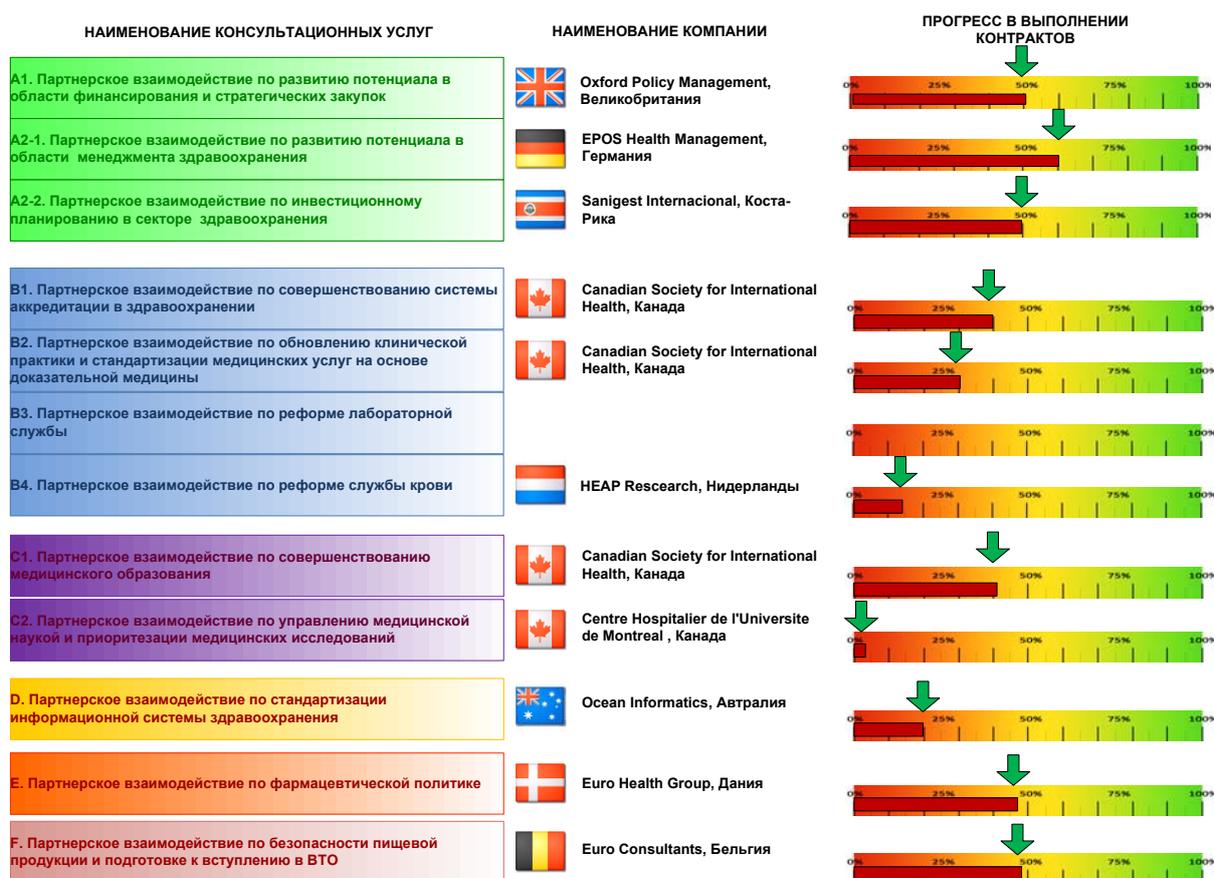
В связи с институциональными и кадровыми изменениями в 1 квартале 2011 года технические центры, созданные в рамках Проекта, не имели доступа к средствам по Проекту, что повлекло задержку в выполнении ряда мероприятий как самими центрами, так и консалтинговыми компаниями по связанным мероприятиям.



## Панель управления

Из 12 контрактов на консалтинговые услуги для передачи технологий по партнерскому взаимодействию реализуются 10. По подкомпоненту С2 контракт подписан 30 марта 2011 года. По подкомпоненту В3 «Реформа лабораторной службы» компания, занявшее 1 место по итогам конкурса отказалась в выполнении контракта (8 марта 2011 года), Департамент организации медицинской помощи (ДОМП) по данному контракту пересматривает техническое задание.

Рис. 1. Панель управления: Прогресс в выполнении контрактов на консультационные услуги по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия

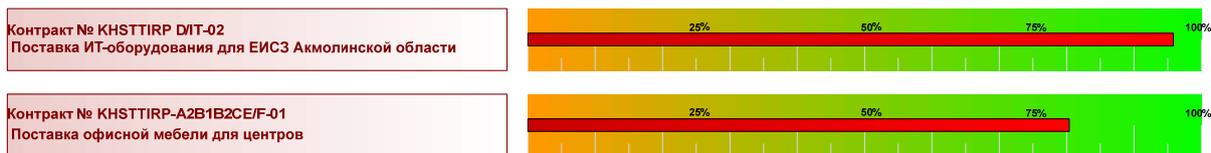


Детальная информация о ходе реализации контрактов на консультационные услуги отражена в соответствующих компонентах.

По двум контрактам на поставку товаров, заключенных в 2009г. и 2010 г.оба контракта находятся в стадии завершения (рис.2).

Рис. 2. Панель управления: Прогресс в выполнении контрактов на поставку товаров, МКТ

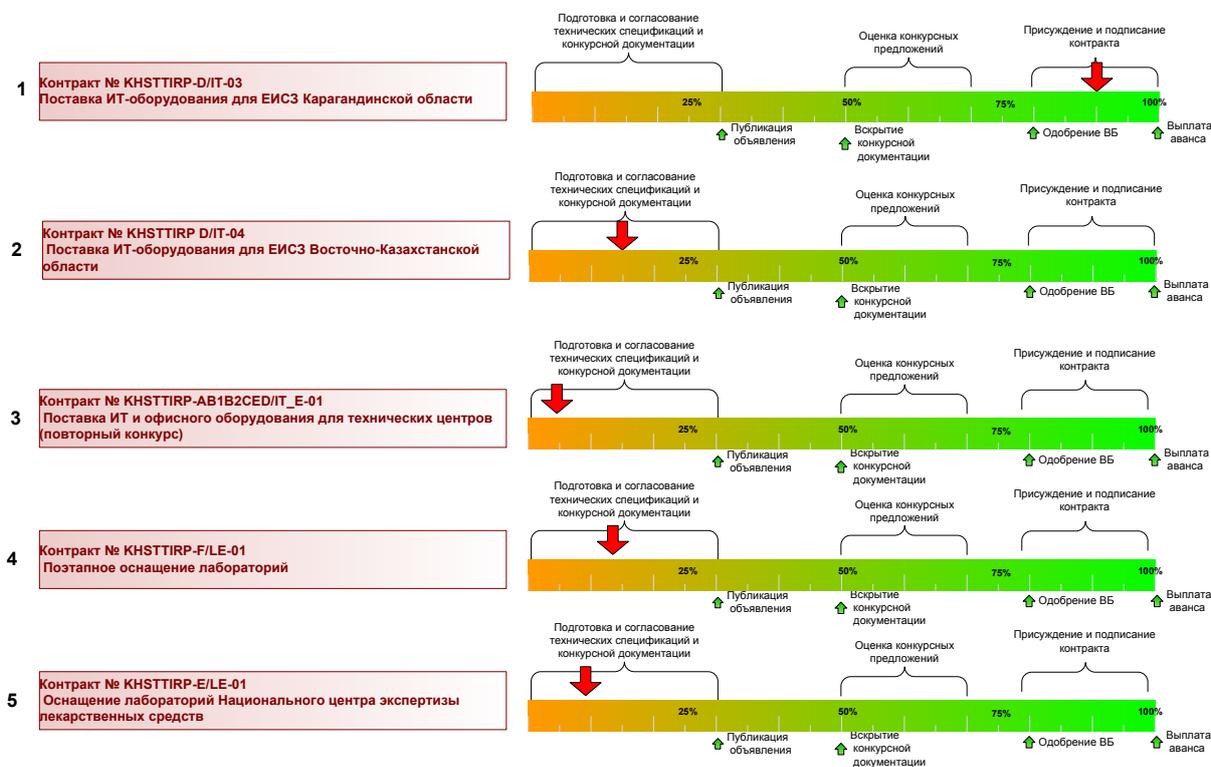


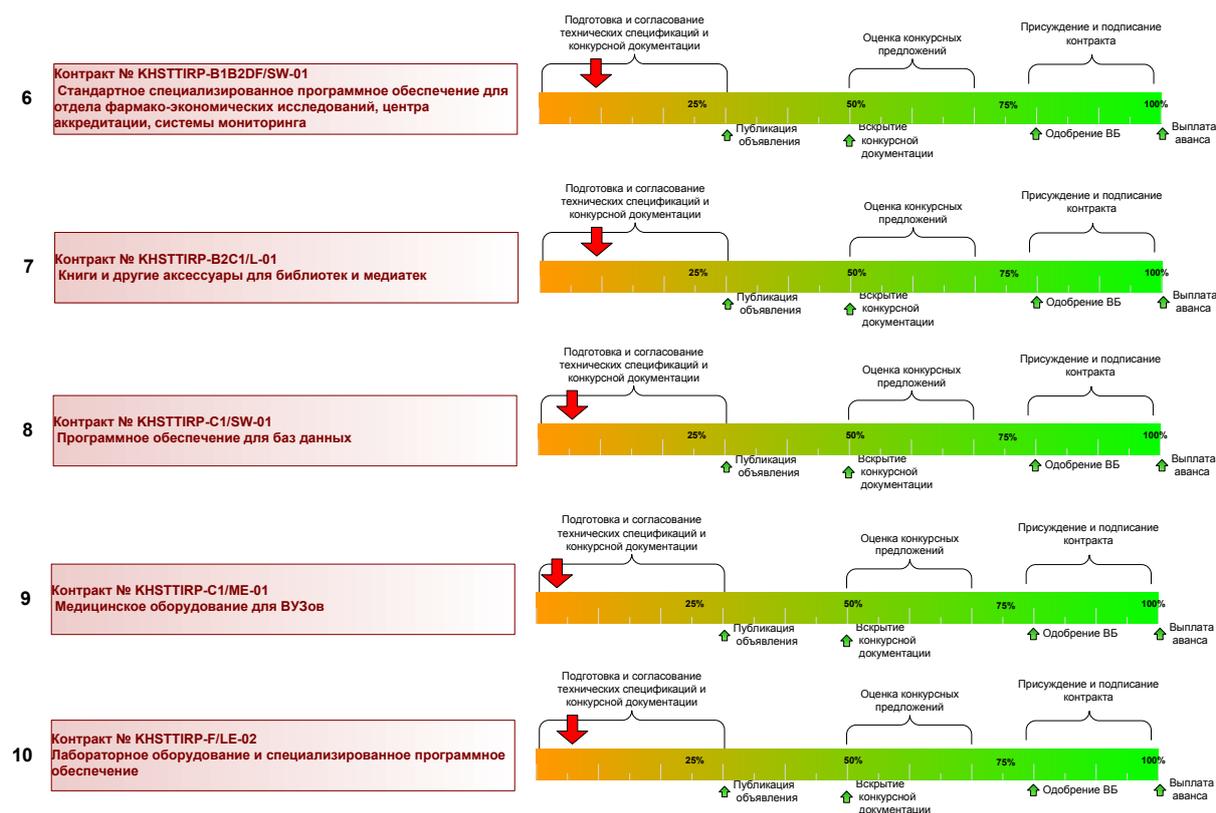


Из 10 конкурсов на поставку товаров, приобретаемых методом международных конкурсных торгов по 1 контракту – на поставку ИТ-оборудования для ЕИСЗ Карагандинской области – на этапе подписания контракта. По 9 конкурсам – на разных стадиях согласования и подготовки конкурсной документации и технических спецификаций (рис.3).

Подготовка технических спецификаций для закупа товаров осуществляется на основе рекомендаций консалтинговых компаний, подготовленных на основе ситуационного анализа и потребности организаций здравоохранения.

Рис. 3. Панель управления: Прогресс в проведении конкурсов на поставку товаров, МКТ





## Реализация компонентов Проекта

### Компонент А: Финансирование и управление сектором здравоохранения

**Цель:** Создание современной системы финансирования и управления здравоохранением, путем развития потенциала по стратегическим реформам финансирования здравоохранения на национальном уровне; развития потенциала покупателя среди областных управлений здравоохранения в качестве Единого плательщика; внедрения механизмов оплаты, мотивирующих поставщиков к оказанию рациональных, эффективных и высококачественных услуг населению; развитие потенциала по управлению в здравоохранении; модернизации планирования и инвестиционных стандартов в секторе здравоохранения; и введение современных инструментов формирования бюджета основанного на конечном результате, прогнозировании и мониторинге для обеспечения справедливого, рационального и эффективного распределения средств здравоохранения.

#### *Подкомпонент А1. Укрепление потенциала по формированию политики и укреплению функций закупок в здравоохранении*

**Цель:** Укрепление потенциала МЗ по определению политики, определению стратегии и мониторингу реализации и деятельности сектора здравоохранения по вопросам, касающимся политики и финансирования

Для реализации данного компонента заключен контракт с консалтинговой компанией Oxford Policy Management (далее- OPM), Великобритания, № KHSTTIRP A1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по развитию потенциала в области финансирования и стратегических закупок» от 16 апреля 2010 года сроком на 36 месяцев.

#### **Вставка 1. Основные задачи Oxford Policy Management**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

Развитие современной системы финансирования и управления здравоохранением, путем:

- 1) развития потенциала по стратегическим реформам финансирования здравоохранения на национальном уровне с укреплением потенциала МЗ по определению политики, стратегии и мониторингу деятельности сектора здравоохранения по вопросам, касающимся политики и финансирования;
- 2) укрепления функций планирования, формирования бюджета и



закупа медуслуг на национальном и областном уровнях с использованием современных инструментов формирования бюджета, ориентированных на конечный результат, прогнозирования и мониторинга для обеспечения справедливого, рационального и эффективного распределения средств здравоохранения;

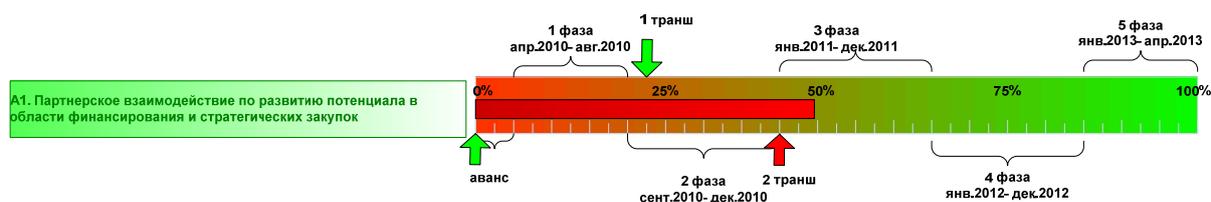
3) развития потенциала покупателя среди областных управлений здравоохранения в качестве Единого плательщика; внедрения механизмов оплаты, мотивирующих поставщиков к оказанию рациональных, эффективных и высококачественных услуг населению;

4) Формирование потенциала в области финансового управления, совершенствование механизмов подотчетности и управления в секторе здравоохранения.

Выполнение работ по контракту осуществляется в партнерстве с Департаментом стратегического развития и Департаментом экономики и финансов и Комитетом оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения РК. Дополнительно Министерством здравоохранения создается Центр экономических исследований (ЦЭИ) в составе Института развития здравоохранения, который будет выступать в качестве основного партнера при проведении исследований по Проекту, а также участвовать в подготовке к среднесрочному обзору реализации Проекта.

Компания Oxford Policy Management приступила к 3 фазе реализации контракта (рис.4). В ходе выполнения работ компания чутко реагирует на потребности Министерства здравоохранения и активно принимает участие в разработке подходов по совершенствованию финансирования здравоохранения по различным направлениям.

Рис. 4. Подкомпонент А1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по развитию потенциала в области финансирования и стратегических закупок»



В 1 квартале 2011 года согласован план мероприятий ЦЭИ на 2011 год и проведена детальная проработка Плана обучения совместно с компанией Oxford Policy Management на 2011 год.

В ходе планирования совместны мероприятий на 2011 год были уточнены приоритеты Министерства здравоохранения для планирования бюджета 2012-2014 гг., к которым отнесены:

1. Разработка модели и моделирование бюджета ГОБМП
2. Внедрение системы клинично-затратных групп для оплаты услуг



стационаров

3. Конкретизация перечня услуг ПМСП
4. Разработка стимулирующих механизмов для усиления потенциала ПМСП, направленных на достижение результатов.
5. Содействие институционализации НСЗ

Министерством здравоохранения созданы рабочие группы для разработки (i) КЗГ и (ii) моделирования ГОБМП. В состав по разработке КЗГ включены наряду с представителями МЗ РК представители Национального медицинского холдинга, Проекта ЮСАИД «Проект по качеству в здравоохранении».

Компания Sanigest Internacional предложила использовать уже существующие и используемые в разных странах КЗГ, которые можно адаптировать для Казахстана. Компанией ОРМ представлены материалы по международному опыту для определения перечня услуг, предоставляемом на уровне ПМСП, а также представлен международный опыт применения КЗГ. Дополнительно экспертом компании Sanigest Internacional сделана презентация об оплате медицинских услуг стационаров и эволюция перехода и выбора системы КЗГ.

Компанией ОРМ проведены совещания с Sanigest International, CIHS, Euro Health group (EHG), EPOS для синхронизации и гармонизации деятельности и исключения дублирования.

Совместно с ИРЗ на основе электронного вопросника ОРМ собрана и проанализирована информация об уровне автономии поставщиков, на основе которых в 3 фазе реализации контракта компаний будут подготовлены предложения по дальнейшим регуляторным механизмам автономии поставщиков.

Для проведения мониторинговых исследований по Проекту и для ускорения получения результатов с компанией дополнительно обсуждена возможность разработки вопросников и проведения ЦЭИ пилотного обследования организаций здравоохранения, поставщиков и получателей медицинских услуг.



## Подкомпонент А2.1. Обучение управлением здравоохранения

**Цель:** Модернизировать управление в здравоохранении.

Для реализации данного компонента заключен контракт с консалтинговой компанией Epos Health Management GmbH, в партнерстве с Epos Health PVT Ltd, Германия (далее – EPOS) № KHSTTIRP A2/CS-01 от 30 июня 2010 года «Партнерское взаимодействие по повышению потенциала в области управления здравоохранением», сроком на 28 месяцев с целью создания постоянной устойчивой и эффективной системы обучения менеджменту здравоохранения на всех уровнях на основе международного опыта, принимая во внимание специфические особенности Республики Казахстан.

### Вставка 2. Основные задачи EPOS Health Management

**Основными задачами при выполнении контракта являются** предоставление технической помощи Министерству здравоохранения Республики Казахстан в:

1. проведении ситуационного анализа, разработке стратегии и детально рассчитанного операционного плана по обучению менеджменту здравоохранения;
2. создании постоянной институциональных механизмов для обучения менеджменту здравоохранения (включая создание Национального центра по обучению управления здравоохранением и сети обучающих центров в шести медицинских академиях);
3. формирование профессорско-преподавательского состава, повышение его потенциала, разработка учебных курсов, методологии обучения и обучающих материалов, создание сборника квалификационных требований по управлению здравоохранением, включая магистерскую программу по управлению здравоохранением.
4. обеспечение обучения без отрыва от производства и организовать обучающие туры за рубежом для менеджеров здравоохранения.

Компания выполняет работы по контракту в партнерстве с Департаментом науки и человеческих ресурсов и Центром менеджмента здравоохранения, созданном в составе ИРЗ в 2009 году.

В 2010 году были созданы 4 рабочие группы по следующим направлениям:

- Критерии отбора для институтов, фасилитаторов и обучающихся
- Разработка учебных модулей и программ обучения



- Квалификационные стандарты для менеджеров здравоохранения и методы оценки управления здравоохранением
- Методы оценки обучения

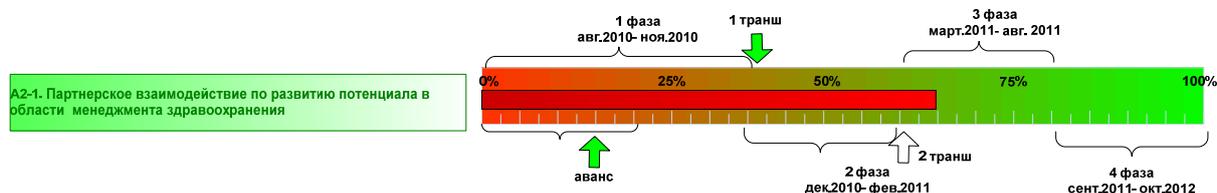
В 1 квартале 2011 года совместно с ИРЗ проведена подготовительная работа по согласованию планов Центра менеджмента здравоохранения, который будет выступать в качестве институционального партнера, а также предоставлять методическую помощь и обеспечивать координацию деятельности региональных центров менеджмента здравоохранения на базе медицинских ВУЗов.

С компанией EPOS, ДНЧР и ЦМЗ согласован план обучения на 2011 год, который включен в общий План повышения потенциала.

Компанией 3 марта 2011 года представлены документы по 2 траншу на русском языке, которые дорабатываются на основе комментариев, представленных ДНЧР.

В целом прогресс в реализации контракта отражен на рис 5.

Рис. 5. Подкомпонент А2-1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по повышению потенциала в области управления здравоохранением»



В рамках контракта компанией EPOS разработаны стратегия создания потенциала менеджеров здравоохранения с использованием логико-структурного подхода, альтернативные варианты развития системы подготовки менеджеров здравоохранения, механизмы обеспечения финансовой устойчивости системы подготовки менеджеров здравоохранения, предложены модели оценки обучения, а также новые квалификационные стандарты для менеджеров здравоохранения, разработанные с использованием модели Национальных профессиональных стандартов менеджмента и лидерства Великобритании.

Для апробации новых квалификационных стандартов компанией предложено проведение пилотного проекта в 3-5 больницах для оценки эффективности и определения дальнейших шагов по их внедрению.

Для оценки потенциала системы управления здравоохранением разработана система показателей, которая может быть использована при проведении комплексного обследования организаций здравоохранения, поставщиков и получателей медицинских услуг.



## **Подкомпонент А2.2. Реструктуризация сети организаций здравоохранения, автономия больниц и государственно-частные партнерства**

**Цель:** обновить нормы планирования инвестиций в секторе здравоохранения до международных стандартов; и поощрять автономию стационаров и государственно-частное партнерство.

Для реализации данного подкомпонента заключен контракт с консалтинговой компанией Sanigest Internacional, Коста-Рика, № KHSTTIRP A2/CS-02 от 9 апреля 2010 года «Партнерское взаимодействие в области инвестиционного планирования в секторе здравоохранения» сроком на 33 месяца с целью повышения потенциала сектора здравоохранения по инвестиционному планированию на основе обновленных нормативов, приближенных к международным стандартам, с учетом потребностей населения и развития государственно-частного партнерства в секторе здравоохранения.

### **Вставка 3. Основные задачи Sanigest Internacional**

Основными задачами компании при выполнении контракта являются:

1. Модернизировать систему инвестиционного планирования в секторе здравоохранения на основе обновленных норм и стандартов, приближенных к международным.
2. Создать потенциал в секторе здравоохранения по инвестиционному планированию и разработке инвестиционных проектов;
3. Разработать детальные «мастер-планы» по реструктуризации больничного сектора;
4. На основе мастер-планов разработать инвестиционные проекты

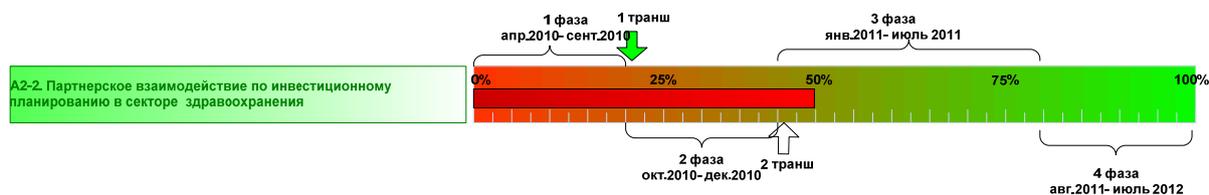
В качестве институционального партнера для выполнения работ по контракту и обеспечения институциональной устойчивости мероприятий в рамках Проекта выступает Управление планирования, мониторинга и оценки инвестиционных проектов (УПМОИП) в тесном взаимодействии с Департаментом стратегического развития МЗ РК и Департаментом экономики и финансов МЗ РК, а также с Комитетом Государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

В 1 квартале 2011 года компанией Sanigest Internacional были обсуждены итоговые предложения по изменению конфигурации сети организаций здравоохранения 5 областей. Мастер планы для Акмолинской и Восточно-Казахстанской областей были представлены для предварительного обсуждения. Дополнительно интенсивное обсуждение проведено с руководителями психиатрической. Онкологической и противотуберкулезной служб. Кроме того, 30 марта 2011 года проведен



семинар по подготовке к разработке мастер-плана для Мангистауской области, в ходе посещения организаций здравоохранения Мангистауской области собраны необходимые данные для разработки предложений. Прогресс реализации контракта отражен на рис. 6.

Рис. 6. Подкомпонент А2-2. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A2/CS-02 «Партнерское взаимодействие в области инвестиционного планирования в секторе здравоохранения»



В ходе обсуждения в регионах новых стандартов для планирования инвестиционных проектов неоднократно была высказана потребность в новых стандартах для планирования организаций амбулаторно-поликлинической помощи.

Совместно с компанией согласован план обучения на 2011 год, который включен в План повышения потенциала на 2011 год. Компанией представлены детальные темы обучения.

Дополнительно к контракту компанией разработана Инвестиционная стратегия для сектора здравоохранения с целью обеспечения прозрачности и справедливости в распределении инвестиций, повышения ценности вложенных средств при внедрении инвестиционных проектов. Также были предложены критерии отбора инвестиционных проектов и индикаторы эффективности, которые были обсуждены на совещании у Вице-премьер министра Орынбаева Е.Т.

В рамках развития моделей государственно-частного партнерства в секторе здравоохранения компанией проведен ряд координационных встреч с Центром ГЧП МЭРТ и компанией Deloitte, осуществляющей работы в области ГЧП по заказу МЭРТ. На 2 квартал запланировано проведение рабочего семинара по вопросам ГЧП в здравоохранении с привлечением заинтересованных министерств, международных организаций и потенциальных инвесторов.

Компания Sanigest Internacional также активно работает с ОРМ, ЕРОС и ИРЗ по вопросам автономии поставщиков и СИН по вопросам клинических протоколов, необходимых для внедрения на уровне ПМСП и повышения эффективности больничного сектора. Компанией представлены клинические протоколы NICE, которые могут быть взяты за основу казахстанских клинических протоколов.



## **Компонент В: Повышение качества услуг здравоохранения**

**Цель:** Улучшить качество медицинской помощи в Казахстане путем разработки системы аккредитации; укрепления потенциала страны по разработке, распространению, оценке и обновлению руководств по клинической практике, основанных на доказательной медицине; предоставления возможности казахским специалистам по проведению Оценки медицинских технологий, используя международно-признанные стандарты; и реформированию критических аспектов службы переливания крови и лабораторной службы.

### **Подкомпонент В1. Аккредитация: Модернизация стандартов аккредитации организаций здравоохранения**

Для выполнения мероприятий по данному подкомпоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Canadian Society for International Health (CSIH) № KHSTTIRP B1/CS-01 от 20 июля 2010 года «Партнерское взаимодействие по совершенствованию системы аккредитации в здравоохранении» сроком на 28 месяцев с целью создания системы аккредитации организаций здравоохранения соответствующей международным стандартам и обеспечивающей лучшее качество медицинских услуг.

#### **Вставка 4. Основные задачи Canadian Society for International Health**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

- 1) модернизация системы аккредитации в соответствии с международными стандартами;
- 2) внедрение механизмов и проведения институциональных изменений для: (i) разработки и периодического обновления стандартов и процедур аккредитации (ii) аккредитации медицинских организаций на основе обновленных стандартов и процедурах и (iii) мониторинга и оценки системы аккредитации.
- 3) проведение совместной аккредитации к 2012 году минимум 20 медицинских организаций на различных уровнях на основе обновленных стандартов и процедур.

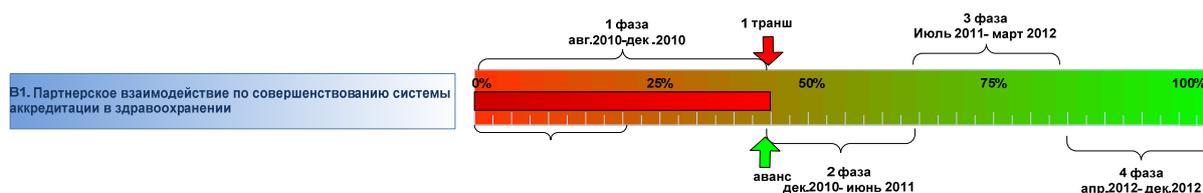
Выполнение мероприятий по совершенствованию аккредитации организаций здравоохранения выполняются Центром аккредитации, который создан как структурное подразделение Института развития здравоохранения (далее – ИРЗ) в 2009 году.

В 1 квартале 2011 года совместно с Центром аккредитации и консалтинговой компанией CSIH были уточнены планы проведения совместной аккредитации 5 первых организаций здравоохранения по новым стандартам и обучение всех участников аккредитационного процесса для развития потенциала в области аккредитации в соответствии с международными стандартами. В ходе подготовки материалов к



Круглому столу во время обзорной миссии Всемирного Банка совместно с Комитетом контроля медицинской и фармацевтической деятельности были определены совместные механизмы развития системы аккредитации, которые включают комплекс мероприятий по разработке аккредитационных стандартов, обучению по одним и тем же программам инспекторов и координаторов по качеству, а также специалистов по качеству организаций здравоохранения. Прогресс выполнения контракта отражен на рис.7.

Рис. 7. Подкомпонент В1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по совершенствованию системы аккредитации в здравоохранении»



В соответствии с рекомендациями CSIH Центром аккредитации начата работа по обновлению аккредитационных стандартов, согласовано проведение тестирования обновленных стандартов (приказ № 68 от 3 марта 2011 года).

По мере продвижения проекта и расширения требований к процессам аккредитации (модернизация стандартов аккредитации медицинских организаций и индикаторов оценки качества медицинской помощи, совершенствование информационных технологий, повышение потенциала специалистов по вопросам аккредитации в области здравоохранения и др.) возникла потребность в изменении структуры Центра аккредитации. В связи с чем, для дальнейшей деятельности, предполагается поэтапное расширение штатной численности Центра аккредитации (2011-2013 гг.).

В 2011 году запланировано создание нового отдела Центра по обучающим программам и привлечение региональных координаторов, что должно компенсировать дефицит человеческих ресурсов, согласно поставленным задачам.

Вопросы по созданию Национального Агентства по аккредитации в здравоохранении, его структура, штатная численность проходят стадию обсуждения с консультантами, в Министерстве здравоохранения и ККМФД. В рамках партнерского взаимодействия, по совершенствованию системы аккредитации организаций здравоохранения в Республике Казахстан, консультантами консалтинговой компании был представлен проект Стратегии по созданию Национального Агентства по аккредитации, которое должно быть ответственным за проведение национальной программы аккредитации в республике.



Центром аккредитации в 1 квартале 2011 года в соответствии с рекомендациями консалтинговой компании CSIH начата работа по совершенствованию процедур аккредитации, включая программы обучения, систему оценки. Подготовлены критерии отбора для кандидатов на обучение по вопросам аккредитации (60 тренеров), разработана ситуационная задача с использованием инструмента оценки ситуационного исследования.

### **Подкомпонент В2. Повышение качества клинической практики и внедрение оценки медицинских технологий**

**Цель:** Создать систему непрерывного развития и анализа руководств по клинической практике, основанных на доказательной медицине; оказать поддержку разработке по 20 руководств по клинической практике, соответствующих международным стандартам, в каждой из пяти основных клинических специальностей; распечатать и распространить их и обучить как минимум 65% ЛПУ по этим клиническим специальностям; сформировать потенциал из числа Казахстанских специалистов, способных проводить оценку

Для выполнения мероприятий по данному подкомпоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Canadian Society for International Health (CSIH) № KHSTTIRP B2/CS-01 от 20 июля 2010 года «Партнерское взаимодействие по повышению качества клинической практики, стандартизации медицинских услуг на основе доказательной медицины и введения оценки медицинских технологий» сроком на 32 месяца с целью укрепления потенциала сектора здравоохранения Казахстана по (i) разработке и распространению руководств клинической практики на основе международных стандартов и (ii) оценке и медицинских технологий для лучшего принятия клинических и политических решений.

#### **Вставка 5. Основные задачи Canadian Society for International Health**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

- 1) Создать систему непрерывной разработки, пересмотра и распространения руководств по клинической практике, основанных на доказательной медицине (РКП);
- 2) Разработать методологию процессов стандартизации здравоохранения в соответствии с международной практикой и оказание практической помощи в обеспечении их устойчивости
- 3) Разработать и распространить как минимум по 20 руководств по клинической практике соответствующих международным стандартам по 5 основным специальностям
- 4) Развить потенциал из числа Казахстанских специалистов, способных проводить оценку медицинских технологий,

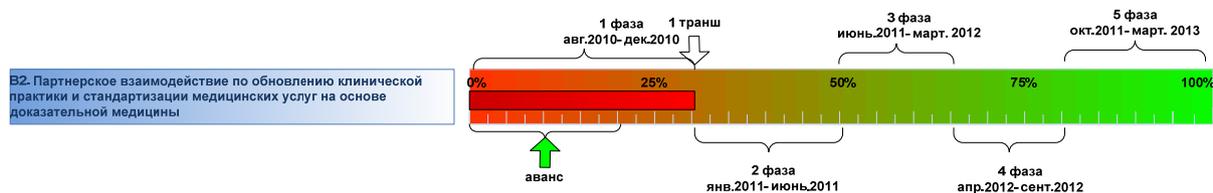


5) Ввести принципы доказательной медицины в медицинское образование.

Компания выполняет работы по контракту в партнерстве с Центром стандартизации и оценки медицинских технологий, являющимся структурным подразделением Института развития здравоохранения (ИРЗ), Департаментом организации медицинской помощи.

В 1 квартале 2011 года совместно с Центром стандартизации и ОМТ и представителями компании CSIH синхронизированы мероприятия по реализации компонента, внедрению клинических протоколов в практическую деятельность. Обучающие мероприятия включены в план повышения потенциала на 2011 год. Прогресс в выполнении контракта CSIH отражен на рис. 8.

Рис. 8. Подкомпонент В2. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по повышению качества клинической практики, стандартизации медицинских услуг на основе доказательной медицины и введения оценки медицинских технологий»



В ходе выполнения контракта совместно с ДОМП и Центром стандартизации неоднократно обсуждались вопросы о стратегии по разработке клинических руководств. На координационных совещаниях совместно Sanigest Internacional, ОРМ, ВОЗ, ЮНИСЕФ был предложен подход по внедрению клинических протоколов на примере NICE и других ведущих международных организаций, которые могут быть адаптированы для Казахстана с применением инструментов ADAPT, поскольку на разработку клинических руководств потребуется значительно больше времени, а работа над адаптацией клинических протоколов в первую очередь для ПМСП поможет разработать механизмы по вовлечению в процесс большего количества экспертов и параллельно провести апробацию новых клинических протоколов.

Компанией с 28 февраля по 4 марта 2011 года проведен семинар по обучению основам доказательной медицины в целях разработки и внедрения клинических руководств.

Со второго квартала запланировано каскадное обучение по разработке/адаптации клинических протоколов и внедрению их в клиническую практику.



### **Подкомпонент В3. Реформа лабораторной службы**

**Цель:** Повысить качество лабораторных услуг до международных стандартов; и повысить эффективность, результативность и фокус на пациенте системы предоставления услуг в лабораторной службе

Компания, занявшее 1 место по результатам конкурсного отбора в марте 2011 года отказалась от выполнения контракта. В Департамент организации медицинской помощи (ДОМП) направлены запросы (11 и 24 марта 2011г.) о пересмотре технического задания и решении вопроса о необходимости привлечения консалтинговой компании.

ДОМП для выполнения работ предложен найм местных консультантов, в связи с чем предложено четко обозначить объем работ для местных консультантов для последующего согласования с Министерством здравоохранения и Всемирным Банком.

### **Подкомпонент В4. Реформа службы крови**

**Цель:** Сформировать эффективную, результативную службу переливания крови, которая будет обеспечивать стабильное обеспечение безопасной донорской кровью и ее компонентами, соответствующими международным стандартам, и которая будет стимулировать обоснованное использование этих продуктов в текущей медицинской практике, а также в случаях крупномасштабных катастроф, стихийных бедствий и конфликтных ситуаций.

Для выполнения мероприятий по данному подкомпоненту с консалтинговой компанией HEAR Research BV, Нидерланды в консорциуме с International Development of Transfusion Medicine (IDTM) Consulting, Groningen University (Голландия) заключен контракт № KHSTTIRP-B4/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе службы крови» от 23 ноября 2010 года сроком на 28 месяцев с целью создания действенной и эффективной системы службы переливания крови в соответствии с наилучшей международной практикой, которая сможет предоставить своевременно и в достаточном количестве безопасную кровь и продукты крови в соответствии с потребностями населения, а также обеспечить научно-обоснованное рациональное и безопасное использование крови и продуктов крови в повседневной медицинской практике, а также в случаях массовых чрезвычайных ситуаций, бедствий и конфликтов.



### Вставка 6. Основные задачи консалтинговой компании HEAP Research

Основными задачами компании являются:

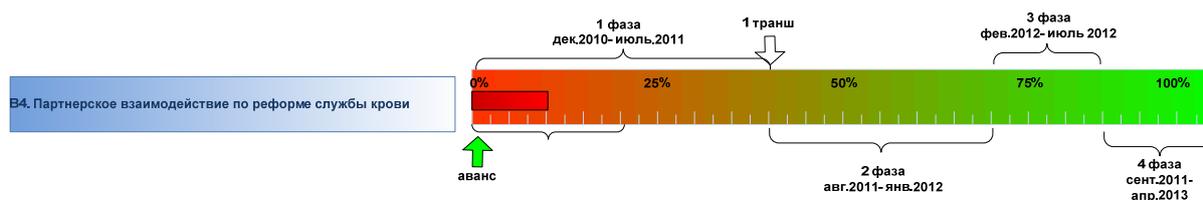
Оказать техническую помощь МЗ РК и соответствующим организациям, помимо всего прочего, в

1. Реструктуризации существующей Казахстанской службы переливания крови в хорошо организованную национально-координированную системы с четкой законодательной и регуляторной базой в соответствии с наилучшей международной практикой,
2. разработке эффективной программы добровольного донорства,
3. продвижении рационального использования крови для сокращения необоснованных переливаний и минимизации рисков связанных с переливанием, применение альтернативных трансфузий (где это возможно) и безопасных клинических процедур
4. Внедрение эффективной системы качества крови и продуктов крови, включая управление качеством, разработку и внедрение стандартов качества, эффективной системы документирования.
5. Повышение потенциала службы переливания крови и персонала соответствующих организаций (руководителей, управленцев, лабораторной службы, клиницистов и др), безопасному использованию крови

Консалтинговой компаний начаты работы по контракту в сотрудничестве с Департаментом организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан, Республиканским центром крови с вовлечением региональных центров крови. Для изучения текущей ситуации компания ознакомилась с работой центров крови и организаций здравоохранения Алматы, Алматинской области (Талдыкорган), Астаны, Кокшетауской области и г. Караганды, представлены предварительные рекомендации.

Местным консультантом Сыздыковым А. оказывается техническая помощь в сборе материала, необходимого для разработки предложений по совершенствованию службы крови. Прогресс в реализации контракта отражен на рис.9.

Рис. 9. Подкомпонент В4. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B4/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе службы крови»



Компания активно сотрудничает с ВОЗ и CDC в целях гармонизации и координации деятельности по вопросам безопасности службы крови для



пациентов, персонала и общества.

Совместно с компанией уточнены планы по обучению на 2011 год, которые включены в План повышения потенциала по Проекту.

## **Компонент С: Реформа медицинского образования и науки**

В рамках данного компонента для институционального закрепления проводимых реформ в рамках Проекта предусмотрено создание нескольких центров, укрепление кафедр информатики медицинских ВУЗов, а также развитие институционального потенциала по внедрению доказательной медицины в учебный процесс.

### ***Подкомпонент С1. Реформа медицинского и фармацевтического образования***

**Цель:** Совершенствование критериев приема, учебного плана, методики обучения, учебных материалов, процедуры экзаменов, повышения квалификации преподавателей и в целом структуры шести медицинских университетов Казахстана и их приведение к уровню международных стандартов; модернизация казахстанских процедур лицензирования/аттестации выпускников медицинских учебных заведений; и совершенствование и институционализация непрерывного медицинского образования в Казахстане.

#### ***1. Привлечение международной технической помощи для передачи технологий***

Для выполнения мероприятий по данному подкомпоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Canadian Society for International Health (CSIH) № KHSTTIRP C1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по медицинскому образованию» от 20 июля 2010 года сроком на 16 месяцев с целью повышения качества медицинского и непрерывного медицинского образования в Казахстане в целях соответствия мировым стандартам.

#### **Вставка 7. Основные задачи Canadian Society for International Health**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

- 1) Разработать и внедрить новую модель управления медицинским образованием в Республике Казахстан.
- 2) Обновить критерии поступления в медицинские образовательные учреждения, учебные планы, методики преподавания, учебные материалы, экзаменационные процедуры, квалификацию преподавателей и общую структуру шести казахстанских медицинских университетов для соответствия международным стандартам и оказать помощь в получении международной аккредитации по крайней мере одного медицинского университета; и
- 3) Модернизировать систему сертификации и лицензирования



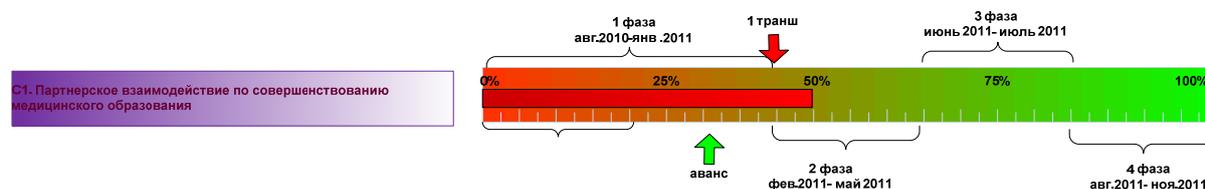
выпускников медицинских университетов; повысить и обеспечить институционализацию непрерывного медицинского образования в Казахстане.

Выполнение работ по контракту осуществляется совместно с Департаментом науки человеческих ресурсов (ДНЧР) и Республиканским центром инновационных технологий медицинского образования и науки (РЦИТМОН).

В 1 квартале 2011 года компания CSIH представила рекомендации в Концепцию совершенствования медицинского и фармацевтического образования на 2011-2015 годы, которые были обсуждены совместно с представителями МЗ РК, медицинских ВУЗов 20-21 января 2011 года.

Компанией проведен ряд семинаров для преподавателей ВУЗов, а также изучен библиотечный фонд ВУЗов для подготовки предложений по его обновлению и подготовке технических спецификаций для закупа библиотечных материалов, информационного обеспечения, а также для закупа медицинского оборудования для учебно-клинических центров. Прогресс в выполнении контракта отражен на рис. 10.

Рис. 10. Подкомпонент С1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP C1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе службы крови»



Мероприятия по повышению потенциала преподавателей медицинских ВУЗов включены в общий план обучения на 2011 год. Большая роль отводится качеству медицинского образования, в связи с чем компанией предложено провести анализ аккредитационных стандартов, несмотря на аккредитацию учебных программ 4 ВУЗов, для дальнейшего их совершенствования на основе международной практики.

В ходе миссии Всемирного Банка в феврале 2011 года были обозначены приоритеты на 2011 год и мероприятия, необходимые для гармонизации по совершенствованию медицинского образования и обеспечения устойчивости мероприятий, проводимых в рамках других компонентов Проекта.

## Подкомпонент С2. Реформа медицинской науки



**Цель:** Совершенствование системы организации научных исследований в области медицинских наук и общественного здравоохранения на основе лучшего международного опыта в плане финансирования исследований, определения их приоритетов и осуществления; а также формирование конкурентоспособной на мировом уровне научной общественности в области здравоохранения.

Для выполнения мероприятий по данному подкомпоненту заключен контракт с Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) № KHSTTIRP C2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по управлению медицинской наукой и приоритезации исследований» от 30 марта 2011 года сроком на 18 месяцев в целях обновления системы медицинских исследований в Казахстане, используя наилучшую международную практику, особенно в части определения приоритетов, управления, финансирования, внедрения оценки и информирования; а также развития сообщества в области исследований в здравоохранении, конкурентоспособного с международным.

#### **Вставка 8. Основные задачи консалтинговой компании CHUM**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

1. Помочь МЗ РК в разработке и внедрении современной конкурсной системы выбора приоритетов, финансирования, управления, оценки и информирования об исследованиях в здравоохранении (включая детальные операционные механизмы и процедуры для новой системы);
2. Разработать и внедрить систему для защиты пациентов при проведении медицинских исследований (включая детальные механизмы управления и операционные процедуры для национального этического комитета (по исследованиям) и соответствующих комитетов научно-исследовательских институтов
3. Развить потенциал руководителей и исследователей Казахстана в области медицинских исследований, включая методологию исследования, инструменты для управления исследованиями, выбора приоритетов и защиты пациентов.

В связи с поздним подписанием контракта компанией начата мобилизация персонала и работы по открытию представительства в РК.

Реализация подкомпонента С2 осуществляется через ТОО «Республиканский Центр инновационных технологий образования и науки» (РЦИТМОН).

После обучения в 2010 году РЦИТМОН совместно с ДНЧР с целью изучения деятельности и условий функционирования локальных этических комиссий в научно-исследовательских организациях



Казахстана, а также для разработки рекомендаций по совершенствованию и повышению качества этической экспертизы в общем контексте реформирования медицинской науки в Республике Казахстан проведено исследование. Результаты представлены в отчете «Мониторинг и оценка деятельности локальных этических комиссий в научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Республики Казахстан».

В 1 квартале обсуждены планы работ РЦИТМОН на 2011 год и план повышения потенциала по данному подкомпоненту.

### **Компонент D: Развитие информационной системы здравоохранения**

**Цель:** Создать и распространить в четырех областях/городах полностью функционирующую интегрированную информационную систему здравоохранения, соответствующую международным стандартам, которая состоит из модулей управления пациентами, ресурсами и финансового управления, которые улучшат помощь, оказываемую пациентам и управленческую эффективность; обеспечить что, по меньшей мере, 75 процентов пользователей будут полностью обучены и способны максимально использовать систему; и будет создана институциональная основа для дальнейшего распространения системы и обеспечения долгосрочной технической и операционной устойчивости

Для выполнения мероприятий по данному компоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Ocean Informatics (Австралия) № **KNSTTIRP D/CS-01** «Партнерское взаимодействие по стандартизации информационной системы здравоохранения» от 10 апреля 2010 года сроком на 12 месяцев с целью оказания технической и методологической помощи Министерству здравоохранения в совершенствовании ЕИСЗ в соответствии с международными стандартами, которая включает модули управления пациентами, ресурсами и финансового управления, и создание институциональной основы для дальнейшего распространения системы и обеспечения ее долгосрочной технической и операционной устойчивости.

#### **Вставка 9. Основные задачи Ocean Informatics**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

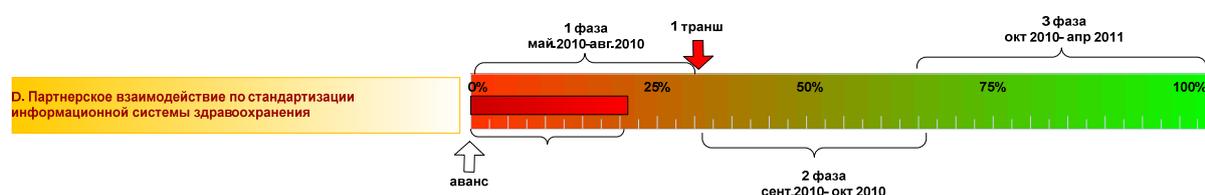
- 1) Предоставление технической помощи и передача технологий для оказания помощи в совершенствовании дизайна и архитектуры ЕИСЗ, включая, помимо всего прочего, управление пациентами, финансовое управление и управление ресурсами, и их интеграцию.
- 2) Разработка стандартов и дизайна (архитектура и инфраструктура) и технических спецификаций для обеспечения интеграции (совместимости) различных программных продуктов на основе результатов пилотной эксплуатации ЕИСЗ интеграции ее компонентов.
- 3) Разработка учебных материалов для пользователей ЕИСЗ различных ролей (организаторы здравоохранения, администраторы, клинические специалисты и пр.) и различного уровня компьютерной



грамотности, знаниям по использованию возможностей ЕИСЗ и применению информационных технологий в здравоохранении в повседневной практике.

В январе-феврале 2011 года компанией были представлены частично измененные документы по 1 траншу. Однако в связи с тем, что содержание документов не соответствует условиям контракта, Министерством здравоохранения было отклонено рассмотрение этих документов для оплаты по контракту.

Рис. 11. Компонент D. Прогресс в реализации контракта KHSTTIRP D/CS-01 «Партнерское взаимодействие по стандартизации информационной системы здравоохранения»



В ходе обзорной миссии Всемирного Банка в феврале 2011 года членами миссии изучен ход внедрения ЕИСЗ в Астане и Акмолинской области, а также документы, представленные Ocean Informatics в сентябре 2010 года, проведена видеоконференция с руководителями компании и группы экспертов. По итогам работы миссии было предложено внести изменения в контракт в части конкретизации предоставляемых документов, которые были направлены в адрес компании.

Несмотря на задержки в выполнении контракта со стороны Ocean Informatics и отсутствия средств на операционные расходы, Центром информатизации здравоохранения в 1 квартале введен в эксплуатацию для применения на всей территории Казахстана Портал «Регистр прикрепленного населения» (далее - Портал). Данный Портал представляет собой web-базируемое приложение позволяющее формировать единый регистр населения прикрепленного к конкретным организациям первичной медицинской помощи.

Цель создания Портала – сбор, мониторинг и анализ информации об обслуживаемых участках организаций ПМСП, поддержание в актуальном состоянии информации о прикрепленном населении, автоматизированная обработка запросов на прикрепление и открепление, формирование отчетности, исключение дублирования населения при прикреплении. Информация собранная с помощью Портала имеет важное значение для расчета стимулирующего компонента подушевого норматива. Работа Портала основана на использовании государственной базы данных «Физические лица».

В рамках развития единого информационного пространства активно



велась работа по расширению взаимодействия ЕИСЗ с внешними информационными системами. Внесены изменения в Правила информационного взаимодействия Информационной системы «Адресный регистр» с Системой управления ресурсами ЕИСЗ. Согласован и подписан совместный Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 15 февраля 2011 года №82 и Министерства юстиции Республики Казахстан от 7 февраля 2011 года №39 «О вводе в опытную эксплуатацию информационного взаимодействия Медико-статистической системы Единой информационной системы здравоохранения Республики Казахстан и информационной системы ЗАГС». В настоящее время информация о рождении, смерти и перинатальной смерти передается из Медико-статистической системы ЕИСЗ в информационную систему ЗАГС Министерства юстиции Республики Казахстан.

Разработаны и находятся на стадии согласования Единые правила разработки, актуализации, согласования и утверждения перечней, используемых в информационных системах Министерства здравоохранения. Использование единого стандартизованного набора процедур во всем информационном пространстве здравоохранения позволит сделать большой шаг к интероперабельности использующихся сейчас и возможных в будущем информационных систем.

В штатном режиме ведется работа по обеспечению первой линии технической поддержки пользователей ЕИСЗ, в том числе: обслуживание программно-аппаратных комплексов, обучение и консультирование пользователей, администрирование серверного оборудования. Кроме того силами ЦИЗ осуществляется постоянный мониторинг каналов связи на объектах ЕИСЗ.

## **Компонент Е: Реформа фармацевтической политики**

**Цель:** Внедрение лучших международных практик в систему льготного лекарственного обеспечения; повышение эффективности закупок, снижение цен и улучшение качества лекарственного обеспечения; а также внедрение современных методов непрерывного мониторинга фармацевтического сектора.

Для выполнения мероприятий по данному компоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Euro Health Group, Дания, № KHSTTIRP- E/CS-01 от 29 октября 2010 года «Партнерское взаимодействие в области фармацевтической политики» сроком на 30 месяцев с целью улучшения доступности населения к эффективным, высокого качества, приемлемым по цене и действенным лекарственным средствам путем: (i) разработки и внедрения новой Национальной фармацевтической политики, (ii) повышения действенности лекарственного обеспечения для уязвимых групп населения, (iii)



модернизации системы обеспечения качества лекарственных средств в соответствии с международными стандартами и (iv) создания институциональных механизмов для продвижения рационального и безопасного использования лекарств.

**Вставка 10. Основные задачи консалтинговой компании**

**Основными задачами при выполнении контракта являются:**

1. Оказание содействия в разработке Национальной Лекарственной Политики;
2. Оказание помощи в улучшении формулярной системы и предоставлении объективной информации пациентам и медицинским работникам;
3. Оказание помощи в модернизации системы льготного лекарственного обеспечения с использованием наилучшей международной практики для улучшения доступности и приемлемости лекарств;
4. Оказание помощи в модернизации системы обеспечения качества лекарственных средств и предоставление технической помощи в аккредитации Контрольно-аналитической лаборатории Национального Центра экспертизы лекарственных средств в соответствии с международными стандартами (GLP, ISO 17025 и другие соответствующие стандарты).
5. Оказание помощи во внедрении современных инструментов мониторинга и управления использованием лекарственных средств среди поставщиков медицинских услуг

Компания ЕНГ выполняет контракт в тесном сотрудничестве с Комитетом Контроля медицинской и фармацевтической деятельности (ККМФД) и Лекарственным информационным центром, созданным в ноябре 2009 года на базе РГП «Институт Развития Здравоохранения» Министерства здравоохранения Республики Казахстан в рамках Проекта.

В 1 квартале 2011 года компания тесно сотрудничала с членами Формулярной комиссии по совершенствованию формулярной системы и Национального формуляра, представлена методология отбора лекарственных средств в формулярный справочник. Для повышения эффективности и рационального использования лекарственных средств (ЛС) подготовлен дизайн исследования, а также план повышения потенциала.

29 марта компанией проведен двухдневный семинар в области управления Формулярной системой и рационального использования лекарственных средств (RDU) для сотрудников Министерства здравоохранения РК, Лекарственных информационных центров и управлений здравоохранения.



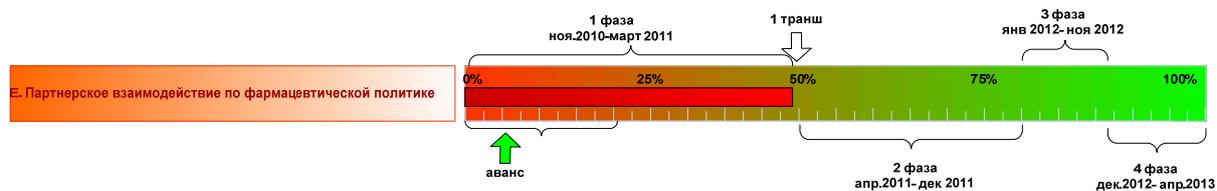
Эксперты ЕНГ посетили ДГП на ПХВ «Казахстанская поверочная служба» РГП на ПХВ на праве хозяйственного ведения «Казахстанский институт метрологии (КазИнМетр)» Комитета по техническому регулированию и метрологии Министерства индустрии и новых технологий Республики Казахстан для обсуждения вопросов сертификации ЛС и Управление здравоохранения г. Астаны по вопросам лицензирования в сфере розничной реализации ЛС.

Подготовлены технические спецификации для оснащения Испытательного центра, однако для прохождения аккредитации центру необходимо провести ремонт помещений.

Проведен обзор текущего функционирования системы АЛЮ, ее слабые и сильные стороны, рассмотрены различные механизмы лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне, в том числе, как один из основных рычагов переноса центра тяжести со стационарной помощи на первичный сектор здравоохранения.

По поручению Министра здравоохранения РК под руководством вице-министра здравоохранения РК Байжунусова Э.А. совместно с сотрудниками курирующего структурного подразделения МЗ РК - ККМФД (Бейсен Н.Е., Пак Л.Ю., Жуманов Б.А., Метелкина Н.Н.) и ГПРП консультанты ЕНГ провели анализ данных за 2010 год (из базы данных учета бесплатного и льготного лекарственного обеспечения, разработанная ТОО «Мединформ») и разработали предложения по совершенствованию системы АЛЮ. Консультанты также представили серию моделей АЛЮ, используемых в развитых странах. Прогресс выполнения контракта отражен на рис. 12.

Рис. 12. Компонент Е. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP- E/CS-01 «Партнерское взаимодействие в области фармацевтической политики»



## Компонент F: Безопасность пищевой продукции в рамках вступления в ВТО

**Цель:** Поддержка разработки и внедрения сильной, эффективной и международно-приемлемой системы обеспечения безопасности пищевой продукции в соответствии с требованиями ВТО

Для выполнения мероприятий по данному компоненту заключен контракт с консалтинговой компанией Euro Consultants (Бельгия) № **KHSTTIRP F/CS-01** «Партнерское взаимодействие по безопасности пищевой продукции и подготовке к вступлению в ВТО» от 13 сентября 2010 года сроком на 24 месяца с целью поддержки разработки и реализации сильной и эффективной системы обеспечения безопасности пищевой продукции в соответствии с требованиями ВТО и международными стандартами.

### **Вставка 11. Основные задачи Euro Consultants**

#### **Основными задачами при выполнении контракта являются:**

Обеспечение технической помощи и повышение потенциала МЗ и соответствующих организаций направленных на:

1. Установление механизмов и институциональных рычагов: (i) воздействие проводимых на международном уровне мероприятий по стандартизации пищевой продукции, (ii) стандартизацию безопасности пищевой продукции и усиление и аккредитация лабораторий по безопасности пищевой продукции, основанной на усовершенствованных стандартах и процедурах, и (iii) мониторинг и оценка системы управления безопасностью пищевой продукции и риском.
2. Повышение потенциала персонала СЭС по вопросам безопасности пищевой продукции.
3. Повышение общественной информированности по вопросам безопасности пищевой продукции.

Несмотря на задержки в выплате аванса по контракту, компания активно сотрудничает с КГСЭН, заинтересованными министерствами и ведомствами при поддержке консультантов группы Кодекс Алиментариус.

В связи с тем, что контракт финансируется из РБ, подготовлено дополнительное соглашение к контракту, которое подписано МЗ РК 30 марта 2011 года.

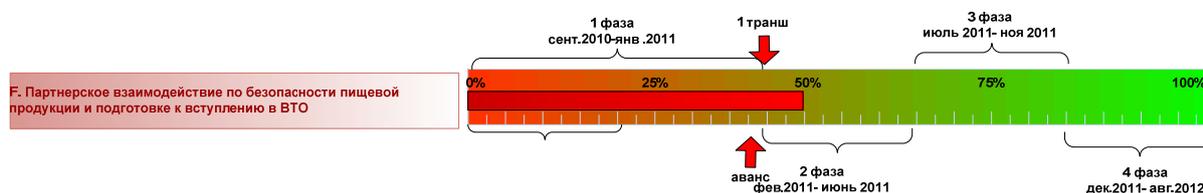
В настоящее время проводятся работы по приему документов 1 транша, в работе активно участвуют координатор и ассистент группы Кодекс Алиментариус.

Компанией также представлены технические спецификации на



закуп лабораторного оборудования для лабораторий СЭС по безопасности пищевой продукции, которые направлены на перевод. В настоящее время проводится согласование технических спецификаций с КГСЭН МЗ РК. Прогресс в выполнении контракта отражен на рис. 13.

Рис. 13. Компонент F. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP- F/CS-01 «Партнерское взаимодействие по безопасности пищевой продукции и подготовке к вступлению в ВТО»



## Компонент G: Управление проектом

**Цель:** Внести вклад в достижение Целей развития проекта путем обеспечения ясного, эффективного и своевременного управления проектом

Управление Проектом на ежедневной основе осуществляется Департаментом стратегического развития совместно с Департаментом экономики и финансов Министерства здравоохранения Республики Казахстан при технической поддержке Группы поддержки реализации Проекта.

### Бюджет Проекта на 2011 год

Бюджет Проекта на 2011 год утвержден в сумме 8 586 608 тыс. тенге, в том числе: по подпрограмме 029-004 «за счет внешних займов» - 6 318 913 тыс.тенге и по подпрограмме 029-016 «софинансирование внешних займов из республиканского бюджета»- 2 270 695тыс.тенге.

Для своевременного освоения бюджета 2011 года 29 ноября 2010 года исх. № 452 в ДЭФ были направлены План закупок, план финансирования по обязательствам и платежам на 2011 год.

С учетом заключенных контрактов и освоения средств в 2010 году неосвоенные средства перенесены на 2013 год, что отражено в сводной бюджетной заявке по формированию бюджета на 2011-2013 годы (таблица 2).



Таблица 2. Сводная бюджетная заявка по формированию бюджета на 2011-2013 годы

Наименование	Отчет 2009 год		Отчет 2010 г.		Прогноз					
	Правит	Займ	Правит	Займ	2011 г.		2012 г.		2013 г.	
					Правит	Займ	Правит	Займ	Правит	Займ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
I. Всего расходов ( тыс.тенге)										
139 "Приобретение прочих товаров"	0,0	0,0	671,0	0,0	0,0		18 477,0	739,0	20 776,8	831,0
149 "Прочие услуги и работы"	938 525,4	90 626,4	738 926,1	682 911,1	1 451 930,0	1 502 420,0	4 723 928,7	1 450 857,9	3 526 166,1	3 729 628,0
159"Прочие текущие затраты"	0,0	0,0	283 376,7	0,0	738 017,0		1 130 456,5		913 286,3	
411 "Приобретение активов"	3 314,2	308 489,3	5 501,4	1 774 705,7	77 748,0	4 807 064,0	4 696 543,9	214 779,9	1 190 558,5	
452" Приобретение нематериальных активов"				0,0	0,0	9 429,0	11 086,0	46 009,0	12 466,0	33 009,3
<b>ВСЕГО</b>	<b>941 839,6</b>	<b>399 115,7</b>	<b>1 028 475,2</b>	<b>2 457 616,8</b>	<b>2 267 695,0</b>	<b>6 318 913,0</b>	<b>10 580 492,1</b>	<b>1 712 385,8</b>	<b>5 663 253,7</b>	<b>3 763 468,3</b>

Также была проведена разбивка бюджета по компонентам Проекта, что отражено в Плане реализации проекта, финансируемого за счет правительственного внешнего займа или связанного гранта (таблица 3).

Таблица 3. План реализации проекта, финансируемого за счет правительственного внешнего займа или связанного гранта

Наименование компонента	Мероприятия (виды работ)	Объем выполнения / финансирования					
		всего по проекту	в том числе по годам				
			2009	2010	2011	2012	2013
3	4	5	6				
А. Финансирование и управление здравоохранением	Модернизация финансирования, Обучение управление здравоохранением Реструктуризация сети организации здравоохранения	3 198 508,1	37 399,7	343 160,7	571 649,5	1 386 528,8	859 769,4
В.Повышения качества медицинских услуг	Совершенствование аккредитации Повышения качества клинической практики и внедрение оценки медицинской технологий Реформа лабораторной службы и службы крови	7 136 874,1	282 836,1	509 274,3	1 214 426,6	1 878 476,7	3 251 860,4
С.Реформа медицинского образования и науки	Реформа системы медицинского и фармацевтического образования, реформа медицинской науки	1 298 653,7	115 091,3	75 189,5	78 770,0	503 670,7	525 932,2
Д.Развития информационной системы здравоохранения	Стандартизация информационной системы здравоохранения Создания эффективной ЕИСЗ	20 035 127,2	862 673,9	2 311 313,1	6 051 803,9	7 300 069,2	3 509 267,1
Е.Реформа фармацевтической политики	Рациональное использование лекарственных средств Совершенствование формулярной системы	1 035 315,6	3 299,7	81 994,8	155 227,9	440 501,8	354 291,4
Ф.Обеспечение безопасности пищевой продукции и подготовка к вступлению в ВТО	Создание информационных суб-центра по санитарным и фитосанитарным мерам Улучшение системы контроля за продовольственной безопасностью	1 274 244,8	3 394,0	31 200,4	321 612,4	493 782,4	424 255,6
Q.Управление проектом	Фидуциарные услуги и администрирование проекта	1 154 531,7	36 260,6	133 959,2	193 117,7	289 848,3	501 345,9
		<b>35 133 255,2</b>	<b>1 340 955,3</b>	<b>3 486 092,0</b>	<b>8 586 608,5</b>	<b>12 292 877,9</b>	<b>9 426 722,0</b>

### Освоение средств по итогам 1 квартала 2011 года

Для обеспечения своевременного освоения бюджета в 2010 году на основе заключенных контрактов в январе 2011 года проведена работа по



уточнению планов работ технических центров для заключения договоров на 2011 год.

В связи с тем, что 18 января 2011 г. исх. 10-2/4-ви от 17 января 2011г. в адрес ГПРП поступил План государственных закупок на 2011 год, в котором отсутствуют контракты с ИРЗ и ЦУИПЗ, 19 января направлена служебная записка на имя Ответственного секретаря МЗ РК относительно задержки с заключением договоров и возможных последствиях.

26 января 2011г. исх. № 495 в адрес ответственных департаментов МЗ РК (ДАПР, ДСР, ДЮС, ДЭФ) относительно возможного срыва мероприятий и освоения средств по Проекту в связи с не включением ИРЗ и ЦУИПЗ в план государственных закупок.

Учитывая, что в План государственных закупок не были включены договора с подведомственными организациями, несмотря на запросы МЗ РК в Министерство финансов РК от 31 января 2011 г. № 10-2/685и и от 4 марта 2011 года № 08-1591/и полученные ответы (исх. от 2 марта 2011 года № ДМГЗ-1/3442 и от 18 марта 2011 года № ДГЗ – 1/4534), подтверждающие правомерность заключения договоров с подведомственными организациями в соответствии с подпунктами 17) и 31) пункта 1 статьи 4 Закона Республики Казахстан от 21 июня 2007 года «О государственных закупках», проведено уточнение бюджета на 1 квартал 2011 года с проведением передвижки плана финансирования по платежам на апрель и май 2011 года.

Уточненный план финансирования по Проекту на 1 квартал 2011 года утвержден в сумме 157 808 тыс.тенге, в том числе: по подпрограмме 029-004 “за счет внешних займов» - 150 000,0 тыс.тенге и по подпрограмме 029-016 «софинансирование внешних займов из республиканского бюджета»-7 808,0 тыс.тенге.

Освоение средств по Проекту в 1 квартале 2011 года составило 133 674,0 тыс. тенге или 84,7% от уточненного бюджета, в том числе по подпрограмме 029-004 «за счет внешних займов» 133 674,0 тыс. тенге или 89,1%. По подпрограмме 029-016 «софинансирование внешних займов из республиканского бюджета» средства в сумме 7 808,0 тыс. тенге не освоены из-за задержки в МЗ РК с подписанием документов в 1 квартале 2011 года (таблица 4).



Таблица 4. Исполнение бюджета Проекта в 1 квартале 2011 года, тыс. тенге

Компоненты	1 квартал 2011, уточненный бюджет			1 квартал 2011, факт			бюджета, %		
	029-004	029-016	Всего	029-004	029-016	Всего	029-004	029-016	Всего
Компонент А: Модернизация финансирования и управления здравоохранением	27 635,0	0,0	27 635,0	27 632,0	0,0	27 632,0	100,0%		100,0%
Компонент В: Улучшение качества услуг здравоохранения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Компонент С: Модернизация медицинского образования и науки	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Компонент D: Развитие информационной системы здравоохранения	77 265,0	0,0	77 265,0	77 126,7	0,0	77 126,7	99,8%		99,8%
Компонент Е: Реформа фармацевтической политики	11 745,0	0,0	11 745,0	11 705,9	0,0	11 705,9	99,7%		99,7%
Компонент F: Обеспечение безопасности пищевой продукции и подготовка к вступлению в ВТО	16 065,0	7 808,0	23 873,0	0,0	0,0	0,0	0,0%	0,0%	0,0%
Компонент G: Управление Проектом	17 290,0	0,0	17 290,0	17 209,3	0,0	17 209,3	99,5%		99,5%
<b>ИТОГО</b>	<b>150 000,0</b>	<b>7 808,0</b>	<b>157 808,0</b>	<b>133 674,0</b>	<b>0,0</b>	<b>133 674,0</b>	<b>89,1%</b>	<b>0,0%</b>	<b>84,7%</b>

Следует отметить, что в 1 квартале 2011 года финансирование Проекта сократилось и составило 51,8% сравнении с 1 кварталом 2010 года.

В связи с расследованием, проводимым финансовой полицией, и произошедшими кадровыми перестановками в 1 квартале 2011 года произошли существенные задержки в проведении оплаты по выполненным контрактам на консультационные услуги и поставку товаров, что вызвало неоднократные жалобы со стороны компаний, о чем были проинформированы руководство Министерства здравоохранения и Всемирный Банк.

Приказом МЗ РК от 31 января 2011 года № 62 за Вице-министром Курмангалиевой А.Д. закреплена ответственность за реализацию РБП 029 «Реформирование системы здравоохранения».

### Руководство по реализации Проекта

Руководство по реализации Проекта после одобрения Министерством Финансов РК от 12 февраля 2010 года было направлено во Всемирный Банк. 29 апреля 2010 года получены комментарии Всемирного Банка. После доработки с учетом замечаний Всемирного Банка и предоставления дополнительных разъяснений от 18 октября 2010 года получено одобрение Всемирного Банка от 15 ноября 2010 года.

Руководство по реализации Проекта после синхронизации английской и русской версий внесено в МЗ РК для утверждения 28 января 2011 года, исх № 500 (вх. МЗ РК от 31 января 2011 г. № 04-1311). После согласования проект приказа МЗ РК со всеми департаментами и комитетами МЗ РК проект приказа направлен на согласование в МФ РК (исх. от 22 апреля 2011 года № 08-2909/и).

### План повышения потенциала на 2011 год

В 1 квартале 2011 года совместно с департаментами и комитетами МЗ РК, техническими центрами, консалтинговыми компаниями



подготовлен План повышения потенциала на 2011 год, одобренный Всемирным Банком 1 апреля 2011 года.

Отличительной особенностью Плана повышения потенциала на 2011 год является то, что все обучающие мероприятия будут проводиться целенаправленно с учетом потребностей казахстанских специалистов на основе оценки их компетенций.

### **План работы на 2011 год**

План работы по Проекту был отработан по компонентам со всеми техническими центрами с в гармонизации мероприятий с консалтинговыми компаниями. Индивидуальные планы работ технических центров согласованы с соответствующими курирующими департаментами и комитетами МЗ РК.

Сводный план работ по Проекту на 2011 год скорректирован с учетом мероприятий, выполняемых консалтинговыми компаниями по передаче технологий и с учетом задач, поставленных в рамках Проекта.

### **План закупок на 2011 год**

План закупок на 2011 год сформирован на основе Плана закупок, согласованного с Всемирным Банком от 4 мая 2010 года в рамках утвержденного бюджета на 2011 год.

С учетом рекомендаций Всемирного Банка по итогам миссии в феврале 2011 года скорректированный план закупок будет представлен на согласование во Всемирный Банк.

### **Закупки и мониторинг выполнения контрактов**

В 1 квартале 2011 год в целом по Проекту проведена работа по 63 контрактам, из них:

1. Контракты свыше эквивалента 100 000 долларов США - 12 контрактов по партнерскому взаимодействию, 3 по исследованиям;
2. Контракты ниже эквивалента 100 000 долларов США - 11 контрактов по обучению, 18 индивидуальных контрактов, 1 контракт по разработке веб-сайта, 2 контракта по операционным расходам;
3. Контракты по товарам, свыше эквивалента 100 000 долларов США - 13 контрактов;
4. Договора с подведомственными организациями – 3 договора



## **А. Контракты свыше эквивалента 100 000 долларов США**

### **1. Отбор компаний для выполнения консультационных услуг и мониторинг выполнения контрактов**

#### 1.1. Контракты с международными консалтинговыми компаниями заключенные на основе партнерского взаимодействия.

В 2010 году проведен отбор 12 международных консалтинговых компаний для передачи технологий на основе партнерского взаимодействия, 10 из них были подписаны в 2010 году.

30 марта 2011 года был подписан контракт KHSTTIRP-C2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе управления медицинской наукой и приоритизации исследований» с компанией Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (Канада).

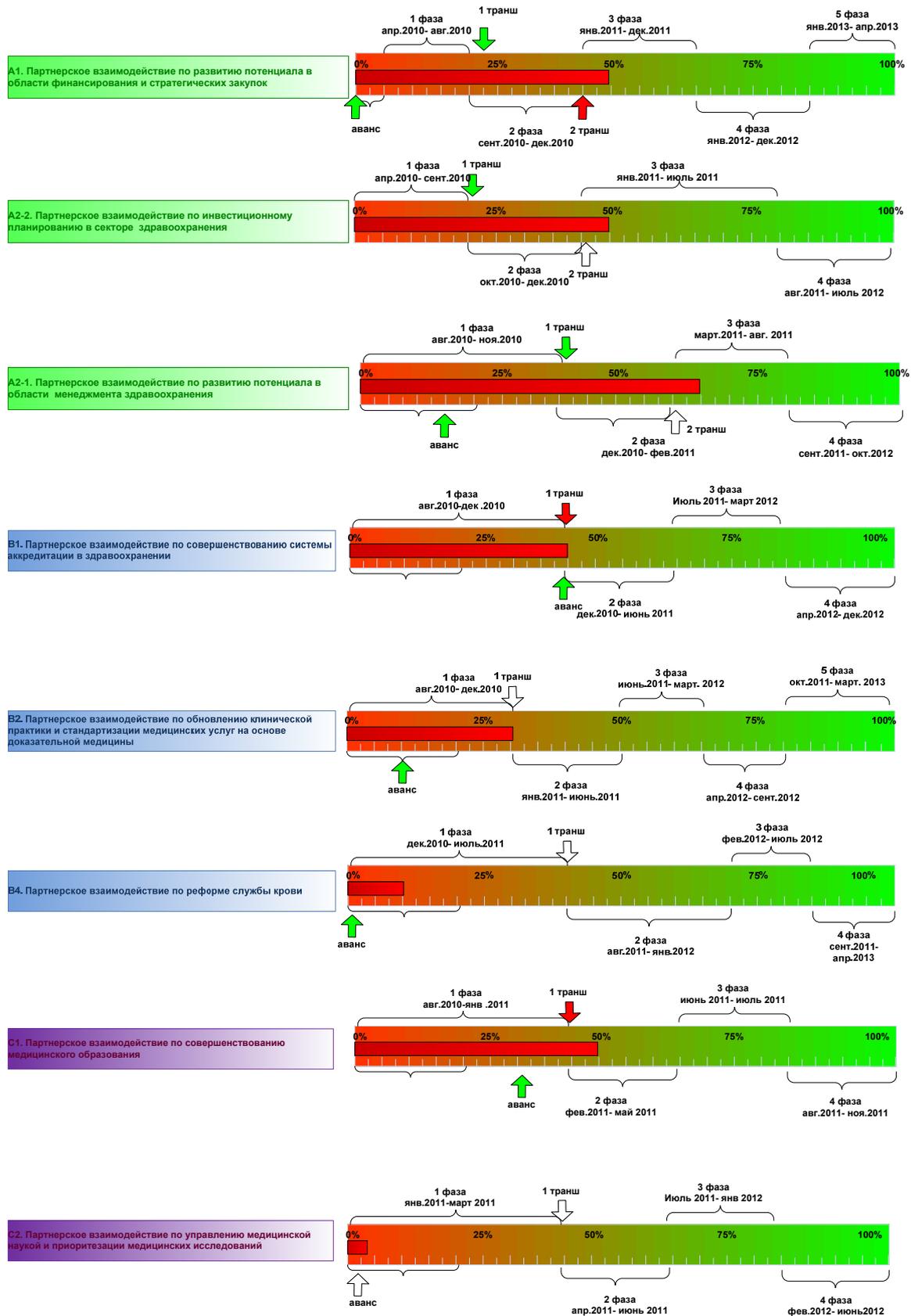
8 марта 2011 года от компании APOLLO HOSPITALS ENTERPRISE LIMITED (Индия) был получен отказ от участия в контракте KHSTTIRP-B3/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе лабораторной службы». В МЗ РК направлена информация о том, что от компании получен отказ. На данный момент координатором компонента В совместно с экспертами МЗ РК по подкомпоненту В3 «Реформа лабораторной службы» ведется работа по обновлению и сокращению технического задания, а также рассмотрения вопроса об отмене конкурса в виду того, что часть мероприятий заложенных в техническое задание в 2009 году уже выполнены МЗ РК.

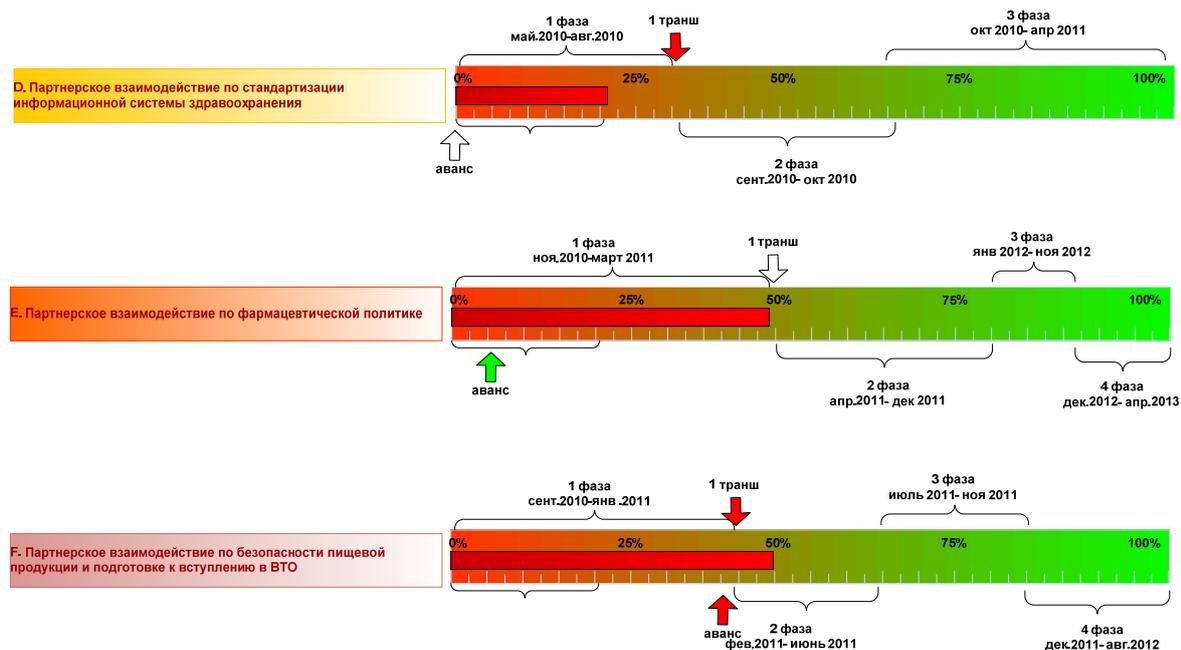
По 7 контрактам выплачены авансовые платежи, по контракту KHSTTIRP-A1/CS-01 проведены выплаты по 2 траншам, 2 контрактам произведены выплаты по 1-му траншу на основании актов выполненных работ. На стадии подписании акты выполненных работ по 2 траншу по 3 контрактам.

Проведенная работа по контрактам представлена на рис. 14.

**Рис. 14. Прогресс в реализации контрактов по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия.**







Координаторами по соответствующим компонентам Проекта изучается отчетная документация, представленная компаниями для проведения очередных выплат и подписания акта выполненных работ. При необходимости делаются дополнительные запросы, вносятся комментарии. Учитывая возросший объем выполненных работ по контрактам, все контракты переведены в MS Project для отслеживания хода реализации, которые для обеспечения прозрачности направляются консалтинговым компаниям.

Отсутствие доступа технических центров к средствам Проекта в 1 квартале 2011 года привело к существенной задержке выполнения связанных мероприятий по ряду контрактов по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия.

**В ходе реализации контрактов выявлен ряд проблем:**

1. В ходе регистрации контракта KHSTTIRP-F/CS-01 и оплаты аванса в 2010 году имели место задержки с открытием представительств компаний, расчетных счетов и предоставлением соответствующих банковских реквизитов. В связи с тем, что контракт заключен 13 сентября 2010 года, Департамент Казначейства по г. Астана не принял контракт на регистрацию в 2011 г., ссылаясь на то, что форма контрактов не соответствует общеустановленным требованиям и не содержит необходимой информации по разбивке стоимости контракта и банковских данных в местном банке, включая указание стоимости по контракту в единой валюте. При этом, форма контракта установлена МБРР, так как она не может быть изменена, МЗ РК разработало и подписало дополнительные соглашения к контрактам, в которых обозначило объемы расходов по годам, а также разбивку по спецификам расходов, так как описание этих



данных в основном контракте не представляется возможным. На данный момент подготовлены проекты запросов в МБПП, Комитет Казначейства МФ РК о возможности решения данной проблемы.

2. По контракту KHSTTIRP D/CS-01 «Партнерское взаимодействие по стандартизации информационной системы здравоохранения» заключенный 10 апреля 2010 года с Ocean Informatics (Австралия) со стороны компании услуги по контракту выполнены не качественно, представленные ими отчеты по 1 фазе не подлежат одобрению Заказчиком (МЗ РК), в виду того, что они не доработаны с учетом представленных комментариев со стороны Заказчика. В ходе миссии ВБ в феврале 2011 года были проведена видео-конференция с компанией с участием представителей ВБ, дополнительно экспертов ВБ по ИТ системам был проведен анализ представленных материалов со стороны компаний.

В виду того, что контракт 10 апреля 2011 года завершен, координатором по компоненту D совместно с ЦИЗ ведется работа по рассмотрению представленных отчетов со стороны компании по 1 фазе и возможности частичного принятия их и оплаты, в связи с чем в Департамент юридической службы МЗ РК направлен запрос о приемлемых процедурах закрытия контракта в соответствии с законодательством РК.

## **2. Отбор компаний на проведение исследований по компоненту G**

### **2.1. Контракт № KHSTTIRP-G/CS - 03 “Комплексный обзор организаций здравоохранения, поставщиков и потребителей”**

После согласования с ВБ 17 марта 2011 года опубликован запрос на выражение заинтересованности компаний в проведении исследований со сроком подачи писем заинтересованности 31 марта 2011 года.

В связи с тем, что было подано 5 предложений 2011 года был продлен срок подачи предложений и 8 апреля 2011 г. повторно опубликован запрос на подачу писем заинтересованности на сайте ВБ и на веб-портале МЗ РК со сроком поддачи предложений до 3 мая 2011 года, дополнительно информация о публикации объявления была разослана 10 компаниям. Во 2 квартале планируется провести отбор компаний в короткий список, и отправка запроса на подачу предложений компаниям, вошедшим в короткий список.

### **2.2. Контракт № KHSTTIRP-G/CS-04 "Обзор домохозяйств в секторе здравоохранения"**

После согласования с ВБ 18 марта 2011 года опубликован запрос на выражение заинтересованности со сроком подачи предложений 4 апреля



2011 года.

В связи с тем, что было подано 4 предложения 2011 года был продлен срок подачи предложений и 8 апреля 2011 г. повторно опубликован запрос на подачу писем заинтересованности на сайте ВБ и на веб-портале МЗ РК, дополнительно информация о публикации объявления была разослана 10 компаниям. Срок подачи писем заинтересованности 3 мая 2011 включительно. Во 2 квартале планируется провести отбор компаний в короткий список, и отправка запроса на подачу предложений компаниям вошедшим в короткий список.

### **2.3. Контракт № KHSTTIRP G/CS - 05 “Среднесрочная оценка проекта”.**

В соответствии с рекомендациями миссии Всемирного Банка подготовлено техническое задание на консультационные услуги для оказания технической помощи при формировании организационной структуры, ролей и функций технических центров, создаваемых в рамках Проекта, а также разработки механизмов их взаимодействия. Подготовлен проект технического задания направлен в ВБ (исх. от 6 апреля 2011 г.) № 08-2412/и. После доработки технического задания 18 апреля 2011 года был опубликован запрос на подачу писем заинтересованности на сайте ВБ и на веб-портале МЗ РК, дополнительно информация о публикации объявления была разослана 10 компаниям. Срок подачи писем заинтересованности 11 мая 2011 включительно.

### ***3. Проведение конкурсных торгов для закупа товаров и мониторинг выполнения контрактов***

В 1 квартале 2011 году осуществлялась работа по 13 контрактам, проводимых методом международных конкурсных торгов, из них:

**Контракт KHSTTIRP –D/IT-02 “Поставка ИТ оборудования для ЕИСЗ (Акмолинская обл, Астана)”** – Совместно с координатором компонента D ведется работа по завершению контракта, подписанию сертификата и оплате окончательного платежа. Сертификат приемки контракта находится на подписании в МЗ РК.

**Поставка ИТ оборудования для центров, контракт № KHSTTIRP-A-B1-B2-C-E-D/IT\_E-01 «Закупка ИТ и офисного оборудования для МЗ РК и технических центров по здравоохранению».** Компаниям направлена информация об отказе от всех предложений и повторном конкурсе. Всем заинтересованным организациям направлены письма с целью обновления технических спецификаций, ведется работа по сбору потребностей.



Информация от организаций представлена 10.02.2011 г. и 08.04.2011 г. Представленная информация находится в обработке, к которой подключен консультант по компоненту D.

**Поставка офисной мебели для центров, контракт КНСТТИРР-А2В1В2СЕ/Ф-01** «Поставка мебели для технических Центров по здравоохранению» в настоящее время Поставщик завершил поставку всей мебели. Комиссия по приемке в период с 24.03.2011 года по 08.04.2011 года произвела оценку количества и качества поставляемой мебели. По результатам проверки комиссией 15.04.2011 года подготовлен отчет, в котором отражены все несоответствия и отклонения от условий контракта. Данный Отчет внесен от имени ДАККР Вице-министру для проведения совещания и обсуждению вопросов, отраженных в отчете. ГПП на основании письма Поставщика подготовлен проект Дополнения к контракту, предусматривающий продление сроков сборки мебели на 60 дней.

**Контракт КНСТТИРР –D/IT-03 “Поставка ИТ оборудования для ЕИСЗ (Карагандинская обл)”** — 3 марта 2011 года в ВБ был направлен отчет об оценке конкурсных предложений и рекомендуемое присуждение контракта. 15.04.2011 года ВБ одобрил отчет и рекомендации по присуждению контракта.

**Контракт КНСТТИРР –D/IT-04 “Поставка ИТ оборудования для ЕИСЗ (Восточно-Казахстанская обл., дооснащение Акмолинской обл., Астана)”** подготовлены и согласованы с МИС РК технические спецификации. Во 2 квартале 2011 года планируется объявить конкурс.

Параллельно в 1 квартале 2011 года начата работа по планируемым закупкам по товарам по следующим контрактам:

- КНСТТИРР-В2С1/Л-01 «Книги и аксессуары для библиотек и медиатек»;
- КНСТТИРР-С1/СW-01 «Программное обеспечение по базе данных»,
- КНСТТИРР-С1/МЕ-01 «Медицинское оборудование для ВУЗов»,
- КНСТТИРР-В1В2DF/СW-01 «Лицензионное стандартное специализированное программное обеспечение для проведения фармакоэкономических исследований, для органа по аккредитации и для системы мониторинга»,
- КНСТТИРР-Е/ЛЕ-01 «Оснащение Испытательного центра РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» .



- KHSTTIRP-B3/G-01 «Создание научного центра качества лабораторной диагностики».
- KHSTTIRP-F/LE-01 «Поэтапное оснащение региональных лабораторий (лабораторное оборудование)».
- KHSTTIRP-F/LE-02 «Закуп лабораторного оборудования и специализированного программного обеспечения» - компанией EURO CONSULTANTS, Бельгия представлены технические спецификации по закупке лабораторного оборудования. На данный момент технические спецификации переводятся для отправки на согласование в МЗ РК.

С целью выявления потребностей по данным контрактам всем заинтересованным Департаментам, Комитетам направлены запросы на предоставление их потребностей. Ведется работа по обработке полученных материалов.

#### **В. Договоры с подведомственными исполнительными организациями**

В 1 квартале 2011 г. была проведена работа по возмещению средств исполнительным организациям Министерства здравоохранения (ИРЗ и ЦУИПЗ) на содержание технических центров за период с 5 января по 15 апреля 2011.

В связи с реорганизацией РГП на праве ПХВ «Республиканский информационно-аналитический центр» и «Институт развития здравоохранения» путем слияния в РГП на праве ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения МЗ РК» созданный Постановлением Правительства РК от 14 февраля 2011 г. № 133, приказом МЗ РК от 22 апреля 2011 г. № 212 от все технические центры были переданы РГП на праве ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения МЗ РК, в связи с этим, 6 апреля 2011 г. в ВБ было направлено письмо о возможности передачи средств проекта в вновь созданную организацию, и созданием на базе новой организации новых центров в рамках компонента А вместе с проектом технического задания по оказанию помощи по оценке институционального потенциала Республиканского Центра Развития Здравоохранения.

#### **С. Контракты ниже эквивалента 100 000 долларов США**

##### **1. Контракты с индивидуальными консультантами**

В 1 квартале 2011 года выполнены следующие мероприятия по



контрактам с индивидуальными консультантами:

1. Подписаны и одобрены ВБ дополнения к 6 контрактам;
2. Перезаключены 9 контрактов, из них ранее 7 контрактов ранее были заключены ТОО «Центр управления инвестиционными проектами здравоохранения», 2 контракта были заключены на 2011 год с целью регистрации в Департаменте Казначейства по г. Астана.
3. Внеконкурсным отбором были продлены 2 контракта.
4. Отбор консультанта по оценке институционального потенциала Республиканского Центра Развития Здравоохранения - 6 апреля 2011 г на одобрение ВБ было направлено проект ТЗ. Во 2 квартале 2011 года планируется начать процедуры отбора.

Все изменения к контрактам, а также заключения контрактов на внеконкурсной основе предварительно были одобрены ВБ. Все контракты, подлежащие оплате со средств займа, были внесены в систему Client Connection для дальнейших проведения выплат по контракту.

Завершена работа по размещению сайта на 3 языках по контракту KHSTTIRP-G/CS-01 «Разработка веб-сайта о реализации мероприятий по Проекту «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан» подписан акт выполненных услуг по 1 траншу, ежегодно планируется внесение изменений и дополнений в дизайн сайта, с этой целью в контракте предусмотрена техническая поддержка сайта до июня 2013 г.

## ***2. Контракты, заключенные по категории «операционные расходы»***

С целью использования средств займа по категории «операционные расходы» в 1 квартале были обновлены планируемые расходы на содержание ГППП на период 2011-2013 гг. и 9 марта 2011 года одобрены ВБ.

В 1 квартале 2011 года были проведены следующие мероприятия по отбору компаний:

1. На предоставление услуг по аренде помещения и 9 марта 2011 года заключен контракт с ТОО «Улан» на 6 месяцев с последующим продлением и оплаты контракта за счет средств софинансирования.
2. По изготовлению фирменных папок и ручек. Оценочный отчет № 49 подписан 31 января 2011.



### **3. Отбор компаний для проведения и организации обучения**

В целях выполнения мероприятий по повышению потенциала казахстанских специалистов проведен отбор компаний по обучению за рубежом, отдельно для обеспечения вспомогательных логистических услуг в организации тренингов за рубежом, а также компаний по организации и проведению семинаров внутри страны. Для проведения тренингов внутри страны отобраны путем конкурсного отбора три казахстанские логистические компании. Для проведения зарубежных тренингов – пять казахстанских логистических компаний. В дальнейшем, при организации обучающего мероприятия конкурс будет проводиться среди данных компаний, путем рассылки запроса на подачу ценовых предложений.

#### **а) Для отбора обучающих центров и институтов**

С привлечением консалтинговых компаний подготовлен План Повышения Потенциала на 2011 год, в который включены рекомендуемые обучающие центры на выбор, либо как единый источник. В первом случае отбор будет проводиться путем публикации объявления и рассылки технического задания, подготовленного при содействии соответствующей консалтинговой компании. В случае «единого источника» будет подготовлен соответствующий запрос-согласование в МБРР.

#### **б) Отбор компаний по обеспечению вспомогательных логистических услуг в организации тренингов за рубежом.**

Сформирован список из 5 компаний, которым по мере необходимости направляется запрос на подачу ценовых предложений. Контракт заключается с компанией, предложившей наименьшую цену.

#### **с) Отбор компаний по предоставлению логистических услуг в организации обучения на территории Республики Казахстан.**

Сформирован список из трех местных компаний, которым по мере необходимости направляется запрос на подачу ценовых предложений. Контракт заключается с компанией, предложившей наименьшую цену.

### **Информирование о ходе реализации Проекта**

#### **Отчеты по Проекту**

В 1 квартале 2011 года подготовлен отчет о реализации Проекта в 2010 году.

Финансовые отчеты генерируются автоматизированной системой бухгалтерского учета и отчетности и предоставляются ежемесячно в Министерство Финансов РК, Министерство экономики и бюджетного



планирования в соответствии с установленными требованиями к финансовой отчетности в срок до 5 числа отчетного месяца, следующим за отчетным периодом.

Промежуточные отчеты по финансовому мониторингу за 2010 год представлены во Всемирный Банк 8 февраля 2011 года.

### **Обзорная миссия Всемирного Банка**

С 14 по 18 февраля 2011 состоялась обзорная миссия ВБ, в рамках которой 14 февраля 2011 года организован Круглый стол «О ходе реализации Проекта «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан». В ходе Круглого стола были заслушаны и обсуждены отчеты по всем компонентам Проекта, механизмы взаимодействия между компонентами и подкомпонентами Проекта. В работе круглого стола приняли участие МЗ РК, МЭБП, МФ, МСХ, международные организации ВБ, ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, СДС, а также компании, выполняющие работы по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия.

По завершению миссии ВБ организована координационная встреча со всеми заинтересованными сторонами.

Отдельно для решения вопроса по дальнейшему развитию ЕИСЗ организована поездка эксперта З.Сабич в Акмолинскую область, после чего по компоненту D состоялась видео конференция для дальнейшего решения вопроса о выполнении контракта Ocean Informatics.

22 февраля проведена обзорная миссия по финансовому управлению.

По итогам миссии подготовлен План мероприятий по реализации следующих шагов, который направлен в ДСР.

### **Размещение информации о Проекте**

Информация о закупках размещается на веб-сайте Всемирного Банка [www.dgmarket.com](http://www.dgmarket.com), веб-портале Министерства здравоохранения Республики Казахстан [www.info-health.kz](http://www.info-health.kz).

С 1 квартала 2011 года начато размещение информации о Проекте и проводимых закупках на веб-сайте проекта [www.healthproject.kz](http://www.healthproject.kz)

### **Выступления, доклады и презентации**

Информация о реализации Проекта за 2010 год включена в ежегодный аналитический сборник Министерства здравоохранения.

29 марта 2011 года состоялась встреча с Акимом Мангистауской области Кушербаевым К.Е., 30 марта 2011 года в г. Актау на семинаре по



подготовке к разработке мастер планов по оптимизации больничного сектора сделан доклад «О проекте «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан».

После посещения Мангистауской области и консультаций консалтинговыми компаниями для Мангистауской области подготовлен комплексный проект мероприятий, которые будут проводиться в рамках проекта для внесения вклада в развитие здравоохранения Мангистауской области.

### **Подготовка к среднесрочной оценке Проекта**

В соответствии с Соглашением о займе среднесрочная оценка Проекта должна быть проведена в начале 2011 года. В связи с задержкой с началом реализации Проекта и завершением отбора компаний для передачи технологий на основе партнерского взаимодействия преимущественно в 2010 году в ходе обзорной миссии Всемирного Банка в феврале 2011 года было согласовано проведение Среднесрочной оценки Проекта в период с 10 по 21 октября 2011. Эта задача должна быть проведена в рамках системы мониторинга и оценки (МиО) и на основе консультаций со всеми задействованными организациями.

В соответствии с достигнутыми договоренностями в ходе миссии Всемирного Банка к середине сентября, МЗ РК необходимо подготовить и направить в Банк отчет о результатах своей среднесрочной оценки, включая отчет о прогрессе, достигнутом в ходе реализации проекта, и мер рекомендуемых для достижения Проектом целей развития в течение оставшегося срока реализации.

В соответствии с рекомендациями ВБ в ходе миссии 14-18 февраля 2011 года подготовлен проект технического задания на консультационные услуги для оказания технической помощи МЗ РК в подготовке отчета о реализации Проекта и выработки рекомендаций для обеспечения достижения целей развития Проекта в оставшийся период до 30 июня 2013 года. Проект ТЗ направлен в ВБ 25 марта 2011 г. на согласование.

Дополнительно к техническому заданию подготовлена презентация о подготовке материалов к Среднесрочному обзору Проекта для проведения ПКГ.

### **Координация мероприятий по компонентам и подкомпонентам Проекта**

Координация мероприятий по компонентам и подкомпонентам проекта осуществляется в ходе регулярных встреч с представителями



консалтинговых компаний, при необходимости организуются совместные встречи нескольких компаний. Отмечается тесное взаимодействие между консалтинговыми компаниями для обеспечения эффективности выполнения мероприятий.

### **Организация обучения казахстанских специалистов**

В первом квартале 2011 года прошли следующие мероприятия:

- Круглый стол «О ходе реализации Проекта «Передача технологий и проведение институциональной реформы в секторе здравоохранения Республики Казахстан» по итогам 2010 года и определение приоритетных задач на 2011 год», 14 февраля 2011 года;

- Круглый стол "Обсуждение взаимосвязанных мероприятий по усилению ПМСП и совершенствованию ГОБМП", 18 февраля 2011 года.

- Круглый стол «Саламатты Қазақстан»: межсекторальная интеграция», 29 марта, 2011 года.

Общее число участников – 137 человек.

Кроме того, в первом квартале 2011 проведены подготовительные мероприятия (подготовка и рассылка ЗПП, оценка поданных предложений, подготовка и подписание контрактов) по следующим мероприятиям:

#### ***Обучение на территории Республики Казахстан:***

- «Каскадные курсы по разработке и внедрению Клинических руководств»- подкомпонент В2.
- Обучение тренеров по аккредитации в рамках реализации партнерского взаимодействия совместно с CSIH подкомпонент В1;
- Внедрение международных стандартов по контролю безопасности пищевых продуктов; Внедрение современных методов лабораторного контроля - компонент F.
- Инвестирование в больницы будущего: Государственно-Частное Партнерство (ГЧП) в Республике Казахстан - подкомпонент А2-2.
- Внедрение международных стандартов безопасности контроля пищевых продуктов; Внедрение современных методов лабораторного контроля компонент F.

#### ***Обучение за рубежом:***

- Курс по репродуктивному здоровью: «Достижение целей развития тысячелетия: смягчение бедности, репродуктивное здоровье и реформа сектора здравоохранения», Венгрия подкомпонент В2.
- Курс по финансированию здравоохранения. «Специальная тема:



Всеобщий охват», Испания - подкомпонент А1.

- Региональный семинар по процедурам закупок Всемирного Банка, Узбекистан - компонент G.
- Конференция и выставка по теме «World of Health IT», Венгрия - подкомпонент D.

Общее количество планируемых в апреле-мае к обучению специалистов – 438.



## **Нерешенные вопросы и вопросы, требующие пристального внимания**

**1. Утверждение Руководства по реализации Проекта.** В ходе согласования Руководства по реализации Проекта (РРП) в Министерстве здравоохранения происходили неоднократные изменения кадрового состава и структуры Министерства здравоохранения. АО «Национальный медицинский холдинг» вошел в состав АО «Назарбаев Университет» и более не является структурой подведомственной Министерству здравоохранения. Одобрение Всемирного Банка на РРП получено 15 ноября 2010 года, Министерства финансов РК – 12 февраля 2010 года. Утверждение РРП заемщиком является одним из основных условий Соглашения о займе, приняты меры по согласованию приказа в Министерстве здравоохранения, который направлен на согласование в Министерство финансов РК.

## **2. Задержки в оплате по контрактам, финансируемым из средств республиканского бюджета.**

По итогам проведенных тендерных отборов, в рамках данного проекта были подписаны 11 контрактов на предоставление консультационных услуг по партнерскому взаимодействию по компонентам проекта, которые в соответствии с бюджетом проекта финансируются (i) только из средств займа, (ii) из средств софинансирования из республиканского бюджета, либо (iii) из обоих источников. По всем контрактам, содержащим средства займа, в 2010 году были выплачены авансы из средств займа из-за длительных процедур регистрации контрактов в департаменте Казначейства по городу Астана.

В числе других контрактов были заключены контракты № KHSTTIRP–C2/CS-01 и № KHSTTIRP–F/CS-01 на предоставление консультационных услуг по партнерскому взаимодействию, которые полностью финансируются из средств софинансирования из республиканского бюджета, вследствие чего, для регистрации данных контрактов в органах казначейства необходимо, чтобы компании открыли на территории Республики Казахстан представительства, которые будут иметь все правоустанавливающие документы и банковский счет согласно законодательству Республики Казахстан. Несмотря на неоднократные консультации с руководством Департамента казначейства по городу Астане остается открытым вопрос с регистрацией контракта по компоненту F и производением выплат по данному контракту. Учитывая, что в 2011 году наступают обязательства по контрактам со смешанным финансированием, имеется высокий риск отказа в регистрации обязательств по данным контрактам, поскольку все контракты заключены



в 2010 году в соответствии со стандартными процедурами Всемирного Банка, как это предусмотрено Соглашением о займе.

**3. Имеются высокие риски своевременного освоения средств Проекта в 2011 году.** Институциональные и кадровые изменения в МЗ РК в совокупности с расследованием, проводимым финансовой полицией, повлекли за собой череду задержек с согласованием документов по Проекту на всех уровнях МЗ РК, что явилось причиной отсутствия доступа к средствам Проекта подведомственных организаций и задержки выполнении ряда мероприятий, запланированных совместно с консалтинговыми компаниями по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия. Члены конкурсных комиссий и комиссий по приемке товаров также затягивают с принятием решений. Все это негативно сказывается на освоении средств по Проекту, а также на имидже Казахстана как надежного партнера.

**Административный координатор ГПРП**

**Н. Кадырова**



## Сокращения

Сокращение и наименование на русском языке		Сокращение и наименование на английском языке	
GIN	Международная сеть по клиническим руководствам	GIN	Guidelines International Network
HTAi	Международная организация по оценке медицинских технологий	HTAi	Health Technologies Assessment International
МСС	Медико-статистическая система	VSS	Vital Statistic System
ОРМ	Oxford Policy Management	ОРМ	Oxford Policy Management
АИС	Автоматизированная информационная система	AIS	Automated Information System
АМО	Аккредитация медицинских организаций	AHF	Accreditation of Health Facilities
ВБ	Всемирный Банк	WB	World Bank
ГИС	Географическая информационная система	GIS	Geographic Information System
ГПРП	Группа поддержки реализации Проекта	PIST	Project Implementation Support Tem
ГЧП	Государственно-частное партнерство	PPP	Public-Private Partnership
ДАПР	Департамент административно-правовой работы	DA&LA	Department of Administrative and Legal Arrangements
ДНЧР	Департамент науки и человеческих ресурсов	DSHR	Department for Science and Human Resources
ДОМП	Департамент организации медицинской помощи	DOMC	Department for Organization of Medical Care
ДСР	Департамент стратегического развития	DSD	Department for Strategic Development
ДЭФ	Департамент экономики и финансов	EFD	Economics and Financing Department
ЕИСЗ	Единая информационная система здравоохранения	UHMIS	Unified Health management Information System
ЕНСЗ	Единая национальная система здравоохранения	INHS	Integrated National Health System
ИРЗ	Институт развития здравоохранения	HDI	Health Development Institute
ИТ	Информационные технологии	IT	Information Technologies
КГСЭН	Комитет Государственного санитарно-эпидемиологического надзора	CSSSES	Committee of State Sanitary and Epidemiological Surveillance
ККМФД	Комитет контроля медицинской и фармацевтической деятельности	CCMPA	Committee for Control of Medical and Pharmaceutical Arrangements
КОМУ	Комитет по оплате медицинских услуг	CPMS	Committee for Purchasing of Medical Services
ЛИЦ	Лекарственный информационный центр	DIC	Drug Information Center
МЗ РК	Министерство здравоохранения Республики Казахстан	МОН	Ministry of Health
МЭП	Медико-экономический протокол	MEP	Medical Economical Protocol
МЭРТ	Министерство Экономики и Развития Торговли	METD	Ministry of Economy and Trade Development
МЭС	Медико-экономический стандарт	MES	Medical Economical Standard
МЭТ	Медико-экономический тариф	MET	Medical Economical Tariff
НПЦ	Научный производственный центр	SPC	Scientific and Production Center



ОВД СД АБЭКП РК	Отдел внутренних дел следственного департамента Агентства по борьбе с экономической преступностью Республики Казахстан	IAD IC ACEC RK	Internal affairs division of Investigating Committee of the Agency for Crackdown on Economical crime of the Republic of Kazakhstan
РГП	Республиканское государственное предприятие	RSE	Republican State Enterprise
РГП ПХВ	Республиканское государственное предприятие с правом хозяйственного ведения	RSEE	Republican State Economical Enterprise
РКП	Руководство по клинической практике	CPG	Clinical Practice Guideline
РЦИТМОН	Республиканский центр инновационных технологий медицинского образования и науки	RCITMES	Republican Center for Innovative Technologies in Medical Education and Science
СКС	Структурированная кабельная система	SCS	Structured Cable System
СНиП	Санитарные нормы и правила	SN&R	Sanitary Norms and Rules
СУЛО	Система управления лекарственным обеспечением	DAMS	Drug Assurance Management System
СУР	Система управления ресурсами	RMS	Resources Management System
СУФ	Система управления финансами	FMS	Financing Management System
ТОО	Товарищество с ограниченной ответственностью	LLP	Liability Limited Partnership
УПМОИПЗ	Управление планирования, мониторинга и оценки инвестиционных проектов здравоохранения	DPMTHIP	Division for Planning, Monitoring and Evaluation of Health Investment Projects
ЦДМ	Центр доказательной медицины	EBMC	Evidence Based Medicine Center
ЦИЗ	Центр информатизации здравоохранения	HIC	Health Informatics Center
ЦРБ	Центральная районная больница	CRH	Central Raion Hospital
ЦУИПЗ	Центр управления инвестиционными проектами здравоохранения	CMHIP	Center for Management of Health Investment Projects



## Список иллюстраций

Рис. 1. Панель управления: Прогресс в выполнении контрактов на консультационные услуги по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия .....	11
Рис. 2. Панель управления: Прогресс в выполнении контрактов на поставку товаров, МКТ .....	11
Рис. 3. Панель управления: Прогресс в проведении конкурсов на поставку товаров, МКТ .....	12
Рис. 4. Подкомпонент А1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по развитию потенциала в области финансирования и стратегических закупок» .....	15
Рис. 5. Подкомпонент А2-1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по повышению потенциала в области управления здравоохранением» .....	18
Рис. 6. Подкомпонент А2-2. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP A2/CS-02 «Партнерское взаимодействие в области инвестиционного планирования в секторе здравоохранения» .....	20
Рис. 7. Подкомпонент В1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по совершенствованию системы аккредитации в здравоохранении» .....	22
Рис. 8. Подкомпонент В2. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B2/CS-01 «Партнерское взаимодействие по повышению качества клинической практики, стандартизации медицинских услуг на основе доказательной медицины и введения оценки медицинских технологий» .....	24
Рис. 9. Подкомпонент В4. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP B4/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе службы крови .....	26
Рис. 10. Подкомпонент С1. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP C1/CS-01 «Партнерское взаимодействие по реформе службы крови .....	28
Рис. 11. Компонент D. Прогресс в реализации контракта KHSTTIRP D/CS-01 «Партнерское взаимодействие по стандартизации информационной системы здравоохранения» .....	31
Рис. 12. Компонент E. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP- E/CS-01 «Партнерское взаимодействие в области фармацевтической политики» .....	34
Рис. 13. Компонент F. Прогресс в реализации контракта № KHSTTIRP- F/CS-01 «Партнерское взаимодействие по безопасности пищевой продукции и подготовке к вступлению в ВТО» .....	36
Рис. 14. Прогресс в реализации контрактов по передаче технологий на основе партнерского взаимодействия. ....	41



## Список таблиц

Таблица 1. Институциональные структуры, участвующие в реализации Проекта.....	9
Таблица 2. Сводная бюджетная заявка по формированию бюджета на 2011-2013 годы .....	37
Таблица 3. План реализации проекта, финансируемого за счет правительственного внешнего займа или связанного гранта .....	37
Таблица 4. Исполнение бюджета Проекта в 1 квартале 2011 года, тыс. тенге.....	39

