

**План мероприятий
по снижению младенческой и детской смертности в Республике Казахстан на 2019-2021 годы**

№ п/п	Мероприятие	Форма завершения	Срок исполнения	Ответственные	Источник финансирования
Раздел 1. Инфраструктура и оснащение медицинских организаций, оказывающих помощь детям					
1.	Обеспечить оснащение медицинским оборудованием (медицинскими изделиями) организации, оказывающие медицинскую помощь матерям и детям в соответствии с НПА уполномоченного органа в области здравоохранения, согласно <i>Приложениям 1, 2 (таблица 2)</i>	Выходные формы ИС (СУМТ)	Декабрь 2019 г	Акиматы	МБ
2.	Дооснастить медицинские организации 2-3 уровня регионализации УЗИ-аппаратами экспертного класса для обеспечения качественной пренатальной диагностики врожденных пороков развития согласно <i>Приложению 3 (таблица 4)</i>	Выходные формы ИС (СУМТ)	Декабрь 2019 г	Акиматы	МБ
3.	Рассмотреть вопрос создания Республиканского координационного центра Интегрированного ведения болезней детского возраста на базе Научного центра педиатрии и детской хирургии (предусмотреть положение, оплату труда республиканских координаторов)	Информация в МЗ РК	Август 2019 г	ДФ, НЦПДХ	В пределах выделенных средств
4.	Рассмотреть вопрос открытия кабинета катамнеза для оказания высококвалифицированной специализированной консультативной помощи глубоконедоношенным детям, а также детям, перенесшим критические состояния в раннем неонатальном периоде, требующим динамического наблюдения в каждом регионе	Информация в МЗРК, НЦПДХ	2019-2020 гг.	Акиматы, УЗ	МБ

5.	Организовать не менее одного симуляционного кабинета в каждом регионе для отработки практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи детям	Информация в МЗРК, НЦПДХ	2019 - 2020 гг.	Акиматы, УЗ	МБ
6.	Обеспечить в 100% МО регионов централизованную подачу кислорода для обеспечения оксигенации пациентов в отделениях/палатах реанимации и интенсивной терапии	Информация в МЗРК, НЦПДХ	2019 – 2020 гг.	Акиматы, УЗ	МБ
7.	Открыть не менее 1 отделения или центра для оказания паллиативной помощи детям на уровне областных и городских стационаров в каждом регионе	Информация в МЗРК, НЦПДХ	2019 - 2021 гг.	Акиматы, УЗ	МБ
8.	Рассмотреть вопрос создания областных патологоанатомических бюро в Акмолинской, Алматинской, Северо-Казахстанской, Павлодарской, Жамбылской, Мангистауской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Туркестанской областях.	Информация в МЗРК	Декабрь 2019 г	Акиматы ДФ, ДИП, ДГЗА, ДОМП	В пределах выделенных средств
Раздел 2. Укрепление кадрового потенциала					
9.	<p>Обеспечить 100% молодых медицинских работников по специальности «Педиатрия (неонатология)», «Неонатология-реаниматология», «Детская реаниматология-анестезиология», «Пульмонология», «Общая врачебная практика» в сельской местности мерами социальной поддержки:</p> <p>1) бюджетный кредит в размере не менее 1500 МРП для приобретения жилья и/или выделение жилищной площади для медицинских работников (<i>квартиры, общежития, в том числе для работников городской местности</i>);</p> <p>2) подъемные в сумме не менее 1 500 000 тенге для привлечения врача;</p> <p>3) возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо;</p> <p>4) доплата в размере не менее 25% к должностному окладу;</p>	Информация в МЗРК	2019 -2021 гг.	Акиматы	МБ

	5) организация размещения детей медицинских работников в детских дошкольных учреждениях согласно Приложению 2 (таблицы 3, 4)				
10.	Принять меры по повышению оплаты труда врачей по специальности «Педиатрия (неонатология)», «Анестезиология и реаниматология (детская)», «Детская хирургия», «Общая врачебная практика» в государственных МО до уровня соотношения заработной платы до 1,5 к 1 к средней заработной плате по экономике региона согласно <i>Типовому положению об оплате труда (утвержденному Экспертным советом РЦРЗ МЗ РК от 20 марта 2018 года)</i>	Информация в МЗ (ДПУ), РЦРЗ	2019-2021 г	Акиматы, УЗ, МО	МБ, МО в рамках выделенных средств
11.	Обеспечить укомплектование МО государственной формы собственности врачами по специальности «Педиатрия (неонатология)», «Анестезиология и реаниматология (детская)», «Пульмонология» в соответствии с потребностью регионов	Информация в МЗ	Сентябрь 2019 г	УЗ, МО	МБ
12.	Разработать предложение по внесению изменений в штатное расписание в части увеличения соотношения количества средних медицинских работников (далее – СМР) к количеству пациентов в неонатальных отделениях: 1) в отделениях реанимации новорожденных на 1 СМР по 1-2 находящихся на ИВЛ пациентов, на 1 СМР по 2-3 пациентов без ИВЛ; 2) в отделениях патологии новорожденных на 1 СМР по 3-5 недоношенных пациентов с массой тела менее 1500 г; на 1 СМР по 6-8 недоношенных пациентов с массой тела более 1500 г.	Информация в МЗ	Июль 2019 гг.	МЗ (ДНЧР, ДФ, ДОМП), Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана», РЦРЗ, НЦПДХ, ННЦМД	В рамках выделенных средств
13.	Привести в соответствие с действующими нормативами укомплектованность участков врачей общей практики ПМСП тремя медицинскими сестрами	Информация в МЗ	Сентябрь 2019 г	УЗ, МО	Не требуется дополнительных средств
14.	Обучить специалистов: неонатологов и детских реаниматологов-анестезиологов по теме: «Интенсивная	Информация в МЗ РК	2019-2021 гг.	ДНЧР, РЦРЗ НЦПДХ, ННЦМД,	В рамках 005 РБП

	терапия в неонатологии» в объеме не менее 54 часа; детских хирургов по теме: «Неонатальная хирургия» » в объеме не менее 108 часов в количестве согласно <i>Приложению 4 (таблица 1)</i>			ВУЗы,	
15.	Подготовить в зарубежных клиниках не менее 1 сертифицированного тренера в каждом регионе по первичной реанимации новорожденных (NRP)	Информация в МЗ РК	2019 - 2020 гг.	МЗ РК (ДНЧР, ДФ), НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ	Требует дополнительное финансирование из РБ, МБ
16.	Обеспечить обучение сертифицированными тренерами по первичной реанимации новорожденных (NRP) 100% неонатологов всех организаций родовспоможения/родильных отделений (при их отсутствии - педиатров в ЦРБ) ежегодно; согласно <i>Приложению № 3 (таблица 3)</i>	Информация в МЗ РК	2019 - 2021 гг.	УЗ, МО, МедВУЗы ННЦМД, НЦПДХ	МБ
17.	Провести семинары для руководителей УЗ регионов, медицинских организаций ПМСП по внедрению универсально-прогрессивной модели патронажной службы (в объеме не менее 24 часа)	Информация в МЗ РК	Сентябрь 2019 г	ДНЧР, НЦПДХ, ЮНИСЕФ МедВУЗы	МБ
18.	Подготовить в зарубежных специализированных обучающих центрах сертифицированных тренеров в каждом регионе по оказанию неотложной помощи по международным стандартам (BLS)	Информация в РЦСА, МЗ	2019 - 2021 гг.	МЗ РК (ДНЧР, ДФ), НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ	Требует дополнительное финансирование из РБ, МБ
19.	Обеспечить обучение сертифицированными тренерами врачей и медсестер ОРИТ/ПИТ ЦРБ и приемных покоев по оказанию неотложной помощи по международным стандартам (BLS)	Информация в РЦСА, МЗ	2019 - 2021 гг.	УЗ, МО, МедВУЗы ННЦМД, НЦПДХ	МБ
20.	Выделить целевые гранты в резидентуру из МБ по следующим специальностям для дальнейшего трудоустройства в детских стационарах: «неонатология»; «пульмонология»; «анестезиология и реаниматология»	Информация в МЗ РК ежеквартально	2019 - 2021 гг.	Акимы регионов, медицинские ВУЗы	МБ
21.	Разработать учебную программу и провести обучение врачей патологоанатомов по вопросам правил патологоанатомического вскрытия, рубрификации	РУП, информация	Октябрь 2019 г	УЗ, МО, МЗ РК (ДНЧР), ННЦМД, КГМУ, МУА, УЗ (МО)	В рамках выделенных средств РБ, МБ

	<p>патологоанатомического диагноза в случаях мертворождения и младенческой смерти:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Патологоанатомическая диагностика антенатальной, интранатальной асфиксии и асфиксии новорожденных; 2. Патологоанатомическая диагностика перинатальной патологии неинфекционного генеза (родовая травма, РДСН); 3. Патологоанатомическая диагностика перинатальной патологии инфекционного генеза Патологическая анатомия врожденных аномалий развития органов и систем; 4. Патологоанатомическое исследование плаценты; <p>Порядок оформления и рубрикации патологоанатомического диагноза в случаях мертворождения и младенческой смерти.</p>				
Раздел 3. Совершенствование пренатальной диагностики ВПР и наследственных заболеваний					
22.	Обеспечить 100% охват пренатальным скринингом (биохимическим МСМ и ультразвуковым) беременных согласно приказа Министра здравоохранения РК от 9 сентября № 704 «Об утверждении Правил организации скрининга»	Информация в МЗ РК ежеквартально	2019-2021 г	УЗ, МО, НЦАГП, ННЦМД, НЦПДХ, РЦРЗ	В рамках выделенных средств РБ
23.	Организовать во всех регионах проведение пренатальной инвазивной диагностики и качественного цитогенеического анализа	Информация в МЗ РК ежеквартально	Июль 2019 гго	УЗ, МО, НЦАГП, ННЦМД, НЦПДХ, РЦРЗ	В рамках выделенных средств РБ
24.	Определить перечень МО независимо от форм собственности, имеющих УЗИ аппараты экспертного класса и высококвалифицированных специалистов, для проведения пренатального УЗИ-скрининга 2 триместра беременности с целью качественного выявления ВПР у плода и своевременного направления на пренатальный консилиум	Приказ УЗ	Май 2019 г	УЗ, МО, НЦАГП, НЦПДХ, ННЦМД МедВУЗы	Не требуется дополнительных средств
25.	Провести обучение врачей ультразвуковой диагностики по специальности «Функциональная диагностика»	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019-2020 г	НЦАГП, ДНЧР, РЦРЗ (005),	В рамках выделенных

	амбулаторно-поликлинических организаций по вопросам пренатальной УЗИ-диагностики беременных			УЗ, МедВУЗы	средств РБ (005 РБП)
26.	Провести анализ охвата беременных пренатальным скринингом в разрезе регионов, случаев рождения детей с ВПР, не диагностированных при беременности, с выявлением причин и выработкой путей решения	Аналитическая справка в МЗ РК	Апрель по данным 2018 года; январь 2020 г по 2019 году	НЦАГП, НЦПДХ, ННЦМД, УЗ, МЗ РК (ДОМП)	Не требуется дополнительных средств
27.	Провести мониторинг выполнения нормативных актов по проведению пренатального и неонатального скринингов	Информация в МЗ РК	1 раз в полугодие	МЗ РК (КООЗ) НЦГИП, НЦПДХ	Не требуется дополнительных средств
28.	Изучить международный опыт по проведению селективного скрининга у новорожденных методом тандемной масс-спектрометрии для выявления наследственных болезней обмена, внести предложения по целесообразности внедрения	Аналитическая справка в МЗ РК	Апрель по данным 2018 года; январь 2020 г по 2019 году	НЦАГП, НЦПДХ, ННЦМД, МЗ РК (ДОМП, ДНЧР), РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
Раздел 4. Совершенствование организации медицинской помощи детям					
29.	Обеспечить преемственность между организациями /отделениями родовспоможения, детскими стационарами, организациями ПМСП и СМП (передачу активов, выписок, совместные консилиумы) (доля случаев отсутствия передачи активов и своевременного патронажа детей)	Информация в МЗ РК ежеквартально	2019-2021 гг.	УЗ, МО (служба внутреннего аудита), РЦРЗ, ДЦЗ, ДОМП	В рамках выделенных средств МБ, РБ
30.	Организовать наличие отделений/палат реанимации и интенсивной терапии во всех стационарах, оказывающих медицинскую помощь детям, в том числе в инфекционных больницах и ЦРБ	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019 г	УЗ, МО, РЦРЗ, ДЦЗ, ДОМП	В рамках выделенных средств МБ, РБ
31.	Обеспечить инфекционный контроль в организациях/отделениях родовспоможения, детских стационаров	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019 г	УЗ, МО, РЦРЗ, КООЗ, ДОМП	В рамках выделенных средств МБ, РБ
32.	Обеспечить выполнение программы гигиены рук в каждой МО, в том числе: обеспечить достаточным количеством эффективных антисептических средств и дозаторов и средств индивидуальной защиты согласно потребности МО; обеспечить непрерывное обучение медработников	Данные постаккредитационного мониторинга	Июль, декабрь	Руководители МО, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств

	гигиене рук; внутренний аудит исполнения стандартов инфекционного контроля				
33.	Обеспечить выполнение программы антибиотико-профилактики и антибиотикотерапии в каждой МО, включая: перечень препаратов резерва; система комиссионного доступа к назначению АБ резерва; методы экспресс диагностики в микробиологии; аудит текущих и закрытых медицинских карт и анализ; регулярная работа Форумной комиссии; информирование и непрерывное обучение врачей и СМР	Данные постаккредитационного мониторинга	Июль, декабрь	Руководители МО, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
34.	Обеспечить функционирование приточно-вытяжной вентиляции в организациях, оказывающих медицинскую помощь роженицам и новорожденным	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019 г	Акиматы регионов	МБ
35.	Проводить мониторинг соблюдения эффективных технологий перинатальной помощи детям и интегрированного ведения болезней детского возраста в МО стационарного и амбулаторного уровней	Информация в МЗ РК ежеквартально	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг.	УЗ, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
36.	Провести выездной мониторинг (перекрестно) выполнения индикаторов ИВБДВ в регионах с высокими показателями младенческой смертности региональными координаторами ИВБДВ и экспертами ЮНИСЕФ	Информация в МЗ РК, НЦПДХ	Декабрь 2019 - 2021 гг.	УЗ, региональные координаторы ИВБДВ, ЮНИСЕФ	МБ, ЮНИСЕФ
37.	Обеспечить поддержку технологии грудного вскармливания, соблюдение принципов больниц дружелюбного отношения к ребенку на уровне МО стационарного и амбулаторного уровней	Информация в МЗ РК ежеквартально	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг.	УЗ, МО, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
38.	Разработать алгоритм госпитализации новорожденных при выявлении врожденных пороков сердечно-сосудистой системы, а также дородовой госпитализации беременных при пренатальном выявлении в разрезе регионов	Информация в МЗ РК	Май 2019 г.	НЦКХ, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
39.	Обеспечить внедрение универсально-прогрессивной модели патронажной службы в 100% МО АПП всех регионов	Информация в МЗ РК ежеквартально	Декабрь 2019 г.	УЗ, МО, РЦРЗ, НЦПДХ, ДОМП МедВУЗы	Не требуется дополнительных средств

40.	Обеспечить оказание паллиативной помощи детям на уровне ПМСП согласно приказа от 14 ноября 2013 года №657 «Об утверждении Стандарта организации оказания паллиативной помощи населению Республики Казахстан»	Информация в МЗ РК ежеквартально	Декабрь 2019 г.	УЗ, МО, РЦРЗ, НЦПДХ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
41.	Внедрить триаж-систему в приемных отделениях стационаров, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь детскому населению	Информация в РЦСА, МЗ РК	Июнь 2019 г	УЗ, РЦСА (мониторинг и методологическая поддержка)	Не требуется дополнительных средств
42.	Обеспечить не менее 95% охват детей вакцинацией от пневмококковой инфекции, в том числе детей группы риска (недоношенные, с БЛД) в организациях родовспоможения и детства	Информация в ИС МЗ РК	Декабрь 2019 - 2021 гг.	МИО, УЗ, МО, КООЗ МЗ РК	Не требуется дополнительных средств
Раздел 5. Совершенствование патологоанатомической службы					
43.	Внести предложение в МЮ РК по обучению судебно-медицинских экспертов по Правилам патологоанатомического вскрытия, рубрикации патологоанатомического диагноза в случаях мертворождения и младенческой смерти	Информация (письмо в МЮ РК)	Май 2019 г	МЗ РК (ДНЧР), КГМУ, МУА	Не требуется дополнительных средств
44.	Провести семинар с охватом не менее 50% ежегодно медицинских статистиков в организациях родовспоможения 1-3 уровней и детских стационаров по вопросам рубрикации диагноза и кодирования причины смерти в случаях мертворождения и младенческой смерти	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019 г (не менее 50%), декабрь 2020 г (не менее 50%)	Медицинские ВУЗы, РЦРЗ, РЦЭЗ, УЗ, МО, ДЦЗ, ДПОЗ	В рамках выделенных средств МБ, РБ
45.	Провести анализ протоколов патологоанатомических исследований с пересмотром гистологического материала за 2018 год в случаях мертворождения по регионам для выявления неучтенных случаев младенческой смертности	Информация в МЗ РК	Апрель 2019 г	НЦАГП, ННЦМД, медицинские ВУЗы, РЦЭЗ, УЗ, МО, РЦРЗ, ДОМП	В рамках выделенных средств МБ, РБ
46.	В случаях мертворождения и младенческой смерти в регионах обеспечить проведение бактериологических исследований аутопсийного материала по показаниям	Информация в МЗ РК (ДОМП)	Июнь, декабрь 2019 г	УЗ, МО	В рамках выделенных средств РБ
47.	Внести предложения по изменению НПА в части снятия оплаты за медицинские услуги ФСМС по дефектам в	Информация в МЗ РК (ДОМП)	Июнь, декабрь 2019 г	ДКОСМС, КООЗ, ФСМС, МУА	Не требуется дополнительных средств

	случаях расхождения клинического и патолого-анатомического диагнозов				
48.	Разработать и утвердить Стандарт операционных процедур патологоанатомической диагностики случаев мертворождения и младенческой смерти	Приказ МЗ РК (СОП)	Июнь 2019 г	РЦРЗ, МУА, НМУ им С.Д.Асфендиярова, ННЦМД, ПАБ г. Алматы	Не требуется дополнительных средств
49.	Изучить мировой опыт патологоанатомической диагностики патологии перинатального периода с морфологическим исследованием плацентарной ткани	Информация в МЗ РК	Апрель 2019 г	МУА, НМУ им С. Д. Асфендиярова, ННЦМД, ПАБ г. Алматы, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
50.	Провести анализ расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов случаев мертворождения и младенческой смерти за 2016-2018 годы	Проект научной статьи или Полиси Бриф (информация)	Октябрь 2019 г	МУА, НМУ им С. Д. Асфендиярова	Не требуется дополнительных средств
51.	Обеспечить ввод результатов патологоанатомических исследований случаев мертворождения и младенческой смерти в медицинские карты ИС МЗ РК	ИС МЗ РК	2019-2021 гг.	ДЦЗ, РЦЭЗ, УЗ, МО	Не требуется дополнительных средств
Раздел 6. Аналитическая работа					
52.	Обеспечить мониторинг и анализ критических и недоношенных новорожденных	Информация в МЗ РК ежеквартально	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг.	УЗ, МО, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
53.	Проводить мониторинг оказания хирургической помощи (в том числе кардиохирургической и неонатальной хирургической помощи) новорожденным и детям до 5 лет с выявлением проблемных вопросов и выработкой предложений	Информация в МЗ РК ежеквартально	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг.	НЦПДХ, ННЦМД, НЦКХ, МедВУЗы, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
54.	Проводить анализ младенческой и детской заболеваемости и смертности с учетом структуры, возраста, в разрезе регионов, проблем оказания медицинской помощи	Информация в МЗ РК ежемесячно	2019-2021 гг.	НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
55.	Провести анализ работы кабинетов развития ребенка в МО АПП	Информация в МЗ РК ежеквартально	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг.	НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств

56.	Провести анализ комбустиологической помощи детям в Республике Казахстан, разработать предложения по структуре и дальнейшему развитию детской комбустиологической службы	Информация в МЗ РК	Июль 2019 г.	НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
57.	Изучить вопрос целесообразности внедрения экспресс-диагностики стрептококковой инфекции и респираторно-синтициального вируса на уровне ПМСП и приемных покоев МО	Информация в МЗ РК (ДОМП)	Май 2019 г	МУА, НМУ им. С. Д. Асфендиярова, ВУЗы, НЦПДХ, ННЦМД, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
58.	Изучить международный и отечественный опыт применения оксида азота, антибиотиков оксациллинового ряда внутривенного введения при лечении новорожденных	Информация в МЗ РК	Сентябрь 2019 г	Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана», НЦПДХ, ННЦМД	Не требуется дополнительных средств
59.	Проводить анализ статистических данных по детям с ограниченными возможностями и оказания им медицинской помощи, в том числе реабилитационной	Информация в МЗ РК ежеквартально	2019-2021 гг.	ННЦМД, НЦПДХ, НЦДР, ДОМП	Не требуется дополнительных средств
Раздел 7. Совершенствование нормативных правовых актов и методическая работа					
60.	Внести предложения по внесению дополнений в НПА в части обеспечения детей, нуждающихся в паллиативной помощи, аппаратами ИВЛ, откашливателями и другими медицинскими изделиями на амбулаторном уровне	Информация	Сентябрь 2019 г	МЗ РК (КФ, ДКОСМС), ФСМС, НЦПДХ, ННЦМД	Не требуется дополнительных средств
61.	Пересмотреть тариф на оказание неонатальной помощи (в том числе по ГБН, СДР, сепсис, с учетом тяжести оперативного вмешательства), в том числе для обеспечения соответствующего международным стандартам соотношения медсестры к новорожденному пациенту в стационаре	Информация в МЗ РК	Декабрь 2019 г	МЗ РК (ДКОСМС) ФСМС, ННЦМД, НЦПДХ, Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана»	Требуется дополнительное финансирование из РБ
62.	Пересмотреть критерии применения штрафных санкций по случаям лечения новорожденных и детей до года в реанимации и внести соответствующие изменения в НПА	Информация в МЗ РК	Июнь 2019 г	МЗ РК (ДКОСМС, КООЗ), ФСМС	Не требуется дополнительных средств

63.	Пересмотреть или разработать клинические протоколы по педиатрии, в том числе по темам: «Бронхо-легочная дисплазия», «Гемолитическая болезнь новорожденных», «Синдром дыхательных расстройств», «TORCH-инфекция у новорожденных (фетальный гепатит)», «Ожоги у детей», «Сепсис у детей» (разработка – НИИ, НЦ, ВУЗы; экспертиза – РЦРЗ)	Протокол ОКК МЗ РК	Октябрь 2019 г	НЦПДХ, ННЦМД, ВУЗы, РЦРЗ, ДОМП	В рамках выделенных средств РБ
64.	Внести изменения и дополнения в приказ Министерства здравоохранения от 15 января 2013 года РК № 19 «Об утверждении Правил проведения инфекционного контроля в медицинских организациях» части внедрения международных рекомендаций CDC (Центры по контролю заболеваний), включая определение термина «инфекции, ассоциированные с оказанием медицинской помощи» и ее виды, рекомендуемые меры предосторожности и действия со стороны медперсонала	Приказ МЗ РК	Октябрь 2019 г	РЦРЗ, МЗ РК (КООЗ, ДПОЗ), ННЦМД, Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана»	Не требуется дополнительных средств
65.	Внести предложения по изменению санитарных норм и правил организации и структуры отделений реанимации и выхаживания новорожденных (в МО 2 и 3 уровней регионализации) в части определения минимальной площади на одного ребенка, минимального расстояния между кюветами/койками, количества электрических розеток, количества точек доступа кислорода, вакуума и сжатого медицинского воздуха на одного пациента, дополнительного освещения, централизованной подачи медицинских газов и др.	Информация (письмо в КООЗ МЗРК)	Март 2020 г	Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана»; МЗ РК (КООЗ, ДПОЗ), РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
66.	Разработать Стандартную операционную процедуру по приготовлению препаратов для парентерального питания и инфузионной терапии	Протокол Экспертного совета РЦРЗ	Июнь 2020 г	Ассоциация «Конгресс неонатологов Казахстана»; ННЦМД, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
67.	Проработать вопрос внесения в Национальный календарь прививок вакцинацию против респираторно синцитиального вируса детей группы риска (комбинированный ВПС, БЛД новорожденных (6% от	Информация	Ноябрь 2019 г	НЦОЗ, МЗ РК (КООЗ), ННЦМД, НЦПДХ	Требуется дополнительное выделение

	общего числа родившихся живыми); ротавирусной инфекции				финансовых средств РБ
68.	Разработать НПА, регламентирующий порядок регистрации случаев младенческой и детской смертности	приказ МЗ РК	Сентябрь 2020 г	МЗ РК (КООЗ)	Не требуется дополнительных средств
69.	Решить вопрос регистрации и закупа стандартных препаратов для парентерального питания: смесь для трехкамерного парентерального питания для новорожденных и для детей; витамины и микроэлементы для внутривенного введения; оксида азота, антибиотиков оксациллинового ряда для внутривенного введения для лечения новорожденных	Информация	Ноябрь 2019 г	НЦЭЛС, МЗ (КФ МЗ РК), РЦРЗ, НЦПДХ, ННЦМД	Требуется дополнительное финансирование из РБ
70.	Рассмотреть вопрос регистрации и закупа медицинского оборудования: аппарат для лечебной гипотермии, аппарат для ингаляции и мониторинга оксид азота, амплитудной ЭЭГ, аппарата для приготовления парентерального питания (закрытые системы для парентерального питания)	Информация	Ноябрь 2019 г	НЦЭЛС, МЗ (КФ МЗ РК), РЦРЗ, НЦПДХ, ННЦМД	МБ
71.	Рассмотреть вопрос об обеспечении беременных препаратами для профилактики резус-конфликта	Информация	Август 2020 г.	МЗ РК (КФ, КООЗ), РЦРЗ, НЦАГП, ННЦМД, НЦПДХ	Требуется дополнительное финансирование из РБ
Раздел 8. Цифровизация и статистический учет					
72.	Разработать и реализовать в ИС выходные формы для анализа случаев ведения детей с патологией перинатального периода и ВПР	Информация	Июнь 2020 г	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, РЦРЗ, НЦПДХ, НЦАГП, ННЦМД	В рамках выделенных средств РБ
73.	Разработать выходные формы по мониторингу соблюдения эффективных технологий перинатальной помощи детям, интегрированного ведения болезней детского возраста, грудного вскармливания в МО стационарного и амбулаторного уровней	ИС МЗ РК	Декабрь 2019 г	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, УЗ, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП	В рамках выделенных средств РБ
74.	Обеспечить мониторинг охвата патронажами новорожденных в соответствии со Стандартом оказания	Информация в ИС МЗ	Июль 2019 года	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, РЦРЗ, НЦПДХ	В рамках выделенных средств РБ

	педиатрической помощи в РК, утвержденным приказом МЗ РК от 29 декабря 2018 года № 1027	(автоматическая выгрузка)			
75.	Пересмотреть содержание входных и выходных данных информационных систем (АИС поликлиника, ЭРСБ и др.) в соответствии с отчетными формами по педиатрии	Выходные формы ИС, информация в МЗ	Июнь 2019 г.	РЦЭЗ, НЦПДХ, МЗ РК (ДЦЗ, ДПОЗ, ДОМП), НЦАГП, ННЦМД	В рамках выделенных средств РБ
76.	Интегрировать Национальный генетический регистр (НЦАГП) с ИС МЗ	ИС МЗ РК	Февраль 2020 г	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, УЗ, НЦАГП	В рамках выделенных средств РБ
77.	Внедрить в пилотном режиме систему мониторинга пренатальной диагностики, рекомендованную международными организациями	ИС МЗ РК	Март 2020 г	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, НЦАГП, ННЦМД, БМЦ УДП	Требует дополнительное финансирование из РБ
78.	Внедрить мобильные приложения «Патронажная медсестра» и «Правильный уход и раннее развитие для родителей» на уровне ПМСП и интегрировать в ИС	Приказ МЗ	Июнь 2020	МЗ (ДЦЗ), РЦЭЗ, РЦРЗ, УЗ, НЦПДХ, ННЦМД, НЦАГП	Требует дополнительное финансирование из РБ
79.	Провести анализ учетных и отчетных форм по заболеваемости, смертности и оказания медицинской помощи детям, внести предложения по их изменению	Информация в МЗ	Июнь 2019 г.	МЗ РК (ДПОЗ, ДОМП), РЦРЗ, РЦЭЗ, НЦПДХ, НЦАГП, ННЦМД	Не требуется дополнительных средств
80.	Внести предложения по внесению дополнения в приказ МЗ РК от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения» в части утверждения карты перевода новорожденных детей и детей раннего возраста в другую медицинскую организацию (регион)	Приказ МЗ РК	Июль 2019 г	МЗ РК (ДПОЗ), НЦПДХ, ННЦМД, УЗ, РЦРЗ	Не требуется дополнительных средств
Раздел 9. Повышение осведомленности населения по вопросам здоровья					
81.	Внести предложения по внесению в медиа-план Министерства здравоохранения РК информационно-разъяснительных мероприятий для родителей, работников детских садов и учебных заведений по вопросам	Информация	Май 2019 г	МЗ РК (ДПОЗ), НЦОЗ МИО, УЗ, ННЦМД, НЦПДХ,	Не требуется дополнительных средств

	профилактики травм, несчастных случаев (отравлений, утопления и ожогов и других) у детей раннего возраста, а также рисков оставления ребенка без присмотра взрослых			ЮНИСЕФ (по согласованию)	
82.	Разработать видеоролики и инфографики по темам: а) профилактика травм, несчастных случаев (отравления, ожоги, выпадение из окон, утопления); б) последствия оставления ребенка без присмотра взрослых; в) продвижение грудного вскармливания; г) пропаганда иммунизации; д) профилактика острой кишечной инфекции и острой респираторной инфекции; е) подготовка к беременности; ж) профилактика поведенческих факторов риска (употребление алкоголя, курение, неправильное питание и др.)	Буклеты, видеоролики, инфографики	Август 2019 г	МЗ РК (ДПОЗ), НЦОЗ, ННЦМД, НЦПДХ, НПО, МИО, УЗ, ЮНИСЕФ (по согласованию)	В рамках выделенных средств РБ, МБ
83.	Проводить информационно-разъяснительную работу (далее – ИРР) для пациентов и населения по темам, указанным в п.81 Плана.	Информация об охвате целевой аудитории	Июль, декабрь 2019-2021 гг	Организации ПМСП, ЮНИСЕФ (по согласованию)	В рамках выделенных средств РБ, МБ
84.	Распространять информационные материалы в рамках выполнения технологии ИВБДВ «Родительские навыки»	Буклеты, видеоролики, инфографики	Июль, декабрь 2019-2021 гг	УЗ, ННЦМД, НЦПДХ, НЦОЗ, ЮНИСЕФ (по согласованию)	В рамках выделенных средств РБ, МБ
85.	Привлекать СМИ для информирования родителей и взрослых об ответственности за профилактику несчастных случаев детей (травматизм, падения с высоты/выпадение из окон, утопления, ожоги, отравления), о пользе вакцинации, о мерах оказания первой неотложной медицинской помощи	Информация по освещению в СМИ	Июль, декабрь 2019-2021 гг	НЦОЗ, УЗ, ННЦМД, НЦПДХ, ЮНИСЕФ (по согласованию)	В рамках выделенных средств РБ, МБ
86.	Медицинским работникам кабинетов развития ребенка проводить обучение родителей по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у детей МО АПП	Информация в МЗ	Июль, декабрь 2019-2021 гг	Организации ПМСП	Не требуется дополнительных средств

Раздел 10. Мониторинг исполнения плана					
87.	Проводить мониторинг исполнения мероприятий и индикаторов настоящего Плана	Ежеквартальная информация от УЗ в НЦПДХ, ННЦМД	Апрель, июль, октябрь, декабрь 2019-2021 гг	УЗ, НЦПДХ, ННЦМД	Не требуется дополнительных средств
88.	Анализ по результатам мониторинга мероприятий и индикаторов настоящего Плана	Аналитический обзор	Июль, декабрь 2019-2021 гг	РЦРЗ, Географически удаленный офис ВОЗ по ПМСП (по согласованию)	Не требуется дополнительных средств

Список сокращений

NRP – Neonatal Resuscitation Program (первичная реанимация новорожденных)	ННЦМД – Корпоративный фонд «University Medical Center» «Национальный научный центр материнства и детства»
UNICEF – Детский фонд ООН	НПА – Нормативно-правовой акт
БЛД – бронхо-легочная дисплазия	НПО – неправительские организации
БП – бюджетная программа	НПР – непрерывное профессиональное развитие
ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения	НЦАГП – РГП на ПХВ «Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии» МЗ РК
ВОП – врачи общей практики	НЦОЗ – РГП на ПХВ «Национальный центр общественного здравоохранения» МЗ РК
ВПС – врожденные пороки сердца	НЦПДХ – АО «Национальный центр педиатрии и детской хирургии» МЗ РК
ДКОСМОС – Департамент координации ОСМС МЗ РК	НЦЭЛС – Национальный центр экспертизы лекарственных средств
ДНЧР – Департамент науки и человеческих ресурсов МЗ РК	ОАРИТН – отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии
ДОМП – Департамент организации медицинской помощи МЗ РК	ОКИ – острая кишечная инфекция
ДПОЗ – Департамент политики общественного здравоохранения МЗ	ОКК – объединенная комиссия качества
ДПУ – Департамент проектного управления	ПАБ – патологоанатомическое бюро
ДФ – Департамент финансов МЗ РК	ПАО – патологоанатомическое отделение
ДЦЗ – Департамент цифровизации здравоохранения МЗ РК	ПМСП – первичная медико-санитарная помощь
ИБВДВ – интегрированное ведение болезней детского возраста	РБ – республиканский бюджет
ИККД – Индекс качества клинической диагностики	РУП – рабочий учебный план
ИС МЗ РК – информационные системы МЗ РК	РЦРЗ – РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения»
ИСМП – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	РЦСА – РГП на ПХВ «Республиканский центр санитарной авиации»
ИСМП – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	РЦЭЗ – Республиканский центр электронного здравоохранения
КМИС – комплексная медицинская информационная система	СКПН – стимулирующий компонент подушевного норматива
КНФ – Казахстанский национальный лекарственный формуляр	СОП – стандартные операционные процедуры
КООЗ – Комитет охраны общественного здоровья МЗ РК	ССМП – станция скорой медицинской помощи
КП – клинические протокол	СУЗ – среднее учебное заведение
КФ – корпоративный фонд	УЗ – управления здравоохранения областей, городов Алматы, Шымкент, Астана
ЛС – лекарственное средство	УПМ – универсальная прогрессивная модель патронажного обслуживания беременных женщин, новорожденных и детей раннего возраста
МБ – местный бюджет	ФСМС – фонд социального медицинского страхования
МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ЭНМТ – экстремально низкая масса тела
МИО – местные исполнительные органы	
МНН – международное непатентованное название	
МО – медицинская организация	
МОН – Министерство образования и науки	
МРП – месячный расчётный показатель	
НИИТО – научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии	

Список приложений к Плану

- Приложение 1* - План закупа медицинского оборудования (медицинских изделий) на 2019 год для оказания медицинской помощи новорожденным и детям до 5 лет – стр. 18-22
- Приложение 2* - КПП для Акимов регионов (таблицы 1-4)– стр. 23- 26
- Приложение 3* - КПП для руководителей УЗ (таблицы 1-4)– стр.27-30
- Приложение 4* - КПП для руководителей МО – стр. 31

**План закупок на 2019 год медицинского оборудования (медицинских изделий)
для оказания медицинской помощи новорожденным и детям до 5 лет**

МО	КШС	ИВЛ	Sipar	Рентген аппараты	Отсосы	Перфузоры	Мониторы	Кюветы	УЗИ *	Neoraff	Фототерапия	МРТ/КТ	Реаним. столы	Аппарат для дозирования и смешивания инфузионных растворов закрытой системе
Алматинская область														
ОДБ	1		2		2	10				1				1
ОПЦ					4	10				1				1
АРДКБ		1	2			10				1				1
АМКБ	1		2	1 порт.	3	10				1				1
Костанайская область														
ОПЦ					2	10				1				1
ОДБ	1	2	2		6	10				1		КТ		1
ЦРБ Аркалык	1			1			3			1				1
ПЦ Рудный							3	1 трансп		1				1
Акмолинская область														
ОДБ		2	1		5	10	5	1		1	1		5	1
ОПЦ									1 (сердца порт)	1				1
Атырауская область														
ОПЦ		5	4							1				1
ОДБ		17; Нар- дых 1		1 порт						1		МРТ	3	

МО	КЦС	ИВЛ	Sipap	Рентген аппараты	Отсосы	Перфузоры	Мониторы	Кюветы	УЗИ *	Neo-raff	Фототерапия	МРТ/КТ	Реаним. столик	Аппарат для дозирования и смешивания инфузионных растворов закрытой системе
Северо-Казахстанская область														
ОДБ						2	10		1 порт	1	3			1
ОПЦ		4	3			10	4			1	3		2	1
ГДБ №3	1	5		1 порт	5		1			1				1
ЦРБ Кызылжар		1					1			1				
Жамбылская область														
ОПЦ		1			3	10	10		1 эксп	1		МРТ		1
ГДБ			2						1 эксп	1				1
ОДБ		2; Нар-Дых-1	2			10								1
Западно-Казахстанская область														
ОДБ						10	6			1				1
ОПЦ		7	10	1 порт	12	20	12	11		1			10	1
Актюбинская область														
ОДБ		Нар-Дых-1				25		1		1				1
ОПЦ		2				10	6	1 транс		1				1
Г. Шымкент														
ОПЦ		6	5			5				1				1
ГДБ				1 порт		5				1				1

МО	КЦС	ИВЛ	Sipap	Рентген аппараты	Отсосы	Перфузоры	Мониторы	Кюветы	УЗИ*	Neo-raff	Фото-терапия	МРТ/КТ	Реаним. столик	Аппарат для дозирования и смешивания инфузионных растворов закрытой системе
Туркестанская область														
ОПЦ 1-4									2	1			3	2
ОДБ		7	2	1 порт				1	1; сист УЗИ диаг 1;эксп-1;	1	4			1
Восточно-Казахстанская область														
ЦМИР						10				1	2			1
ГПЦ Семей		10	15		20	30				1	5			1
Карагандинская область														
ОПЦ		3	3			5	5		1 порт	1				1
ОДБ								5		1			3	1
Мангыстауская область														
ОПЦ		3	3					5		1				
ОДБ Актау		2	2		6	6	6			1		КТ		1
АПЦ								1 трансп		1				1
Павлодарская область														
ОПЦ		4					8	10	1 эксп	1	10			1
ОДБ		7		2 порт	10	32	18			1			3	1
Кызылординская область														
ОПЦ						42	42			1	23		12	1
ОБД		4; Нар-Дых-2.		1 перенос	6			5	1 порт	1		МРТ		1

МО	КЦС	ИВЛ	Sipap	Рентген аппараты	Отсосы	Перфузоры	Мониторы	Кюветы	УЗИ*	Neo-raff	Фото-терапия	МРТ/КТ	Реаним. столик	Аппарат для дозирования и смешивания инфузионных растворов закрытой системе
г. Астана														
ГКП на ПХВ «ГМБ№2 г.Астаны»		ВЧ 1											6	2
ПЦ 2			2			30	7						8	1
ПЦ 3	1	3	3		18	10	15	5					10	1
ГДБ 1					12	10					10		2	1
ГДБ 2				1 порт	20	20	20		1 эксп	1	2			1
г. Алматы														
ДХДКиП Ц		6; Нар-Дых-2	10	1 порт		65	53	6		1	25		22	1
ГПЦ		5	10		15	30	30	10	1-сердца		10		6	1

Примечание:

**перечень оборудования представлен регионами*

КПР для Акимов регионов

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	2018 г		2019г		2020г		2021г	
					План *ГПРЗ	Факт	План ГПРЗ	Факт	План ГПРЗ	Факт	План ГПРЗ	Факт
1	Младенческая смертность	Количество умерших детей от 0 до 1 года жизни на 1 000 родившихся живыми	‰	Акмолинская	7,59	6,6	7,59					
				Актюбинская	7,13	8,4	7,13					
				Алматинская	7,56	8,9	7,56					
				Атырауская	7,01	11,4	7,07					
				З-Казахстанская	6,58	6,6	6,58					
				Жамбылская	8,11	7,1	8,11					
				Карагандинская	7,79	7,7	7,79					
				Костанайская	10,29	10,5	10,29					
				Кызылординская	8,5	9,0	8,5					
				Мангыстауская	7,60	8,9	7,60					
				Павлодарская	7,57	6,0	7,57					
				С-Казахстанская	8,9	11,4	8,9					
				В-Казахстанская	7,19	7,8	7,19					
				Туркестанская	9,02	8,6	8,50					
				г. Шымкент	8,06	8,3	7,50					
				г. Астана	5,85	6,6	5,85					
г. Алматы	6,84	6,4	6,84									
	РК	7,8	7,86	7,8		7,6		7,4				

*данные по ГПРЗ представлены РЦРЗ

КПР для Акимов по оснащению оборудованием в разрезе медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь новорожденным и детям (перечень оборудования, приложение 1)

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Количество оборудования	
					План по потребности в оборудовании *	Фактически закуплено в 2019 г.
2	Доля закупленных единиц необходимого медицинского оборудования согласно Приложению 1	[Число закупленных в указанном регионе единиц медицинского оборудования из списка в приложении 2 *100/ общее число единиц медицинского оборудования из списка в приложении 2, подлежащих закупке в указанном регионе]	абс	Акмолинская	18	
				Актюбинская	40	
				Алматинская	67	
				Атырауская	33	
				З-Казахстанская	103	
				Жамбылская	49	
				Карагандинская	29	
				Костанайская	50	
				Кызылординская	141	
				Мангыстауская	40	
				Павлодарская	74	
				С-Казахстанская	64	
				В-Казахстанская	96	
				Туркестанская	28	
				г. Шымкент	26	
				г. Астана	226	
г. Алматы	213					
	РК	1297				

*подробный перечень оборудования в разрезе регионов представлен в приложении 1

КПР для Акимов по кадровой обеспеченности неонатологами в 2019 г.

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Неонатологи		
					потребность	привлечено	оказана соц.поддержка
3	Количество привлеченных специалистов и выпускников резидентуры, а также оказанные им меры социальной поддержки (подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо)	Абсолютное число специалистов, привлеченных в регион в течение 2018-2019 годах	абс	Акмолинская	5		
				Актюбинская	5		
				Алматинская	8		
				Атырауская	2		
				З-Казахстанская	4		
				Жамбылская	1		
				Карагандинская	3		
				Костанайская	4		
				Кызылординская	2		
				Мангыстауская	4		
				Павлодарская	4		
				С-Казахстанская	3		
				В-Казахстанская	4		
				Туркестанская	3		
				г. Шымкент	1		
				г. Астана	18		
				г. Алматы	2		
	РК	73					

*потребность в специалистах представлена регионами

КПР для Акимов по кадровой обеспеченности детскими реаниматологами-анестезиологами и детскими пульмонологами

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Детские реаниматологи-анестезиологи			Пульмонологи		
					потребность	привлечено	оказана соц.поддержка	потребность	привлечено	оказана соц.поддержка
4	Количество привлеченных специалистов и выпускников резидентуры, а также оказанные им меры социальной поддержки (подъемное пособие в размере 70 МРП, жилье, льготное кредитование в размере 1500 МРП, доплата к должностному окладу не менее 25 %, возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо)	Абсолютное число специалистов, привлеченных в регион в течение 2019-2021 годах	абс	Акмолинская	2			1		
				Актюбинская	2			1		
				Алматинская	15			1		
				Атырауская	1			1		
				З-Казахстанская	2			1		
				Жамбылская	2			1		
				Карагандинская	1			1		
				Костанайская	8			1		
				Кызылординская	1			1		
				Мангыстауская	5			1		
				Павлодарская	1			2		
				С-Казахстанская	7			2		
				В-Казахстанская	1			2		
				Туркестанская	2			1		
				г. Шымкент	2			1		
				г. Астана	15			8		
				г. Алматы	2			1		
	РК			69			27			

КПР для руководителей УЗ

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Факт. 2018 г	Снижение показателя по годам					
						2019г		2020г		2021г	
						план	факт	план	факт	план	факт
1	Соотношение мертворождаемости к ранней неонатальной смертности По международным данным 1:1 Снижение показателя рассчитано по 0,5 ежегодно	Показатель мертворождаемости /на показатель ранней неонатальной смертности По международным данным 1:1 Снижение показателя рассчитано по 0,5 ежегодно	‰	Акмолинская	4,3/1	3,8/1		3,3/1		2,8/1	
				Актюбинская	3,3/1	2,8/1		2,3/1		1,8/1	
				Алматинская	2,7/1	2,2/1		1,7/1		1,2/1	
				Атырауская	3,3/1	2,8/1		2,3/1		1,8/1	
				З-Казахстанская	3,1/1	2,6/1		2,1/1		1,6/1	
				Жамбылская	3,6/1	3,1/1		2,6/1		2,1/1	
				Карагандинская	2,9/1	2,4/1		1,9/1		1,4/1	
				Костанайская	3,0/1	2,5/1		2,0/1		1,5/1	
				Кызылординская	3,1/1	2,6/1		2,1/1		1,6/1	
				Мангыстауская	2,3/1	1,8/1		1,3/1		1/1/1	
				Павлодарская	3,3/1	2,8/1		2,3/1		1,8/1	
				С-Казахстанская	3,1/1	2,6/1		2,1/1		1,6/1	
				В-Казахстанская	2,8/1	2,3/1		1,8/1		1,3/1	
				Туркестанская	7/1	6,5/1		6,0/1		5,5/1	
				г. Шымкент	2,7/1	2,2/1		1,7/1		1,2/1	
г. Астана	3,0/1	2,5/1		2,0/1		1,5/1					
г. Алматы	2,4/1	1,9/1		1,4/1		1/1/1					
	РК	3,3/1	2,8/1		2,3/1		1,8/1				

КНР для руководителей УЗ по смертности на дому

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Фактически умерло на дому в 2018 г	Снижение смертности на дому по годам					
						2019г		2020г		2021г	
						план	факт	план	факт	план	факт
2	Доля смертности на дому	В 2019 г. снизить на 0,5; в 2020-2021 г.г. снизить на 1,0;	%	Акмолинская	11,9	11,4		10,4		9,4	
				Актюбинская	3,8	3,3		2,3		1,3	
				Алматинская	7,2	6,7		5,7		4,7	
				Атырауская	7,4	6,9		5,9		4,9	
				З-Казахстанская	10,6	10,1		9,1		8,1	
				Жамбылская	6,3	5,8		4,8		3,8	
				Карагандинская	17,2	16,7		15,7		14,7	
				Костанайская	7,6	7,1		6,1		5,1	
				Кызылординская	8,7	8,2		8,2		7,2	
				Мангыстауская	2,9	2,4		2,4		1,4	
				Павлодарская	5,6	5,1		5,1		4,1	
				С-Казахстанская	8,3	7,8		6,8		5,8	
				В-Казахстанская	9,9	9,4		8,4		7,4	
				Туркестанская	11,9	11,4		10,4		9,4	
				г. Шымкент	8,3	7,8		6,8		5,8	
г. Астана	6,3	5,8		4,8		3,8					
г. Алматы	4,8	4,3		3,3		2,3					
	РК	7,6	7,1		6,1		5,1				

КПП для руководителей УЗ по обучению неонатологов NRP

	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	*Количество неонатологов фактически в 2018 г	Количество неонатологов, которых требуется обучить NRP в 2019-2021 г		
						обучить в 2019г	обучить в 2020г	обучить в 2021г
3	Количество обученных неонатологов в регионе по теме: Первичная реанимация новорожденных (NRP)	Обучить 100% неонатологов в 2019-21 году	Абс.	Акмолинская	20	7	6	7
				Алматинская	45	15	15	15
				Актюбинская	38	13	13	12
				Атырауская	16	5	5	6
				В-Казахстанская	42	14	14	14
				Жамбылская	45	15	15	15
				З-Казахстанская	19	6	6	7
				Карагандинская	49	16	16	17
				Кызылординская	59	20	20	19
				Костанайская	26	9	9	8
				Мангыстауская	18	6	6	6
				Павлодарская	35	12	12	11
				С-Казахстанская	15	5	5	5
				Туркестанская*	83	27	28	28
				г.Шымкент	30	10	10	10
				г.Алматы	71	24	24	23
г.Астана	94	31	31	32				
	Всего по РК	705	235	235	235			

*количество специалистов представлено по данным РЦРЗ

КПР для руководителей УЗ при пренатальном ультразвуковом скринингу

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Закуп аппаратов УЗИ экспертного класса		Количество врачей УЗ пренатальной диагностики		
					2019 г.		2019-2020 г.		
					Потребность	Закуплено	План	2019г	2020г
4	Дооснащение медицинских организаций 2-3 уровня регионализации УЗИ-аппаратами экспертного класса и укомплектование высококвалифициро- ванными специалистами для проведения пренатального УЗИ-скрининга	Аппараты УЗИ экспертного класса должны быть закуплены в 100% в 2019 г. Все специалисты в 100% должны быть обучены в 2019 году	Абс. ч.	Акмолинская	6		24	12	12
				Актюбинская	2		24	12	12
				Алматинская	11		38	19	19
				Атырауская	7		24	12	12
				З-Казахстанская	-		25	13	12
				Жамбылская	1		25	12	13
				Карагандинская	10		42	21	21
				Костанайская	5		44	22	22
				Кызылординская	10		28	14	14
				Мангыстауская	3		23	12	11
				Павлодарская	1		25	12	13
				С-Казахстанская	4		18	9	9
				В-Казахстанская	-		29	14	15
				Туркестанская	3		41	21	20
				г. Шымкент	1		36	18	18
г. Астана	5		30	15	15				
г. Алматы	6		22	11	11				
	РК		75		498	249	249		

КПР для руководителей МО по обучению

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	*Количество дет. хирургов		*Количество неонатологов	
					факт в 2018г	обучено в 2019 г.	факт в 2018 г.	обучено в 2019 г.
1	Количество обученных специалистов в 100%: Детских хирургов по теме: Неонатальная хирургия Неонатологов и детских реаниматологов-анестезиологов по теме: Интенсивная терапия в неонатологии	Все специалисты в 100% должны быть обучены в 2019-2020 году	Абс.	Акмолинская	10		20	
				Алматинская	20		45	
				Актюбинская	14		38	
				Атырауская	6		16	
				В-Казахстанская	20		42	
				Жамбылская	11		45	
				З-Казахстанская	11		19	
				Карагандинская	22		49	
				Кызылординская	20		59	
				Костанайская	7		26	
				Мангыстауская	8		18	
				Павлодарская	10		35	
				С-Казахстанская	6		15	
				Туркестанская	22		83	
				г.Шымкент	12		30	
				г.Алматы	37		71	
г.Астана	46		94					
	РК			282		705		

*количество специалистов представлено по данным РЦРЗ

КПР для руководителей МО (ПМСП и детских стационаров) по досуточной летальности

№ п/п	Наименование индикатора	Методика расчета	Ед. изм.	Регионы	Досуточная летальность						
					факт 2018 г.	2019г		2020г		2021г	
						план	факт	план	факт	план	факт
2	Снижение досуточной летальности	Снижение досуточной летальности по 0,5 в год	%	Акмолинская	0,0	0		0		0	
				Актюбинская	1,9	1,4		0,9		0,4	
				Алматинская	5,4	4,9		4,4		3,9	
				Атырауская	1,7	1,2		0,7		0,2	
				З-Казахстанская	7,1	6,6		6,1		5,6	
				Жамбылская	4,6	4,1		3,6		3,1	
				Карагандинская	3,6	3,1		2,6		2,1	
				Костанайская	5,0	4,5		4,0		3,5	
				Кызылординская	5,6	5,1		4,6		4,1	
				Мангыстауская	11,5	11,0		10,5		10	
				Павлодарская	4,2	3,7		3,2		2,7	
				С-Казахстанская	2,8	2,3		1,8		1,3	
				В-Казахстанская	2,8	2,3		1,8		1,3	
				Туркестанская	1,9	1,4		0,9		0,4	
				г. Шымкент	4,5	4,0		3,5		3,0	
				г. Астана	2,4	1,9		1,4		0,9	
г. Алматы	3,7	3,2		2,7		2,2					
	РК	4,0	3,5		3,0		2,5				

*Аппарат для УЗИ экспертного класса требуется в следующих регионах: в Жамбылская область – 2 ед., Туркестанская область – 1 ед., Павлодарская область – 1 ед., г. Астана – 1 ед.,
-100% обеспечение МО родовспоможения препаратами группы простагландинов для новорожденных с критическими ВПС.