


«Утверждаю»
 Вице-министр здравоохранения
 Республики Казахстан

 Л. Актаева

от «3» апреля 2017 года

ДОРОЖНАЯ КАРТА

по реализации проекта «Дерегулирование, снижение барьеров для бизнеса и развитие частного сектора в здравоохранении»

Промежуточные и конечные результаты		
Ключевые сроки	Результат достижения	Мера измерения
«Быстрые победы - 100 дней» Июнь 2017 г.	✓ Отмена 28 устаревших Санитарных правил;	• Приказ (май 2017г.)
	✓ Внесение изменений в СНиП РК 3.02-08-2010 «Лечебно-профилактические учреждения»;	• Приказ Комитета по делам строительства и ЖКХ МИР РК (май 2017 года)
	✓ Утверждение новой редакции правил выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат;	• Приказ Министра (июнь 2017г.)
	✓ Сокращение информационных инструментов (1 этап);	• Приказ Министра (февраль 2017г.)
	✓ Пересмотр 5 Санитарных правил (требования к транспортным средствам для перевозки пассажиров и грузов, к объектам оптовой и розничной торговли пищевой продукцией, к лабораториям, использующим потенциально опасные химические и биологические вещества, к объектам дошкольного воспитания и обучения детей, к объектам здравоохранения);	• Приказ Министра (июнь 2017г.)



	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Пересмотр критериев оценки степени риска и проверочных листов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия. 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (июнь 2017г.)
«Победы 2017 года» Декабрь 2017 г.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Пересмотр Перечня продукции и эпидемически значимых объектов, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору; 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (сентябрь 2017г.);
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Формирование перечня информационных инструментов с учетом сокращения (2 этап); 	<ul style="list-style-type: none"> • Перечень (декабрь 2017 г.)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Внесение изменений по сокращению информационных инструментов (2 этап); 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (декабрь 2017г.)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Разработка концепции и законопроекта «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам здравоохранения»; 	<ul style="list-style-type: none"> • Проект Концепции и сравнительная таблица (август 2017 года)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Пересмотр перечня заболеваний, лечение которых запрещается в негосударственном секторе здравоохранения; 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (август 2017 года)
«Победы за 500 дней» Июль 2018 г.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ пересмотр норм 12 Санитарных правил; 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (декабрь 2017г.)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ пересмотр норм 12 Санитарных правил; 	<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министра (июль 2018г.)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Передача государственных функций в неправительственный сектор; 	<ul style="list-style-type: none"> • Принятый закон
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Пересмотр и исключение контрольно-надзорных функций министерства 	<ul style="list-style-type: none"> • Принятый закон
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Принятие закона по вопросам ОКК и СРО в сфере 	<ul style="list-style-type: none"> • Принятый закон

Савва

	здравоохранения (поправки в Кодекс)		
	✓ Трансформация организации	ОКК в самостоятельную организацию	● Функционирование ОКК в виде некоммерческой организации

Ключевые показатели результатов проекта				
№ п/п	Наименование	Ед. измерения	2017 год	2018 год
1.	Снижение количества информационных инструментов	кол-во	430	360
2.	Ревизия НПА на предмет наличия норм, препятствующих развитию конкуренции, включая выявление правовых барьеров входа на рынок и издержек бизнеса для пересмотра и устранения	количество НПА	322	-
3.	Увеличение доли частных поставщиков медицинских услуг в рамках ГОБМП	%	30,5	35 (ГП РК** – 31,6)
4	Увеличение доли финансирования в оказании ГОБМП и ОСМС частным медицинским организациям	%	8,5	15
	Снижение количества функций государственных Министрства здравоохранения РК, в том числе:	кол-во	250	222
				208

Бай

	контрольно-надзорных функций	КОЛ-ВО	44	31	27
	регулятивных и реализационных функций	КОЛ-ВО	206	191	181
	Количество функций МЗ РК, переданных в местные исполнительные органы	КОЛ-ВО	0	2	0
	Увеличение количества профессиональных медицинских ассоциаций (ПМА), созданных в соответствии с номенклатурой медицинских специальностей	КОЛ-ВО	33	44	55
	Доля медицинских специальностей, имеющих профессиональную медицинскую ассоциацию с добровольным членством	%	50	70	100
	Доля медицинских работников, являющихся членами профессиональной медицинской ассоциации	%	5	25	40
	Введение реестра профессиональных медицинских ассоциаций с дальнейшим размещением информации об ассоциациях на сайте МЗ РК	процесс	+	+	+
	Принятие закона по вопросам ОКК и СРО в сфере здравоохранения (поправки в Кодекс)	процесс		+	
	Трансформация ОКК в некоммерческую организацию	процесс		+	
	Количество государственных функций МЗ РК, реализованных в	кол-во	-	13	23

Свед

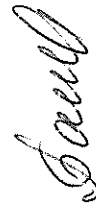
[Signature]

	СРО и негосударственном секторе				
	Сокращение количества плановых проверок в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:				
	Сокращение количества проверок по особому порядку в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по объектам высокой эпидемической значимости путем изменения периодичности проверок:	Кол-во	30523 (на 28 %)	21937 (на 10%)	19937 (на 10%)
	- объектов высокой степени риска	%	30	30	Не чаще 1 раза в полгода
	- проверок объектов средней степени риска	%	70	70	Не чаще одного раза в год
	Сокращение установленных санитарно-эпидемиологических требований для субъектов предпринимательства	Кол-во	11500	1740 -	-
	Количество эпидемически значимых объектов, освобожденных от проверок за счет получения положительного заключения санитарно-эпидемиологического аудита	Кол-во	860	900	940



№	Мероприятия	Форма завершения	Срок исполнения	Ответственные исполнители
1. Подпроект «Сокращение административных барьеров»				
1.1	Анализ причин роста количества НПА в сфере здравоохранения	Аналитическая справка	июнь 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.2	Формирование полного перечня НПА в сфере здравоохранения с разделением на тематики	Перечень по темам	июнь 2017 года	РЦРЗ (Муханова А.Б.), ДЮС
1.3	Анализ и формирование предложений по итогам анализа НПА (1-этап)	Сравнительные таблицы/аналитические записки	сентябрь 2017 года	Проектная группа – согласно компетенции
1.4	Проведение анкетирования частного бизнеса в регионах через Региональные палаты предпринимателей на предмет выявления барьеров как нормативного характера, так и правоприменительного	Заполненные анкеты	До сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.5	Выработка по итогам анкетирования частного бизнеса соответствующих предложений	Аналитическая записка	До 15 сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.6	Проведение анкетирования через единую почту системы здравоохранения среди медицинских работников на предмет выявления заинтересованности работников в открытии своего частного бизнеса, а также возможных препятствий (нормативно закрепленных завышенных требований) в этом вопросе	Заполненные анкеты	До сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.7	Выработка по итогам анкетирования медицинских работников соответствующих предложений	Аналитическая записка	До сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.8	Обсуждение выработанных предложений с неправительственным сектором (НПП, частные медицинские организации, профессиональные медицинские ассоциации), а также в СМИ	Встречи, совещания, круглые столы, обсуждение в соцсетях	По мере выработки предложений	РЦРЗ, ДЮС, Проектная группа – согласно компетенции

		соцсетях		
1.9	Вынесение выработанных предложений на Бизнес Совет при МЗ	Протоколы Бизнес Совета	По мере выработки предложений	ДЮС, РЦРЗ
1.10	Медийное сопровождение выработанных предложений (на каждый проект НПА)	Пресс-релизы в соцсетях, на сайте МЗ и РЦРЗ	По мере разработки проектов НПА	Пресс-служба МЗ, пресс-служба РЦРЗ, Проектная группа, ДЮС
1.11	Разработка соответствующих проектов НПА и их согласование (обеспечение принятия)	НПА	По мере формирования согласованных предложений	Проектная группа – согласно компетенциям
1.12	Внесение изменений и дополнений в законодательство РК, в части: сокращения регламентированных процедур (процессов); упрощения процедур закула и требований к поставщику, обеспечения равных условий участникам рынка	Приказ Министра	август 2017 года	ДУП
1.13	Разработка проекта нормативного правового акта об исключении излишних информационных инструментов по итогам I-этапа анализа	Приказ Министра	До сентября 2017 года	РЦРЗ, ДЮС
1.14	Формирование перечня информационных инструментов (II-этап)	Перечень	декабрь 2017 года	РЦРЗ, ДЮС, структурные подразделения, ведомства
1.15	Создание рабочей группы по разработке законопроекта «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам здравоохранения»	Приказ Министра	июль 2017 года	ДЮС
1.16	Подготовка дорожной карты по работе над законопроектом «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам здравоохранения»	Дорожная карта	июль 2017 года	ДЮС
1.17	Разработка концепции к законопроекту «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам здравоохранения» и сравнительной таблицы к нему и внесение на МВК	Протокол МВК	До 25 сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ
1.18	Разработка законопроекта «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты по вопросам	Проект Закона	До сентября 2017 года	ДЮС, РЦРЗ, структурные подразделения



	здравоохранения»				
1.19	Совершенствование методологии тарифообразования на медицинские услуги	НПА	2020 год		ДФ
1.20	Внедрение механизмов сооплаты за лекарственные средства в рамках АЛЮ	Проект Закона	2020 год		КФ
1.21	Пересмотр перечня заболеваний, лечение которых запрещается в негосударственном секторе здравоохранения	Приказ МЗ	август 2017 года		ДОМП
2. Подпроект «Сокращение контрольно-надзорных функций Министерства здравоохранения»					
2.1	Анализ контрольно-надзорных функций в сфере здравоохранения и выработка предложений по их оптимизации	Предложения по сокращению	апрель 2017 года		КФ, КООЗ, ДЮС, ДСРиОЗ, РЦРЗ
2.2	Предложения в МНЭ по сокращению контрольно-надзорных функций МЗ	Предложения в Концепцию законопроекта, разрабатываемого МНЭ/поправки	По мере поступления соответствующих концепций и законопроекта от МНЭ		ДЮС, РЦРЗ
2.3	Сокращение требований проверочных листов	Приказ Министра	август 2017 года		КООЗ, КФ
2.4	Пересмотр Перечня продукции и эпидемически значимых объектов, подлежащих санитарно-эпидемиологическому контролю и надзору	Приказ МЗ	сентябрь 2017 года		КООЗ, НПП
2.5	Внесение предложений по исключению дублирующих функций по рассмотрению должностными лицами КООЗ дел об административных правонарушениях	Одобрение рабочей группой	июнь 2017 года		КООЗ, МЗ
3. Подпроект «Трансформация Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг (ОКК) в самостоятельную организацию и передача государственных функций в саморегулирование»					
3.1	Анализ международного опыта по регулированию вопросов СРО	Информация (презентация) в МЗ РК	до 15 мая 2017 года		РЦРЗ, ДОМП

3.2	Разработка и утверждение ключевых показателей результативности (КПР) подпроекта по трансформации ОКК в самостоятельную организацию	Проекты КПР	до 02 июня 2017 года	РЦРЗ, ДОМП, ДЮС
3.3	Формирование предварительного видения по трансформации ОКК в самостоятельную организацию	Информация (презентация)	до 23 июня 2017 года	РЦРЗ, ДОМП, ДЮС
3.4	Выработка предложений по итогам одобренных подходов по трансформации ОКК	Сравнительная таблица, фрагмент для включения в общую Концепцию законопроекта	до 1 августа 2017 года	РЦРЗ, ДОМП, ДЮС, МНЭ, НПП, НПЗ, ПМА
3.5	Проведение регулярных встреч с профессиональными медицинскими ассоциациями, бизнес сообществом, НПП, НПЗ для обсуждения вопросов по трансформации ОКК, передачи государственных функций в неправительственный сектор, либерализации законодательства, а также в СМИ	Встречи, совещания, круглые столы, обсуждение в соцсетях	По мере выработки предложений	ДЮС, РЦРЗ, НПП, НПЗ
3.6	Ведение реестра саморегулируемых организаций в сфере здравоохранения, и ее дальнейшая актуализация (обновление)	Реестр СРО, с публикацией на сайте	до сентября 2017 года и постоянно	ДЮС, РЦРЗ
3.7	Разработка пошагового План-графика по созданию юридического лица (трансформация ОКК в юридическое лицо)	План-график по созданию юридического лица	В месячный срок с момента принятия соответствующего закона	ДЮС, ДОМП, РЦРЗ
4. Подпроект «Оптимизация санитарно-эпидемиологических требований для снятия чрезвычайного государственного регулирования»				
4.1	Создание рабочей группы и разработка графика заседания рабочих групп по анализу норм в соответствии с утвержденным перечнем Санитарных правил	Приказ КООЗ	31 марта 2017 года	КООЗ МЗ
4.2	Определение перечня Санитарных правил, нормы которых подлежат анализу	Приказ КООЗ	31 марта.2017 года	КООЗ МЗ
4.3	Определение перечня Санитарных правил, подлежащих отмене	Перечень	до 1 мая 2017 года	КООЗ МЗ

фед

Баша

Еф

4.4	Разработка проектов НПА, предусматривающих отмену Санитарных правил согласно перечню и внести их на утверждение	Проекты НПА	до 30 июля 2017 года	КООЗ МЗ
4.5	Выработка предложений по внесению изменений в Санитарные правила	Сравнительные таблицы	до 30 июня 2017 года (5 СП) до 30 декабря 2017 года (24 СП)	Рабочие группы
4.6	Разработка проектов приказов о внесении соответствующих поправок в Санитарные правила, обеспечить их утверждение и государственную регистрацию в МЮ	Приказы МЗ	до 1 июля 2017 года (5 СП) до 1 января 2018 года (12 СП) до 1 июля 2018 года (12 СП)	КООЗ МЗ
4.7	Информирование о ходе проведенной работы по внесению изменений и поправок в Санитарные правила	Брифинг, освещение в СМИ	июль 2017 года (5 СП) Январь 2018 года (12 СП) Июль 2018 года (12 СП)	КООЗ, НПП