

**Об утверждении Правил формирования
Объединенной комиссии по качеству
медицинских услуг и положения о ее деятельности**

В целях реализации статьи 11-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье и системе здравоохранения»,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) правила формирования Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) положение о деятельности Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа его направление в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр правовой информации» Министерства юстиции Республики Казахстан для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л.М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Министр здравоохранения
Республики Казахстан**

Е. Биртанов

Приложение 1
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от «___» _____ 2017 года
№ _____

Правила формирования Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие Правила формирования Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – Комиссия) разработаны в соответствии со статьей 11-1 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и регулирует вопросы формирования Комиссии.

2. Комиссия является постоянно действующим консультативно-совещательным органом при Министерстве здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

3. Комиссия создается для выработки рекомендаций по совершенствованию клинических протоколов, оценке медицинских технологий, медицинского образования, лекарственного обеспечения, системы контроля качества и доступности услуг в области здравоохранения.

4. Комиссия состоит из представителей Министерства и неправительственных организаций (далее – НПО). Представителем от Министерства может являться его сотрудник, сотрудник подведомственной Министерству организации или другое уполномоченное Министерством лицо. От каждого НПО в состав Комиссии включается только один представитель.

5. Общее количество членов Комиссии должно составлять нечетное число. Представители НПО в составе Комиссии должны составлять не более половины от общего количества членов Комиссии.

6. Срок полномочий Комиссии составляет три года.

Глава 2. Порядок формирования Комиссии

7. Порядок формирования Комиссии состоит из следующих этапов:

- 1) публикация объявления о проведении отбора кандидатов в Комиссию;
- 2) прием документов от кандидатов в члены Комиссии;
- 3) создание рабочей группы по рассмотрению документов и отбору кандидатов в члены Комиссии;

4) рассмотрение рабочей группой документов кандидатов в члены Комиссии на соответствие требованиям, установленным в пункте 9 настоящих Правил;

5) вынесение рабочей группой рекомендаций по формированию состава Комиссии;

6) решение Министерства об утверждении состава Комиссии.

8. С целью отбора кандидатов в члены Комиссии Министерство размещает на интернет-ресурсе объявление с указанием почтового адреса, сроков подачи документов, адреса электронной почты.

9. После размещения объявления в течение семи рабочих дней кандидаты от НПО и подведомственных Министерству организаций представляют в рабочую группу, которая осуществляет отбор кандидатов, следующие документы:

1) заявление в произвольной форме;

2) резюме с фотографией, сведения о профессиональной и (или) общественной деятельности с указанием автобиографических данных, контактных данных (телефон, электронный адрес);

3) копии удостоверения личности и диплома о высшем образовании (медицинское или экономическое или юридическое);

4) документ, подтверждающий отсутствие судимости, в том числе отсутствие судимости в совершении коррупционного преступления и (или) коррупционного правонарушения;

5) справки с психоневрологической и наркологической организации о состоянии/не состоянии на диспансерном учете по форме № 035-2/у, утвержденные приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697);

Кандидаты от НПО представляют документ, подтверждающий членство в НПО.

10. Требования пункта 9 настоящих Правил не распространяются на сотрудников – представителей Министерства, являющихся кандидатами в члены Комиссии.

11. К кандидатам в члены Комиссии предъявляются следующие требования:

1) наличие высшего образования (медицинского или экономического или юридического);

2) отсутствие судимости, в том числе не должен быть в установленном законом порядке признанным судом виновным в совершении коррупционного преступления и (или) коррупционного правонарушения;

3) не состоять на учете в организациях здравоохранения по поводу психических расстройств и расстройств поведения, психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ.

12. Для рассмотрения документов и отбора кандидатов в члены Комиссии создается рабочая группа, состав которой утверждается приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан.

13. Заседание рабочей группы является правомочным при участии в нем не менее двух третей от ее списочного состава. Заседания рабочей группы проводит руководитель рабочей группы.

14. Рабочая группа после окончания срока подачи документов в двухнедельный срок организует заседание для рассмотрения документов и отбору кандидатов в члены Комиссии.

15. На заседаниях рабочей группы решения принимаются большинством голосов от числа присутствующих ее членов путем открытого голосования. В случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал руководитель рабочей группы.

16. По результатам рассмотрения рабочая группа выносит рекомендации по утверждению состава Комиссии.

17. Руководитель Министерства, рассмотрев представленные рабочей группой рекомендации, выносит одно из следующих решений:

- 1) об утверждении состава Комиссии путем издания приказа;
- 2) об отказе в утверждении состава Комиссии.

В случае принятия решения, предусмотренного подпунктом 2) пункта 17 настоящих Правил, объявляется повторный отбор.

18. Министерство вправе осуществлять замену своего представителя без процедуры отбора.

19. Члены Комиссии вправе досрочно выйти из состава Комиссии, подав заявление в произвольной форме. В этом случае Министерство объявляет о проведении отбора в соответствии с пунктами 7, 8, 9, 10, 11 настоящих Правил.

20. В случаях отсутствия члена Комиссии на заседаниях более трех раз по неуважительной причине, Министерство вправе вывести его из состава Комиссии.

21. Создание или прекращение деятельности Комиссии утверждается приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан и размещается на интернет-ресурсе Министерства.

Приложение 2
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от « ____ » _____ 2017 года
№ _____

Положение об Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг

Глава 1. Общие положения

1. Объединенная комиссия по качеству медицинских услуг (далее - Комиссия) является постоянно действующим консультативно-совещательным органом при Министерстве здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

2. Целью создания Комиссии является выработка рекомендаций по совершенствованию клинических протоколов, медицинского образования, лекарственного обеспечения, системы контроля качества и доступности услуг в области здравоохранения.

3. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Республики Казахстан, Законами Республики Казахстан и иными нормативными правовыми актами Республики Казахстан, а также настоящим положением о Комиссии.

Глава 2. Задачи и права Комиссии

4. Основными задачами Комиссии является:
совершенствование клинических протоколов;
оценка медицинских технологий;
совершенствование стандартов медицинского образования и управление кадровыми ресурсами в здравоохранении;
совершенствование лекарственного обеспечения;
совершенствование стандартов системы контроля качества и доступности услуг в области здравоохранения.

5. Комиссия для реализации задач:

1) создает комитеты для обсуждения и рассмотрения вопросов, входящих в компетенцию Комиссии;

2) взаимодействует с государственными и неправительственными организациями;

3) привлекает при необходимости независимых экспертов и представителей неправительственных и международных организаций,

субъектов здравоохранения для проведения анализа, оценки и экспертизы по вопросам, регламентированным настоящим Положением.

Глава 3. Органы Комиссии и порядок их работы

6. В состав Комиссии входят председатель, заместитель председателя, члены, секретарь.

7. Рабочим органом Комиссии является структурное подразделение Министерства, в функции которого входят вопросы стандартизации медицинских услуг.

Рабочий орган в целях обеспечения деятельности Комиссии:

1) осуществляет организационно-техническое обеспечение работы Комиссии, в том числе готовит предложения по повестке дня заседания Комиссии, необходимые документы, материалы, которые должны быть направлены членам Комиссии за семь рабочих дней до проведения заседания Комиссии с приложением проекта протокола;

2) приглашает на заседания Комиссии представителей структурных подразделений Министерства, подведомственных и неправительственных организаций (по согласованию);

3) запрашивает необходимую информацию от структурных подразделений Министерства, подведомственных и неправительственных организаций.

8. Председатель Комиссии руководит ее деятельностью, председательствует на заседаниях Комиссии, планирует ее работу, осуществляет общий контроль над реализацией ее решений. Во время отсутствия председателя его функции выполняет заместитель.

9. Повестка дня заседания формируется согласно утвержденного плана работы Комиссии на год. Дата, время и место проведения определяются председателем Комиссии.

10. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, не реже одного раза в квартал.

11. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины от общего числа членов Комиссии.

О невозможности присутствовать на заседании Комиссии по уважительной причине член Комиссии заблаговременно не позднее одного дня информирует председателя или рабочий орган Комиссии.

Заседания Комиссии проводятся в очном режиме и/или в режиме селекторной связи.

12. После проведения заседания Комиссии секретарь оформляет проект протокола. Секретарь является членом Комиссии и имеет право голоса при принятии решения.

13. Решение Комиссии принимаются открытым голосованием и считаются принятыми, если за него проголосовало большинство членов от общего количества членов Комиссии. В случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель.

14. Члены Комиссии принимают участие в их деятельности без права замены.

15. Члены Комиссии заполняют Декларацию о раскрытии потенциального конфликта интересов члена Комиссии (приглашенного профильного эксперта) (далее – Декларация) по форме согласно приложению к настоящему Положению.

16. Рабочий орган Комиссии на основании заполненных членами Комиссии (приглашенным профильным экспертом) Деклараций формирует сводную информацию о наличии потенциальных конфликтов интересов, который предоставляется председателю Комиссии для сведения.

17. Заполненные членами Комиссии (приглашенными профильными экспертами) Декларации хранятся в рабочем органе Комиссии и не подлежат публичному обсуждению или опубликованию.

18. Члены Комиссии имеют право на особое мнение, которое, в случае его выражения должно быть изложено в письменном виде и приложено к протоколу Комиссии.

По результатам проведения заседаний Комиссии и на основании голосования в течение трех рабочих дней составляется протокол, подписываемый председателем и секретарем.

19. Учет и хранение материалов и протокольных решений Комиссии с приложением материалов осуществляет рабочий орган Комиссии.

20. Протоколы заседаний размещаются на сайте Министерства не позднее 15 календарных дней со дня подписания.

21. В рамках деятельности Комиссии действуют постоянные комитеты, которые создаются для выработки предложений по конкретным проблемам и вопросам, отнесенным к их компетенции:

формулярный комитет;

комитет по стандартизации медицинских услуг и разработке клинических протоколов;

комитет по оценке медицинских технологий;

комитет по аккредитации и управлению качеством медицинских услуг;

комитет по модернизации медицинского образования и развитию кадровых ресурсов.

Количество членов комитетов должно составлять нечетное число.

22. Состав комитетов утверждается приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан. При необходимости для участия в работе комитетов привлекаются профильные эксперты без права голоса.

23. В состав комитетов входят руководитель, заместитель руководителя, члены и секретарь. Руководители комитетов входят в состав Комиссии.

24. Рабочим органом комитетов является подведомственная Министерству организация, утвержденная приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан.

25. Рабочий орган комитетов в целях обеспечения деятельности комитетов осуществляет организационно-техническое обеспечение работы комитетов, в том числе готовит предложения по повестке дня заседания комитета, необходимые документы, материалы, которые должны быть направлены членам комитета за десять рабочих дней до проведения заседания комитетов.

26. Руководители комитетов председательствуют на заседаниях комитета, планируют их работу, осуществляют общий контроль над реализацией их решений.

Заместитель руководителя в отсутствие руководителя проводит заседания комитета и выполняет возложенные на него руководителем функции.

Секретари комитетов являются членами комитетов и имеют права голоса при принятии комитетами решения. Секретари комитетов определяются из числа представителей рабочего органа комитетов.

27. Заседания комитетов проводятся не позднее 10 календарных дней до заседания Комиссии, когда планируется рассмотрение вопроса в соответствии с компетенцией комитета.

28. Основными задачами комитетов Комиссии являются:

1) формулярный:

содействие в обеспечении населения и организаций здравоохранения безопасными, эффективными, качественными и доступными лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и медицинской техникой;

содействие в обеспечении качества и доступности лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

поддержание и совершенствование лекарственного обеспечения через рациональное использование лекарственных средств и формулярную систему;

2) по стандартизации медицинских услуг и разработке клинических протоколов:

выработка предложений по совершенствованию клинических протоколов;

совершенствование стандартов организации оказания медицинской помощи;

3) по оценке медицинских технологий:

содействие развитию оценки медицинских технологий, как механизма управления качеством;

обеспечение процесса отбора наиболее эффективных медицинских услуг и лекарственных средств;

выработка научно-обоснованных рекомендаций по применению медицинских технологий в Республике Казахстан;

4) по аккредитации и управлению качеством медицинских услуг:

содействие в улучшении системы аккредитации в сфере здравоохранения;
 совершенствование системы внутреннего аудита и контроля качества медицинских услуг на уровне медицинской организации, управляющего органа (наблюдательный совет, совет директоров, управление здравоохранения) и некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»;

5) по модернизации медицинского образования и развитию кадровых ресурсов:

содействие повышению эффективности управления человеческими ресурсами в системе здравоохранения;

содействие совершенствованию методов планирования и прогнозирования потребности в кадровых ресурсах здравоохранения;

содействие совершенствованию методов планирования и финансирования подготовки и непрерывного профессионального развития кадров для системы здравоохранения.

29. Основными функциями комитетов Комиссии являются:

1) формулярный:

координация деятельности формулярных комиссий областей и организаций здравоохранения;

содействие внедрению доказательной медицины при фармакотерапии;

участие в разработке и согласовании национальных справочников для врачей по рациональному использованию лекарственных средств;

разработка рекомендаций по рациональному применению лекарственных средств;

содействие внедрению программы оценки использования лекарственных средств;

согласование списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, системе обязательного социального медицинского страхования и Единого дистрибьютера;

рассмотрение и согласование рекомендаций по совершенствованию системы лекарственного обеспечения;

содействие этическому продвижению лекарственных средств с учетом критериев Всемирной организации здравоохранения и Европейского союза;

рассмотрение проведенного анализа международного опыта и национальных стандартов по фармакотерапии различных заболеваний, изучение научных доказательств клинической и экономической эффективности;

участие в разработке и согласовании целевых программ лекарственного обеспечения населения Республики Казахстан;

оказание консультативной и методической помощи формулярным комиссиям областей и организаций здравоохранения;

участие в разработке и согласовании списка аналоговой замены лекарственных средств;

2) по стандартизации медицинских услуг и разработке клинических протоколов:

рассмотрение предложений по развитию и совершенствованию стандартизации здравоохранения, экспертной оценки и контроля качества медицинских услуг на основе доказательной медицины;

рассмотрение и согласование рекомендаций по внедрению и распространению инструментов стандартизации здравоохранения;

содействие внедрению принципов доказательной медицины в разработке клинических протоколов, рассмотрение и согласование рекомендаций;

разработка и совершенствование регламента по разработке клинических протоколов, рекомендаций по внедрению и распространению клинических протоколов и иных инструментов стандартизации в практическое здравоохранение;

проведение анкетирования по эффективности внедрения клинических протоколов;

анализ международного опыта по совершенствованию стандартизации здравоохранения;

разработка и внедрение целевых программ стандартизации здравоохранения Республики Казахстан;

оказание консультативной и методической помощи профессиональным медицинским ассоциациям в разработке клинических протоколов и иных инструментов стандартизации здравоохранения;

3) по оценке медицинских технологий:

согласование приоритезации медицинских технологий, для обеспечения отбора и внедрения наиболее эффективных новых медицинских услуг/лекарственных средств в гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ГОБМП/ОСМС);

согласование процедур и методов оценки медицинских технологий и принятия решений основанного на результатах оценки медицинских технологий;

согласование рекомендаций по оценке взаимозависимых и гибридных технологий для использования в рамках ГОБМП/ОСМС;

оценка воздействия на бюджет внедряемых технологий здравоохранения, в том числе лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники, медицинских процедур, хирургических операций и др.;

согласование рекомендаций оценки медицинских технологий для формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования;

согласование рекомендаций оценки медицинских технологий для отбора наиболее эффективных медицинских услуг (в том числе, высокотехнологичных медицинских услуг);

содействие принятию решений и ведению переговоров о механизмах оплаты путем улучшения взаимодействия с заинтересованными сторонами (соглашение о разделении рисков, схемы облегченного доступа к пациентам, скидки);

формирование и регулярный пересмотр негативного перечня медицинских технологий;

4) по аккредитации и управлению качеством медицинских услуг:

участие в разработке и согласовании стандартов аккредитации в сфере здравоохранения;

участие в разработке и согласовании правил и порядка аккредитации в сфере здравоохранения;

разработка рекомендаций по совершенствованию документов системы внутреннего аудита и контроля качества медицинских услуг на уровне медицинской организации, управляющего органа (наблюдательный совет, совет директоров, управление здравоохранения);

разработка рекомендаций по совершенствованию документов системы контроля качества медицинских услуг на уровне некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»;

разработка предложений по совершенствованию перечня медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и системе обязательного социального медицинского страхования;

5) по модернизации медицинского образования и развитию кадровых ресурсов:

содействие внедрению доказательной практики в систему развития человеческих ресурсов здравоохранения;

участие в разработке и согласовании программ, планов, методик и иных документов, регламентирующих вопросы развития человеческих ресурсов системы здравоохранения;

рассмотрение и согласование рекомендаций по совершенствованию методов планирования и прогнозирования кадровых ресурсов здравоохранения;

рассмотрение и согласование рекомендаций по совершенствованию методов планирования и финансирования подготовки и непрерывного профессионального развития кадров для системы здравоохранения;

оказание консультативной и методической помощи организациям здравоохранения по вопросам развития человеческих ресурсов здравоохранения.

Приложение к Положению
об Объединенной комиссии
по качеству медицинских услуг

ДЕКЛАРАЦИЯ
о раскрытии потенциального конфликта интересов
члена (приглашенного эксперта) Объединенной комиссии по качеству
медицинских услуг

Я (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)) _____

_____ обязуюсь при осуществлении своей деятельности в составе Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг неукоснительно следовать требованиям Положения об Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг и объявляю о наличии или отсутствии следующих потенциальных конфликтов интересов:

Я владею (полностью или частично, в виде акций или как совладелец патента) производством лекарственных средств, материалов или приборов, аптеками или дистрибьюторскими фармацевтическими предприятиями, организациями здравоохранения (если да, то указать название)

Я вхожу в органы управления (наблюдательные совет, совет директоров, другие органы управления) производств лекарственных средств, материалов или приборов, аптек или дистрибьюторских предприятий, организаций здравоохранения, страховых организаций, занимающихся медицинским страхованием (если да, то указать название)

Я в течение последних трех лет получал оплату за прочитанные лекции или другие образовательные программы или получал прямую финансовую поддержку для проведения отдыха или профессиональных поездок, в том числе на конференции (исключая опосредованную спонсорскую помощь, через общественные организации, в которых я состою, место работы) от компаний, производящих продукцию медицинского назначения: лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (если да, то указать, что именно)

Я предоставлял в течение последних трех лет услуги компаниям, производящим продукцию медицинского назначения (лекарственные средства, другие препараты, в том числе "неклассические" БАД, гомеопатические), приборы, протезы, оборудование (указываются услуги платного характера, в том числе прямые исследовательские контракты) (если да, то указать что именно и каким компаниям)

Я не имею других потенциальных конфликтов интересов, понимаю политику Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг в отношении конфликта интересов.

Я беру полную ответственность за достоверность информации при заполнении данной Декларации.

Дата _____ Подпись _____