

**Протокол заседания
Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг
№ 40**

г. Астана

11 апреля 2018 г., 17.00 ч.

Председатель: вице-министр здравоохранения Республики Казахстан Актаева Л.М.

Присутствовали:

Члены Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг:
Ахметназова Л.М., Алимова Л.Б., Бюрабекова Л.В., Каптагаева А.К.,
Байжунусов Э.А., Петухова Н.М., Сегизбаева А.К. (*Айтуганов А.Т.*),
Отепова Г.Д., Айыпханова А.Т. (*Искакова А.К.*), Абишев О.А.
(*Калдыбаева М.К.*), Султанов Р.С., Гаркалов К.А., Костюк А.В.,
Ахмадъяр Н.С., Джусипов Б.А., Жаксалыкова Г.Б.

Руководители и члены комитетов Объединенной комиссии по качеству медицинских услуг: Ясылов Е.А., Ташпаганбетова Н.А., Жусупова А.С.

Приглашенные:

в зале: Табаров А.Б., Гaitova K.K., Демушкан О.Ю.

1. Рассмотрение итогов приоритезации технологий заявленных медицинскими организациями для проведения оценки

Докладчик: руководитель Центра рационального использования лекарственных средств и медицинских технологий РЦРЗ Табаров А.Б.

По представленной информации Табарова А.Б. к приоритезации медицинских технологий относится отбор тем заявленных медицинских технологий для проведения процедуры ОМТ. Данная процедура проводится с целью своевременного выявления технологий, нуждающихся в оценке и требующих внедрения и рационального вложения ресурсов.

В январе-феврале 2018 года в РЦРЗ поступило всего 43 заявки по медицинским технологиям для проведения приоритезации и процедуры ОМТ.

Из 43 заявляемых тем три заявки отклонили (две заявки ранее уже проходили ОМТ - «Максимальная циторедуктивная операция с гипертермической интраперitoneальной химиотерапией» (в 2016 г. заявлена КазНИИОР), «Эндовидеохирургическая резекция щитовидной/паращитовидной желез» (в 2017 г. заявлена БМЦ УДГ); одна заявка «Способ колппопозза из сигмовидной кишки» требует проведения дополнительных трансляционных исследований).

Согласно утвержденной Инструкцией по проведению оценки медицинских технологий от 10 октября 2013 года к Критериям приоритезации тем для оценки медицинских технологий относятся: бремя заболевания; альтернативные технологии/доступность лечения в РК; клиническое воздействие/ безопасность; влияние на бюджет в контексте

Казахстана; экономическая эффективность (стоимость, выгода, минимизация затрат и рентабельность; этические, правовые и/или психосоциальные аспекты. В рамках указанных Критериев произведена приоритезация 40 тем медицинских технологий для проведения процедуры ОМТ (*таблица 1 прилагается*).

РЦРЗ на рассмотрение ОКК выносит итоги приоритезации технологий заявленных медицинскими организациями для проведения оценки.

Обсуждение:

Ахметниязова Л.М.: «*Каковы принципы и цели приоритезации?*»

Табаров А.Б.: «*К основным принципами и целями приоритезации относятся: обеспечение соответствия ОМТ нуждам пациентов, лиц, оказывающих уход, работников здравоохранения, производителей и поставщиков услуг, а также общественного здоровья; рациональное использование средств платильщика; стандартизация процесса отбора тем для проведения ОМТ; сведения к минимуму сроков периода неопределенности по той или иной технологии; обеспечение инклюзивности, открытости, прозрачности, отслеживаемости и последовательности процесса выбора тем»*

Отепова Г.Д.: «*Каковы критерии приоритезации?*»

Табаров А.Б.: «*Как я уже отметил, приоритезация проводится согласно Критериям приоритезации тем для оценки медицинских технологий: бремя заболевания; альтернативные технологии/доступность лечения в РК; клиническое воздействие/безопасность; влияние на бюджет в контексте Казахстана; экономическая эффективность (стоимость, выгода, минимизация затрат и рентабельность; этические, правовые и/или психосоциальные аспекты)*

Каптагаева А.К.: «*Как проводится оценка по 3х бальной шкале?*»

Табаров А.Б.: «*Согласно утвержденной Инструкции по проведению оценки медицинских технологий от 10 октября 2013 года, каждый приоритет оценивается по 3-х бальной шкале, где 3 – это наиболее высокий приоритет. Далее высчитывается сумма по 6 приоритетам и определяются технологии с высоким, средним и низким приоритетами»*

Ахметниязова Л.М.: «*Сколько поступило заявок?*»

Табаров А.Б.: «*Проведена работа по рассмотрению всех поступивших заявок. Так, всего поступило 43 заявки по медицинским технологиям от 16 организаций (12 государственных медицинских организаций и 3 частных структур) на проведение оценки медицинских технологий*

Ахметниязова Л.М.: «*Были заявки, которые отклонили?*»

Табаров А.Б.: «*Да, как я уже сказал, на этапе рассмотрения три заявки отклонили, из них две заявки ранее уже проходили ОМТ - «Максимальная циторедуктивная операция с гипертермической интратерапонеальной химиотерапией» (в 2016 г. заявлена КазНИИОР), «Эндовоидеохирургическая резекция щитовидной/паращитовидной желез» (в 2017 г. заявлена БМЦ УДП); одна заявка «Способ кольтопоэза из сигмовидной кишки» требует проведения дополнительных трансляционных исследований»*

Ахметниязова Л.М.: «*Приоритезация проведена по скольким темам?*»

Табаров А.Б.: «*40 заявок рассмотрены в соответствии с критериями приоритезации согласно утвержденной Инструкции по проведению оценки медицинских технологий от 10 октября 2013 года*

Петухова Н.М.: «*Не препятствует ли отклонение Вами заявки внедрению новой технологии?*»

Гайтова К.К.: «*В связи с тем, что заявляемый метод является оригинальной научной разработкой, для применения его на территории Республики Казахстан*

необходимо представить Уполномоченному органу в сфере здравоохранения отчеты о проведенных клинических исследованиях заявляемого метода, с приложением всей необходимой первичной документации в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 года № 697 «Об утверждении Правил проведения медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований» для проведения научно-медицинской экспертизы»

Отепова Г.Д.: «Заявки частных организаций ТОО «Больничный комплекс томотерапии и ядерной медицины «Үміт», ТОО «Байер КАЗ», ТОО «Астеллас Фарма» почему не отклонены?»

Гаитова К.К.: «У РЦРЗ нет правовых оснований для отклонения заявок, поступивших от частных организаций. До начала приема заявок на ОМТ в адрес РЦРЗ неоднократно поступали запросы о наличии юридических оснований для отказа в приеме заявок организациям с частной формой собственности. На что нами был представлен ответ, что таких оснований нет»

Искакова А.К.: «Для обоснованного отказа в принятии заявок от частных структур мы должны ссылаться на конкретный документ»

Петухова Н.М.: «В функции РЦРЗ входит проведение ОМТ? РЦРЗ может ли проводить ОМТ на платной основе?»

Искакова А.К.: «Согласно приказа Комитета государственного имущества и приватизации МФ РК «О внесении дополнений в устав Республиканского предприятия на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр развития здравоохранения» Министерства здравоохранения РК» от 05 января 2018 года №2, в функции РЦРЗ включено проведение оценки медицинских технологий. Также РЦРЗ может проводить ОМТ на платной основе»

Табаров А.Б.: «Заявители от частных структур инициируют проведение ОМТ по их заявленным медицинским технологиям на платной основе»

Гаркалов К.А.: «Предлагаем рассмотреть РЦРЗ вопрос проведения экспертизы ОМТ для частных структур на платной основе»

Отепова Г.Д.: «Нужно поддержать данное предложение»

Актаева Л.М.: «Уважаемые члены ОКК! Есть еще вопросы?»

Отепова Г.Д.: «Томотерапия - разве является новой технологией?»

Гаитова К.К.: «Да, для РК томотерапия является новой технологией»

Костюк А.В.: «Технология «Нейропсихологическая диагностика у детей», какое это исследование?»

Табаров А.Б.: «Это исследование качественной и количественной характеристики высших психических функций головного мозга с помощью набора специальных проб»

Актаева Л.М.: «Есть еще вопросы?»

Члены ОКК: «Предлагаем отправить на доработку перечень 40 тем медицинских технологий (36 тем от государственных медицинских организаций и 4 тем от 3 частных структур) заявленных для проведения ОМТ по итогам приоритезации»

Актаева Л.М.: «Члены ОКК, есть еще вопросы?»

Члены ОКК: «Вопросов нет»

Актаева Л.М.: «Обсуждение завершено, вопрос выносится на голосование членам ОКК:

- Членов ОКК прошу проголосовать по вопросу: Отправить на доработку перечень 40 тем медицинских технологий для проведения ОМТ по итогам приоритезации. Кто «за» - все, «против» - нет, «воздержавшихся» - нет. Единогласно поддерживается.

Рекомендовано ОКК:

1) *Отправить на доработку* перечень заявленных 40 тем медицинских технологий для проведения ОМТ по итогам приоритезации.

2) Республиканский центр развития здравоохранения (по согласованию):

- рассмотреть вопрос проведения ОМТ по заявленным медицинским технологиям от частных структур на платной основе.

2. Рассмотрение Методической рекомендации по формированию и размещению государственного образовательного заказа по республиканской бюджетной программе 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров организаций здравоохранения» на 2018 год по компоненту: «обучение внутри страны»

*Докладчик: начальник отдела обсерватории кадровых ресурсов здравоохранения
Демушкан О.Ю.*

По представленной информации Демушкан О.Ю., настоящая Методическая рекомендация включает вопросы по формированию, размещению и мониторингу государственного образовательного заказа по РБП 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров организаций здравоохранения» (далее – 005 РБП) на 2018 год по компоненту «обучение внутри страны».

Формирование, размещение и мониторинг образовательного заказа по 005 РБП осуществляется на основе приоритетных направлений отрасли и в пределах утвержденных расходов по 005 РБП на 2018 год.

В 2018 году по компоненту «обучение внутри страны» запланировано обучение 14 066 кадров здравоохранения с высшим и средним медицинским образованием на общую сумму 810 973 тыс. тенге.

Кроме того, согласно постановления Правительства Республики Казахстан от 7 марта 2018 года № 117 «О внесении дополнений в постановление Правительства Республики Казахстан от 7 декабря 2017 года № 823 «О реализации Закона Республики Казахстан «О республиканском бюджете на 2018-2020 годы» исполнителем государственного задания по 005 РБП определен АО «Медицинский университет Астана».

Обсуждение:

Костюк А.В.: «Есть ли критерии отбора ВУЗов по данному государственному заказу?»

Демушкан О.Ю.: «В текущем году исполнителем государственного задания с правом заключения договоров о субподряде является АО «Медицинский университет Астана»

Петухова Н.М.: «Почему был поднят вопрос о разработке Методической рекомендации?»

Демушкан О.Ю.: «Вопрос по разработке Методической рекомендации поднят для прозрачности данного процесса, а также для более интенсивного учебного процесса. Организации образования и науки, реализующие 005 РБП на сайте организации, будут размещать учебно-методический комплекс (учебные программы, силабусы, тестовые вопросы, задания и др.), это даст возможность работодателю и обучаемому специалисту получать дополнительную информацию о проводимых циклах повышения квалификации и переподготовки. Кроме того, РГП на ПХВ «РЦРЗ» будет осуществляться мониторинг образовательных программам в рамках 005 РБП.

Калдыбаева М.К.: «Данная Методическая рекомендация предназначена для менеджеров и ППС медицинских ВУЗов, для сотрудников, повышающих квалификацию и переподготовку. Сотрудникам РЦЭЗ также необходимо обучение по вопросам статистики, ИТ-технологий. Можем ли мы рассчитывать на то, что в этой Методической рекомендации будет все это прописано?»

Демушкин О.Ю.: «Настоящая Методическая рекомендация по формированию, размещению и мониторингу образовательного заказа по 005 РБП рассчитана для кадров, работающих в:

- государственных организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (включая первичную медико-санитарную и клинико-диагностическую) в том числе, пациентам с онкологической патологией;
- инфекционных, противотуберкулезных, психиатрических и наркологических стационарах, подведомственных местным органам государственного управления;
- государственных санаториях, Центрах крови, Центрах формирования здорового образа жизни, патологоанатомических бюро, бюро медицинской статистики, республиканском центре развития здравоохранения и его филиалах, республиканском центре электронного здравоохранения и его филиалах, республиканском и областных центрах по профилактике и борьбе со СПИД, Республиканском научно-практическом центре психиатрии, психотерапии и наркологии, республиканской психиатрической больнице специализированного типа с интенсивным наблюдением, домах ребенка;
- государственных организациях образования и научных организациях в области здравоохранения;
- государственных организациях здравоохранения (для реализации образовательных услуг по приоритетным направлениям),
за исключением:
- государственных служащих, работников акционерных обществ и медицинских кадров других ведомств.

Учитывая вышеизложенное, вы можете обратиться в организацию образования и науки и направить заявку.

Актаева Л.М.: «Члены ОКК! Есть еще вопросы?

Члены ОКК: «Нет».

Актаева Л.М.: «Данный вопрос выносится на голосование членам ОКК:

- Членов ОКК прошу проголосовать по вопросу: **Поддержать** Методическую рекомендацию по формированию и размещению государственного образовательного заказа по РБП 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров государственных организаций здравоохранения» на 2018 год по компоненту: «обучение внутри страны». Кто «за»? Все. Кто «против»? Нет. Кто «воздержался»? Нет. Данный вопрос единогласно поддерживается.

Рекомендовано ОКК:

1) **Поддержать** Методическую рекомендацию по формированию и размещению государственного образовательного заказа по РБП 005 «Повышение квалификации и переподготовка кадров государственных организаций здравоохранения» на 2018 год по компоненту: «обучение внутри страны».



Актаева Л.М.



Ахметнязова Л.М.

послужитель Аманжолова З.Д.

послужитель Каракен К.А.

Бюрабеков Бюрабекова Л.В.

Болусе Куанышбекова Р.Т.

✓ Алимова Алимова Л.Б.

✓ Каптагаева Каптагаева А.К.

✓ Айыпханова Айыпханова А.Т.

✓ Абишев Абишев О.А.

✓ Байжунусов Байжунусов Э.А.

✓ Петухова Петухова Н.М.

в помощнике Сегизбаева А.К.

послужитель Якупбаева Ю.К.

в помощнике Есимов Д.С.

в помощнике Кульжанов М.К.

✓ Отепова Отепова Г.Д.

✓ Султанов Султанов Р.С.

✓ Костюк Костюк А.В.

✓ Гаркалов Гаркалов К.А.

✓ Ахмадъяр Ахмадъяр Н.С.

послужитель Койков В.В.

✓ Джусипов Джусипов Б.А.

✓ Жаксалыкова Жаксалыкова Г.Б.
(секретарь)