

Утверждены
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от « 1 » октября 2026 года
№ 864

**Изменения, которые вносятся в некоторые решения
Правительства Республики Казахстан**

1. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 15 февраля 2008 года № 140 «Об утверждении Правил утилизации и уничтожения пищевой продукции, представляющей опасность жизни и здоровью человека и животных, окружающей среде»:

в заголовок вносятся изменения в текст на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 5) статьи 5 Закона Республики Казахстан «О безопасности пищевой продукции» Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**»;

в пункт 1 вносятся изменения в текст на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в Правилах утилизации и уничтожения пищевой продукции, представляющей опасность жизни и здоровью человека и животных, окружающей среде, утвержденных указанным постановлением:

в заголовок вносятся изменения в текст на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила утилизации и уничтожения пищевой продукции, представляющей опасность жизни и здоровью человека и животных, окружающей среде (далее – Правила), разработаны в соответствии со статьей 5 Закона Республики Казахстан «О безопасности пищевой продукции» и определяют порядок утилизации и уничтожения пищевой продукции, представляющей опасность жизни и здоровью человека и животных, окружающей среде.»;

в абзац первый пункта 2 вносятся изменения в текст на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Пищевой продукцией, представляющей опасность жизни и здоровью человека и животных, окружающей среде (далее – опасная пищевая продукция), признается продукция:

1) признанная не соответствующей требованиям безопасности, установленным техническими регламентами, гигиеническими нормативами, а также ветеринарными (ветеринарно-санитарными) правилами и ветеринарными нормативами;

2) не имеющая документов производителя (поставщика), подтверждающих ее прослеживаемость, безопасность;

3) маркировка которой не соответствует требованиям нормативных правовых актов;

4) с неустановленным или истекшим сроком годности;

5) фальсифицированная.»;

пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Место уничтожения (захоронения) опасной пищевой продукции определяется местными исполнительными органами столицы (областей и городов республиканского значения), районов (городов областного значения) по согласованию с государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.»;

в пункт 21 вносятся изменения в текст на казахском языке, текст на русском языке не меняется;

в правый верхний угол приложения к указанным Правилам вносится изменение в текст на казахском языке, текст на русском не меняется.

2. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 «О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан»:

в Положении о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденном указанным постановлением:

часть вторую пункта 12 изложить в следующей редакции:

«Если Министерству законами предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность, то полученные доходы направляются в государственный бюджет, если иное не установлено законодательством Республики Казахстан.»;

абзац восьмой подпункта 1) пункта 14 изложить в следующей редакции:

«осуществлять иные полномочия, предусмотренные законами, актами Президента Республики Казахстан и Правительства Республики Казахстан;»;

в пункте 15:

подпункт 28) изложить в следующей редакции:

«28) согласование назначения на должности и освобождения от должностей руководителей местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения;»;

подпункт 323-28) изложить в следующей редакции:

«323-28) формирование потребности рынка труда в признании профессиональных квалификаций с учетом актуальности профессий в текущем и будущем периодах по согласованию с местными исполнительными органами столицы, областей и городов республиканского значения;»;

подпункт 5) пункта 19 изложить в следующей редакции:

«5) представляет Министерство в Курултае Республики Казахстан, иных государственных органах и организациях;».

3. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 24 ноября 2022 года № 945 «Об утверждении Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан на 2022 – 2029 годы»:

в Концепции развития здравоохранения Республики Казахстан на 2022 – 2029 годы, утвержденной указанным постановлением:

раздел «1. Паспорт» изложить в следующей редакции:

«Раздел 1. Паспорт

1	Наименование	Концепция развития здравоохранения Республики Казахстан на 2022 – 2029 годы
2	Основания для разработки (указываются вышестоящие документы СГП, в реализацию которых обеспечивается разработка Концепции)	1) «Об утверждении Национального плана развития Республики Казахстан до 2029 года и признании утратившими силу некоторых указов Президента Республики Казахстан» (Указ Президента Республики Казахстан от 30 июля 2024 года № 611); 2) Послание Главы государства народу Казахстана от 2 сентября 2024 года «Справедливый Казахстан: закон и порядок, экономический рост, общественный оптимизм»; 3) Дорожная карта по реализации Предвыборной платформы Президента Республики Казахстан «Справедливый Казахстан – для всех и для каждого. Сейчас и навсегда»; 4) поручение Премьер-Министра Республики Казахстан Бектенова О.А. от 9 апреля 2025 года № 16-12/1703
3	Государственные органы, ответственные за разработку, а также	Министерство здравоохранения Республики Казахстан; Министерство искусственного интеллекта и цифрового развития Республики Казахстан;

	реализацию программного документа	Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан; Министерство науки и высшего образования Республики Казахстан; Министерство просвещения Республики Казахстан, Министерство туризма и спорта Республики Казахстан; Министерство внутренних дел Республики Казахстан; Министерство национальной экономики Республики Казахстан; Министерство финансов Республики Казахстан; Министерство сельского хозяйства Республики Казахстан; Министерство культуры и информации Республики Казахстан; Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан; Министерство торговли и интеграции Республики Казахстан; Министерство иностранных дел Республики Казахстан; Министерство транспорта Республики Казахстан, акиматы столицы, областей и городов республиканского значения
4	Сроки реализации	2022 – 2029 годы

»;

в разделе «2. Анализ текущей ситуации»:

часть сто тридцать седьмую изложить в следующей редакции:

«Реформы привели к неустойчивой кадровой политике: разрыв в зарплате специалистов СЭС с врачами государственных и частных медицинских организаций в 2-4 раза (врач – до 300 тысяч тенге, ведущий специалист СЭС – 195,5 тысячи тенге, специалист СЭС в частном секторе – 350-800 тысяч тенге), отсутствует социальный пакет, средний возраст кадров составляет 41 год.»;

части сто пятьдесят седьмую и сто пятьдесят восьмую изложить в следующей редакции:

«Существующий дефицит кадров обусловлен рядом факторов: низкая зарплата в государственном секторе (врачи – 592,3 тысячи тенге, СМР – 292,8 тысячи тенге), старение персонала (средний возраст – 43 года), высокая текучесть (общая – более 8 %, в ПМСП – 21 %), перегрузка (коэффициент совместительства: врачи – 1,5, СМР – 1,1), миграция (более 420 медработников ежегодно), трудности закрепления (более 50 % освобождается от отработки,

20 % переходит в частный сектор), отказ от сельской отработки (около 10 % выпускников в год).

В апреле 2024 года принят Закон Республики Казахстан «О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам здравоохранения», предусматривающий повышение статуса медицинского работника, расширение социального пакета и страхование профессиональной ответственности. Введены выплаты для остродефицитных специалистов в сельской местности – свыше 8,5 млн тенге (в размере 100 минимальных заработных плат).»;

часть сто семьдесят пятую изложить в следующей редакции:

«Финансирование медицинской науки в 2024 году составило более 14,4 млрд тенге, в том числе из средств республиканского бюджета – 11 млрд тенге, от зарубежных грантодателей – 575,5 млн тенге.»;

часть сто девяносто четвертую изложить в следующей редакции:

«Объем производства фармацевтической продукции увеличился со 141,9 млрд тенге (2020 год) до 171,6 млрд тенге (2024 год), рост составил 20,9 %.»;

части двести двенадцатую, двести тринадцатую, двести четырнадцатую и двести пятнадцатую изложить в следующей редакции:

«В 2024 году объем финансирования составил: ГОБМП – 1620 млрд тенге, ОСМС – 1228 млрд тенге. За 5 лет объем финансирования вырос в номинальном выражении в 2,9 раза.

На оказание ПМСП направлено 578,5 млрд тенге. В стационарозамещающих условиях оказана специализированная медицинская помощь по 774 тысячам случаев на сумму 81,7 млрд тенге. Высокотехнологичная медицинская помощь предоставлена более чем 21,6 тысячи пациентам на сумму 90,2 млрд тенге.

Объем медицинской реабилитации составил около 9,4 млн услуг на сумму 76,5 млрд тенге. В круглосуточном стационаре пролечено более 422,6 тысячи пациентов (240 млрд тенге), в дневном стационаре – 861,9 тысячи случаев (87,5 млрд тенге).

Учет взносов ОСМС от граждан и работодателей осуществляется в системе «Е-Сақтандыру». В 2024 году в систему ОСМС поступило 1253,2 млрд тенге: 23,1 % (289,3 млрд тенге) – взносы государства за льготников, 42,3 % (529,9 млрд тенге) – отчисления работодателей, 27,7 % (346,7 млрд тенге) – взносы работников, 6,7 % (84,0 млрд тенге) – индивидуальные предприниматели, гражданско-правовой договор и другие.»;

в разделе «5. Основные принципы и подходы развития по направлениям»:

в направлении «9. Прогрессивная модель устойчивого финансирования здравоохранения»:

часть четвертую изложить в следующей редакции:

«Установление нормы по 5-летнему сроку регулярных взносов (или эквивалента по разовому взносу) для предоставления медицинской помощи в системе ОСМС иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, а также членам их семей.»;

в приложении к указанной Концепции:

строку, порядковый номер 82, изложить в следующей редакции:

«

82	Совершенствование национального календаря профилактических прививок Республики Казахстан путем: внедрения вакцинации против вируса папилломы человека мальчиков в возрасте 11 лет; расширения целевой группы населения, подлежащего вакцинации против коклюша, с включением подростков в возрасте 16 лет и беременных женщин	проект постановления Правительства Республики Казахстан	2028 – 2029 годов	МЗ	31401152 тысячи тенге, в том числе: 2028 год – 15700576 тысяч тенге, 2029 год – 15700576 тысяч тенге	РБ
----	--	---	-------------------	----	--	----

»;

строки, порядковые номера 92 и 93, изложить в следующей редакции:

«

92.	Автоматизация системы оценки рисков («Санитарно-эпидемиологический надзор») с интеграцией с информационными системами государственных органов (ИС «е-Лицензирование», ИС ЕРСОП и ЕРАП, ИС НОБД), автоматизация сбора, обработки и визуализации эпидемиологических и лабораторных данных	акт ввода в эксплуатацию	декабрь 2027 – 2029 годов	МЗ, МИИ ЦР, МНЭ, МП	253584 тысячи тенге, в том числе: 2027 год – 108086 тысяч тенге, 2028 год – 72749 тысяч тенге, 2029 год – 72749	РБ
-----	---	--------------------------	---------------------------	---------------------	---	----

					тысяч тенге	
93.	Модернизация объектов санитарно-эпидемиологической службы, в том числе: разработка ПСД на строительство 7 лабораторий противочумных станций; строительство 7 лабораторий противочумных станций; разработка ПСД на капитальный ремонт Талдыкорганской ПЧС; капитальный ремонт Уральской ПЧС; закуп лабораторного оборудования; закуп автотранспорта	информация в Правительстве Республики Казахстан	декабрь 2027 – 2029 годов	МЗ	13932617 тысяч тенге, в том числе: 2027 год – 1540819 тысяч тенге, 2028 год – 6193056 тысяч тенге, 2029 год – 6198742 тысячи тенге	РБ

»;

строку, порядковый номер 159, изложить в следующей редакции:

«

159.	Установление нормы по 5-летнему сроку регулярных взносов (или эквивалента по разовому взносу) для предоставления медицинской помощи в системе ОСМС иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, а также членам их семей	проект Закона Республики Казахстан	декабрь 2026 года	МЗ, ФСМ С (по согласованию)	не требуется	
------	---	------------------------------------	-------------------	-----------------------------	--------------	--

».

4. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 5 октября 2023 года № 874 «Об утверждении Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2023 – 2027 годы»:

Комплексный план по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2023 – 2027 годы, утвержденный указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящим изменениям.

5. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 12 июня 2024 года № 454 «Об утверждении Концепции развития инфраструктуры здравоохранения на 2024 – 2030 годы»:

в Концепции развития инфраструктуры здравоохранения на 2024 – 2030 годы, утвержденной указанным постановлением:

раздел «1. Паспорт (основные параметры)» изложить в следующей редакции:

«Раздел 1. Паспорт (основные параметры)

Наименование	Концепция развития инфраструктуры здравоохранения на 2024 – 2030 годы
Основания для разработки программного документа	1) Указ Президента Республики Казахстан от 26 февраля 2021 года № 520 «Об Общенациональных приоритетах Республики Казахстан до 2025 года»; 2) Указ Президента Республики Казахстан от 15 февраля 2018 года № 636 «Об утверждении Стратегического плана развития Республики Казахстан до 2025 года и признании утратившими силу некоторых указов Президента Республики Казахстан»; 3) Послание Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2020 года «Казахстан в новой реальности: время действий»; 4) Послание Главы государства народу Казахстана от 1 сентября 2022 года «Справедливое государство. Единая нация. Благополучное общество»; 5) поручение Главы государства по итогам заседания Высшего совета по реформам при Президенте Республики Казахстан (от 22 июня 2023 года); 6) протокольное поручение Президента Республики Казахстан, данное на заседании Национального совета по науке и технологиям

	при Президенте Республики Казахстан (от 12 апреля 2023 года).
Государственный орган, ответственный за разработку программного документа	Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Государственные органы и организации, ответственные за реализацию программного документа	1) Агентство по защите и развитию конкуренции Республики Казахстан (по согласованию); 2) Министерство здравоохранения Республики Казахстан; 3) Министерство национальной экономики Республики Казахстан; 4) Министерство финансов Республики Казахстан; 5) Министерство искусственного интеллекта и цифрового развития Республики Казахстан; 6) Министерство промышленности и строительства Республики Казахстан; 7) Министерство иностранных дел Республики Казахстан; 8) акиматы столицы, областей, городов республиканского значения
Сроки реализации	2024 – 2030 годы

»;

в разделе «2. Анализ текущей ситуации»:

часть четвертую изложить в следующей редакции:

«За последние 5 лет были построено более 400 объектов здравоохранения (3,6 %), отремонтировано более 4000 объектов здравоохранения (36 %), закуплено медицинское оборудование на сумму более 75 млрд тенге, что в целом способствовало значительному обновлению инфраструктуры здравоохранения страны.»;

в разделе «4. Видение развития инфраструктуры здравоохранения»:

абзац шестой подпункта 2) части тринадцатой изложить в следующей редакции:

«закрепление территории обслуживания населения с указанием численности прикрепленного населения на основании приказа местных органов государственного управления здравоохранением столицы, областей и городов республиканского значения в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-194/2020 «Об утверждении правил прикрепления физических лиц к организациям здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную

помощь» (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21642);»;

в разделе «5. Основные принципы и подходы развития инфраструктуры здравоохранения»:

в целевых индикаторах и ожидаемых результатах:

заголовок изложить в следующей редакции:

«Раздел 6. Целевые индикаторы и ожидаемые результаты»;

подпункт 2) части седьмой изложить в следующей редакции:

«2) ежегодное увеличение объема инвестиций в основной капитал в сфере здравоохранения и социальных услуг не менее чем на 30 % (2023 г. – 410,0 млрд тенге);».

6. В постановлении Правительства Республики Казахстан от 9 октября 2025 года № 840 «Об утверждении Программы гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 – 2028 годы»:

в Программе гарантий оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования на 2026 – 2028 годы, утвержденной указанным постановлением:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. ГОБМП предоставляется гражданам Республики Казахстан, кандам, беженцам, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Республики Казахстан, за счет бюджетных средств, включает профилактические, диагностические и лечебные медицинские услуги, обладающие наибольшей доказанной эффективностью, а также лекарственное обеспечение.»;

часть вторую пункта 4 изложить в следующей редакции:

«При нарушении состояния здоровья граждане обращаются для вызова скорой медицинской помощи на номер «103». Вызов принимается диспетчером станции скорой медицинской помощи столицы, областей и городов республиканского значения (далее – ССМП).»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Предоставление медицинской помощи в форме медицинской авиации осуществляется путем доставки квалифицированного профильного специалиста к месту назначения либо транспортировки пациента в медицинские организации столицы, областей и городов республиканского значения при наличии оснований, предусмотренных приказом № ҚР ДСМ-225/2020.»;

пункт 44 изложить в следующей редакции:

«44. Паллиативная медицинская помощь оказывается на районном, городском, областном уровнях, а также в столице и городах республиканского значения и с соблюдением принципов преемственности на всех этапах ее оказания и непрерывности наблюдения: на приеме врача, в дневном или круглосуточном стационаре, при вызове медицинского работника, мобильными бригадами, активном патронаже медицинскими работниками, организации лечения на дому.»;

пункт 71 изложить в следующей редакции:

«71. Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в амбулаторных условиях в системе ОСМС граждан, кандасов, беженцев, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан и отбывающих наказание по приговору суда в местах лишения свободы, задержанных, заключенных под стражу и помещенных в специальные учреждения, состоящих на диспансерном учете, осуществляется путем прикрепления к медицинским организациям по месту отбывания наказания.»;

пункт 80 изложить в следующей редакции:

«80. В целях координации и усиления взаимодействия по реализации Программы между Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – уполномоченный орган), местными исполнительными органами столицы, областей и городов республиканского значения (далее – местные исполнительные органы) и Фондом заключаются соглашения о реализации Программы по типовой форме, утверждаемой уполномоченным органом, содержащие в том числе целевые показатели, направленные на повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, сроки предоставления информации по реализации Программы.».

Приложение
к изменениям,
которые вносятся в некоторые
решения Правительства
Республики Казахстан

Утвержден
постановлением Правительства
Республики Казахстан
от 5 октября 2023 года
№ 874

**Комплексный план
по борьбе с онкологическими заболеваниями
в Республике Казахстан на 2023 – 2027 годы**

Введение

Анализ текущей ситуации

Ежегодно в стране регистрируется более 37 новых случаев онкологических заболеваний, от которых умирают более 13 тысяч человек. На сегодня на учете состоят более 205 тысяч казахстанцев с онкопатологией.

При этом в Казахстане смертность от онкологии является одной из лидирующих и занимает второе место в структуре общей смертности.

Меры по совершенствованию оказания онкологической помощи в стране осуществлялись в рамках реализации задач Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2018 – 2022 годы, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 29 июня 2018 года № 395 (далее – Комплексный план), целью которого являлось снижение бремени злокачественных новообразований.

Основные показатели онкологической службы

За время реализации мероприятий Комплексного плана смертность от злокачественных новообразований (далее – ЗН) снизилась на 15 %: 2018 год – 78,1 на 100 тыс. населения; 2022 год – 66,8 на 100 тыс. населения, данная тенденция прослеживается во всех регионах страны.

В разрезе регионов самый высокий уровень данного показателя отмечен в Восточно-Казахстанской – 116,1 на 100 тыс. населения; Абай – 114,4; Павлодарской – 99,5; Северо-Казахстанской – 92,9; Западно-Казахстанской –

88,1; Акмолинской – 85,8; Карагандинской – 82,8 и Костанайской областях – 82,1.

В структуре смертности первое место стабильно занимает рак легкого (16,3 %), второе – рак желудка (12,0 %), третье – колоректальный рак (10,6 %) и четвертое – рак молочной железы (8,1 %).

В структуре онкологической заболеваемости на первом месте находится рак молочной железы (13,2%); на втором – рак легкого (10,0 %), на третьем – колоректальный рак (9,3 %), на четвертом – рак желудка (7,4 %).

В возрастной структуре заболевших 55,8 % составляют лица трудоспособного возраста (18-64 лет).

Значительно выше среднего по стране уровень заболеваемости на 100 тыс. населения в Восточно-Казахстанской – 306,2; Северо-Казахстанской – 293,4; Павлодарской – 288,7; Костанайской – 285,4; Карагандинской – 270,1; Акмолинской – 227,7; Абай – 221,8; Западно-Казахстанской областях – 203,9.

Рост заболеваемости ЗН по всем локализациям отмечен в 14 регионах и только в 5 регионах республики, с относительно низким уровнем показателя, произошло снижение: в Актюбинской, Атырауской, Жамбылской, Кызылординской областях и городе Шымкенте.

Одним из ключевых показателей, характеризующих эффективную работу онкологической службы, является ранняя выявляемость онкопатологий (на 0-I стадиях).

В 2021 и 2022 годах ранняя выявляемость возросла и к уровню базового 2019 года увеличилась с 27,1 до 29,0 %, но не достигла планового уровня – 33,5 %.

Рост удельного веса случаев, выявленных на 0-I стадиях ЗН, в 2022 году обеспечен во всех 19 регионах (2021 год – в 15 из 17). В городах Алматы (37,6 % – лучший показатель), Астане (33,3 %), Северо-Казахстанской области (34,2 %) сохраняется стабильно высокий уровень показателя.

Низкие показатели ранней диагностики в Актюбинской – 17,4 % – худший результат по стране (2021 год – 16,2 %), Атырауской – 17,5 % (14,1 %) и Туркестанской – 19,0 % (16,0 %) областях. В указанных регионах имеются проблемы соблюдения маршрута пациента в рамках стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан (приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2021 года № ҚР ДСМ-112. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 15 ноября 2021 года № 25167), затруднено проведение диагностических обследований из-за недооснащенности оборудованием.

Стабильно высоким оставалась доля запущенных и распространенных форм ЗН визуально-доступных локализаций (III-IV стадий), факт 2022 года – 12,1 % (2021 год – 13,6 %) со значительным снижением, но индикаторный показатель 2022 года – 7,2 % не достигнут.

Пятилетняя выживаемость больных ЗН в динамике продолжала нарастать и по итогам 2022 года составила 55,3 %, но не достигла целевого уровня (индикаторный показатель 2022 года – 60,0 %, 2021 год – 55,0 %).

Структура онкологической службы

I уровень онкологической помощи оказывается организациями первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП), в которых в 2022 году функционировало 2168 смотровых кабинетов, в ПМСП работало 499 онкологических кабинетов (2021 год – 465), 31 из которых открыт в 2022 году.

II уровень онкологической помощи осуществляют 15 онкологических диспансеров (центров) и 5 онкологических отделений областных многопрофильных больниц. По итогам 2022 года число развернутых коек для лечения онкобольных составило 3960, в т.ч. в круглосуточном стационаре – 3078 (2021 год – 4412), дневных стационарах – 882 (2021 год – 1031) или 22,3 %.

III уровень онкологической помощи в 2022 году представлен высокотехнологическими центрами радиационной онкологии в городах Алматы, Астане, Актобе, Семей, Павлодаре, Актау, Усть-Каменогорске, Шымкенте и АО «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии» (далее – КазНИИОиР).

Онкологическая помощь детскому населению оказывалась 3 республиканскими организациями – научным центром педиатрии и детской хирургии в городе Алматы (НЦПиДХ), Национальным научным центром материнства и детства (ННЦМиД) и ТОО «Национальный научный онкологический центр» (далее – ННОЦ) в городе Астане, специализированными гематологическими отделениями детских больниц в регионах.

Укомплектованность медицинскими кадрами онкологической службы

В 2022 году число врачей-онкологов возросло на 2,9 %, с 482 до 496 человек, число радиологов снизилось на 4,0 %, со 101 до 97 врачей. Дефицит специалистов сохраняется практически повсеместно и составляет 106 человек, без учета совместителей возрастает до 179 человек.

В целом по стране обеспеченность населения врачами-онкологами и радиологами достаточно стабильная – 0,25 онколога и 0,05 радиолога на 10 тыс. населения (при минимальном нормативе 0,2 и 0,05 соответственно).

От уровня средней обеспеченности онкологами отстает 12 регионов с обеспеченностью от 0,1 до 0,24 на 10 тыс. населения. Крайне низкая обеспеченность радиологами в Жамбылской и Кызылординской областях – 0,02 на 10 тыс. населения. Нет радиологов в Алматинской, Туркестанской областях и области Ұлытау.

Медицинские физики, дозиметристы и химики в стране представлены 25 специалистами, при этом 12 специалистов-физиков и 10 дозиметристов работают в регионах, кроме Алматинской, Туркестанской, Атырауской, Жамбылской областей и области Ұлытау, имеются 3 специалиста-химика в городах Семей и Астане.

Охват лучевым лечением больных с впервые выявленным ЗН в среднем составлял 28,8 % за последние 5 лет, достигая максимального показателя 32,9 % в 2022 году, но при этом оставался недостаточным согласно международным рекомендациям.

В рамках рекомендаций различных авторитетных организаций в области радиационной онкологии, и прежде всего, МАГАТЭ (IAEA) потребность аппаратов для дистанционной лучевой терапии (далее – ДЛТ) проводится из расчета – 1 установка для ДЛТ на 500 новых случаев рака.

Исходя из средней заболеваемости злокачественными новообразованиями по Республике Казахстан за последние 5 лет – 33512 больных и с учетом рекомендаций МАГАТЭ для онкологических организаций республики необходимо как минимум 67 радиотерапевтических аппаратов.

По состоянию на 1 января 2023 года в онкологических организациях Республики Казахстан имеется 44 радиотерапевтических аппарата для проведения ДЛТ.

Таким образом, имеется нехватка примерно 20 линейных ускорителей по стране.

В онкологических организациях Казахстана в 2022 году функционировало 165 диагностических подразделений. В 2022 году возросло число рентген-, УЗИ-, эндоскопических кабинетов. Рентгенологические, флюорографические, эндоскопические кабинеты, УЗИ-кабинеты имеются во всех регионах. КТ и МРТ-кабинет не создан только в Кызылординском областном онкологическом центре. Цитологические лаборатории созданы во всех регионах, 12 цитогистологических лабораторий находится в составе патологоанатомических бюро регионов. При этом оборудование в них морально устаревшее.

Актуальность разработки Комплексного плана

Наряду с определенными успехами, достигнутыми в онкологической помощи в последние годы, для повышения доступности и качества ее оказания необходимо решение следующих ключевых проблем.

Во-первых, низкая приверженность населения принципам ЗОЖ, низкая солидарная ответственность за здоровье, игнорирование населением приглашений на скрининги, недостаточная ответственность работодателей за канцерогены на рабочем месте, неблагоприятная экологическая ситуация (влияние канцерогенов на объекты окружающей среды – воздух, воду, почву, продукты питания), недостаточная борьба с вредными привычками, непроведение вакцинопрофилактики вируса папилломы человека (далее – ВПЧ).

Во-вторых, неравномерное оказание онкологической помощи в регионах из-за отсутствия или неполной доступности к медицинскому оборудованию для диагностики и лечения онкологических заболеваний:

50,0 % онкологических центров не соответствуют современным требованиям для установки радиологического и операционно-реанимационного оборудования, являются морально и технически устаревшими;

низкий охват лучевым лечением – 32,9 % при рекомендованных международными экспертами и клиническими руководствами (МАГАТЭ) 60-70 %, что обусловлено нехваткой современного лучевого оборудования в стране;

недостаточный уровень обеспеченности регионов диагностическим оборудованием (КТ, МРТ, маммографы, видеоэндоскопические аппараты и др.): отсутствуют аппараты КТ и МРТ в онкологических центрах Акмолинской, Костанайской, Кызылординской областей и города Астаны. Доля видеокOLONоскопов, установленных 5 и более лет назад, – 68,7 %, маммографов (8 и более лет) – 52,1 %, уровень цифровизации маммографического оборудования – 84 %. Согласно международным стандартам на 1,5 млн населения требуется 1 ПЭТ/КТ аппарат, на сегодня в стране функционирует 7 центров с 9-ю аппаратами. Не покрыты ПЭТ/КТ исследованиями западный и частично южный регионы страны;

отсутствует или изношено лабораторное оборудование для проведения важных и обязательных методов исследования: морфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических и других. На сегодня молекулярно-генетические лаборатории имеются только в 6 городах, где есть медицинские вузы (города Астана, Алматы, Актобе, Семей, Караганда, Шымкент). В стране отсутствует референс-онкогематологическая лаборатория и анализы пациентов для подтверждения диагноза направляются в Россию;

ограничены возможности хирургического лечения (минимально инвазивного, интервенционного) из-за отсутствия соответствующей аппаратуры и широкого распространения технологий. Морально устаревшие операционные блоки региональных онкологических центров (Костанайская, Актюбинская области, область Ұлытау, город Шымкент), дефицит интервенционного и анестезиологическо-реанимационного оборудования ограничивают возможности проведения контролируемых, длительных, комбинированных, объемных оперативных вмешательств, которые являются стандартом на современном этапе хирургической онкологической помощи;

имеются проблемы в лекарственном обеспечении онкологических пациентов, особенно в разрезе доступа к таргетным и иммуноонкологическим препаратам. Большая часть современных противоопухолевых препаратов (таргетные препараты нацеленного действия), имея таблетированную/капсулированную форму выпуска (пероральные лекарственные средства (далее – ЛС), должны применяться на амбулаторном уровне и входить в перечень амбулаторного лекарственного обеспечения (далее – АЛО), не перегружая стационарный бюджет. Необходимо улучшать условия получения лечения, повышая комфорт проведения инфузий (помпы, инфузоматы и другие), а также оптимизируя расходы лекарственных средств (кабинеты центрального разведения цитостатиков) как для взрослых, так и для детей. За исключением города Астаны повсеместно в регионах отсутствуют

кабинеты централизованного разведения лекарственных средств, которые являются ресурсосберегающими и безопасными для медицинского персонала;

паллиативная помощь онкологическим пациентам на стационарном уровне – в основном предоставляется в хосписах и центрах паллиативной помощи либо паллиативных отделениях многопрофильных клиник. Также с 2018 года во всех регионах организованы и работают мобильные бригады паллиативной помощи для онкологических больных, данное направление является приоритетным и требует дальнейшего развития. В 2022 году на территории Казахстана действовала 221 мобильная бригада паллиативной медицинской помощи на дому, осуществившая 99930 выездов. Однако количество созданных бригад не отражает качество проводимой работы, так как мобильные бригады в регионах функционируют в ПМСП, медработники которых совмещают свою текущую работу с выездами к паллиативным онкологическим больным. При этом, имея слабую подготовку в плане оказания полноценной мультидисциплинарной помощи, недостаточно владеют знаниями и навыками симптоматического лечения и ступенчатого обезболивания паллиативных больных, ухода и оказания психолого-социальной поддержки. Вследствие чего, качество и объемы помощи на дому остаются недостаточно высокими. Необходимо увеличить охват пациентов обслуживания мобильными бригадами со стремлением повысить показатель с 40 % до 70 % в 2024 – 2025 годах в соответствии с международными рекомендациями. Реабилитация онкологических больных крайне необходима. Адекватная хорошо организованная реабилитационная помощь существенно влияет на выживаемость онкологических пациентов, повышая качество их жизни. В настоящее время в онкологических центрах страны имеются только 2 полноценных реабилитационных отделения (города Уральск и Семей) и отдел психологической помощи в КазНИИОиР. Проведение реабилитации после онкологического заболевания предполагается представителями многих специальностей: врачами, психологами, социологами, юристами, протезистами, инструкторами ЛФК, работниками органов социального обеспечения, так как максимальное восстановление трудоспособности требует полной физической, психологической, социальной и профессиональной адаптации.

В-третьих, дефицит кадров на всех уровнях оказания онкологической помощи.

Необходимость подготовки и обучения специалистов по вопросам внедрения новых технологий диагностики и лечения (малоинвазивные методы лечения), в том числе специалистов с немедицинским образованием (физики, дозиметристы, химики), а также смежным специальностям (цитологи, патоморфологи, эндоскописты, специалисты ядерной медицины).

В-четвертых, недостаточность собственной научной базы и разработок в области современных технологий и методических подходов к диагностике и лечению пациентов со злокачественными новообразованиями.

В-пятых, низкий уровень цифровизации в здравоохранении, не позволяющий проследить движения онкологических пациентов с момента их выявления до оказания высокоспециализированной помощи и реабилитации, необходимо внедрение дистанционного консультирования, использование возможностей искусственного интеллекта. Оптимальная цифровизация необходима в разрезе мониторинга маршрута пациента, «зеленого коридора», динамического наблюдения, оповещения пациентов о прошедших исследованиях, проведенном лечении и рекомендациях по дальнейшему наблюдению.

Для решения указанных проблем разработан Комплексный план по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2023 – 2027 годы (далее – План) в качестве пятилетней стратегии, способной провести ключевые изменения, необходимые для снижения частоты возникновения рака, увеличения выживаемости онкологических больных.

Мероприятия Плана позволят преодолеть разрыв в качестве медицинской помощи между странами Организации экономического сотрудничества и развития (далее – ОЭСР) и Казахстаном в области профилактики, диагностики и лечения онкологических больных, перейдя с преобладающего в настоящее время стационарного лечения пациентов с ЗН на более современные формы амбулаторного ухода, в то же время продолжая сохранять их государственную поддержку. Также будет сделан акцент на импортозамещение онкологической помощи в результате обеспечения предоставления полного спектра необходимой медицинской помощи онкологическим пациентам в Казахстане.

Основной акцент в соответствии с международными трендами в организации онкологической помощи будет сделан на:

- повышение осведомленности об основных факторах риска непосредственно через образование детей и подростков, учителей и воспитателей;

- солидарную ответственность и активное участие населения в профилактических противораковых мероприятиях и скринингах;

- внедрение персонализированной диагностики и лечения рака;

- обеспечение мультидисциплинарного подхода оказания онкологической помощи в условиях многопрофильных клиник и системы обязательного социального медицинского страхования;

- активное внедрение IT-технологий и цифровизации (возможностей телемедицины, искусственного интеллекта и т.д.);

- продвижение научных исследований в онкологии.

В результате реализации Плана будут улучшены показатели онкологической ситуации в Республике Казахстан.

Особое внимание будет уделено оптимизации маршрута пациента в системе помощи за счет создания центров быстрой диагностики рака в рамках реализации «зеленого коридора», стандартизации и управлению процессами диагностики и лечения, универсализации лечебно-диагностического

оборудования в регионах, планированию и мониторингу эффективности вмешательств, а также эффективной реабилитации и совершенствованию паллиативной помощи.

Оказание онкологической помощи будет иметь единые стандарты во всех регионах Республики Казахстан. Качество онкологической помощи будет оцениваться в соответствии с разработанными КРІ как на уровне ПМСП, так и на стационарном уровне.

Реализация Плана предполагает:

координацию действий органов государственной власти Республики Казахстан и органов местного самоуправления, государственных и частных медицинских организаций, направленных на совершенствование оказания онкологической помощи населению;

привлечение неправительственных организаций (далее – НПО) и заинтересованных лиц для решения задач Плана, в рамках которых будет осуществлять свою деятельность в соответствии со своим внутренним регламентом общественный фонд «Казақстан халқына», в частности реализацию благотворительных проектов по установке оборудования для проведения современной лучевой и химиотерапии, обеспечение инновационными лекарственными препаратами онкологических и онкогематологических пациентов, как взрослых, так и детей, а также обучение специалистов онкологической помощи страны в ведущих зарубежных центрах.

Мероприятия Плана будут реализованы по пяти направлениям.

Профилактика и управление факторами риска.

Высокоэффективная ранняя диагностика.

Развитие специализированного лечения.

Паллиативная помощь и реабилитация.

Развитие науки и кадрового потенциала.

Вышеперечисленное подтверждает необходимость разработки и принятия Комплексного плана по борьбе с онкологическими заболеваниями в Республике Казахстан на 2023 – 2027 годы, основанного на анализе текущей онкологической ситуации и тенденциях ее развития, состояния проблем в этой сфере и потребностей государственных органов в целях решения задач, поставленных Главой государства.

№ п/ п	Наимено вание меропри ятия	Форма заверш ения	Сроки исполн ения	Ответстве нные исполнит ели	Объем финансирования, тыс. теңге						Источники финансиро вания
					Все го на 2023 - 2027 год ы	в том числе					
						20 20 го д	20 24 го д	20 25 го д	20 26 го д	20 27 го д	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Ожидаемые результаты:											
1. Увеличение доли ранних (0-I) стадий онкологических заболеваний до 35 % (2023 год – 30,5 %, 2024 год – 31,4 %, 2025 год – 32,6 %, 2026 год – 33,8 %, 2027 год – 35,0 %)											
2. Снижение доли запущенных случаев (III-IV стадии) онкологических заболеваний визуальной локализации до 10 % (2023 год – 11,5 %, 2024 год – 11,3 %, 2025 год – 10,8 %, 2026 год – 10,4 %, 2027 год – 10,0 %)											
3. Рост охвата лучевым лечением пациентов с онкологическими заболеваниями до 53 % (2023 год – 37,0 %, 2024 год – 40,9 %, 2025 год – 44,9 %, 2026 год – 49,0 %, 2027 год – 53,0 %)											
4. Снижение смертности от онкологических заболеваний до 64,5 на 100 тыс. населения (2023 год – 66,0 на 100 тыс. населения, 2024 год – 65,6 на 100 тыс. населения, 2025 год – 65,3 на 100 тыс. населения, 2026 год – 64,9 на 100 тыс. населения, 2027 год – 64,5 на 100 тыс. населения)											
5. Увеличение 5-летней выживаемости пациентов с онкологическими заболеваниями до 60,0 % (2023 год – 56,1 %, 2024 год – 57,1 %, 2025 год – 58,0 %, 2026 год – 59,1 %, 2027 год – 60,0 %)											
Направление 1. Профилактика и управление факторами риска											
1.1. Развитие профилактики онкологических заболеваний											
1.	Повышение приверженности населения здоровому образу жизни путем информирования медицинскими работниками населения о факторах риска развития онкологических заболеваний и пропаганды принципов здорового питания, повышения физической активности, снижения избыточной массы тела, отказа от потребления табачных изделий, злоупотребления алкогольной продукцией на постоянной основе	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	-	-	-	-	-	-	не требуется
2.	Проведение мероприятий по повышению информированности населения по профилактике, современным методам диагностики и лечения онкологических заболеваний	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 9 6 6 2 8	3 0 5 8 8	3 8 2 1 0	4 2 1 1 0	42 6 0	4 1 0	МБ
3.	Проведение профилактики онкологических заболеваний,	информация в МЗ	4-квартал	акиматы столицы,	4 1	2 0	1 0	1 0	10 4	1 0	РБ, МБ

	вызванных вирусными инфекциями (вируса папилломы человека, вируса гепатита «В»)		2023 – 2027 годов	областей и городов республиканского значения	2831008	55851	02751369	2517049	0351049	391049	
3.1	Проведение информационной кампании о необходимости вакцинации от вируса папилломы человека и других факторах риска развития рака	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	66710	10172	12722	14622	1422	1622	МБ
3.2	Организация и проведение вакцинации девочек-подростков в возрасте 11 лет от вируса папилломы человека с охватом не менее 95 % от целевой группы	отчет в МЗ	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	40119	-	9701508	101635113	101635113	101635113	РБ
3.3	Проведение вакцинации от вирусного гепатита «В» с охватом не менее 95 % от целевой группы	отчет в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	10961	19567	25314	225344	225344	225344	МБ
4.	Проведение совместных мероприятий (акций, круглых столов, конференций, семинаров) по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	10610	1708	19058	22088	22088	22088	МБ
1.2. Повышение эффективности онкологических скрининговых и профилактических осмотров											
5.	Проведение онкологических скринингов с использованием современных диагностических тестов (тест на вирус папилломы человека, количественный гемокульт-тест, виртуальная колоноскопия), скрининга рака	отчет в МЗ	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	4578024	-	9057081	1069758	120990	1314102	РБ, ВС (ОСМС)

	легкого на основе низкодозной компьютерной томографии с технологией искусственного интеллекта											
6.	Обновление парка цифровых маммографов, приобретение аппаратов с передовой функцией томосинтеза и передвижных станций маммографии	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2026 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	1 2 0 4 0 4 1 7	-	2 4 2 0 7 3 2 6	6 1 7 9 5 2 6	3 44 0 15 9	-	РБ	
7.	Обновление парка эндоскопического оборудования	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	7 4 7 6 2 3 2	-	3 2 7 3 3 3 6	1 8 7 9 4 2 0	1 95 9 77 2 4	3 6 3 7 0 4	РБ	
Направление 2. Высокоэффективная ранняя диагностика												
8.	Приобретение в 20 онкологических центров и диспансеров диагностического радиологического оборудования (аппараты компьютерной томографии (12), магнитно-резонансной томографии (12),	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО	2 4 7 2 0 0 4 6	-	3 7 6 7 4 2 5 1	1 9 0 9 5 2 1	62 7 90 0 2 0	1 2 5 0	РБ	

	однофотонной эмиссионной компьютерной томографии (1), ультразвуковой (43) и рентгенологической (15) диагностики экспертного класса, автоматизированные системы выявления опухолей с технологией искусственного интеллекта (8)			«КазНИИО иР» (по согласованию), ТОО «ННОЦ» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)							
9.	Оснащение онкологических центров, диспансеров эндоскопическим оборудованием экспертного уровня (видеоинформационные системы для эндоскопии с бронхоскопами (21), гастроскопами (25), дуоденоскопами (10), автоматическими репроцессорами (33) и принадлежностями для эндоскопической хирургии (18), видеокольпоскопами (23), цистонефровидеоскопами (21), ЛОР-комбайнами (12)	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2026 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	10441651	-	3043919	5604019	17241	-	РБ
10.	Доукомплектование лабораторий современным оборудованием для проведения морфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических, цитологических и клинико-диагностических исследований	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	7652018	-	1687557	283717	2992600	13400	РБ

11.	Открытие референс-акт лабораторий на базе ТОО «ННОЦ» для диагностики злокачественных новообразований крови и кроветворных органов (ИФТ, ИГХ, молекулярно-генетические исследования)	выполненных работ	4-квартал 2024 – 2027 годов	МЗ, ТОО «ННОЦ» (по согласованию)	4326273	4326273	11041	11041	629781	629781	РБ, в том числе: в пределах предусмотренных бюджетных средств (тыс. тенге) : 2023 год – 413838, 2024 год – 448971, 2025 год – 469736, 2026 год – 0, 2027 год – 0; дополнительная потребность – 2024 год – 661854, 2025 год – 1054312, 2026 год – 629781, 2027 год – 629781
12.	Внедрение новых методов молекулярно-генетического и молекулярно-биологического тестирования опухолей отдельных локализаций в соответствии с международными рекомендациями и клиническими протоколами при наличии положительного заключения ОКК по новым медицинским технологиям	информация в МЗ	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	8275180	-	20687195	20687195	20687195	20687195	РБ

13.	Проведение международных телеконсультаций биообразцов опухолей через систему телепатологии с организацией национального портала «Qazhisto.com»	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 3 2 9 8 8 1	2 5 0 0 8 2	2 5 7 3 7 4	2 7 1 4	2 7 3 7 4	РБ, в том числе: в пределах предусмотренных бюджетных средств (тыс. тенге): 2023 год – 250082, 2024 год – 259777, 2025 год – 271374; дополнительная потребность – 2026 год – 271374, 2027 год – 271374
14.	Приобретение в областные детские больницы регионов аппаратов компьютерной томографии (7), аппаратов магнитно-резонансной томографии (12), наркозно-дыхательных аппаратов для магнитно-резонансных исследований (13), аппаратов цифровой рентгенографии (10), аппаратов ультразвуковой диагностики экспертного класса (13) для повышения эффективности диагностики и динамического наблюдения детей с злокачественными новообразованиями	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2026 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 5 0 8 4 7 5 0	- 9 6 8 1 6	2 7 8 0 5 2 7 6 2	4 31 1 31 2	-	РБ
15.	Приобретение в АО «НЦПДХ» аппарата компьютерной томографии на 128 срезов, оборудования для цифровой	акт приема-передачи	4-квартал 2024 года	МЗ, АО «НЦПДХ» (по	2 7 6 3	- 7 6 3	2 7 3	- - -	-	РБ

	рентгенографии, ультразвуковой диагностики, магнитно-резонансного томографа, двухпроекционной ангиографической системы			согласован ию)	7 0 0	7 0 0					
16.	Доукомплектование лаборатории морфологической, иммуногистохимической, молекулярно-генетической диагностики в АО «НЦПДХ»	акт приема-передачи	4-квартал 2024 года	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласован ию)	4 3 5 6 9 5	- 4 3 5 6 5	- 4 3 5 6 5	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	РБ
Направление 3. Развитие специализированного лечения											
3.1. Совершенствование нормативной правовой базы и механизмов финансирования											
17.	Внесение поправок в Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» в части возмещения транспортных расходов в обе стороны детям с онкологическими заболеваниями и одному из законных представителей для получения интенсивных курсов химиотерапии	проект Закона Республики Казахстан	1-квартал 2024 года	МЗ	-	-	-	-	-	-	МБ
18.	Внедрение скрининга рака легкого на основе низкодозной компьютерной томографии с технологией искусственного интеллекта и современных технологий скрининга (тест на вирус папилломы человека, количественный гемокульт-тест, виртуальная колоноскопия) при наличии положительного заключения ОКК по новым медицинским технологиям	приказ МЗ	1-квартал 2024 года	МЗ, РГП на ПХВ «ННЦРЗ» (по согласован ию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
19.	Внесение изменений и дополнений в действующие нормативные правовые акты в части расширения перечня документов для получения разрешения на ввоз на территорию Республики Казахстан	приказ МЗ	2-квартал 2024 года	МЗ	-	-	-	-	-	-	не требуются

	незарегистрированных лекарственных средств для лечения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями с предоставлением документов, подтверждающих их безопасность, эффективность и качество										
20.	Получение разрешительного документа на осуществление деятельности в области здравоохранения и сфере использования атомной энергии на проведение радионуклидных исследований и видов радиотерапии у детей с онкологическими заболеваниями	разрешительный документ	4-квартал 2025 года	МЗ, ТОО «ННОЦ» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
21.	Внесение изменений и дополнений в действующую нормативную правовую базу по повышению доступности детского населения к ПЭТ/КТ за счет проведения данных исследований на базе ТОО «ННОЦ»	приказ МЗ, лицензия на оказание медицинской помощи детскому населению	4-квартал 2025 года	МЗ, НАО «ФСМС» (по согласованию), ТОО «ННОЦ» (по согласованию), АО «НЦПДХ» (по согласованию), КФ «УМС» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
22.	Внесение изменений и дополнений в действующую нормативную правовую базу, регламентирующую лекарственное обеспечение онкологических пациентов на стационарном и амбулаторном уровнях	приказ МЗ	4-квартал 2025 – 2027 годов	МЗ	-	-	-	-	-	-	не требуются

23.	Внесение изменений и дополнений в действующую нормативную правовую базу по развитию медицинской реабилитации онкологических больных	приказ МЗ	4-квартал 2024 – 2026 годов	МЗ	-	-	-	-	-	-	не требуются
24.	Разработка и утверждение мотивационного компонента для онкологов с целью повышения эффективности выявления онкопатологии на ранних стадиях	приказ МЗ	4-квартал 2025 года	МЗ	-	-	-	-	-	-	в рамках предусмотренных средств РБ
25.	Разработка и актуализация профессионального стандарта «Онкология»	приказ МЗ	4-квартал 2024 года	МЗ, АО «КазНИИО иР» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
26.	Внесение изменений и дополнений в действующие клинические протоколы диагностики и лечения онкологических и онкогематологических заболеваний с учетом наилучших международных практик, в том числе по паллиативной помощи и реабилитации	клинические протоколы	4-квартал 2023 – 2027 годов	МЗ, РГП на ПХВ «ННЦРЗ» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
27.	Проведение экспертизы новых и актуализированных клинических протоколов диагностики и лечения онкологических и гематологических заболеваний у детей, в том числе по паллиативной помощи и реабилитации, с учетом наилучших международных практик	клинические протоколы	4-квартал 2024 – 2027 годов	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласованию), КФ «УМС» (по согласованию), РГП на ПХВ «ННЦРЗ» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются
28.	Проведение оценки медицинской технологии на молекулярно-генетические	протокол ОКК	4-квартал	МЗ, АО «НЦПДХ» (по	-	-	-	-	-	-	не требуются

	исследования при онкологических и гематологических заболеваниях у детей		2024 – 2025 годов	– согласован ию), КФ «УМС» (по согласован ию), РГП на ПХВ «ННЦРЗ» (по согласован ию)								
3.2. Повышение качества оказания онкологической помощи												
29.	Установка линейных ускорителей компьютерных и магнитно-резонансных томографов с функцией виртуальной симуляции для планирования лучевой терапии с соответствующей реконструкцией помещений (13), оборудования для брахитерапии (13), близкофокусной терапии (17), модернизацией существующих систем планирования лучевой терапии (апгрейд), проведения протонной терапии	акт приема-передачи	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласован ию), ТОО «ННОЦ» (по согласован ию), НАО «ЗКМУ» (по согласован ию)	7 9 9 1 5 7 3 5	2 2 8 0 4 2 6 0 4 6 1	1 0 5 3 6	3 2 0 5 7	3 31 7 59 7	3 6 9 6 5	РБ, ВС (ОФ «Қазақстан халқына» при наличии заявки МО)	
30.	Заключение договоров на сервисное обслуживание и перезарядку парка лучевых аппаратов и диагностического оборудования в онкологических центрах регионов	акт выполненных работ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласован ию), НАО «ЗКМУ» (по	8 9 3 0 0 9 0	1 9 9 2 7 5 5	1 1 0 4 4 5 6	1 6 0 1 9 3 5	1 7 0 2 6	1 7 1 4 6	РБ	

				согласован ию)							
31.	Расширение проведения радионуклидной диагностики и терапии онкологическим пациентам в специализированных медицинских центрах	информа	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы области Абай, Восточно-Казахстанс кой, Карагандин ской областей, города Шымкента, АО «КазНИИО иР» (по согласован ию), ТОО «ННОЦ» (по согласован ию), ГУ «МЦ УДП» (по согласован ию), КФ «УМС» (по согласован ию), ТОО «МедИнвес тГрупп Казахстан» (по согласован ию), ТОО «ОЦ «Сункар» RT» (по согласован ию), ТОО «Orhun Medical» (по согласован ию)	5 9 6 6 9 1 5 6	9 8 0 2 7 7 5 9	1 1 4 3 2 8 5 9	1 2 8 1 1 8 7 4	12 8 11 4 4 1 7 4	1 2 8 1 1 8 1 4	РБ, в том числе: в пределах предусм отренны х бюджетн ых средств (тыс. теңге): 2023 год – 9533349, 2024 год – 9533349, 2025 год – 9533349; дополни тельная потребно сть – 2023 год – 269426, 2024 год – 1899510, 2025 год – 3277825, 2026 год – 1281117 4, 2027 год – 1281117 4

32.	Установка видеоэндоскопического оборудования (37) для внедрения инновационных методов лечения в онкологии	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	5159805	-	7300059	2630028	2115308	15238	РБ
33.	Расширение спектра и охвата пациентов с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями современными таргетными препаратами в различных формах и дозах выпуска (противоопухолевых препаратов)	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годы	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласованию), ТОО «ННОЦ» (по согласованию), НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	51973653	16537	1724962	1889887	-	-	ВС (ОФ «Қазақстан халқына»))
34.	Расширение охвата детей с онкологическими гематологическими заболеваниями препаратами таргетного действия, орфанными препаратами	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «НЦПДХ» (по	11515234	31674231	31865283	461230	-	-	ВС (ОФ «Қазақстан халқына»))

				согласован ию), КФ «УМС» (по согласован ию)							
35.	Установка в онкологических центрах кабинетов централизованного разведения цитостатиков (17), оснащение креслами для химиотерапии (280) и инфузоматами (290) для улучшения условий при проведении химиотерапии	акт выполне нных работ	4- квартал 2024 – 2026 годов	акиматы столицы, и областей городов республика нского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласован ию), НАО «ЗКМУ» (по согласован ию)	3 2 6 6 0 0	-	1 9 8 8 1 0	6 3 0 0 0 0	64 8 50 0	-	РБ, ВС (ОФ «Қазақст ан халқына » при наличии заявки МО)
36.	Дооснащение кабинетов разведения химиотерапии и отделений детской онкологии и гематологии в АО «НЦПДХ», КФ «УМС» оборудованием для автоматизированного разведения и инфузии химиопрепаратов	акт приема- передачи	4- квартал 2024 – 2025 годов	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласован ию), КФ «УМС» (по согласован ию)	6 4 3 0 5 7	-	3 2 8 4 7 3	3 1 4 5 8 4	-	-	РБ
37.	Доукомплектование онкологических центров реанимационным, операционным оборудованием	акт приема- передачи	4- квартал 2023 – 2026 годов	акиматы столицы, и областей городов республика нского значения, АО «КазНИИО иР» (по согласован ию), НАО «ЗКМУ» (по согласован ию)	1 6 8 3 7 5 1 8	3 5 7 0 0 0 5	6 1 3 0 0 4 5	2 2 8 9 1 0 3	8 06 0 47 0	-	РБ, ВС (ОФ «Қазақст ан халқына » при наличии заявки МО)

38.	Дооснащение АО «НЦПДХ», КФ «УМС» специализированным оборудованием для трансфузиологической поддержки, выделения и хранения гемопоэтических стволовых клеток при лечении детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2025 годов	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласованию), КФ «УМС» (по согласованию)	8 9 8 3 2 4	-	8 9 6 7 9 6	1 5 2 8	-	-	РБ
39.	Дооснащение АО «НЦПДХ», КФ «УМС» оборудованием для реанимации и интенсивной терапии, в том числе приобретение наркозно-дыхательных аппаратов, высокочастотных осцилляторных аппаратов искусственной вентиляции легких и мониторов для контроля витальных функций	акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2025 годов	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласованию), КФ «УМС» (по согласованию)	1 0 9 8 4 4 3	-	9 2 8 7 2 5	1 6 9 7 1 8	-	-	РБ
40.	Оснащение АО «НЦПДХ» эндоскопическим оборудованием экспертного класса для улучшения качества и снижения травматичности оперативных вмешательств	акт приема-передачи	4-квартал 2025 года	МЗ, АО «НЦПДХ» (по согласованию)	4 8 8 1 7 3	-	4 6 0 0 7 7	2 8 0 9 6	-	-	РБ
3.3. Совершенствование инфраструктуры оказания онкологической помощи											
41.	Разработка ПСД для строительства/реконструкции 5-ти онкологических центров в составе многопрофильных организаций в Алматинской, Атырауской областях, Жетісу, Ұлытау, городе Алматы	положительное заключение экспертизы	4-квартал 2023 – 2024 годов	акиматы Алматинской, Атырауской областей, Жетісу, Ұлытау, города Алматы	5 4 6 6 0 0	5 4 6 6 0 0	-	-	-	-	МБ
42.	Разработка ПСД для реконструкции онкологических центров в составе многопрофильных организаций с возведением радиологического	положительное заключение экспертизы	4-квартал 2024 года	акиматы Костанайской области, города Шымкента, НАО	1 6 0 5 0 0	4 0 0 0 0 0	1 2 0 5 0 0	-	-	-	МБ, ВС

	реанимационно-операционного блоков в Костанайской области, городе Шымкенте, радиологического блока и консультативно-диагностического отделения с пансионатом в медицинском центре НАО «ЗКМУ»			«ЗКМУ» (по согласованию)							
43.	Проведение реконструкции 2-х онкологических центров в составе многопрофильных организаций с возведением радиологического и реанимационно-операционного блоков в Костанайской области, радиологического блока и консультативно-диагностического отделения с пансионатом в медицинском центре НАО «ЗКМУ»	акт приемки объекта в эксплуатацию	4-квартал 2025 – 2026 годов	акимат Костанайской области, НАО «ЗКМУ» (по согласованию)	1 6 0 0 0 0 0	-	-	8 0 0 0 0 0	8 0 0 0	-	РБ
44.	Проведение капитального ремонта 6-ти онкологических центров (отделений), в том числе с заменой оборудования для прачечной и кухни, центральных стерилизационных (паровые, плазменные стерилизаторы, моечные и упаковочные машины) согласно санитарным правилам	акт приемки объекта в эксплуатацию	4-квартал 2023 – 2025 годов	акиматы Акмолинской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Туркестанской областей, города Астаны	5 4 2 4 6 5 3	6 4 8 4 5 7 6	3 1 7 6 1 9 6	1 6 0 0 0 0 0	-	-	МБ
45.	Разработка технико-экономического обоснования и ПСД на строительство онкогематологического корпуса и оснащение оборудованием «КазНИИОР»	положительное заключение экспертизы АО	4-квартал 2024-2025 годов	МЗ, акимат города Алматы, АО «КазНИИОР» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	ВС

46.	Разработка технико-экономического обоснования и ПСД на строительство и оснащение нового лечебного корпуса АО «НЦПДХ» на 200 коек для пациентов онкологического и гематологического профиля	положительное заключение экспертизы	4-квартал 2024 – 2025 годов	МЗ, акимат города Алматы, АО «НЦПДХ» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	ВС
47.	Открытие ПЭТ/КТ-центров с циклотроном, аппаратом однофотонной эмиссионной компьютерной томографии в сочетании с компьютерной томографией в Восточно-Казахстанской, Актыбинской и Карагандинской областях	информация в МЗ, акт приема-передачи	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы Восточно-Казахстанской, Актыбинской, Карагандинской областей	4 2 1 3 7 0 5	-	1 2 6 4 1 5 2	2 9 4 9 5 9 3	-	-	МБ, ВС
48.	Дооснащение онкологических центров и диспансеров: 1) компьютерной и офисной техникой; 2) бытовой техникой и мебелью	20 информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 1 8 5 4 7 6	2 2 8 6 3 1	2 3 5 7 8 0 5	2 4 0 3 5 5	2 4 0 3 5 5	МБ	
49.	Дооснащение кабинетов телемедицины оборудованием для проведения телемедицинского консультирования пациентов со злокачественными новообразованиями в онкологических центрах (второе мнение, заочное консультирование, в том числе международное телеконсультирование)	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 9 0 6 8 5	5 7 8 3 7	4 0 3 3 7	3 0 8 3 7	30 8 3 7	МБ	
3.4. Цифровизация онкологической помощи											
50.	Проведение интеграции, обновления информационных систем в части учета, передачи, обработки данных онкологических больных, скрининговых исследований, реализации «зеленого	акт выполнения работ и протоколов	4-квартал 2023 – 2027 годов	МЗ, РГП на ПХВ «РЦЭЗ» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	не требуются

[illegible]

54.	Расширение охвата онкологических пациентов, нуждающихся в услугах мобильных бригад по паллиативной помощи, путем увеличения количества услуг	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	679876	6435851	138319	146756	11686	РБ, в том числе в пределах предусмотренных бюджетных средств, (тыс. тенге): 2023 год – 643485; дополнительная потребность – 2024 год – 1158311, 2025 год – 1413439, 2026 год – 1671675, 2027 год – 1911866
55.	Проведение работы по повышению качества оказания медицинских услуг паллиативным онкологическим больным в хосписах, паллиативных центрах и отделениях согласно стандарту паллиативной медицинской помощи	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	-	-	-	-	-	не требуются
56.	Проведение работы среди медицинских работников, назначающих противоболевую терапию опиоидными анальгетиками, в рамках обоснованности назначения и повышения удовлетворенности пациентов	отчет в МЗ	4-квартал 2024 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, МЗ,	-	-	-	-	-	не требуются

				АО «КазНИИи ОР» (по согласован ию)								
57.	Открытие реабилитационных коек для онкологических пациентов	приказ МИО	4- квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республика нского значения	-	-	-	-	-	-	ВС	(в рамках имеющи хся средств ОСМС)
Направление 5. Развитие кадрового потенциала и науки												
58.	Включение в план работы на постоянной основе проведения семинаров, лекций и круглых столов по изучению рекомендаций Европейского кодекса борьбы против онкологических заболеваний для педагогических работников организаций среднего образования	информа ция в МЗ	4- квартал 2023- 2027 годов	МП	-	-	-	-	-	-	не требуют ся	
59.	Проведение мониторинга внедрения рекомендаций Европейского кодекса борьбы против онкологических заболеваний в учебно- воспитательный процесс организаций среднего образования	информа ция в МЗ	4- квартал 2023- 2027 годов	МП	-	-	-	-	-	-	не требуют ся	
60.	Подготовка не менее 2-х тренеров в регионе по паллиативной помощи и противоболевой терапии из числа специалистов с высшим медицинским образованием	сертифи каты	4- квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республика нского значения	2 8 6 5 9	6 3 9 3 0	1 1 0 7 0	3 7 3 2 0	3 7 3 2 0	3 7 3 2 0	МБ	
61.	Обучение специалистов с высшим медицинским образованием методике ступенчатого обезболивания пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи	сертифи каты	4- квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республика нского значения	3 9 7 0 2	7 1 1 4 2	1 0 4 7 2	7 3 7 2 2	7 3 7 2 2	7 3 7 2 2	МБ	

62.	Увеличение числа грантов для подготовки специалистов в резидентуре по онкологии (не менее 50 ежегодно), лучевой терапии и диагностике (не менее 12 ежегодно), в том числе по программе укороченной резидентуры	информация в МЗ	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	-	-	-	-	-	-	в рамках предусмотренных средств РБ, МБ
63.	Проведение обучения медицинских работников ПМСП по вопросам профилактики, ранней диагностики онкологических заболеваний и паллиативной помощи на курсах повышения квалификации	сертификаты	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	-	-	-	-	-	-	в рамках предусмотренных средств РБ
64.	Подготовка и повышение квалификации кадров немедицинского профиля, задействованных в оказании онкологической помощи (психологи, социальные работники, физики, химики, дозиметристы)	сертификаты	4-квартал 2023 – 2025 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения	1 9 8 3 3 7	4 7 1 1 4	8 3 8 5 3	6 7 3 7 0	-	-	МБ
65.	Обучение специалистов ТОО «ННОЦ» новым технологиям диагностики и лечения онкологических заболеваний	сертификаты	4-квартал 2023 – 2027 годов	МЗ, ТОО «ННОЦ» (по согласованию)	3 9 5 5 7 6	3 9 5 5 7 6	-	-	-	-	ВС (ОФ «Қазақстан халқына»))
66.	Проведение обучения медицинских работников ПМСП, областных и городских детских больниц по вопросам онкологических и гематологических заболеваний у детей: ранней диагностике, организации паллиативной помощи, диагностике и лечению неотложных состояний, редким онкологическим и гематологическим заболеваниям у детей	сертификаты	4-квартал 2023 – 2027 годов	акиматы столицы, областей и городов республиканского значения, АО «НЦПДХ» (по согласованию), КФ «УМС» (по согласованию)	-	-	-	-	-	-	в рамках предусмотренных средств РБ

[illegible]

целью совершенствования технологий и повышения эффективности диагностики, лечения и реабилитации детей со злокачественными новообразованиями (развитие клеточной терапии и трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, применение моноклональных антител и таргетных препаратов)		2024 – 2027 годов	– согласован ию)							х средств РБ
---	--	-------------------	------------------	--	--	--	--	--	--	--------------

Примечания:

* объемы расходов по мероприятиям, финансируемым за счет средств республиканского бюджета, будут уточняться при формировании и уточнении республиканского бюджета на соответствующий плановый период с учетом прогнозных параметров социально-экономического развития страны и возможностей доходной части республиканского бюджета. При этом расходы могут корректироваться исходя из актуальных расчетов, приоритетов и стоимостей предлагаемых мероприятий на соответствующие годы.

Объемы финансирования

Источник финансирования	Итого	2023 год (млн тенге)	2024 год (млн тенге)	2025 год (млн тенге)	2026 год (млн тенге)	2027 год (млн тенге)
Республиканский бюджет (всего), из них:	271 410,0	13 120,9	61 363,8	95 021,9	66 774,0	35 129,3
в пределах предусмотренных средств	35 161,2	12 410,1	11 681,1	11 070,0	-	-
дополнительно	236 248,9	710,9	49 682,7	83 951,9	66 774,0	35 129,3
Местный бюджет, из них:	14 920,1	2 074,1	5 532,6	5 515,8	898,8	898,8
Внебюджетные средства, в том числе:	174 340,3	43 690,1	46 447,3	58 155,2	12 906,7	13 141,0
ОСМС	45 071,6	-	8 385,4	10 638,5	12 906,7	13 141,0
ОФ «Қазақстан халқына»	129 228,7	43 650,1	38 061,9	47 516,7	-	-
Итого	460 670,4	58 885,1	113 343,7	158 692,9	80 579,6	49 169,1

Расшифровка аббревиатур:

НАО «ФСМС»	– некоммерческое акционерное общество «Фонд социального медицинского страхования»
НАО «ЗКМУ»	– некоммерческое акционерное общество «Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова»
ВС	– внебюджетные средства
ОФЭКТ	– однофотонная эмиссионная компьютерная томография
МЗ	– Министерство здравоохранения Республики Казахстан
МТСЗН	– Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
МИО	– местный исполнительный орган
МБ	– местный бюджет
ПСД	– проектно-сметная документация
ИГХ	– иммуногистохимия
ИФТ	– иммунофенотипирование
КТ	– компьютерная томография
АО «КазНИИОиР»	– акционерное общество «Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии»
ОСМС	– обязательное социальное медицинское страхование
ПМСП	– первичная медико-санитарная помощь
МО	– медицинские организации
МП	– Министерство просвещения Республики Казахстан
АО «НЦПДХ»	– акционерное общество «Научный центр педиатрии и детской хирургии»
ПЭТ	– позитрон-эмиссионная томография
ГУ «МЦ УДП»	– государственное учреждение «Медицинский центр Управления делами Президента Республики Казахстан»
РБ	– республиканский бюджет
РГП на ПХВ «РЦЭЗ»	– республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр электронного здравоохранения»
ОКК	– объединенная комиссия по качеству
ТОО «ОЦ «Сункар» РТ»	– товарищество с ограниченной ответственностью «Онкологический центр «Сункар» РТ»
РГП НА ПХВ «ННЦРЗ»	– республиканское государственное предприятие на праве хозяйственной деятельности «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой»

ТОО «ННОЦ»	– товарищество с ограниченной ответственностью «Национальный научный онкологический центр»
АО «НЦН»	– акционерное общество «Национальный центр нейрохирургии»
МИИЦР	– Министерство искусственного интеллекта и цифрового развития Республики Казахстан
КГП на ПХВ «ЦЯМиО»	– коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Центр ядерной медицины и онкологии» Управления здравоохранения области Абай
КФ «УМС»	– корпоративный фонд «University Medical Center»
