

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2026 жылғы « 1 » қазандағы
№ 864 қаулысымен
бекітілген

Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдеріне енгізілетін өзгерістер

1. «Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2008 жылғы 15 ақпандағы № 140 қаулысында:

тақырып мынадай редакцияда жазылсын:

«Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою қағидаларын бекіту туралы»;

кіріспе мынадай редакцияда жазылсын:

«Тамақ өнімдерінің қауіпсіздігі туралы» Қазақстан Республикасының Заңы 5-бабының 5) тармақшасына сәйкес Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**»;

1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«1. Қоса беріліп отырған Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою қағидалары бекітілсін.»;

көрсетілген қаулымен бекітілген Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою ережесінде:

тақырып мынадай редакцияда жазылсын:

«Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою қағидалары»;

1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«1. Осы Адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) «Тамақ өнімдерінің қауіпсіздігі туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 5-бабына сәйкес әзірленді және адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдерін кәдеге жарату және жою тәртібін айқындайды.»;

2-тармақтың бірінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

«2. Осы Қағидаларда мынадай ұғымдар пайдаланылады:»;

3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«3. Мынадай:

1) техникалық регламенттерде, гигиеналық нормативтерде, сондай-ақ ветеринариялық (ветеринариялық-санитариялық) қағидалар мен ветеринариялық нормативтерде белгіленген қауіпсіздік талаптарына сәйкес келмейді деп танылған;

2) өндірушінің (өнім берушінің) оның қадағалануын, қауіпсіздігін растайтын құжаттары жоқ;

3) таңбалануы нормативтік құқықтық актілердің талаптарына сәйкес келмейтін;

4) жарамдылық мерзімі белгіленбеген немесе өткен;

5) жалған өнім адамның өмірі мен денсаулығына және жануарларға, қоршаған ортаға қауіп төндіретін тамақ өнімдері (бұдан әрі – қауіпті тамақ өнімдері) болып танылады.»;

20-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«20. Қауіпті тамақ өнімдерін жоятын (көметін) жерді халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы мемлекеттік органмен келісу бойынша астананың (облыстардың және республикалық маңызы бар қаланың), аудандардың (облыстық маңызы бар қалалардың) жергілікті атқарушы органдары айқындайды.»;

21-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«21. Қауіпті тамақ өнімдерін жоюды Комиссия мүшелерінің міндетті түрде қатысуымен иесі жүргізеді және ол осы Қағидаларға қосымшаға сәйкес нысан бойынша актімен ресімделеді.»;

көрсетілген Қағидаларға қосымшаның жоғарғы оң жақ бұрышы мынадай редакцияда жазылсын:

«Қағидаларға қосымша».

2. «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және Ұлттық экономика министрліктерінің кейбір мәселелері туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2017 жылғы 17 ақпандағы № 71 қаулысында:

көрсетілген қаулымен бекітілген Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі туралы ережеде:

12-тармақтың екінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

«Егер Министрлікке заңдармен кіріс әкелетін қызметті жүзеге асыру құқығы берілсе, онда алынған кіріс, егер Қазақстан Республикасының заңнамасында өзгеше белгіленбесе, мемлекеттік бюджетке жіберіледі.»;

14-тармақтың 1) тармақшасының сегізінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

«заңдарда, Қазақстан Республикасы Президентінің және Қазақстан Республикасы Үкіметінің актілерінде көзделген өзге де өкілеттіктерді жүзеге асыру;»;

15-тармақта:

28) тармақша мынадай редакцияда жазылсын:

«28) астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдарының басшыларын лауазымдарға тағайындауды және лауазымдарынан босатуды келісу;»;

323-28) тармақша мынадай редакцияда жазылсын:

«323-28) астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың жергілікті атқарушы органдарымен келісу бойынша ағымдағы және болашақ кезеңдерде кәсіптердің өзектілігін ескере отырып, еңбек нарығының кәсіптік біліктілікті танудағы қажеттілігін қалыптастыру;»;

19-тармақтың 5) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:

«5) Қазақстан Республикасының Құрылтайында, өзге де мемлекеттік органдар мен ұйымдарда Министрліктің атынан өкілдік етеді;»;

3. «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2022 – 2029 жылдарға арналған тұжырымдамасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2022 жылғы 24 қарашадағы № 945 қаулысында:

көрсетілген қаулымен бекітілген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2022 – 2029 жылдарға арналған тұжырымдамасында:

«1. Паспорт» деген бөлім мынадай редакцияда жазылсын:

«1-бөлім. Паспорт

1	Атауы	Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2022 – 2029 жылдарға арналған тұжырымдамасы
2	Әзірлеу үшін негіздеме (іске асыру үшін Тұжырымдаманы әзірлеу қамтамасыз етілетін МЖЖ-нің жоғары тұрған құжаттары көрсетіледі)	1) «Қазақстан Республикасының 2029 жылға дейінгі ұлттық даму жоспарын бекіту және Қазақстан Республикасы Президентінің кейбір жарлықтарының күші жойылды деп тану туралы» (Қазақстан Республикасы Президентінің 2024 жылғы 30 шілдедегі № 611 Жарлығы); 2) Мемлекет басшысының 2024 жылғы 2 қыркүйектегі «Әділетті Қазақстан: заң мен тәртіп, экономикалық өсім, қоғамдық оптимизм» атты Қазақстан халқына Жолдауы; 3) Қазақстан Республикасы Президентінің «Әділетті Қазақстан: бәріміз және әрқайсымыз үшін. Қазір және әрдайым» сайлауалды бағдарламасын іске асыру жөніндегі жол картасы; 4) Қазақстан Республикасының Премьер-Министрі О.А. Бектеновтің 2025 жылғы 9 сәуірдегі № 16-12/1703 тапсырмасы.
3	Бағдарламалық құжатты әзірлеуге, сондай-ақ іске	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі; Қазақстан Республикасының Жасанды интеллект және цифрлық даму министрлігі;

	асыруға жауапты мемлекеттік органдар	Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі; Қазақстан Республикасының Ғылым және жоғары білім министрлігі; Қазақстан Республикасының Оқу-ағарту министрлігі; Қазақстан Республикасының Туризм және спорт министрлігі; Қазақстан Республикасының Ішкі істер министрлігі; Қазақстан Республикасының Ұлттық экономика министрлігі; Қазақстан Республикасының Қаржы министрлігі, Қазақстан Республикасының Ауыл шаруашылығы министрлігі; Қазақстан Республикасының Мәдениет және ақпарат министрлігі; Қазақстан Республикасының Төтенше жағдайлар министрлігі; Қазақстан Республикасының Сауда және интеграция министрлігі; Қазақстан Республикасының Сыртқы істер министрлігі; Қазақстан Республикасының Көлік министрлігі; астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері
4	Іске асыру мерзімдері	2022 – 2029 жылдар

»;

«2. Ағымдағы жағдайды талдау» деген бөлімде:

бір жүз отыз жетінші бөлікте орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

бір жүз елу жетінші және бір жүз елу сегізінші бөліктерде орыс тіліндегі мәтінге өзгерістер енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

бір жүз жетпіс бесінші бөлікте орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

бір жүз тоқсан төртінші бөлікте орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

екі жүз он екінші, екі жүз он үшінші, екі жүз он төртінші және екі жүз он бесінші бөліктерде орыс тіліндегі мәтінге өзгерістер енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

«5. Бағыттар бойынша дамудың негізгі қағидаттары мен тәсілдері» деген бөлімде:

«9. Денсаулық сақтауды орнықты қаржыландырудың прогрессивті моделі» деген бағытта:

төртінші бөлік мынадай редакцияда жазылсын:

«Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұратын шетел азаматтарына және азаматтығы жоқ адамдарға, сондай-ақ олардың отбасы мүшелеріне МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсету үшін 5 жылдық тұрақты жарналар төлеу мерзімі (немесе біржолғы жарна бойынша баламасы) бойынша норманы белгілеу.»;

көрсетілген Тұжырымдамаға қосымшада:

реттік нөмірі 82-жолда орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

реттік нөмірлері 92 және 93-жолдарда орыс тіліндегі мәтінге өзгерістер енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

реттік нөмірі 159-жол мынадай редакцияда жазылсын:

«

159.	Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұратын шетел азаматтарына және азаматтығы жоқ адамдарға, сондай-ақ олардың отбасы мүшелеріне МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсету үшін 5 жылдық тұрақты жарналар төлеу мерзімі (немесе біржолғы жарна бойынша баламасы) бойынша норманы белгілеу	Қазақстан Республикасының Заңының жобасы	2026 жылғы желтоқсан	ДС М, Әл МС Қ (келісу бойынша)	талап етілмейді	
------	---	--	----------------------	--------------------------------	-----------------	--

».

4. «Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспарды бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2023 жылғы 5 қазандағы № 874 қаулысында:

Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспар осы өзгерістерге қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

5. «Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың 2024 – 2030 жылдарға арналған тұжырымдамасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2024 жылғы 12 маусымдағы № 454 қаулысында:

көрсетілген қаулымен бекітілген Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың 2024 – 2030 жылдарға арналған тұжырымдамасында:

«Паспорт (негізгі параметрлер)» деген 1-бөлім мынадай редакцияда жазылсын:

«1-бөлім. Паспорт (негізгі параметрлер)»

Атауы	Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың 2024 – 2030 жылдарға арналған тұжырымдамасы
Бағдарламалық құжатты әзірлеу үшін негіздер	1) «Қазақстан Республикасының 2025 жылға дейінгі жалпыұлттық басымдықтары туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2021 жылғы 26 ақпандағы № 520 Жарлығы; 2) «Қазақстан Республикасының 2025 жылға дейінгі Стратегиялық даму жоспарын бекіту және Қазақстан Республикасы Президентінің кейбір жарлықтарының күші жойылды деп тану туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2018 жылғы 15 ақпандағы № 636 Жарлығы; 3) Мемлекет басшысының 2020 жылғы 1 қыркүйектегі «Жаңа жағдайдағы Қазақстан: іс-қимыл кезеңі» атты Қазақстан халқына Жолдауы; 4) Мемлекет басшысының 2022 жылғы 1 қыркүйектегі «Әділетті мемлекет. Біртұтас ұлт. Берекелі қоғам» атты Қазақстан халқына Жолдауы; 5) Қазақстан Республикасының Президенті жанындағы Реформалар жөніндегі жоғары кеңес отырысының (2023 жылғы 22 маусымдағы) қорытындылары бойынша Мемлекет басшысының тапсырмасы; 6) Қазақстан Республикасының Президенті жанындағы Ғылым және технологиялар жөніндегі ұлттық кеңестің отырысында (2023 жылғы 12 сәуірдегі) Қазақстан Республикасының Президенті берген хаттамалық тапсырма.
Бағдарламалық құжатты әзірлеуге жауапты мемлекеттік орган	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
Бағдарламалық құжатты іске асыруға жауапты мемлекеттік органдар мен ұйымдар	1) Қазақстан Республикасының Бәсекелестікті қорғау және дамыту агенттігі (келісу бойынша); 2) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі; 3) Қазақстан Республикасының Ұлттық экономика

	министрлігі; 4) Қазақстан Республикасының Қаржы министрлігі; 5) Қазақстан Республикасының Жасанды интеллект және цифрлық даму министрлігі; 6) Қазақстан Республикасының Өнеркәсіп және құрылыс министрлігі; 7) Қазақстан Республикасының Сыртқы істер министрлігі; 8) астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалаларының әкімдіктері
Іске асыру мерзімдері	2024 – 2030 жылдар

»;

«2. Ағымдағы ахуалды талдау» деген бөлімде:
 төртінші бөлікте орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді;

«4. Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың пайымы» деген бөлімде:

он үшінші бөліктің 2) тармақшасының алтыншы абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

«Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарына жеке тұлғаларды бекіту қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 13 қарашадағы № ҚР ДСМ-194/2020 бұйрығына (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21642 болып тіркелген) сәйкес астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдарының бұйрығы негізінде бекітілген халықтың санын көрсете отырып, халыққа қызмет көрсету аумағын бекіту;»;

«5. Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың негізгі қағидаттары мен тәсілдері» деген бөлімде:

Нысаналы индикаторларда және күтілетін нәтижелерде:

тақырып мынадай редакцияда жазылсын:

«6-бөлім. Нысаналы индикаторлар және күтілетін нәтижелер»;

жетінші бөліктің 2) тармақшасында орыс тіліндегі мәтінге өзгеріс енгізілді, қазақ тіліндегі мәтін өзгермейді.

6. «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық көмек және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсетудің 2026 – 2028 жылдарға арналған кепілдіктер бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2025 жылғы 9 қазандағы № 840 қаулысында:

көрсетілген қаулымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық көмек және міндетті әлеуметтік

медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсетудің 2026 – 2028 жылдарға арналған кепілдіктер бағдарламасында:

3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«3. ТМҚКҚ Қазақстан Республикасының азаматтарына, қандастарға, босқындарға, Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұратын шетел азаматтарына және азаматтығы жоқ адамдарға бюджет қаражаты есебінен ұсынылады, оған тиімділігі барынша дәлелденген профилактикалық, диагностикалық және емдік медициналық көрсетілетін қызметтер, сондай-ақ дәрімен қамтамасыз ету кіреді.»;

4-тармақтың екінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

«Денсаулығы нашарлаған кезде азаматтар жедел медициналық көмек шақыру үшін «103» нөміріне жүгінеді. Шақыртуды астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың жедел медициналық жәрдем станциясының (бұдан әрі – ЖМЖС) диспетчері қабылдайды.»;

5-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«5. Медициналық авиация нысанында медициналық көмек көрсету № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығында көзделген негіздер болған кезде білікті бейінді маманды межелі жерге жеткізу не пациентті астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың медициналық ұйымдарына тасымалдау жолымен жүзеге асырылады.»;

44-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«44. Паллиативтік медициналық көмек аудандық, қалалық, облыстық деңгейлерде, сондай-ақ астанада және республикалық маңызы бар қалаларда оны көрсетудің барлық кезеңінде: дәрігердің қабылдауында, күндізгі немесе тәулік бойғы стационарда, медицина қызметкерін шақырған, мобильді бригадалар қызмет көрсеткен кезде, медицина қызметкерлерінің белсенді патронажы, үйде емдеуді ұйымдастыру кезінде сабақтастық және үздіксіз байқауда ұстау қағидаттары сақтала отырып көрсетіледі.»;

71-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«71. МӘМС жүйесінде амбулаториялық жағдайларда Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұратын және бас бостандығынан айыру орындарында сот үкімі бойынша жазасын өтеп жүрген, ұсталған, қамауға алынған және арнайы мекемелерге орналастырылған, диспансерлік есепте тұрған азаматтарды, қандастарды, босқындарды, шетел азаматтарын және азаматтығы жоқ адамдарды дәрілік заттармен және медициналық мақсаттағы бұйымдармен қамтамасыз ету оларды жазасын өтеп жатқан жеріндегі медициналық ұйымдарға тіркеу арқылы жүзеге асырылады.»;

80-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

«80. Бағдарламаны іске асыру жөніндегі өзара іс-қимылды үйлестіру және күшейту мақсатында Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі (бұдан әрі – уәкілетті орган), астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың жергілікті атқарушы органдары (бұдан әрі – жергілікті атқарушы органдар) мен Қор арасында уәкілетті орган бекітетін

үлгілік нысан бойынша Бағдарламаны іске асыру туралы келісім жасалады, онда медициналық көмек көрсетудің қолжетімділігі мен сапасын арттыруға бағытталған нысаналы көрсеткіштер, Бағдарламаның іске асырылуы бойынша ақпарат беру мерзімдері де қамтылады.».

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің кейбір шешімдеріне
енгізілетін өзгерістерге
қосымша

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2023 жылғы 5 қазандағы
№ 874 қаулысымен
бекітілген

Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспар

Кіріспе

Ағымдағы жағдайды талдау

Жыл сайын елімізде онкологиялық аурулар бойынша 37-ден астам жаңа жағдай тіркеледі, 13 мыңнан астам адам қайтыс болады. Бүгінгі күні онкопатологиясы бар 205 мыңнан астам қазақстандық есепте тұр.

Бұл ретте Қазақстанда онкологиядан болатын өлім көш бастап тұр және жалпы өлім-жітім құрылымында екінші орынды иеленуде.

Елдегі онкологиялық көмек көрсетуді жетілдіру жөніндегі шаралар Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2018 жылғы 29 маусымдағы № 395 қаулысымен бекітілген Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2018 – 2022 жылдарға арналған Кешенді жоспардың (бұдан әрі – Кешенді жоспар) шеңберінде жүзеге асырылды, оның мақсаты қатерлі ісіктердің ауыртпалығын азайту болды.

Онкологиялық қызметтің негізгі көрсеткіштері

Кешенді жоспардың іс-шараларын іске асыру кезінде қатерлі ісіктерден (бұдан әрі – ҚІ) болатын өлім 15 %-ға төмендеді: 2018 жылы – 100 мың тұрғынға шаққанда 78,1; 2022 жылы – 100 мың тұрғынға шаққанда – 66,8; мұны еліміздің барлық өңірлерінен байқауға болады.

Өңірлер бөлінісінде бұл көрсеткіш Шығыс Қазақстан облысында ең жоғары деңгейде – 100 мың тұрғынға шаққанда 116,1; Абай облысында – 114,4; Павлодар облысында – 99,5; Солтүстік Қазақстан облысында – 92,9; Батыс Қазақстан облысында – 88,1; Ақмола облысында – 85,8; Қарағанды облысында – 82,8 және Қостанай облысында – 82,1 байқалды.

Өлім-жітім құрылымында өкпе обыры (16,3 %) орнықты бірінші орында, екінші орында – асқазан обыры (12,0 %), үшінші орында – колоректальды обыр (10,6 %) және төртінші орында – сүт безі обыры (8,1 %).

Онкологиялық сырқаттанушылық құрылымында бірінші орында сүт безі обыры (13,2 %); екінші орында – өкпе обыры (10,0%), үшінші орында – колоректальды обыр (9,3 %), төртінші орында – асқазан обыры (7,4 %).

Науқастардың жас құрылымының 55,8 %-ын еңбекке қабілетті жастағы (18-64 жас) адамдар құрайды.

Еліміздегі сырқаттанушылық деңгейі орташа деңгейден едәуір жоғары өңірлер – Шығыс Қазақстан облысы бойынша 100 мың тұрғынға шаққанда 306,2; Солтүстік Қазақстан облысында – 293,4; Павлодар облысында – 288,7; Қостанай облысында – 285,4; Қарағанды облысында – 270,1; Ақмола облысында – 227,7; Абай облысында – 221,8; Батыс Қазақстан облысында – 203,9.

Барлық локализация бойынша ҚІ-мен сырқаттанушылықтың өсуі республиканың 14 өңірінде байқалған және тек 5 өңірде ғана көрсеткіш салыстырмалы түрде төмен деңгейде болған: Ақтөбе, Атырау, Жамбыл, Қызылорда облыстарында және Шымкент қаласында.

Онкологиялық қызметтің тиімді жұмысын сипаттайтын негізгі көрсеткіштердің бірі онкопатологияны ерте анықтау болып табылады (0-I сатыда).

2021 және 2022 жылдары онкопатологияны ерте анықтау арта түскен және 2019 жылдың базалық деңгейіне қарағанда 27,1 %-дан 29,0 %-ға дейін өскен, бірақ жоспарлы 33,5 % деңгейге қол жеткізілмеген.

ҚІ-нің 0-I сатысында анықталған жағдайлардың үлес салмағының өсуі 2022 жылы барлық 19 өңірде қамтамасыз етілді (2021 жылы – 17 өңірдің 15-нде). Алматы қаласында (37,6 % – үздік көрсеткіш), Астана қаласында (33,3 %), Солтүстік Қазақстан облысында көрсеткіштің орнықты жоғары деңгейі сақталуда (34,2 %).

Ерте диагностикалаудың төмен көрсеткіштері Ақтөбе облысында – 17,4 %, бұл ел бойынша ең нашар нәтиже (2021 жыл – 16,2 %), Атырау облысында – 17,5 % (14,1 %) және Түркістан облысында – 19,0 % (16,0 %). Көрсетілген өңірлерде Қазақстан Республикасының халқына онкологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартының (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ-112 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2021 жылғы 15 қарашада № 25167 болып тіркелген) шеңберінде пациент бағдарын сақтауда проблемалар бар, жабдықпен жете жарақтандырылмауына байланысты диагностикалық зерттеп-қарау жүргізу қиындаған.

Көрінетін жерде орналасқан ҚІ асқынған және кең таралған (III-IV сатылар) түрлерінің үлесі орнықты жоғары болған, 2022 жылғы факт айтарлықтай төмендеп, 12,1 % (2021 жылы – 13,6 %) болғанмен, 2022 жылғы 7,2 % индикаторлық көрсеткішке қол жеткізілмеген.

КІ бар науқастардың бес жылдық өміршендігінің өсуі серпінді түрде жалғасуда және 2022 жылдың қорытындысы бойынша 55,3 %-ды құрады, алайда нысаналы деңгейге қол жеткізілмеген (2022 жылғы индикаторлық көрсеткіш – 60,0 %, 2021 жылы – 55,0 %).

Онкологиялық қызметтің құрылымы

I деңгейде онкологиялық көмек көрсетуді медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдары (бұдан әрі – МСАК) көрсетеді, 2022 жылы оларда 2168 қарап-тексеру кабинеті жұмыс істеді, МСАК-та 499 онкологиялық кабинет (2021 жылы – 465) жұмыс істеді, оның 31-і 2022 жылы ашылған.

II деңгейде онкологиялық көмек көрсетуді 15 онкологиялық диспансер (орталық) және облыстық көпбейінді ауруханалардың 5 онкологиялық бөлімшесі жүзеге асырады. 2022 жылдың қорытындысы бойынша онкологиялық науқастарды емдеуге арналып ашылған төсек орын саны 3960 құрады, оның ішінде тәулік бойғы стационарда – 3078 (2021 жылы – 4412), күндізгі стационарларда – 882 (2021 жылы – 1031) немесе 22,3 %-ды құрады.

III деңгейде онкологиялық көмек көрсетудің 2022 жылы Алматы, Астана, Ақтөбе, Семей, Павлодар, Ақтау, Өскемен, Шымкент қалаларындағы радиациялық онкологияның жоғары технологиялық орталықтары және «Қазақ онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты» АҚ (бұдан әрі – ҚазОЖРҒЗИ) көрсетеді.

Балаларға онкологиялық көмекті 3 республикалық ұйым – Алматы қаласындағы Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы (ПБХҒО), Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы (АБҰҒО) және Астана қаласындағы «Ұлттық ғылыми онкология орталығы» ЖШС (бұдан әрі – ҰҒОО), өңірлердегі балалар ауруханаларының мамандандырылған гематологиялық бөлімшелері көрсетті.

Онкологиялық қызметтің медицина кадрларымен жасақталуы

2022 жылы онколог дәрігерлердің саны 2,9 %-ға, 482-ден 496 адамға дейін артқан, радиологтардың саны 4,0 %-ға төмендеп, дәрігерлер саны 101-ден 97-ға азайған. Мамандардың тапшылығы жалпы барлық жерде сақталуда және 106 адамды құрайды, жұмысты қоса атқаратындарды есепке алмағанда 179 адамға дейін өседі.

Жалпы ел бойынша халықтың онколог дәрігерлермен және радиологтармен қамтамасыз етілуі мейлінше орнықты – 10 мың тұрғынға шаққанда 0,25 онколог және 0,05 радиолог (ең төменгі тиісінше норматив 0,2 және 0,05).

Онкологтармен орташа қамтамасыз етілу деңгейінен 10 мың тұрғынға шаққанда 0,1-ден 0,24-ке дейінгі қамтамасыз етілу деңгейімен 12 өңір артта қалып отыр. Жамбыл және Қызылорда облыстары радиологтармен өте аз қамтамасыз етілген – 10 мың тұрғынға шаққанда 0,02-ні құрайды. Алматы, Ұлытау және Түркістан облыстарында радиологтар жоқ.

Елімізде медицина физигі, дозиметрист және химик қатарындағы 25 маман бар, бұл ретте Алматы, Түркістан, Атырау, Жамбыл және Ұлытау облыстарын

қоспағанда, өңірлерде 12 физик маман және 10 дозиметрист маман жұмыс істейді, Семей мен Астана қалаларында 3 химик маман бар.

Алғаш ҚІ анықталған науқастарды сәулелік емдеумен қамту соңғы 5 жылда орта есеппен 28,8 %-ды құрады, 2022 жылы қамтудың ең жоғары 32,9 % көрсеткішіне қол жеткізілді, алайда бұл халықаралық ұсынымдарға сәйкес қамту көрсеткіштері үшін жеткіліксіз болуда.

Радиациялық онкология саласындағы әртүрлі беделді ұйымдардың және ең алдымен МАГАТЭ (IAEA) ұсынымдары шеңберінде қашықтан сәулелік терапияға (ҚСТ) арналған аппараттарға қажеттілік 500 жаңа обыр жағдайына шаққанда ҚСТ үшін 1 қондырғы есебінен жүргізіледі.

Қазақстан Республикасы бойынша ҚІ-мен орташа сырқаттануды негізге алатын болсақ, соңғы 5 жылда 33512 науқас тіркелген және МАГАТЭ ұсынымдарын ескерсек, республиканың онкологиялық ұйымдары үшін кем дегенде 67 радиотерапиялық аппарат қажет.

2023 жылғы 1 қаңтардағы жағдай бойынша Қазақстан Республикасының онкологиялық ұйымдарында ҚСТ жүргізу үшін 44 радиотерапиялық аппарат бар.

Осылайша, ел бойынша шамамен 20 желілік үдеткіш жетіспейді.

Қазақстанның онкологиялық ұйымдарында 2022 жылы 165 диагностикалық бөлімше жұмыс істеді. 2022 жылы рентген, УДЗ, эндоскопиялық кабинеттердің саны өскен. Рентгенология, флюорография, эндоскопия кабинеттері, УДЗ-кабинеттері барлық өңірлерде бар. КТ және МРТ кабинеті тек Қызылорда облыстық онкологиялық орталығында ғана құрылмаған. Цитологиялық зертханалар барлық өңірлерде құрылған, 12 цитогистологиялық зертхана өңірлердің патологиялық-анатомиялық бюроларының құрамында. Бұл ретте олардағы жабдық моральдық тұрғыдан ескірген.

Кешенді жоспарды әзірлеудің өзектілігі

Соңғы жылдардағы онкологиялық көмектегі қол жеткізілген белгілі бір жетістіктермен қатар, осы көмекті көрсетудің қолжетімділігі мен сапасын арттыру үшін мынадай негізгі проблемаларды шешу қажет.

Біріншіден, халықтың СӨС қағидаттарын ұстануы төмен, денсаулық үшін ортақ жауапкершілік төмен, халық скринингке шақырудан бас тартады, жұмыс берушілердің жұмыс орнындағы канцерогендерге жауапкершілігі жеткіліксіз, қолайсыз экологиялық жағдай (канцерогендердің қоршаған орта объектілеріне – ауа, су, топырақ, тамақ өнімдеріне әсері), зиянды әдеттермен күрестің жеткіліксіздігі, адамның папиллома вирусына (бұдан әрі – АПВ) қарсы вакциналық профилактика жүргізілмейді.

Екіншіден, онкологиялық ауруларды диагностикалау және емдеу үшін медициналық жабдықтардың болмауына немесе толығымен қолжетімді болмауына байланысты өңірлерде онкологиялық көмектің біркелкі көрсетілмеуі:

онкологиялық орталықтардың 50,0 %-ы радиологиялық және операциялық-реанимациялық жабдықтарды орнату үшін заманауи талаптарға сәйкес келмейді, моральдық және техникалық тұрғыдан ескірген.

халықаралық сарапшылар мен клиникалық нұсқаулықтарда (МАГАТЭ) 60-70 % ұсынылғанымен, сәулелік емдеумен қамту деңгейі төмен – 32,9 %, бұл елдегі заманауи сәулелік жабдықтардың жетіспеушілігіне байланысты;

өңірлердің диагностикалық жабдықтармен (КТ, МРТ, маммографтар, бейнеэндоскопиялық аппараттар және т.б.) қамтамасыз етілу деңгейінің жеткіліксіздігі: Ақмола, Қостанай, Қызылорда облыстары мен Астана қаласының онкологиялық орталықтарында КТ және МРТ аппараттары жоқ. 5 және одан бұрынғы жылдары орнатылған бейнеколоноскоптардың үлесі – 68,7 %, маммографтар (8 және одан көп жыл) – 52,1 %, маммографиялық жабдықтарды цифрландыру деңгейі – 84 %. Халықаралық стандарттарға сәйкес 1,5 млн тұрғынға 1 ПЭТ/КТ аппараты қажет, бүгінде елімізде 9 аппараты бар 7 орталық жұмыс істейді. ПЭТ/КТ зерттеулерімен еліміздің батыс, ішінара оңтүстік өңірлері қамтылмаған;

зерттеудің маңызды және міндетті: морфологиялық, иммундық-гистохимиялық, молекулалық-генетикалық және басқа да әдістерін жүргізуге арналған зертханалық жабдық жоқ немесе олар тозған. Бүгінде молекулалық-генетикалық зертханалар тек медициналық жоо бар 6 қалада ғана (Астана, Алматы, Ақтөбе, Семей, Қарағанды, Шымкент қалалары) бар. Елде референс-онкогематологиялық зертхана жоқ және диагнозды растау үшін пациенттердің талдаулары Ресейге жіберіледі;

тиісті аппаратураның болмауына және технологиялардың кең таралуына байланысты хирургиялық емдеу мүмкіндіктері шектелген (аз инвазивті, интервенциялық). Өңірлік онкологиялық орталықтардың операциялық блоктары моральдық тұрғыдан ескірген (Қостанай, Ақтөбе, Ұлытау облыстары, Шымкент қаласы), интервенциялық және анестезиологиялық-реанимациялық жабдықтардың тапшылығы қазіргі кезеңде хирургиялық онкологиялық көмек көрсету кезінде стандарт болып табылатын бақыланатын, ұзақ, аралас, көлемді хирургиялық араласуды жүргізу мүмкіндігін шектейді;

онкологиялық пациенттерді дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуде, әсіресе таргетті және иммундық онкологиялық препараттарға қол жеткізу бөлінісінде проблемалар бар. Таблетка/капсула түрінде шығарылатын (ауыз қуысы арқылы қабылданатын дәрілік зат (бұдан әрі – ДЗ) заманауи ісікке қарсы препараттардың көп бөлігі (ауруына әсер етуге бейімделген таргетті препараттар) амбулаториялық деңгейде қолданылуға тиіс және стационарлық бюджетке түскен жүктемені азайтып, амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету (бұдан әрі – АДҚ) тізбесіне енгізілуге тиіс. Инфузияларды (помпалар, инфузоматтар және т.б.) ыңғайлы жүргізілуін күшейте, сондай-ақ ересектердің де, балалардың да дәрілік заттардың (орталықтандырылған цитостатиктерді араластыру кабинеттері) шығыстарын оңтайландыра отырып, ем қабылдау жағдайларын жақсарту қажет. Астана қаласын қоспағанда, өңірлерде медицина персоналы үшін ресурс үнемдейтін және қауіпсіз болып табылатын орталықтандырылған дәрілік заттарды араластыру кабинеттері жоқ;

онкологиялық пациенттерге стационарлық деңгейде паллиативтік көмек негізінен хоспистер мен паллиативтік көмек көрсету орталықтарында не көпбейінді клиникалардың паллиативтік бөлімшелерінде көрсетіледі. Сондай-ақ 2018 жылдан бастап барлық өңірлерде онкологиялық науқастарға арналған паллиативтік көмек көрсететін мобильді бригадалар ұйымдастырылып, жұмыс істеуде, бұл басым бағыт болып табылады және оны одан әрі дамыту талап етіледі. 2022 жылы Қазақстан аумағында 221 мобильді бригада жұмыс істеді, олар үйде паллиативтік медициналық көмек көрсету үшін 99930 рет шыққан. Алайда, өңірлердегі мобильді бригадалар МСАК-та жұмыс істейді, ондағы медицина қызметкерлері паллиативтік онкологиялық науқастарға шыға отырып, өздерінің ағымдағы жұмысын сонымен қоса атқаратындықтан, құрылған бригадалардың санынан жүргізіліп жатқан жұмыстың сапасын көре алмаймыз. Бұл ретте толыққанды мультипәндік көмек көрсету тұрғысынан даярлықтары әлсіз, симптоматикалық емдеу және паллиативтік науқастардың сатылап ауырсынуын басу, күтім жасау және психологиялық-әлеуметтік қолдау көрсету үшін меңгерген білімдері мен дағдылары жеткіліксіз. Соның салдарынан үйдегі көмектің сапасы мен көлемі айтарлықтай жоғары емес. Халықаралық ұсынымдарға сәйкес 2024 – 2025 жылдары көрсеткішті 40 %-дан 70 %-ға дейін арттыруға ұмтыла отырып, пациенттерді мобильді бригадалармен қамтуды ұлғайту қажет. Онкологиялық науқастарды оңалту өте қажет. Дұрыс, жақсы ұйымдастырылған оңалту көмегі онкологиялық пациенттердің тұрмыс сапасын жақсарта отырып, өміршендігіне айтарлықтай әсер етеді. Қазіргі уақытта еліміздің онкологиялық орталықтарында тек 2 толыққанды оңалту бөлімшесі (Орал және Семей қалаларында) мен ҚазОРҒЗИ-да психологиялық көмек көрсететін бөлім бар. Онкологиялық аурудан кейін оңалтуды жүргізу үшін көптеген дәрігерлер, психологтар, социологтар, заңгерлер, протезистер, ЕДШ нұсқаушылары, әлеуметтік қамсыздандыру органдарының жұмыскерлері және т.б. мамандық өкілдерінің көмек көрсетуі болжанады, өйткені еңбекке қабілеттілікті барынша қалпына келтіру толық физикалық, психологиялық, әлеуметтік және кәсіби бейімделуді қажет етеді.

Үшіншіден, барлық онкологиялық көмек көрсету деңгейлеріндегі кадрлар тапшылығы.

Диагностикалау мен жаңа емдеу технологияларын (аз инвазивті емдеу әдістері) енгізу мәселелері бойынша мамандарды, оның ішінде білімі медициналық емес (физиктер, дозиметристер, химиктер), сондай-ақ сабақтас мамандықтар бойынша мамандарды (цитологтар, патоморфологтар, эндоскопистер, ядролық медицина мамандары) даярлау мен оқытудың қажеттігі.

Төртіншіден, қатерлі ісіктері бар пациенттерді диагностикалау мен емдеудің заманауи технологиялары мен әдістемелік тәсілдер саласындағы өзінің ғылыми базасы мен әзірлемелерінің жеткіліксіз болуы.

Бесіншіден, ауруы анықталған кезден бастап жоғары мамандандырылған көмек көрсетілу мен оңалтуға дейін онкологиялық пациенттердің бағдарын қадағалау мүмкіндігі жоқ денсаулық сақтаудағы цифрландырудың төмен

деңгейі, қашықтан консультация беруді, жасанды интеллект мүмкіндіктерін енгізу қажет. Оңтайлы цифрландыру пациенттің, «жасыл дәліз» бағдарын мониторингтеу, динамикалық байқау, пациенттерді өткен зерттеулер, жүргізілген ем және одан әрі қарайғы бақылау жөніндегі ұсынымдар туралы хабардар ету бөлінісінде қажет.

Көрсетілген проблемаларды шешу үшін қатерлі ісіктің пайда болу жиілігін төмендету, онкологиялық науқастардың өміршеңдігін күшейту үшін қажетті негізгі өзгерістерді жүргізуге мүмкіндік беретін бес жылдық стратегия ретінде Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспар (бұдан әрі – Жоспар) әзірленді.

Жоспардың іс-шаралары Экономикалық ынтымақтастық және даму ұйымы (бұдан әрі – ЭЫДҰ) елдері мен Қазақстан арасындағы онкологиялық науқастардың профилактикасы, диагностикалау және емдеу саласындағы медициналық көмек ретіндегі алшақтықты еңсеруге, ҚІ бар пациенттерді қазіргі уақытта басымды болып отырған стационарлық емдеуден амбулаториялық күтімнің неғұрлым заманауи түрлеріне, сонымен бірге оларға көрсетіліп отырған мемлекеттік қолдауды жалғастыра отырып ауыстыруға мүмкіндік береді. Сондай-ақ Қазақстанда онкологиялық пациенттерге қажетті медициналық көмектің толық спектрін ұсынуды қамтамасыз ету нәтижесінде онкологиялық көмекті импортпен алмастыруға баса назар аударылатын болады.

Онкологиялық көмекті ұйымдастыруда халықаралық трендтерге сәйкес:

балалар мен жасөспірімдерге, мұғалімдер мен тәрбиешілерге білім беру арқылы негізгі қауіп факторлары туралы хабардар болуды арттыруға;

обырға қарсы профилактикалық іс-шаралар мен скринингтерге халықтың ортақ жауапкершілігіне және белсенді қатысуына;

обырды дербестендірілген диагностикалау мен емдеуді енгізуге;

көпбейінді клиникалар жағдайында және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде онкологиялық көмек көрсетудің мультипәндік тәсілін қамтамасыз етуге;

IT-технологиялар мен цифрландыруды белсенді түрде енгізуге (телемедицина, жасанды интеллект мүмкіндіктері және т.б.);

онкологиядағы ғылыми зерттеулерді ілгерілетуге баса назар аударылатын болады.

Жоспарды іске асыру нәтижесінде Қазақстан Республикасындағы онкологиялық жағдайдың көрсеткіштері жақсарады.

«Жасыл дәлізді» іске асыру шеңберінде обырды жедел диагностикалау орталықтарын құру, диагностика мен емдеу процестерін стандарттау мен басқару, өңірлерде емдеу-диагностикалық жабдықтардың әмбебап болуы, хирургиялық араласудың тиімділігін жоспарлау және мониторингтеу, сондай-ақ паллиативтік көмекті тиімді оңалту және жетілдіру есебінен пациенттің көмек жүйесіндегі бағдарын оңтайландыруға ерекше көңіл бөлінетін болады.

Қазақстан Республикасының барлық өңірлерінде онкологиялық көмек көрсетудің бірыңғай стандарттары болады. Онкологиялық көмек көрсетудің

сапасы әзірленген KPI-ге сәйкес МСАК деңгейінде де, стационарлық деңгейде де бағаланатын болады.

Жоспарды іске асыруда:

Қазақстан Республикасының мемлекеттік билік органдары мен жергілікті өзін-өзі басқару органдарының, мемлекеттік және жеке медициналық ұйымдардың халыққа онкологиялық көмек көрсетуді жетілдіруге бағытталған іс-қимылын үйлестіру;

Жоспардағы міндеттерді шешу үшін үкіметтік емес ұйымдар (бұдан әрі – ҰЕҰ) мен мүдделі тұлғаларды тарту болжанған, осылардың шеңберінде «Қазақстан халқына» қоғамдық қоры өзінің ішкі регламентіне сәйкес өз қызметін жүзеге асыратын болады, атап айтқанда, заманауи сәулелік және химиялық терапия жүргізуге арналған жабдықтарды орнату жөніндегі қайырымдылық жобаларды іске асыру, онкологиялық және онкогематологиялық пациенттерді, ересек адамды да, баланы да инновациялық дәрілік препараттармен қамтамасыз ету, сондай-ақ жетекші шетел орталықтарында еліміздің онкологиялық көмек көрсететін мамандарын оқыту.

Кешенді жоспардың іс-шаралары бес бағыт бойынша іске асырылатын болады.

Тәуекел факторларының профилактикасы және оны басқару.

Тиімділігі жоғары ерте диагностикалау.

Мамандандырылған емдеуді дамыту.

Паллиативтік көмек көрсету және оңалту.

Ғылым мен кадрлық әлеуетті дамыту.

Жоғарыда аталғандар ағымдағы онкологиялық жағдайға және оның даму үрдістеріне, осы саладағы проблемалардың жай-күйіне және Мемлекет басшысы қойып отырған міндеттерді шешу мақсатында мемлекеттік органдардың мұқтаждығына жүргізілген талдауға негізделген Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспарды әзірлеу мен қабылдаудың қажеттігін растайды.

Р/с №	Іс-шара ның атауы	Аяқтау нысаны	Орындау мерзімі	Жауап ты орындаушылар	Қаржыландыру көлемі, мың теңге						Қаржылан дыру көзі
					2023 – 2027 жылдарға арналған барлығы	оның ішінде					
					2023 жылы	2024 жылы	2025 жылы	2026 жыл ы	2027 жылы		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Күтілетін нәтижелер:											
1. Онкологиялық аурулардың ерте (0-I) сатыдағы үлесін 35 %-ға дейін ұлғайту (2023 жылы – 30,5 %, 2024 жылы – 31,4 %, 2025 жылы – 32,6 %, 2026 жылы – 33,8 %, 2027 жылы – 35 %)											
2. Көрінетін жерлердегі онкологиялық аурулардың асқынған жағдайларының (III-IV сатысы) үлесін 10 %-ға дейін төмендету (2023 жылы – 11,5 %, 2024 жылы – 11,3 %, 2025 жылы – 10,8 %, 2026 жылы – 10,4%, 2027 жылы – 10,0 %)											
3. Онкологиялық аурулары бар пациенттерді сәулелік емдеумен қамтуды 53 %-ға дейін арттыру (2023 жылы – 37,0 %, 2024 жылы – 40,9 %, 2025 жылы – 44,9 %, 2026 жылы – 49,0 %, 2027 жылы – 53,0 %)											
4. Онкологиялық аурулардан болатын өлімді 100 мың тұрғынға шаққанда 64,5-ке дейін төмендету (2023 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда – 66,0, 2024 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда – 65,6, 2025 жылы 100 мың тұрғынға – 65,3, 2026 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда – 64,9, 2027 жылы 100 мың тұрғынға шаққанда – 64,5)											
5. Онкологиялық аурулары бар пациенттердің 5 жылдық өміршеңдік деңгейінің 60,0 %-ға дейін ұлғаюы (2023 жылы – 56,1 %, 2024 жылы – 57,1 %, 2025 жылы – 58,0 %, 2026 жылы – 59,1 %, 2027 жылы – 60,0 %)											
1-бағыт. Тәуекел факторларының профилактикасы және оны басқару											
1.1 Онкологиялық аурулар профилактикасын дамыту											
1.	Медицина қызметкерлерінің халықты тұрақты негізде онкологиялық аурулардың даму тәуекелі факторлары туралы хабардар етуі және дұрыс тамақтану қағидаттарын насихаттау, дене белсенділігін арттыру, артық дене салмағын азайту, темекі өнімдерін, алкоголь өнімдерін шамадан тыс тұтынудан бас тарту арқылы халықтың салауатты өмір салтын ұстануын арттыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
2.	Онкологиялық аурулар профилактикасы, диагностикалау мен емдеудің заманауи әдістері бойынша халықтың хабардар болуын арттыру жөніндегі іс-шараларды өткізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 9 6 6 2 8	3 0 5 8 0 0	3 8 1 0 0 0	4 2 6 1 1 0	4 2 6 1 1 0	42 610	ЖБ
3.	Вирусты инфекциялардан (адам папилломасы вирусы, «В» вирустық гепатиті) туындаған онкологиялық аурулардың профилактикасын жүргізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	4 1 2 8 1 0	2 0 5 8 5 3	1 0 0 2 2 7	1 0 2 5 5 1	1 0 4 0 3 7	10 391 049	РБ, ЖБ

3.1	Адам папилломасы вирусына қарсы вакцинациялаудың қажеттігі және обырдың басқа да даму тәуекелі факторлары туралы ақпараттық науқан өткізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	6 6 7 1 0	1 0 1 2 2	1 2 7 2 2	1 4 6 2 2	1 4 6 2 2	14 622	ЖБ
3.2	Нысаналы топтың кемінде 95 %-ын қамтумен 11 жастағы жасөспірім қыздарға адам папилломасы вирусына қарсы вакцинациялауды ұйымдастыру және өткізу	ДСМ-ге есеп	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	4 0 1 1 9 6 7 9	-	9 7 8 9 1 0 3 8	1 0 0 1 5 8 2 5	1 0 1 6 3 6 3 5	10 151 113	РБ
3.3	Нысаналы топтың кемінде 95 %-ын қамтумен В вирустық гепатитіне қарсы вакцинациялауды жүргізу	ДСМ-ге есеп	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 0 9 6 7 1 9	1 9 5 4 6 3 4	2 2 5 3 1 4 4	2 2 5 5 1 4 4	2 2 5 3 1 4 4	225 314	ЖБ
4.	Онкологиялық аурулар профилактикасы және ерте диагностикалау жөніндегі бірлескен іс-шараларды (акциялар, дөңгелек үстелдер, конференциялар және семинарлар) өткізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 0 3 0 6 0	1 7 0 7 8 0	1 9 9 5 8 8	2 2 0 0 8 8	2 2 0 0 8 8	22 008	ЖБ
1.2. Онкологиялық скринингтік және профилактикалық қарап-тексерудің тиімділігін арттыру											
5.	Заманауи диагностикалық тестілерді пайдалана отырып, онкологиялық скринингтерді (адам папилломасы вирусына тест, сандық гемокульт-тест, виртуалды колоноскопия), жасанды интеллект технологиясын қолдана отырып төменгі дозалы компьютерлік томография негізінде өкпе обыры скринингін жүргізу	ДСМ-ге есеп	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	4 5 7 8 8 0 2 4	-	9 0 5 2 7 8 5 2	1 0 6 8 7 0 1 2	1 2 9 0 6 7 2 9	13 141 002	РБ, БТҚ (МӘМС)
6.	Цифрлық маммографтар паркін жаңарту, озық томосинтез функциясы бар аппараттарды және	қабылд ау-тапсыру актісі	2024 – 2026 жылдар дағы	– астананың, облыстардың және республика	1 2 0 4	-	2 4 2 0	6 1 7 9	3 4 4 0	-	РБ

	жылжымалы маммография станцияларын сатып алу		4-тоқсан	лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	0 4 1 7		7 3 2 6	5 2 6 9	1 5 9		
7.	Эндоскопиялық жабдықтар паркін жаңарту	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2027 жылдары дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	7 4 7 6 2 3 2	-	3 2 7 3 3 6	1 8 7 9 4 2 0	1 9 5 9 7 2 2	363 704	РБ
2-бағыт. Тиімділігі жоғары ерте диагностикалау											
8.	20 онкологиялық орталық пен диспансерге диагностикалық радиологиялық жабдықтар сатып алу (компьютерлік томография (12), магниттік-резонанстық томография (12), бір фотонды эмиссиялық компьютерлік томография (1), сараптамалық сыныптағы ультрадыбыстық (43) және рентгенологиялық (15) диагностика аппараттарын, жасанды интеллект технологиясы бар ісіктерді анықтаудың автоматтандырылған жүйелері (8)	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2027 жылдары дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	2 4 7 2 0 0 4 6	-	3 7 6 7 4 2 5 5	1 9 0 9 9 0 2 1	6 2 7 9 0 0 0 1	12 25 200	РБ

9.	Онкологиялық орталықтарды, диспансерлерді сараптамалық деңгейдегі эндоскопиялық жабдықтармен жарақтандыру (бронхоскоптары бар эндоскопияға арналған бейне-ақпараттық жүйелермен (21), гастроскоптармен (25), дуоденоскоптармен (10), автоматты репроцессорлармен (33) және эндоскопиялық хирургияға арналған керек-жарақтармен (18), бейнекольпоскоптармен (23), цистонефробейнескоптармен (21), ЛОР-комбайндармен (12)	қабылд ау- тапсыр у актісі	2024 – 2026 жылдар дағы 4- тоқсан	– астананың, облыстард ың және республика лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	1 0 4 4 1 6 5 1	-	3 0 5 0 3 9 1 1	5 6 0 4 0 1 9 1	1 7 8 7 2 4 1	-	РБ
10.	Морфологиялық, иммундық-гистохимиялық, молекулалық-генетикалық, цитологиялық және клиникалық-диагностикалық зерттеулер жүргізу үшін зертханаларды заманауи жабдықтармен жете жарақтандыру	қабылд ау- тапсыр у актісі	2024 – 2027 жылдар дағы 4- тоқсан	– астананың, облыстард ың және республика лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	7 6 5 2 0 1 8	-	1 6 8 7 5 6 5	2 8 3 7 5 1 7	2 9 9 2 9 3 6	134 000	РБ
11.	«ҰҒОО» ЖШС базасында қан мен қан өндіру ағзаларының қатерлі ісіктерін (ИФТ, ИГХ, молекулярлық-генетикалық зерттеулер) диагностикалауға арналған референс-зертханалар ашу	орында лған жұмыс тар актісі	2024 – 2027 жылдар дағы 4- тоқсан	– ДСМ, «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша)	4 3 2 6 2 7 3	4 3 1 8 3 8 5	1 1 1 0 8 2 5	1 5 2 4 0 4 1 8	6 2 9 7 9 7 8 1	629 781	РБ, соның ішінде: көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы – 413838, 2024 жылы – 448971, 2025 жылы – 469736, 2026 жылы – 0, 2027 жылы – 0; қосымша

											қажеттілік — 2024 жылы — 661854, 2025 жылы — 1054312, 2026 жылы — 629781, 2027 жылы — 629781
12.	Жаңа медициналық технологиялар бойынша СБК-ның оң қорытындысы болған кезде халықаралық ұсынымдар мен клиникалық хаттамаларға сәйкес жекелеген оқшаулау кезіндегі ісіктерді молекулярлық-генетикалық және молекулярлық-биологиялық тестілеудің жаңа әдістерін енгізу	ДСМ-ге ақпарат	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	8 2 7 5 1 8 0	-	2 0 6 8 7 9 5	2 0 6 8 8 7 9	2 0 6 8 8 7 9	2 0 6 8 8 7 9	РБ
13.	«Qazhisto.com» ұлттық портал ұйымымен телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілері бойынша халықаралық телеконсультациялар өткізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 3 2 3 9 8 1	2 5 0 0 8 2 7	2 5 9 7 7 4 4	2 7 1 1 3 7 4	2 7 1 1 3 7 4	271 374	РБ, соның ішінде көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы — 250082, 2024 жылы — 259777, 2025 жылы — 271374; қосымша қажеттілік — 2026 жылы — 271374, 2027 жылы — 271374
14.	Қатерлі ісіктері бар балаларды диагностикалау тиімділігін арттыру және динамикалық байқау үшін өңірлердің облыстық балалар ауруханаларына компьютерлік томография аппараттарын (7), магниттік-резонанстық	қабылд ау-тапсыру актісі	2024 – 2026 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 5 0 8 4 7 5 0	-	2 9 6 8 1 6 6 2	7 8 0 5 2 7 2 2	4 3 1 1 3 1 2 2	-	РБ

	томография аппараттарын (12), магниттік-резонанстық зерттеулерге арналған наркоз-тыныс алу аппараттарын (13), цифрлық рентгенография аппараттарын (10), сараптамалық сыныптағы ультрадыбыстық диагностикалау аппараттарын (13) сатып алу										
15.	«ПБХҒО» АҚ-ға 128 кескін жасайтын компьютерлік томография аппаратын, цифрлық рентгенография, ультрадыбыстық диагностикалау, магниттік-резонанстық томография, екі проекциялық ангиографиялық жүйеге арналған жабдықтар сатып алу	қабылд ау-тапсыр у актісі	2024 жылғы 4-тоқсан	ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	276370	-	276370	-	-	-	РБ
16.	«ПБХҒО» АҚ-ның морфологиялық, иммундық-гистохимиялық, молекулалық-генетикалық диагностика зертханаларын жете жарактандыру	қабылд ау-тапсыр у актісі	2024 жылғы 4-тоқсан	ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	435695	-	435695	-	-	-	РБ
3-бағыт. Мамандандырылған емдеуді дамыту											
3.1. Нормативтік құқықтық базаны және қаржыландыру тетіктерін жетілдіру											
17.	«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының Кодексіне қарқынды химиятерапия курстарын алу үшін онкологиялық аурулары бар балаларға және заңды өкілдерінің біріне барып-қайтуға арналған көлік шығыстарын өтеу бөлігінде түзетулер енгізу	заң жобасы	2024 жылғы 1-тоқсан	ДСМ	-	-	-	-	-	-	ЖБ
18.	Жаңа медициналық технологиялар бойынша СБК-нің оң қорытындысы болған кезде жасанды интеллект технологияларымен және скринингтің заманауи технологияларымен (адам папилломасы вирусына тест, сандық гемокульт-тест,	ДСМ бұйрығы	2024 жылғы 1-тоқсан	ДСМ, «ҰҒДСДО» ШЖҚ РМК (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді

	виртуалды колоноскопия) төмен дозалы компьютерлік томография негізінде өкпе обыры скринингін енгізу										
19.	Онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балаларды емдеуге арналған тіркелмеген дәрілік заттардың қауіпсіздігін, тиімділігі мен сапасын растайтын құжаттарды ұсына отырып, Қазақстан Республикасының аумағына әкелуге рұқсат алуға арналған құжаттар тізбесін кеңейту бөлігінде қолданыстағы нормативтік құқықтық актілерге өзгерістер мен толықтырулар енгізу	ДСМ бұйрығы	2024 жылғы 2-тоқсан	ДСМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
20.	Онкологиялық аурулары бар балаларда радионуклидтік зерттеулер мен радиотерапия түрлерін жүргізуге денсаулық сақтау саласындағы және атом энергиясын пайдалану аясындағы қызметті жүзеге асыруға арналған рұқсат құжатын алу	рұқсат беру құжаты	2025 жылғы 4-тоқсан	ДСМ, «ҰҒОО» ЖШС, (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
21.	«ҰҒОО» ЖШС базасында ПЭТ/КТ зерттеулерін жүргізу есебінен балалар арасында осы зерттеулерге қолжетімділікті арттыру бойынша қолданыстағы нормативтік құқықтық базаға өзгерістер мен толықтырулар енгізу	ДСМ бұйрығы, балаларға медициналық көмек көрсетуіге арналған лицензия	2025 жылғы 4-тоқсан	ДСМ, «ӘЛМСҚ» КеАҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
22.	Стационарлық және амбулаториялық деңгейлердегі онкологиялық пациенттерді дәрілік қамтамасыз етуді регламенттейтін қолданыстағы нормативтік құқықтық базаға өзгерістер мен толықтырулар енгізу	ДСМ бұйрығы	2025 – 2027 жылдардағы 4-тоқсан	ДСМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді

[illegible]

				ШЖҚ РМК (келісу бойынша)								
3.2. Онкологиялық көмек көрсету сапасын арттыру												
29.	Үй-жайларды тиісінше қабылд реконструкциялап, желілік ау- үдеткіштерді (16), сәулелік тапсыр терапияны жоспарлау үшін у актісі виртуалды симуляция функциясы бар компьютерлік және магниттік-резонанстық томографтарды (13), брахитерапияға (13), жақын фокустық терапияға арналған жабдықтарды (17) сәулелік терапияны жоспарлаудың, протондық терапия жүргізудің қолданыстағы жүйелерін жаңғыртумен (апгрейд) орнату		2023 – 2027 жылдар дағы 4- тоқсан	астананың, облыстард ың және республика лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	7 9 9 1 5 7 3 5	2 2 8 8 4 6 7 4	1 2 0 0 5 7 3 6	3 2 2 0 0 2 0 1	3 3 1 7 5 9 7 1	3 696 597	РБ, БТҚ (МҰ өтінімі болған жағдайда «Қазақстан халқына» ҚҚ)	
30.	Өңірлердің онкологиялық орында орталықтарында сәулелік лған аппараттар мен жұмыс диагностикалық жабдықтар тар паркiне сервистік қызмет актісі көрсетуге және оларды қайта қуаттауға арналған шарттар жасасу		2023 – 2027 жылдар дағы 4- тоқсан	астананың, облыстард ың және республика лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	8 9 3 0 0 9 0	1 9 9 2 7 4 5	1 9 1 4 4 5 6	1 6 0 1 0 9 2	1 7 10 462	РБ		
31.	Мамандырылған медициналық ДСМ- орталықтарда ге онкологиялық пациенттерге ақпарат жүргізілетін радионуклидтік диагностикалау мен терапияны кеңейту		2023 – 2027 жылдар дағы 4- тоқсан	Абай, Шығыс Қазақстан, Қарағанды облыстары ның, Шымкент қаласының әкімдіктері,	5 9 6 6 9 1 5 6	9 8 0 2 7 7 5 9	1 1 4 3 2 8 5 4	1 2 8 1 1 1 7 7 4	12 811 174	РБ, соның ішінде көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы		

				«ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «ПИБ МО» ММ (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша), «МедИнвес тГруппКазахстан» ЖШС (келісу бойынша), «Сұңқар» РТ ОО» ЖШС (келісу бойынша), «Orhun Medical» ЖШС (келісу бойынша)							– 9533349, 2024 жылы – 9533349, 2025 жылы – 9533349; қосымша қажеттілік – 2023 жылы – 269426, 2024 жылы – 1899510, 2025 жылы – 3277825, 2026 жылы – 12811174, 2027 жылы – 12811174
32.	Онкологияда инновациялық емдеу әдістерін енгізу үшін бейнеэндоскопиялық жабдық (37) орнату	қабылд ау- тапсыру актісі	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	5 1 5 9 8 0 5	-	7 3 0 0 0 5 9	2 6 3 0 2 0 8	2 3 0 1 3 0 8	155 238	РБ
33.	Онкологиялық және онкогематологиялық аурулары бар пациенттерді нысанды шығарылатын дозасы әртүрлі	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы	астананың, облыстардың және республика	5 1 9 7	1 6 5 3	1 7 2 4	1 8 1 8	- - - -	- -	БТҚ («Қазақстан халқына» ҚК)

	заманауи таргеттік препараттар (ісікке қарсы препараттар) спектрін және олармен қамтуды кеңейту		4-тоқсан	лық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	3 6 5 3	5 7 0 2	8 9 6 4	8 9 8 7			
34.	Онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балаларды таргеттік әсері бар препараттармен, орфандық препараттармен қамтамасыз етуді кеңейту	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша), «УМС» КҚ ЖБ (келісу бойынша)	1 1 5 1 5 2 3 4	3 1 6 7 4 2 1 3	3 6 8 6 1 5 8 3 0	4 6 6 1 2 3 0	-	-	БТҚ («Қазақстан халқына» ҚҚ)
35.	Онкологиялық орталықтарда цитостатиктерді орталықтандырылған араластыру кабинеттерін орнату (17), химиятерапия жүргізу кезіндегі жағдайды жақсарту үшін химиятерапияға арналған креслолармен (280) және инфузomatтармен (290) жарақтандыру	орында лған жұмыс тар актісі	2024 – 2026 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	3 2 6 6 0 0	- 9 8 8 1 0 0 0	1 6 3 0 0 0	6 4 8 5 0	-	-	РБ, БТҚ (МҰ өтінімі болған жағдайда «Қазақстан халқына» ҚҚ)
36.	«ПБХҒО» АҚ, «УМС» КҚ-дағы химия терапияны араластыру кабинеттерін және балалар онкологиясы және	қабылд ау-тапсыр у актісі	2024 – 2025 жылдар дағы	ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша),	6 4 3 0	- 2 8 4	3 3 1 4 5	-	-		РБ

	гематология бөлімшелерін химиялық препараттарды автоматты түрде араластыруға және инфузияға арналған жабдықтармен жете жарақтандыру		4-тоқсан	«УМС» КҚ (келісу бойынша)	57		73	84				
37.	Онкологиялық орталықтарды реанимациялық, операциялық жабдықтармен толықтыру	қабылд ау-тапсыру у актісі	2023 – 2026 жылдары дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, «ҚазОжРГЗ И» АҚ (келісу бойынша), «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	16837518	3570075	6130403	2289107	804070	-		РБ, БТҚ (МҰ өтінімі болған жағдайда «Қазақстан халқына» ҚҚ)
38.	«ПБХҒО» АҚ, «УМС» КҚ-ны онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балаларды емдеу кезінде трансфузиологиялық қолдауға, гемопоэздік дің жасушаларын бөлуге және сақтауға арналған мамандандырылған жабдықтармен жете жарақтандыру	қабылд ау-тапсыру у актісі	2024 – 2025 жылдары дағы 4-тоқсан	– ДСМ, «ПжБХҰҒ О» АҚ (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша)	898324	-	89679	1528	-	-		РБ
39.	«ПБХҒО» АҚ, «УМС» КҚ-ны реанимация және қарқынды терапияға арналған жабдықтармен жете жарақтандыру, оның ішінде наркоз-тыныс алу аппараттарын, өкпені жасанды желдетудің жоғары жиілікті осцилляторлық аппараттарын және өмірлік функцияларды бақылауға арналған мониторлар сатып алу	қабылд ау-тапсыру у актісі	2024 – 2025 жылдары дағы 4-тоқсан	– ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша)	1098443	-	928725	169118	-	-		РБ
40.	Жасалатын операциялардың сапасын жақсарту және одан болатын жарақаттануды азайту үшін «ПБХҒО» АҚ-ны сараптамалық сыныптағы	қабылд ау-тапсыру у актісі	2025 жылғы 4-тоқсан	ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	4881	-	4600	2809	-	-		РБ

	эндоскопиялық жабдықпен жарақтандыру				7 3	7 7				
3.3. Онкологиялық көмек көрсету инфрақұрылымын жетілдіру										
41.	Алматы, Атырау, Жетісу, Ұлытау облыстарында, Алматы қаласында көпбейінді ұйымдардың құрамында 5 онкологиялық орталық салу/реконструкциялау үшін ЖСҚ әзірлеу	сарапта маның оң қорыты ндысы	2023 – 2024 жылдар дағы 4- тоқсан	Алматы, Атырау, Жетісу, Ұлытау облыстары ның, Алматы қаласының әкімдіктері	5 4 6 6 0 0 0 0	5 4 6 6 0 0 0 0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	- - - - - - - -	ЖБ
42.	Қостанай облысында, Шымкент қаласында радиологиялық және реанимациялық-операциялық блоктарын, «БҚМУ» КеАҚ медициналық орталығында радиологиялық блок пен пансионаты бар консультациялық-диагностикалық бөлімшені сала отырып, көпбейінді ұйымдар құрамындағы онкологиялық орталықтарды реконструкциялау үшін ЖСҚ әзірлеу	сарапта маның оң қорыты ндысы	2024 жылғы 4- тоқсан	Қостанай облысының, Шымкент қаласының әкімдіктері, «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	1 6 0 5 0 0 0 0	4 0 0 0 0 0 0 0	1 2 0 5 0 0 0 0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	ЖБ, БТҚ
43.	Қостанай облысында радиологиялық және реанимациялық-операциялық блоктарын, «БҚМУ» КеАҚ медициналық орталығында радиологиялық блок пен пансионаты бар консультациялық-диагностикалық бөлімшені сала отырып, көпбейінді ұйымдар құрамындағы онкологиялық орталықты реконструкциялау	объекті ні пайдал ануға қабылд ау актісі	2025 – 2026 жылдар дағы 4- тоқсан	Қостанай облысының әкімдігі, «БҚМУ» КеАҚ (келісу бойынша)	1 6 0 0 0 0 0 0 0	- - - - - - - - -	8 0 0 0 0 0 0 0 0	8 0 0 0 0 0 0 0 0	- - - - - - - -	РБ
44.	Санитариялық қағидаларға сәйкес 6 онкологиялық орталықта (бөлімшеге) күрделі жөндеу жүргізу, оның ішінде кір жуатын және ас үйге арналған, орталық стерильдеу жабдықтарын (бу, плазмалық стерилизаторлар, жуу және қаптау машиналары) ауыстыру	объекті ні пайдал ануға қабылд ау актісі	2023 – 2025 жылдар дағы 4- тоқсан	Ақмола, Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Солтүстік Қазақстан, Түркістан облыстары	5 4 2 4 6 5 5 3	6 4 8 4 5 7 6	3 1 7 0 1 1 9 6	1 6 0 0 0 0 0 0	- - - - - - - -	ЖБ

				ның, Астана қаласының әкімдіктері								
45.	«ҚазОжРҒЗИ» АҚ онкогематологиялық корпусын салуға және жабдықтармен жарақтандыруға арналған техникалық-экономикалық негіздеме және ЖСҚ әзірлеу	сарапта маның оң қорыты ндысы	2024 – 2025 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, Алматы қаласының әкімдігі, «ҚазОжРҒЗИ» АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	-	БТҚ
46.	Онкологиялық және гематологиялық бейіндегі пациенттер үшін 200 орынға арналған «ПБХҒО» АҚ жаңа емдеу корпусын салуға және жарақтандыруға арналған техникалық-экономикалық негіздеме және ЖСҚ әзірлеу	сарапта маның оң қорыты ндысы	2024 – 2025 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, Алматы қаласының әкімдігі, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	-	БТҚ
47.	Шығыс Қазақстан, Ақтөбе және Қарағанды облыстарында компьютерлік томографиямен бірге циклотроны, бір фотонды, эмиссиялық компьютерлік томография аппараты бар ПЭТ/КТ-орталықтар ашу	ДСМ-ге ақпарат қабылд ау- тапсыр у актісі	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	Шығыс Қазақстан, Ақтөбе, Қарағанды облыстарының әкімдіктері	4	-	1	2	-	-	-	ЖБ, БТҚ
48.	20 онкологиялық орталық пен диспансерді: 1) компьютерлік және офистік техникамен; 2) тұрмыстық техникамен және жиһазбен жете жарақтандыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1	2	2	2	2	2	240	ЖБ
49.	Онкологиялық орталықтардың телемедицина кабинеттерін қатерлі ісіктері бар пациенттерге телемедициналық консультация жүргізуге (екінші пікір, сырттай консультация беру, оның ішінде халықаралық телеконсультация беру) арналған жабдықтармен жете жарақтандыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1	5	4	3	3	3	30	ЖБ

3.4. Онкологиялық көмекті цифрландыру

50.	Онкологиялық науқастарды есепке алу, деректерді өңдеу, беру, скринингтік зерттеулер, «жасыл дәлізді», пациенттің қозғалыс бағдарын іске асыру және пациенттерді жүргізілген зерттеулер туралы хабардар ету мүмкіндігі бөлігінде ақпараттық жүйелерді интеграциялау, жаңарту	орында лған жұмыс тар актісі және көрсеті лім хаттам асы	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, «РЭДСО» ШЖҚ РМК (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
51.	«Жасыл дәліз» мониторингі – онкологиялық ауруларды уақтылы және ерте диагностикалау бойынша өңірлердегі ахуал орталықтарының жұмысын ұйымдастыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	1 5 0 8 7 0 3	2 7 8 1 9 9 8	2 9 0 6 6 2	3 1 1 9 9 2	3 1 1 9 9 2	311 962	ЖБ
52.	Онкологиялық скринингтер жүргізу кезінде халықты СМС-құлақтандыруды енгізу	ДСМ-ге ақпарат	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, ЖИЦДМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
53.	ДСМ қолданыстағы медициналық ақпараттық жүйелеріне онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балалар терапиясының тиімділігін және бес жылдық өміршеңдігін бағалау мүмкіндігін кеңейту бөлігінде модификация жүргізу	орында лған жұмыс тар актісі	2024 – 2025 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, ЖИЦДМ (келісу бойынша), «РЭДСО» ШЖҚ РМК (келісу бойынша), «ПБХФО» АҚ (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша), «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша), «ҰНО» АҚ (келісу бойынша)	4 6 6 2 8 2	-	2 3 3 1 4 1	2 3 3 1 4 1	-	-	РБ

4-бағыт. Паллиативтік көмек көрсетуді және оңалтуды дамыту												
54.	Көрсетілетін қызметтер санын ұлғайту арқылы паллиативтік көмек жөніндегі мобильді бригадалар көрсететін қызметтерге мұқтаж онкологиялық пациенттерді қамтуды кеңейту	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	6 7 9 8 7 6	6 7 9 8 7 6	1 4 3 4 8 5	1 4 1 3 7 9	1 6 7 1 5	1 11 866	РБ, соның ішінде көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы – 643485; қосымша қажеттілік – 2024 жылы – 1158311, 2025 жылы – 1413439, 2026 жылы – 1671675, 2027 жылы – 1911866	
55.	Паллиативтік медициналық көмек стандартына сәйкес хоспистерде, паллиативтік орталықтарда және бөлімшелерде паллиативтік онкологиялық науқастарға медициналық қызмет көрсету сапасын арттыру бойынша жұмыс жүргізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді	
56.	Пациенттерге дәрі-дәрмекті тағайындаудың негізділігі мен олардың қанағаттануын арттыру шеңберінде опиоидты анальгетиктермен ауырсынуды басу терапиясын тағайындайтын медицина қызметкерлері арасында жұмыс жүргізу	ДСМ-ге есеп	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, ДСМ, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді	
57.	Онкологиялық пациенттер үшін оңалтуға арналған төсек-орындар ашу	ЖАО бұйрығы	2023 – 2027 жылдар дағы	– астананың, облыстардың және республикалық	-	-	-	-	-	-	БТҚ (МӘМС) қолда бар қаражаты	

			4-тоқсан	маңызы бар қалалардың әкімдіктері							шеңберінде)
5-бағыт. Кадрлық әлеует пен ғылымды дамыту											
58.	Еуропалық онкологиялық ауруларға қарсы күрес кодексінің ұсынымдарын зерделеу бойынша орта білім беру ұйымдарының педагог қызметкерлері үшін тұрақты негізде семинарлар, дәрістер мен дөңгелек үстелдер өткізуді жұмыс жоспарына енгізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ОМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
59.	Еуропалық онкологиялық ауруларға қарсы күрес кодексінің ұсынымдарын орта білім беру ұйымдарының оқу-тәрбие процесіне енгізу мониторингін жүргізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ОМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
60.	Өңірде жоғары медициналық білімі бар мамандар қатарынан паллиативтік көмек және ауырсынуға қарсы терапия бойынша кемінде 2 жаттықтырушыны даярлау	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	28659	6390	1372	3732	372		ЖБ
61.	Жоғары медициналық білімі бар мамандарды паллиативтік көмекке мұқтаж пациенттердің ауырсынуын сатылы басу әдістемесіне оқыту	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	39702	7142	1072	7372	732		ЖБ
62.	Резидентурада онкология (жыл сайын кемінде 50), сәулелік терапия және диагностика бойынша (жыл сайын кемінде 12), оның ішінде қысқартылған резидентура бағдарламасы бойынша мамандар даярлау үшін гранттар санын ұлғайту	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	-	-	-	-	-	-	РБ, ЖБ көзделген қаражат шеңберінде
63.	МСАК медицина қызметкерлерін біліктілікті арттыру курстарында онкологиялық аурулардың профилактикасы, ерте диагностикалау және	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар	-	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат шеңберінде

	паллиативтік көмек мәселелері бойынша оқыту			қалалардың әкімдіктері							
64.	Онкологиялық көмек көрсетуге тартылған медициналық емес бейіндегі кадрларды (психологтар, әлеуметтік жұмыскерлер, физиктер, химиктер, дозиметристер) даярлау және олардың біліктілігін арттыру	сертификаттар	2023 – 2025 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері	198337	471143	8387	6730	-	-	ЖБ
65.	«ҰҒОО» ЖШС мамандарын онкологиялық ауруларды диагностикалау мен емдеудің жаңа технологияларына оқыту	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– ДСМ, «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша)	516743	584073	390728	6752	-	-	БТҚ («Қазақстан халқына» КҚ)
66.	МСАК, облыстық және қалалық балалар ауруханаларының медицина қызметкерлерін балалардағы онкологиялық және гематологиялық аурулар мәселелері бойынша: ерте диагностикалау, паллиативтік көмекті ұйымдастыру, кезек күттірмейтін жағдайларды диагностикалау және емдеу, балалардағы сирек кездесетін онкологиялық және гематологиялық аурулар бойынша оқыту	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері, ПЖБХҒО (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат шеңберінде
67.	Жақын және алыс шетелдердің жетекші онкология және гематология орталықтарында балалардағы қатерлі ісіктерді диагностикалау және оның терапиясы бойынша «ПБХҒО» АҚ, «УМС» КҚ медицина мамандарының біліктілігін арттыру	сертификаттар	2023 – 2025 жылдар дағы 4-тоқсан	– ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша), «УМС» КҚ (келісу бойынша)	689524	293378	234284	15798	-	-	БТҚ («Қазақстан халқына» КҚ)
68.	Онкологиялық көмек көрсететін медицина мамандарының біліктілігін, оның ішінде әлемнің жетекші онкологиялық орталықтарында тұрақты негізде арттырып отыру	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	– астананың, облыстардың және республикалық маңызы бар қалалардың әкімдіктері,	516743	584073	390728	67528	-	-	БТҚ («Қазақстан халқына» КҚ)

				«ҚазОжРҒЗ И» АҚ, (келісу бойынша)								
69.	Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру шеңберінде өткізілген конкурс нәтижелері бойынша онкологиялық аурулардың профилактикасы, ерте диагностикалау, емдеу және оңалту бағдарламаларын оңтайландыру бойынша ғылыми зерттеулер жүргізу	әдістемелік ұсынымдар, ғылым жариялымдар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат шеңберінде
70.	Ғылыми зерттеулерді гранттық қаржыландыру шеңберінде өткізілген конкурс нәтижелері бойынша қатерлі ісіктері бар пациенттерді диагностикалау мен олардың терапиясына жаңа технологиялар мен әдістемелік тәсілдер әзірлеу бойынша ғылыми зерттеулер жүргізу	әдістемелік ұсынымдар, ғылым жариялымдар	2023 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, «ҚазОжРҒЗ И» АҚ (келісу бойынша), «ҰҒОО» ЖШС (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат шеңберінде
71.	Қатерлі ісіктері бар балаларды диагностикалау, емдеу және оңалту технологияларын жетілдіру (жасуша терапиясын және гемопоэздікдің жасушалары трансплантациясын дамыту, моноклондық антиденелер мен таргетті препараттарды қолдану) және тиімділігін арттыру мақсатында педиатриялық онкологияда дәлдік зерттеулер әзірлеу және оны енгізу	ДСМ-ге ақпарат	2024 – 2027 жылдар дағы 4-тоқсан	ДСМ, «ПБХҒО» АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат шеңберінде

Ескертпелер:

* республикалық бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын іс-шаралар бойынша шығыстардың көлемі елдің әлеуметтік-экономикалық дамуының болжамды параметрлерін және республикалық бюджеттің кіріс бөлігінің мүмкіндіктерін ескере отырып, тиісті жоспарлы кезеңге арналған республикалық бюджетті қалыптастыру және нақтылау кезінде нақтыланатын болады. Бұл ретте шығыстар тиісті жылдарға ұсынылатын іс-шаралардың өзектілендірілген есептері, басымдықтары мен құны негізінде түзетілуі мүмкін.

Қаржыландыру көлемі

Қаржыландыру көзі	Жиыны	2023 жылы (млн теңге)	2024 жылы (млн теңге)	2025 жылы (млн теңге)	2026 жылы (млн теңге)	2027 жылы (млн теңге)
Республикалық бюджет (барлығы), оның ішінде:	271 410,0	13 120,9	61 363,8	95 021,9	66 774,0	35 129,3
көзделген қаражат шегінде	35 161,2	12 410,1	11 681,1	11 070,0	-	-
қосымша	236 248,9	710,9	49 682,7	83 951,9	66 774,0	35 129,3
Жергілікті бюджет, оның ішінде:	14 920,1	2 074,1	5 532,6	5 515,8	898,8	898,8
Бюджеттен тыс қаражат оның ішінде:	174 340,3	43 690,1	46 447,3	58 155,2	12 906,7	13 141,0
МӘМС	45 071,6	-	8 385,4	10 638,5	12 906,7	13 141,0
«Қазақстан халқына» ҚҚ	129 228,7	43 650,1	38 061,9	47 516,7	-	-
Жиыны	460 670,4	58 885,1	113 343,7	158 692,9	80 579,6	49 169,1

Аббревиатуралардың толық жазылуы:

«ӘлМСҚ» КеАҚ	—	«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамы
«БҚМУ» КеАҚ	—	«Марат Оспанов атындағы Батыс Қазақстан медицина университеті» коммерциялық емес акционерлік қоғамы
БТҚ	—	бюджеттен тыс қаражат
БФЭКТ	—	бір фотонды эмиссиялық компьютерлік томография
ДСМ	—	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
Еңбекмині	—	Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
ЖАО	—	жергілікті атқарушы орган
ЖБ	—	жергілікті бюджет
ЖСҚ	—	жобалау-сметалық құжаттама

ИГХ	—	иммундық-гистохимиялық
ИФТ	—	иммундық фенотиптеу
КТ	—	компьютерлік томография
«ҚазОжРҒЗИ» АҚ	—	«Қазақ онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты» акционерлік қоғамы
МӘМС	—	міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру
МСАК	—	медициналық-санитариялық алғашқы көмек
МҰ	—	медициналық ұйымдар
ОМ	—	Қазақстан Республикасының Оқу-ағарту министрлігі
«ПБХҒО» АҚ	—	«Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы» акционерлік қоғамы
ПЭТ	—	позитрондық-эмиссиялық томография
«ПІБ МО» ММ	—	«Қазақстан Республикасы Президенті Іс басқармасының Медициналық орталығы» мемлекеттік мекемесі
РБ	—	республикалық бюджет
«РЭДСО» ШЖҚ РМК	—	«Республикалық электрондық денсаулық сақтау орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны
СБК	—	сапа жөніндегі біріккен комиссия
«Сұңқар» ОО» РТ» ЖШС	—	«Сұңқар» онкологиялық орталығы» РТ» жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
«ҰҒДСДО» ШЖҚ РМК	—	«Салидат Қайырбекова атындағы ұлттық ғылыми денсаулық сақтауды дамыту орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны
«ҰҒОО» ЖШС	—	«Ұлттық ғылыми онкология орталығы» жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
«ҰНО» АҚ	—	«Ұлттық нейрохирургия орталығы» акционерлік қоғамы
ЖИЦДМ	—	Қазақстан Республикасының Жасанды интеллект және цифрлық даму министрлігі;

«ЯМжОО» КМК	ШЖҚ	—	Абай облысы Денсаулық сақтау басқармасының «Ядролық медицина және онкология орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
«УМС» КҚ		—	«University Medical Center» корпоративтік қоры
