

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 - 2014 жылдарға арналған стратегиялық жоспары туралы

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2010 жылғы 10 ақпандағы № 81 Қаулысы

«Қазақстан Республикасындағы мемлекеттік жоспарлау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2009 жылғы 18 маусымдағы № 827 Жарлығын іске асыру мақсатында Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2010 - 2014 жылдарға арналған стратегиялық жоспары бекітілсін.
2. Осы қаулы 2010 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға тиіс.

*Қ а з а қ с т а н                      Р е с п у б л и к а с ы н ы ң*  
*К. Мәсімов*

*Премьер-Министрі*

Қ а з а қ с т а н                      Р е с п у б л и к а с ы  
Ү к і м е т і н і ң  
2 0 1 0                      ж ы л ғ ы                      1 0                      а қ п а н д а ғ ы  
№                      8 1                      қ а у л ы с ы м е н  
бекітілген

## **ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІНІҢ 2010 - 2014 ЖЫЛДАРҒА АРНАЛҒАН СТРАТЕГИЯЛЫҚ ЖОСПАРЫ Астана қаласы - 2010 ж.**

### **Мазмұны**

1. Миссиясы және пайымдауы
2. Ағымдағы жағдайға талдау
3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі қызметінің стратегиялық бағыттары, мақсаттары мен міндеттері
- 3.1. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің стратегиялық бағыттары мен мақсаттарының мемлекеттің стратегиялық мақсаттарына сәйкестігі
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің функционалдық мүмкіндіктері
5. Бқтимал қауіптер
6. Мемлекеттік органдардың қол қоюына жоспарланатын келісімдер негізінде ведомствоаралық өзара іс-қимыл

7. Нормативтік құқықтық актілер және Мемлекет басшысының тапсырмалары

8. Бюджеттік бағдарламалар

### **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің миссиясы:**

Мемлекеттік саясатты әзірлеу, іске асыру, салааралық үйлестіруді жүзеге асыру және денсаулық сақтау саласындағы қызметтер көрсетуді мемлекеттік реттеу

### **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің пайымдауы:**

Бәсекеге қабілетті салауатты ұлтты қалыптастыруға бағытталған тиімді денсаулық сақтау жүйесі

## **2. Ағымдағы жағдайға талдау**

Халықтың денсаулық жағдайы мемлекеттің өз азаматтарының алдындағы оның жауапкершілік дәрежесін көрсететін әлеуметтік бағдарлылығының ықпалдастырылған көрсеткіші болып табылады. Дамытудың, нығайтудың және азаматтар салауаттылығының ұзақ мерзімді бағдарлары 1997 жылы Қазақстанның 2030 жылға дейінгі даму стратегиясымен бекітілген болатын. Қоғамның әлеуметтік-экономикалық дамуын жақсарту сала алдына қол жетімді және тиімді денсаулық сақтау жүйесін құруға бағытталған қағидатты жаңа міндеттерді қоюға мүмкіндік берді.

2004 жылы Мемлекет Басшысының Қазақстан халқына 2004 жылғы 19 наурыздағы «Бәсекеге қабілетті Қазақстан үшін, бәсекеге қабілетті экономика үшін, бәсекеге қабілетті халық үшін» атты Жолдауын орындау үшін әзірленген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005 - 2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы (бұдан әрі - Мемлекеттік бағдарлама) қабылданды. Мемлекеттік бағдарлама Қазақстан Республикасында қолжетімді сапалы, әлеуметтік-бағдарланған және экономикалық тиімді жүйені дамытуға бағытталған қажетті шаралар жиынтығын белгіледі.

2007 жылы техникалық жаңғырту, инфрақұрылымды дамыту саласындағы көлемді инвестицияларға бағытталған Мемлекеттік бағдарламаның I кезеңін іске асыру аяқталды, бастапқы медициналық-санитариялық көмекті нығайту, салауатты өмір салтын қалыптастыру, медициналық қызметтің сапасын арттыру міндеттері шешілді.

Қазіргі кезде денсаулық сақтау ісін дамыту институционалдық қайта құрылу, кадр әлеуетін дамыту, сапалы медициналық қызмет ұсыну кезеңіне еніп отыр. Аурулардың алдын алу және салауатты өмір салтын қалыптастыру басымдық ала бастады, бұл Мемлекет басшысының «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру-мемлекеттік

саясаттың басты мақсаты» атты Қазақстан халқына 2008 жылғы 6 ақпандағы  
Ж о л д а у ы н д а к ө р с е т і л г е н .

Таяу арадағы бес жылда денсаулық сақтау саласын дамытуға мынадай болжамды  
үрдістер әсерін тигізетін болады:

Үрдістер мен бар өзгерістер	ДСМ жұмысына әсерін тигізетін факторлар
<p>Демографиялық жағдай</p> <p>Күтілетін туудың өсуі: 1 000 адамға 2008 ж. - 22,75; 2 0 1 4 ж . - 2 6 , 0 Халықтың жалпы санындағы балалардың үлес салмағын ұлғайту: 2008 ж. - 24,1%; 2014 ж. - 25,3% 65 жастан асқан адамдардың үлес салмағын төмендету: 2008 ж. - 7,7%; 2014 ж. - 5,7% Еңбекке қабілетті жастағы халықтың саны* (2008 ж. 9509,5 мың адам; 2014 ж. - 9700,7 мың адам) Қала халқы санының өсуі* (2008 ж. - 8395,1 мың адам; 2014 ж. - 9738,3 мың адам)</p>	<p>Ана мен баланы қорғау жөніндегі қызметке сұраныстың ұ л ғ а ю ы Медициналық қызметке сұраныстың өсуі, жоғары мамандандырылған медициналық көмектің (ЖММК)** жекелеген түрлеріне (кардиохирургия, трансплантология, нейрохирургия) арналған «күту парақтарының» пайда болу ы к т и м а л д ы ғ ы Халықаралық стандарттарға сай келетін қазіргі заманғы денсаулық сақтау объектілеріне қажеттіліктің өсуі</p>
<p>Денсаулық жағдайы</p> <p>Таралған қауіп факторларының (қозғалыс белсенділігінің төмендігі, нәрсіз тамақтану, темекі шегу, алкоголь) халықтың денсаулық жағдайына жағымсыз әсері «Өркениет ауруларымен» сырқаттанушылықтың өсуі: - Қанайналым жүйесі аурулары 2008 ж. - 100 мың адамға 2 1 7 0 , 5 ; 2 0 1 4 ж . - 2 4 6 4 , 7 - қант диабеті 2008 ж. - 135,0; 2014 ж. - 170,1 Мультирезистенттік нысандар үлесінің ұлғаюымен туберкулезден жалпы сырқаттанушылық пен өлім-жітімнің төмендеуі АИТВ/ЖИТС-тің таралу үрдісінің ұлғаюы Психикалық ауруларды жеткіліксіз анықтау кезінде халықтың психикалық денсаулығының нашарлауы</p>	<p>Әлеуметтік мәні бар аурулардың алдын алу, диагностикалау және емдеу жөніндегі медициналық қызметке сұраныстың артуы. Халықаралық стандарттарға сай келетін қазіргі заманғы денсаулық сақтау объектілеріне қажеттіліктің өсуі Медицина кадрларына (кардиохирургтер, эндокринологтер, онкогематологтер) қажеттіліктің өсуі Мультирезистенттік нысандарды емдеу үшін хоспистер мен бөлімшелерге қажеттіліктің өсуіне байланысты туберкулезге қарсы мекемелерде (бөлімшелерде) стационарлық көмекті тұтынудың төмендеуі. Резервтік қатардағы препараттарға деген қажеттіліктің өсуі. Шолушылық эпидемиологиялық қадағалауды күшейтудің және мінез-құлық қауіп топтарында есірткі тұтынудың зиянын төмендету бағдарламаларын енгізудің қажеттілігі. Психологиялық-психиатриялық көмек қызметтеріне қ а ж е т т і л і к т і ң ө с у і . Психикалық бұзылулардың статистикалық есебін жетілдірудің қажеттілігі.</p>
<p>Медициналық қызмет нарығын кеңейту</p>	
<p>Халықтың әл-ауқатының артуы, сапалы медициналық қызметке және қазіргі заманғы дәрілік заттарға сұранысты ұ л ғ а й т у Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесін енгізу.</p>	<p>Медициналық қызметті ұсынушылардың арасындағы бәсекелестіктің артуы, ерікті медициналық сақтандыру н а р ы ғ ы н д а м у ы . Емделушінің дәрігер мен медициналық ұйымды еркін таңдау принципін енгізу арқылы медициналық ұйымдардың арасындағы бәсекелестік ортаның қалыптасуы.</p>
<p>Қоршаған ортаның әсері</p>	
<p>Табиғи және техногендік сипаттағы факторлар әсерлерінің салдарынан экологиялық жағдайдың нашарлауы</p>	<p>Қоршаған ортаның зиянды факторларына байланысты ауруларды (тыныс алу мүшелерінің аурулары онкологиялық аурулар, аллергиялық аурулар және т.б.) диагностикалау және емдеу жөніндегі медициналық қызметке деген сұраныстың артуы.</p>
<p>Қаржылық дағдарыс</p>	

<p>Әртүрлі салаларда жұмыс орындарының қысқартылуы, денсаулық сақтау саласына медицина кадрларының ағыны күтіліп отыр. Денсаулық сақтау объектілерін салуды бастау мерзімдерінің ауыстырылуы. Ауруханаларды күрделі және ағымдағы жөндеу жүргізуге қаржы қаражатының қайта бөлінуі.</p>	<p>Кадрларды қысқа мерзімді қайта даярлау курстарын ұйымдастырудың қажеттілігі. Авариялық жағдайдағы денсаулық сақтау объектілерінің үлес салмағының төмендеуі.</p>
---	---

Бұл үрдістерді шешуді талап ететін қазіргі уақытта бар жүйелік проблемалармен өзара байланысты қарау қажет:

### **1) Азаматтар денсаулығы төмен деңгейі**

Әйелдер мен балалар денсаулығының жеткіліксіз деңгейі, әлеуметтік мәні бар аурулардың таралу, қоғамдық денсаулық деңгейінің төмендігі және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемімен жеткіліксіз қамтамасыз ету тұтас алғанда азаматтар денсаулығы деңгейінің төмендігін айқындайды.

**1-график. 2004 - 2008 жылдарда Қазақстан Республикасындағы демографиялық көрсеткіштердің серпіні (1000 адамға шаққанда)**  
(диаграмманы қағаз мәтінінен қараңыз)

Соңғы жылдары Қазақстанда халықтың туу деңгейінің 18,19-дан (2004 жылы) 22,75-ке дейін (2008 жылы) артуы, өлім-жітім көрсеткішінің тұрақтануы - 9,74 (2004 жылы - 10,14), халықтың табиғи өсуі коэффициентінің 1000 адамға 1301 дейін (2004 жылы - 8,05-ге) ұлғаюы байқалады. Демографиялық жағдайда позитивті алға басуға қарамастан, әйелдер мен балалар денсаулығының төмен деңгейі сақталуда. Ұрпақты болу денсаулығы проблемасы өзекті күйінде қалып отыр, 16/%-ға дейінгі неке ұрықсыз болып отыр. Аналар өлім-жітімінің көрсеткіші төмендеуіне қарамастан оның деңгейі жоғары күйінде қалып отыр, 2008 жылы бұл көрсеткіш 100 000 тірі туғандарға шаққанда 31,2-ні құрады. Мұның негізгі себептері аборттардың жоғары деңгейі мен сырқаттанушылықтың (жыныстық жолмен берілетін инфекциялар анемия) салдарынан болатын акушерлік қан кетулер, гестоздар, экстрагениталдық патология болып табылады. Бұл жағдай медициналық қызмет сапасының нашарлығынан және оны тиісті стандарттаудың болмауынан қиындай түседі.

**2-график. 2004 - 2008 жылдарда Қазақстан Республикасында ана (100 000 тірі туылғандарға шаққанда) мен нәресте өлім-жітімі көрсеткіштерінің серпіні (1000 тірі туылғандарға шаққанда)**  
(диаграмманы қағаз мәтінінен қараңыз)

Нәрестелер өлім-жітімі көрсеткіші соңғы жылдары төмендеу үрдісіне ие болды. 2008 жылдан бастап тірі туу мен өлі туудың жаңа өлшемдеріне көшкендіктен, бұл көрсеткіш болжанған 30,0 болғанда 1 000 тірі туғандарға шаққанда 20,76-ны құрады. 2008 - 2009 жылдары Жаһандық бәсекеге қабілеттілік рейтингі<sup>1</sup> (ЖБИ) нәтижесі бойынша, Қазақстан нәрестелер өлім-жітімінің деңгейі бойынша 1 000 тірі туғандарға шаққандағы (2007 жыл) 27,0 көрсеткішпен 87 орынды иеленді, бұл ретте

статистикалық деректердің айырмашылығы тірі туу мен өлі туудың халықаралық өлшемдерінің негізінде есептерді пайдаланумен түсіндіріледі. 2009 - 2010 жылдары (ЖБИ) нәтижесі бойынша Қазақстан өз позициясын жақсартып, 85 орынды иеленіп отыр. Нәрестелер өлім-жітімінің құрылымы дамыған елдердегі осындай жағдайға сәйкес келеді және алдын алуға болатын себептермен (асфиксия, туу кезеңдегі жарақаттар мен жұқпалар) түсіндіріледі. 2008 жылы бастап республикада аналар мен балалар өлім-жітімін төмендетудің 2008 - 2010 жылдарға арналған салалық бағдарламасын іске асыру басталды, оның шеңберінде тірі туу мен өлі туудың халықаралық өлшемдері<sup>2</sup> енгізілген. Бағдарламаны іске асыру босандыру және балалар ұйымдарын материалдық-техникалық жарақтандыруды жақсартады, жаңа перзентханалар мен балалар ауруханалары салынатын болады, перинатология саласында озық технологиялар енгізілетін болады. 2009 жылы Аналар мен балалар өлім-жітімін төмендету үшін шұғыл шаралар қабылдау жөніндегі республикалық штаб ұйымдастырылды, Аналар мен балалар өлім-жітімін төмендету бойынша қысқа, орта және ұзақ мерзімді іс-шаралар жоспарлары бекітілді. Ана мен нәресте өлім-жітімінің күн сайынғы мониторингі жүргізілуде. Бұдан әрі ана мен нәресте өлім-жітімінің көрсеткіштерін төмендету үшін ұйымдастыру және технологиялық сипаттағы шаралар қабылданатын болады. Халықаралық тәсілдердің талаптарына сәйкес, жүктілік кезіндегі жағдайдың қайта қарастырылған клиникалық хаттамаларын енгізу, санитариялық авиация қызметін қамтамасыз ету, босануға жәрдем беретін және жас балалар қызметінің медицина қызметкерлерін жаңа технологияларға үйрету, каскадты тренингтер өткізу жоспарланып отыр.

Қабылданатын шаралар аналар өлім-жітімі көрсеткішін 31,0-38,0 деңгейінде тұрақтандыруға және нәрестелер өлім-жітімінің деңгейін 16,5-ке дейін төмендетуге мүмкіндік береді

**3-график. 2004 - 2008 жылдарда Қазақстан Республикасында туылу кезінде күтілетін өмір сүру ұзақтығы**

**(диаграмманы қағаз мәтінінен қараңыз)**

Әлеуметтік мәні бар айтарлықтай экономикалық шығын әкеледі және күтілетін өмір сүру ұзақтығын төмендетеді, 2008 жылы өмір сүру ұзақтығының деңгейі 67,11 жасты құрады (2008 - 2009 жылдары ЖБИ рейтингінде Қазақстанда өмір сүру ұзақтығы бойынша 64 жастық көрсеткішпен Қазақстан 101 орынға ие болды. 2009 - 2010 жылдардың ЖБИ нәтижесі бойынша Қазақстан өзінің жағдайын жақсартып, 85 орынды алып отыр. Қанайналым жүйесінің аурулары, қатерлі ісіктер, туберкулез бен АИТВ/ЖИТС - тің мәні зор болып отыр.

Жалпы өлім-жітім құрылымында барынша үлкен үлес салмағы (50,3%) қанайналым жүйесінің ауруларына (ҚЖА) келеді. Қазақстан Республикасы Статистика агенттігінің деректері бойынша 2008 жылы ҚЖА-дан қайтыс болғандардың саны 76 750 адамды

құрады, бұл ретте еңбекке қабілетті жастағы адамдардың үлесі (16-62 жас) 27%-дан аса құрады. ҚЖА-дан өлім-жітімді төмендету мақсатында Қазақстан Республикасында кардиологиялық және кардиохирургиялық көмекті дамытудың 2007 - 2009 жылдарға арналған бағдарламасының шеңберінде республиканың 10 облысында кардиохирургиялық бөлімшелер ашылды, 2009 жылдың соңына дейін Жамбыл, Қызылорда және Маңғыстау облыстарында кардиохирургиялық бөлімшелер ашу жоспарланып отыр. 2012 жылға дейін 2 өңірлік кардиохирургиялық орталықтың құрылысын аяқтау жоспарланған. Қатерлі ісіктермен сырқаттанушылық көрсеткішінің кейбір төмендеуіне қарамастан (2004 жылғы 192,4,2-тен 2008 жылы 180,7<sup>3</sup>) асқынған нысандары көбейіп барады (57%), ал өлім-жітім жалпы өлім-жітім құрылымында үшінші позицияны иеленеді. Жағдайды жақсарту жөніндегі шаралардың қатарында қатерлі ісіктерді анықтаудың скринингтік бағдарламасын жалғастыру, онкологиялық қызмет ұйымдарын ресурстық жарақтандыру, дәрілік заттармен қамтамасыз етуді жетілдіру қажет. 2010 жылы сүйек кемігін трансплантаттау орталығы құрылады, онда сүйек кемігі ауыстырып қондыру бойынша операциялық жүргізілді

**4-график. Қазақстан Республикасында 2004 - 2008 жылдарда туберкулезбен сырқаттанушылық және өлім-жітім көрсеткіштерінің серпіні (100 000 адамға шаққанда) (диаграмманы қағаз мәтінінен қараңыз)**

Өткен үш жылда туберкулезден сырқаттанушылық пен өлім-жітім көрсеткіші ( тиісінше 100 000 адамға шаққанда 154,3-тен 125,5-ке дейін және 20,6-дан 16,9-ға дейін) төмендегені белгілі болды, алайда, эпидемиологиялық ахуал қиын күйінде қалып отыр. 2008 - 2009 жылдардағы ЖБИ рейтингінде Қазақстан туберкулезбен сырқаттанушылық бойынша 94-орынды және туберкулездің бизнеске әсер етуі бойынша 111-орынды иеленді. 2009 - 2010 жылдардағы ЖБИ нәтижесі бойынша туберкулезбен сырқаттанушылықтың кейбір жағдайлары төмендеуі байқалып, Қазақстан 96-шы орынды, ал бизнеске әсер етуі бойынша - көрсеткіш жақсарып, 97-ші орынды иеленді. Жүргізіліп жатқан ауқымды құрылысқа (соңғы үш жылдағы туберкулезге қарсы 19 мекеме) БОТВ-плюс туберкулезді емдеу бағдарламасын іске асыруға қарамастан, туберкулездің таралуын эпидемиологиялық қадағалау, дәрі-дәрмекке тұрақтылықтың дамуы, туберкулезден өлім-жітім мәселелері өзекті болып қалуда. Бұл проблеманы шешу үшін туберкулезге қарсы қызмет жұмысының аудиті өткізіледі, туберкулезді диагностикалау стандарттарын, туберкулезге қарсы препараттардың сапасына қойылатын талаптарды, емдеуге жатқызу өлшемдері эпидемиологиялық мониторинг шараларын, материалдық-техникалық жарақтандыру стандарттарын қамтитын ведомствоаралық кешенді шаралар әзірленіп, енгізілетін болады. Бастапқы медициналық санитарлық көмектің (БМСК) туберкулездіерте анықтаудағы (ерте анықтау үшін стимулдарды енгізу) рөлі кеңейетін болады. Туберкулезге қарсы күрес жөніндегі іс-шараларды жетілдіру мақсатында Денсаулық сақтау министрінің 2009

жылғы 6 наурыздағы № 125 бұйрығымен Көптеген дәріге көнбейтін туберкулез жөніндегі нұсқау және Туберкулезбен ауыратын сырқаттарды емдеудің хирургиялық әдістері туралы ереже бекітілген. Емдеуден жалтарып жүрген, аурудың жұқпалы түрлерімен ауыратын сырқаттарды мәжбүрлеп емдеу үшін төсек қуаттылығы 475 болатын 15 мамандандырылған бөлімше жұмыс істейді.

ДДҰ деректері бойынша Қазақстан АИТВ/ЖИТС індетінің шоғырланған сатысында тұр (1,1% орташа әлемдік көрсеткіште халық 0,012%). (1987 жылдан бастап) арту жиынымен 2009 жылғы 1 шілдеде 12 807 АИТВ жұқтырған адам тіркелді. 2008 - 2009 жылдары ЖБИ рейтингінде Қазақстан АИТВ-ның таралуы бойынша 23-ші орынды және АИТВ-ның бизнеске әсер етуі 95-ші орынды иеленді. 2009 - 2010 жылдары рейтинг нәтижелері бойынша көрсеткіштердің айтарлықтай жақсарғаны байқалады: АИТВ-ның таралуы бойынша 15-ші орын, ал АИТВ-ның бизнеске әсер етуі бойынша 85-ші орынды иеленді. Индеттің шоғырланған сатысында АИТВ жұқпасының таралуын тұрақтандыру мақсатында алдын алу іс-шараларын кеңейтуді, сондай-ақ оған ЖИТС-пен ауыратын сырқаттар мұқтаж вирусқа қарсы терапияны толық көлемде қамтамасыз етуді көздейтін 2010 жылға дейін Қазақстан Республикасында ЖИТС індетіне қарсы іс-қимыл жөніндегі бағдарламаны іске асыру жалғастырылатын болады.

Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы (2000) халықтың сырқаттанушылығы мен өлім-жітімінің 130 негізгі себептері тізбесіне қосқан созылмалы вирусты гепатитпен сырқаттанушылықты төмендету мақсатында Министрлік нысаналы топтарға ерекше назар аудара отырып, бауырдың созылмалы вирусты аурулармен ауыратын адамдардың ұлттық тіркелімін құруға, сондай-ақ пациенттерді вирусқа қарсы терапия дәрі-дәрмегімен қамтамасыз етуді қолдаудың мемлекеттік жүйесін дамыту жөніндегі іс-шаралар әзірлеуді жоспарлауда.

Жарақаттардан, жазатайым оқиғалардан және уланулардан болатын өлім-жітім Қазақстан Республикасы халқының өлім-жітім себептерінің ішінде екінші орында тұр. Жарақаттанушылықты төмендету үшін жарақаттану кезінде медициналық көмек көрсету стандарттарын әзірлеу, жедел медициналық жәрдем қызметінің, магистралдық жолдардың бойында орналасқан ауруханалардың материалдық-техникалық базасын нығайту қажет. Одан басқа, қозғалыс қауіпсіздігін қамтамасыз ету, сондай-ақ өндірістегі еңбек қауіпсіздігін сақтауды күшейту проблемалары бойынша көлік-коммуникациялық кешен қызметтерімен бірлесіп іс-қимылды үйлестіруді күшейту қажет. Республика тұрғындарын білікті жедел медициналық көмегімен толық қамтамасыз ету мақсатында «Ұлттық медициналық холдинг» АҚ көлік медицинасын дамыту бағдарламасын әзірлейтін болады.

Санитариялық-эпидемиологиялық ахуалды одан әрі тұрақтандыру және қоғамдық денсаулық сақтауды жақсарту өзекті міндет күйінде қалып отыр. 2009 жылы халықтың обамен сырқаттануы тіркелген жоқ, халықтың сырқаттануын болдырмау бойынша санитариялық-профилактикалық шараларды жүргізу барысында республиканың обаға

қарсы күрес станциялары 729 574,3 шаршы шақырым алаңдағы аумақты оба бойынша эпизоотологиялық тексеру, 1377,43 шаршы метр алаңда кенттік дератизация, 955,65 шаршы метр алаңда кенттік дезинсекция жүргізді. Эндемиялық аудандарда 113615 адам о баға қарсы егілді.

Бұрқ етуі шекаралас елдерде тіркеліп жатқан аса қауіпті және инфекциялық аурулардың (қалыптан тыс пневмония, құс тұмауы, H1N1 типті тұмауы, 71 типті энтеровирусты жұқпа және т.б.) келу қаупіне байланысты эпидемиологиялық ахуалдың шиеленісу қаупі сақталып отыр.

ДДҰ деректері бойынша адам денсаулығының 50%-ы өмір сүру салтына, көптеген созылмалы жұқпалы емес ауруларға (жүрек-қан тамыры жүйесі аурулары, қант диабеті және т.б.) байланысты болады, сондай-ақ адамның өмір сүру салтына байланысты болады. Соған байланысты қазақстандықтардың салауатты өмір салтын қалыптастыру және дене шынықтыруды дамыту маңызды болып отыр. Осы мақсатта шеңберінде денсаулық сақтау бюджетінен салауатты өмір салты бағдарламасын қаржыландыру ұлғаятын 2008 - 2016 жылға арналған «Салауатты өмір салты» бағдарламасын іске асыру басталды. Саланың профилактикалық бағыттылығы күшейтіліп, халықтың жекелеген санаттарын профилактикалық тексерулерімен қамту ұлғаятын болады, азаматтардың және бірінші кезекте балалардың дене белсенділігін арттыру жөніндегі шаралар іске асырылатын болады. Әлеуметтік тапсырысты орналастырудың арқасында үкіметтік емес ұйымдармен ынтымақтастық кеңейтілетін болады. Одан басқа, азаматтардың денсаулығын нығайту үшін дұрыс тамақтану және тамақ өнімдерінің қауіпсіздігі саласында стратегия қабылданатын болады. 2009 жылы «Салауатты өмір салты» бағдарламасының іс-шараларын іске асыру үшін ағымдағы нысаналы трансферттермен 1045,853 млн. теңге бөлінген, бөлінген қаражат ақпараттық-білім беру материалдарын шығаруға, жастарға арналған денсаулық орталықтарды ашуға және салауатты өмір салтын қалыптастыру қызметін ресурстық жарақтандыруға бағытталатын болады.

Психоактивті заттарды қолдануымен байланысты психикалық бұзылулармен және мінез-құлықтың бұзылулары сырқаттанушылығы жоғары деңгейде қалып отыр, 2008 жылы бұл көрсеткіш 100 мың адамға шаққанда 391,7-ні құрады (2004 ж. - 404,1). Нашакорлықтың таралуының алдын алу жөніндегі профилактикалық іс-шаралардың шеңберінде 2009 жылы республиканың оқу орындарында психологиялық тестілеудің диагностикалық компьютерлік бағдарламасын апробациялау жүргізу және енгізу жоспарланды. Көрсетілген іс-шаралар 3 млн. теңге мөлшерінде қаржы шығыстарын көздейді, жалпы 2010 - 2012 жылдар аралығында 15 млн.теңге бөлу жоспарланған.

Сектораралық өзара іс-қимылды күшейту мақсатында 2009 жылы мүдделі мемлекеттік органдармен нәрестелердің өлім-жітімін, туберкулез және АИТВ жұқпасының таралуын төмендетуге, өмір сүру ұзақтығын ұлғайтуға Жаһандық бәсекеге қабілеттілік индексі индикаторларының деңгейін жақсарту бойынша тиісті



Одан басқа, Министрліктің стратегиялық жоспарының индикаторларына қол жеткізу мақсатында ағымдағы жылы облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың денсаулық сақтауын мемлекеттік басқару органдары мен денсаулық сақтау ұйымдары 2010 - 2014 жылдарға арналған стратегиялық жоспарларды әзірлеу бойынша жұмыстары басталды. Ең үздік нәтижелерге жету үшін денсаулықты нығайту жөніндегі барлық ведомствоаралық бағдарламаларды біріктіруді, жетілдіруді және тиімді іске асыруды, тиісті салалық бағдарламалардың, атап айтқанда, жүрек-қан тамырлары ауруларының бастапқы алдын алу саласындағылардың профилактикалық бағытын күшейту жағынан қайта қарауды қамтамасыз ету қажет. Мемлекеттік бағдарламамен бекітілген БМСК басым түрде дамыту бойынша қажетті шаралармен қамтамасыз ету қажет, оның ішінде: азаматтардың дәрігерді еркін тандау құқықтарын іске асыру, жалпы дәрігерлік практиканы дамыту, БМСК кадрларын дамытудың экономикалық уәжі, осы секторда бәсекелестікті дамыту және басқалар. БМСК деңгейінде пациентке бағдарланған көмек (үйдегі патронажды дамыту, үй, күндізгі «стационарлар», амбулаториялардағы «жедел» желілер) қағидаттарын енгізу әлеуметтік елеулі ауруларды төмендету, сондай-ақ түпкілікті нәтижелерге жету бойынша бағдарламаларды іске асыру қажет.

Нәтижесінде орташа өмір сүру ұзақтығы ұлғаяды, аурулардың ауыртпалығы мен мінез-құлықтық қауіп факторлары төмендейді.

## **2) Денсаулық сақтауды басқару тиімділігінің жеткіліксіздігі**

Денсаулық сақтауға арналған мемлекеттік шығыстардың ұлғаюына қарамастан (2003 жылғы 89,9 млрд. теңгеден 2009 жылғы 467,0 млрд. теңгеге дейін) ІЖӨ деңгейі - 2009 жылғы 2,7% денсаулық сақтау ісін тұрақты дамыту үшін жеткіліксіз болып отыр (ДДҰ мәліметі бойынша ІЖӨ-ден кемінде 5%). Соңғы жылдарда жан басына шаққандағы денсаулық сақтау шығыстары белгілі өсімге ие: 2003 жылғы 6026 теңгеден 2008 жылы 29 584 теңгеге дейін, сонымен бірге, бұл Ресей, Беларусь, Балтық елдері сияқты бұрынғы кеңес одағы елдеріндегі орташа шығыстан аз. Жағдай өңірлер бойынша ресурстарды тепе-тең бөлмеуге байланысты қиындауда, осылайша 2008 жылы бір тұрғынға есептелген ТМККК-не арналған шығыстарды бөлу 9302 теңгеден 19411 теңгеге дейін құрайды. Жыл сайын ұлғайтуға қарамастан (2003 жылғы 64,8 млрд.теңгеден 2008 жылғы 227,9 млрд. теңгеге дейін) ТМККК қаржыландыру сондай-ақ қосымша шығыстарды қажет етеді. Бағалау деректері бойынша нормативтердің шегінде қамтамасыз етілмеген көлем 114,0 млрд. теңгеден аса құрайды.

Қаржыландырудың (қор ұстау, тарификатор, екі компонентті жан басына шаққандағы норматив, клиникалық шығын топтары тиімді тетіктерін жеткіліксіз пайдалану, негізгі қорларды жаңартуды қоспайтын қолданыстағы тариф құру жүйесі), мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының нашар дербестігі және білікті менеджерлердің жоқтығы медициналық қызметтерді қамтамасыз етушілердің

бәсекелестіктерін дамытуды тежейді. Медицина қызметкерлеріне еңбек ақы төлеу деңгейі өте-мөте төмен күйінде қалып отыр, бұл ұсынылатын қызметтің сапасынан байқалады. Осы проблемаларды шешу үшін денсаулық сақтауға арналған шығыстар ТМҚКК-не өңірлер аралық шығыстардың айырмашылығын кезең-кезеңмен азайта отырып ұлғаятын болады. 2009 жылы ТМҚКК-ні қаржыландыруды орташа республикалық деңгейіне кезең-кезеңмен жеткізу үшін Алматы, Қызылорда, Жамбыл және Оңтүстік Қазақстан облыстарына республикалық бюджеттен ағымдағы нысаналы трансферттермен 5,4 млрд. теңге бөлінген.

Өңірлік денсаулық сақтау әлеуетін дамыту үшін экономикалық преференциялар жүйелері мен өңірлер үшін стимулдар (трансферттік саясат) енгізілетін болады. ТМҚКК қызметіне тариф құру жүйесі жетілдірілетін болады, тарифке амортизациялық аударымдарды енгізу мәселесі анықталады, негізгі қорларды пайдаланудың тиімділігі артатын болады, мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарына басқару шешімдерін қабылдауда үлкен дербестік берілетін болады.

Бұдан басқа, денсаулық сақтау саласындағы басқару ұйымдарын құру, мемлекеттік медициналық ұйымдарды басқаруға жеке компанияларды тарту жоспарлануда, қазіргі заманғы басқару технологиялары енгізілетін болады. Денсаулық сақтау саласындағы менеджментті жақсарту мақсатында денсаулық сақтау менеджерлерін даярлаудың жаңа жүйесі (Ұлттық медициналық холдинг пен Еуразия Ұлттық Университетінің базасында МВА бағдарламасы) әзірленіп, енгізілетін болады.

2009 жылы Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы VAMED атты австриялық компанияға сенімгерлік басқаруға берілді. Аталған басқару тәжірибесі Холдингтің еншілес ұйымдарына таратылатын болады.

Денсаулық сақтау саласындағы саясатты іске асырудың тиісті тетіктерінің болмауы және денсаулық сақтауды қаржыландырудың жетілдірілмеуі басқару тиімділігінің жеткіліксіздігінен болып отыр. Қазіргі таңда денсаулық сақтау саласындағы саясатты іске асыруды көбінесе мемлекеттік денсаулық сақтау бюджетінің қаражатын 60%-дан астамын әкімшілдіретін жергілікті атқарушы органдар жүзеге асырады. Денсаулық сақтау басқармаларының басшылары министрліктермен келіспей тағайындалады, бұл бюджетті ұтымды жоспарлаудың бірыңғай саясатын іске асыру. Денсаулық сақтау басқармаларының басшылары Министрліктің келісімінсіз тағайындалады, бұл бюджетті жоспарлаудың бірыңғай ұтымды саясатын іске асыру кезінде іс-қимылдың келісімділігін қиындата түседі. Бұл жағдай нормативтік құқықтық базалардың жетілмеуінен қиындай түседі. Осы проблемаларды шешу үшін Қазақстан Республикасының Президенті 2009 жылғы 18 қыркүйекте қол қойған «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің (бұдан әрі - Кодекс) жобасы әзірленген болатын. Кодексті іске асыру үшін халықаралық құқық нормаларымен үйлескен денсаулық сақтау стандарттары, нормативтер мен өзге де заңға тәуелді актілер жиынтығы әзірленеді. Сондай-ақ заңмен

Министрлікке фармацевтикалық және медициналық өнеркәсіпті мемлекеттік реттеу жөніндегі өкілеттік бекітілетін болады. 2009 жылы өңірлердің әкімдерімен ағымдағы нысаналы трансферттер нәтижелері және дамытуға арналған нысаналы трансферттер бойынша келісімдер жасалды.

Денсаулық сақтау саласын басқарудың тиімділігін арттыру мақсатында пациенттің дәрігерді және медициналық ұйымды еркін таңдау қағидатына, бәсекелестік орта құру мен медициналық қызмет көрсету үдерісінің айқындығына негізделген Қазақстан Республикасының бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі құрылатын болады. Бұл үшін 2010 жылдан бастап, денсаулық сақтау жүйесіне кезең-кезеңімен, денсаулық сақтау саласындағы осы күнгі бюджеттік модель негізінде ТМККК медициналық қызметтерін Орталықтандырылған мемлекеттік сатып алушысы енгізілетін болады. ТМККК қаржыландыруды жетілдіру мақсатында өңірлер бойынша ТМККК-ні жан басына шағып қаржыландырудың бірыңғай көлемдері айқындалатын болады. Денсаулық сақтау саласындағы бюджеттерді бағдарламалық шоғырландыру жүзеге асырылады. ТМККК-ні жетілдіріп, оны нақтылау және оңтайландыру (объективті өлшемдер негізінде) және БМСК көледерін кеңейту жағына қарай медициналық көмек көрсетудің деңгейлері арасында қаржыландыруды қайта бөлу және мамандандырылған көмек көлемдерін оңтайландыру жолымен жүзеге асырылатын болады.

Бұдан басқа, көмекші ұрпақты болу әдісі және технологиялар бойынша қызметтерді қосу бөлігінде тегін медициналық көмектің кепілді көлемінің тізбесін кеңейту жоспарланады.

Денсаулық сақтау саласындағы бәсекелестік пен жеке секторды дамыту мақсатында мемлекеттік-жеке меншік әріптестік (Дүниежүзілік банк қаржыландыратын бірлескен жоба шеңберінде), объектілерді, мүліктерді, жабдықтарды жалға беру, жеке компанияларды сенімді басқару кеңінен пайдаланылатын болады. Ынталандыратын тарифтік саясат енгізілді. Әкімшілік кедергілер жойылатын болады, корпоративтік медициналық ұйымдар мен қызметтерге қолдау көрсетіліп, ынталандырылатын болады.

Сонымен қатар қазіргі уақытта денсаулық сақтау саласындағы орындаушылық және қаржылық тәртіп бұзушылық орын алған. Бұл проблеманы шешу үшін 2009 жылы көрсетілген бұзушылықтарға жол бермеу бойынша сыбайлас жемқорлыққа қарсы, профилактикалық іс-шаралар кешені әзірленді, ол Денсаулық сақтау министрлігінде ғана емес, денсаулық сақтауды басқарудың жергілікті органдарының құрылымында да штат саны лимиті шегінде ішкі аудит қызметін құруды қамтитын болады.

БМСК қызметінің жеткіліксіз тиімділігі, ауруханалық сектор қызметінің жеткіліксіздігі, денсаулық сақтауды ақпараттандыру деңгейінің төмендігі саланың инфрақұрылым тиімділігінің аздығын айқындайды.

Қазіргі таңда денсаулық сақтау желісі 979 ауруханалық және 3155 амбулаториялық-емханалық ұйымдардан (оның ішінде 2265 БМСК ұйымдар) тұрады.

Ауруханалық төсектердің саны 2003 жылғы 101 168-ден 2008 жылғы 105 398-ге дейін ұлғайды. Жыл сайын шамамен елдің 18% халқы стационарларға емделуге жатқызылады, оның сараптамалық бағалау бойынша 30%-ға дейінгі сырқаттар стационарлық емдеуді қажет етеді; жедел медициналық жәрдемді (2004 жылғы 4 559 298-дан 2008 жылғы 4 978 393-ке дейін), оның ішінде нәтижесіз және негізсіз шақырулар саны ұлғаюда. Бұл жағдайды жақсарту үшін ауруханаларды нормалау және типтеу жолымен ауруханалық секторды қайта құрылымдау жүргізілетін болады. «100 мектеп пен 100 аурухана салу» жобасы шеңберінде салынып жатқан жаңа денсаулық сақтау объектілері іске қосу қолда бар төсек орнын ұтымды етуге мүмкіндік береді. Болашақ моделдің негізін көп профильді ауруханалар қалайды. Одан басқа, Астана қаласында өңірде жоғары мамандандырылған көмек көрсету үшін ғылыми, практикалық база, медицина кадрларын даярлау және қайта даярлау орталығы болатын Ұлттық медициналық холдинг дамитын болады. Мыналардың есебінен бастапқы буынды нығайту жүргізілетін болады: жалпы практика дәрігерлерін даярлау, сондай-ақ амбулаториялық-емханалық ұйымдардағы шұғыл көмекке мұқтаж емделушілердің мекен жайын өзгерте отырып, жедел медициналық жәрдемді қайта құру.

Денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын дамыту мақсатында Дүниежүзілік Банкінің «Технологияларды беру және Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау секторында институционалдық реформа жүргізу» жобасы шеңберінде инвестициялық саясат жетілдірілетін болады, бірінші кезекте ауылдық жерлерде денсаулық сақтау инфрақұрылымын регламенттейтін ұлттық стандарттар әзірленеді. Қазақстан Республикасының негізгі (тірек) қалаларында университет клиникаларын салу мен оларды дамытудың ұзақ мерзімді бағдарламасы әзірленеді. Халыққа шұғыл медициналық көмек көрсетудің жүйесі (Ұлттық медициналық холдинг базасында) ж е т і л д і р і л е д і .

Денсаулық сақтаудағы ақпараттық-коммуникациялық инфрақұрылымның іс жүзінде толық болмауы, медицина қызметкерлерінің арасындағы компьютерлік сауаттылық деңгейінің төмендігі, емдеу-алдын алу процесін автоматтандырудың жоқтығы, сондай-ақ денсаулық сақтауды ақпараттандыруды нормативтік-құқықтық реттеу саласындағы мәселелердің шешілмеуі денсаулық сақтаудағы ақпараттық технологиялардың даму проблемасын қиындата түседі. Бұл проблемаларды шешу үшін 2005 жылдан бастап пилоттық өңірлерде, кейіннен бүкіл елді қамтитын Денсаулық сақтаудың бірыңғай ақпараттық жүйесі (ДБАЖ) жүзеге асырылуда. 2004 жылдан бастап өңірлік телемедициналық желісі құрылды, ал 2009 жылдан бастап Министрлік алдыңғы қатарлы шетелдік клиникалармен телемедициналық консультациялар өткізу мүмкін болатын ұлттық телемедициналық желіге өңірлік телемедициналық желілерді, алдыңғы қатарлы республикалық клиникаларды біріктіруге кірісті. 2009 жылы ДБАЖ-ды енгізуді және дамытуды қамтамасыз ету және де өңірлік ақпараттық жүйелерді ықпалдастыру мақсатында Республикалық ақпараттық-талдау орталығы

қ ұ р ы л д ы .

Медициналық қызмет сапасы деңгейінің нашарлығы, дәрілік заттарға жеткіліксіз қолжетімділік пен сапа медициналық көмек сапасы деңгейінің нашарлығымен т ү с і н д і р і л е д і .

2007 жылы<sup>4</sup> өткізілген халықтан кең көлемді сұхбат алу мәліметтері бойынша сұралғандардың тек 46,9%-ы ғана денсаулық сақтау ұйымдарындағы емдеу сапасының жақсарғандығын айтты. Сонымен бірге, емдеу нәтижесінде алынған, оның ішінде мүгедектікке және өлімге әкеліп соқтырған асқынуларға байланысты халық шағымдарының саны ұлғаюда. Жыл сайын шамамен 70% шағым негізді деп танылады. Дүниежүзілік тәжірибе медициналық қызметтің сапасын арттыру үшін мыналар қажет екендігін көрсетеді: білікті кадрларды тұрақты даярлау, медициналық көмекті стандарттау, денсаулық сақтау ұйымдарын аккредиттеу. Бұл мәселені шешу үшін аурулардың диагностикасы мен емдеуінің 300 кезеңдік хаттамасы әзірленіп, пайдаланылуда, стандарттар мен аккредиттеу тәртібі бекітілді, тәуелсіз сарапшылар сыртқы сараптама жүргізеді. Сапасыз медициналық көмек бойынша азаматтардың өтініштерін объективті қарау үшін қазіргі уақытта әртүрлі медициналық бейіндер бойынша 200-ден астам мамандар мен 14 қоғамдық бірлестіктер аккредиттелді.

Республикада медициналық қызметтің сапасын арттыру мақсатында медициналық ұйымдардың деңгейінде (ішкі аудит) сапаны басқарудың ішкі жүйесі енгізілді. Клиникалық практиканың сапасын арттыру және медициналық технологияларды бағалау (дәлелді медицинаның қағидаттарын стандарттау, енгізу негізінде) енгізу, сервис және пациентке бағдарланған технологияларды дамыту жөніндегі жұмыс жалғасатын болады. Медициналық көмектің сапасының ішкі аудиті жетілдірілетін болады. Сапаны басқарудың қазіргі заманғы технологияларын енгізудің қисынды жалғасы денсаулық сақтау объектілерін аккредиттеу болады. Бірінші кезеңде (2009 жылдан бастап) медициналық ұйымдарды аккредиттеу ұлттық стандарттардың негізінде, екінші кезеңінде (2016 жылдан бастап) халықаралық стандарттарды пайдалана отырып жүзеге асырылатын болады.

Пациенттің қауіпсіздігі мен құқықтарын қорғауды қамтамасыз ету жүйесін жетілдіру жұмыстары жалғастырылуда: өңірлік денсаулық сақтауды басқару органдарының жанынан Пациенттердің құқықтарын қорғау жөніндегі қоғамдық комитеттер құрылады. Нормативтік құқықтық базаны жетілдіру жалғасуда, денсаулық сақтауды басқару органдарының қоғамдық ұйымдармен өзара іс-қимыл бағдарламалары іске асырылатын болады.

Соңғы үш жылда қазақстандық дәрілік заттар нарығының көлемі шамамен 2 есе ұлғайды және 125 млрд. теңгені құрады. Осыған қарамастан, дәрілік заттарға қолжетімділік пен сапасы проблема күйінде қалып отыр. Қазіргі таңда дәрілік заттарға арналған бағаның тұрақты өсуі (20% дейін), облыстардың арасында жекелеген

препараттарға арналған халықаралық орташа бағалардың артуы және дәрілік заттарға бағалардың жоғары қойылуы (30-50%-ға) байқалуда. Ауылдық жерлердегі фармацевтикалық қызмет объектілерінің желісі нашар дамыған, одан басқа, ТМККК көрсету үшін дәрілік заттарды сатып алу жүйесі орталықсыздандырылған және халық пен денсаулық сақтау ұйымдарын дәрілік заттармен жедел және үздіксіз қамтамасыз етуге мүмкіндік бермейді. Халықты дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді жақсарту мақсатында 2009 жылғы 1 шілдеден бастап ТМККК-нің шеңберінде дәрілік заттар дистрибуциясының бірыңғай жүйесі енгізілді.

Дәрілік заттармен қамтамасыз етудің жаңа моделін және фармация саласында мемлекеттік стандарттарды енгізу бойынша Мемлекет Басшысының берген тапсырмаларын іске асыру мақсатында сатып алуды өткізу кезінде Денсаулық сақтау министрлігінің басым міндеттері барынша айқындық, отандық өндірушілерді қолдау және бюджеттік қаражаттарды үнемдеуге қол жеткізу болып табылады. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің шеңберінде дәрілік заттар дистрибуциясының бірыңғай жүйесі мен мемлекеттік реттеу одан ары дамиды.

Барлық денсаулық сақтау ұйымдарында Қазақстан Республикасының дәрілік заттардың формулярлық жүйесі енгізілді. Дүниежүзілік банктің жобасын іске асыру шеңберінде халықты дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету жүйесін, дәрілік заттардың сапасын қамтамасыз ету жүйесін жетілдіру, дәрілік заттарды тіркеу мәселесін, халықаралық стандарттарды фармацевтика саласына енгізу мәселелерін, бағаны реттеу мәселелерін шешу және т.б. жоспарланып отыр.

Жоспарланып отырған шаралар бүкіл халықтың сапалы дәрілік заттарға тең қолжетімділігін, қаржыларды тиімді пайдалануды және дәрілік заттарға арналған бағаның жыл сайын өсуін төмендетуді қамтамасыз етеді, ТМККК шеңберінде сатып алынатын дәрілік заттардың көлемі мен тізбесін кеңейтеді және отандық фармацевтикалық өнеркәсіптің дамуы үшін жағдай жасайды.

### **3) Кадр ресурстары мен медицина ғылымын дамыту жүйесінің жетілмеуі.**

Медицина кадрларының тапшылығы, кәсіби даярлық сапасының нашарлығы және үздіксіз кәсіби білім жүйесінің жоқтығы кадр ресурстарын басқару жүйесінің жетілмегенін көрсетеді. Бұл сондай-ақ, отандық ғылыми зерттеулердің халықаралық талаптарға сәйкес еместігі болып табылады, бұл денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің бәсекеге қабілетсіздігін білдіреді.

Жыл сайын кадр тапшылығы проблемасы өсуде. Халықтың барлық мамандықтар бойынша дәрігер кадрлармен қамтамасыз етілуінің ұлғаюына қарамастан (10 000 адамға шаққанда 2003 жылғы 36,5-тен 2008 жылғы 37,4-ға дейін), практикалық бейін дәрігерлерімен қамтамасыз ету бірнеше жылдар бойы іс жүзінде бір деңгейде қалып отыр. Медициналық ұйымдарды дәрігерлермен (2004 жылғы 96,2%-дан 2008 жылғы 92,8%-ға дейін) және орта медицина қызметкерлерімен (98,3-тен 97,2-ге дейін) толықтыру төмендеуде. Ауылдық өңірлерде бұл көрсеткіш тым нашар.

Дәрігер кадрлардың «қартаю» үрдісі байқалып отыр: 50 жастан асқан адамдар саны 2009 жылы 28,2%-ды құрайды (2006 жылы 27% болған). 25 жылдан астам өтілі бар мамандардың үлес салмағы ұлғаюда, бұл жас кадрлардың келуінің азайғанын айғақтап отыр. Қазіргі ахуал кадр ресурстарын дамыту тұжырымдамасының болмауынан  
ш и е л е н і с е т ү с у д е .

Одним из приоритетных направлений Послания Главы государства народу Казахстана от 6 марта 2009 года "Через кризис к обновлению и развитию" является переподготовка кадров. В условиях кризиса ожидается, что наряду с дефицитом медицинских кадров наступит спрос на рабочие места в организациях здравоохранения. Ожидаемый приток медицинских кадров составляет 1 601 врача и 2 378 средних  
м е д и ц и н с к и х р а б о т н и к о в .

Қазіргі таңда медициналық жоғары оқу орындары студенттерді іс жүзінде даярлау үшін жеткілікті базасы жоқ - алты мемлекеттік медициналық жоғары оқу орындарының тек екеуінде ғана жеке клиникалары бар. Бұл нәтижесінде нашар теориялық даярлықпен оқу бітірушілерде жалпы кәсіби және жалпы дағдылары мен іскерлігінің қажетті жиынтығының жоқтығына әкеп соғады.

Оқу бітірушілердің клиникалық даярлығының сапасын арттыру үшін 2012 жылдан бастап 4 медициналық жоғары оқу орны үшін университеттік клиникаларды салу басталады, оқу-клиникалық жабдықтарды сатып алу жалғасады. Медициналық ЖОО-ға қабылдау ұлғаятын болады, жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар оқу бітірушілердің саны өседі, үздіксіз кәсіби даму жүйесі енгізілетін болады.

Денсаулық сақтау саласының кадр ресурстарын дамыту мақсатында денсаулық сақтау жүйесіндегі кадр ресурстарын болжаудың, жоспарлаудың және басқарудың сапалы бағдарламасы әзірленетін болады, кадр әлеуетін пайдаланудың тиімділігі, кейбір медициналық қызметтерді орындау үшін медициналық білімі жоқ қызметкерлерді жүйелі тарту көбейеді.

Келісім-шарт негізінде денсаулық сақтау мамандарын даярлауға, соның ішінде жеке инвестициялар және демеушілік қаражатты тарту жолымен жергілікті атқару органдарының мақсатты тапсырыстарын қалыптастыра отырып, салаға, әсіресе ауылға кадрларды бекіту жүйесі құрылатын болады.

Медицина ғылымы саласы халықаралық стандарттардан айтарлықтай артта қалып отыр: сондай-ақ, соңғы жылдары жоғары білікті мамандардың кетуі байқалады: егер 2003 жылы ғылыми-педагогикалық қызметкерлердің саны 3 824-ті құраса, 2006 жылы - 3 693-ті құрады. Одан басқа басқару жүйесі мен ғылымды қаржыландыру тетіктері тиімсіз, бұл ретте дәлелді медицина принциптері пайдаланылмайды, ғылыми зерттеулерді этикалық бағалау институты дамымаған. Ғылыми жұмыста онсыз зерттеу нәтижесі дүние жүзінде танылмайтын тиісті халықаралық стандарттар қолданылмайды. Соның салдарынан ғылыми зерттеулердің нәтижелері практикада талап етілмейді, халықаралық рецензияланатын журналдарда жарияланбайды, яғни бәсекеге қабілетсіз.

Ғылыми ұйымдардың басқару принциптерінен түпкілікті нәтижеге бағдарланған ғылыми зерттеуді басқару принциптеріне өту, тиісті ғылыми практиканың халықаралық стандарттарын енгізу, дәлелді медицина орталықтарын құру, ғылыми зерттеулер менеджменті бойынша ғылыми кадрларды даярлау, тиісті инфрақұрылым құру осы проблеманың шешімі болып табылады.

Жүргізілген талдау мен анықталған проблемалардың негізінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі қызметтің бағыттарын белгіледі.

<sup>1</sup>The Global Competitiveness Report 2008-2009 (World Economic Forum, 2008)

<sup>2</sup>The Global Competitiveness Report 2008-2009 (World Economic Forum, 2008)

<sup>3</sup> Мұнда және одан әрі мәтін бойынша сырқаттанушылық көрсеткіші 100 000 адамға

<sup>4</sup> Халықтың денсаулық сақтау қызметі туралы ой-пікірі (ҚР ДСМ социологиялық зерттеуі, 2007 ж.)

### 3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі қызметінің стратегиялық бағыттары, мақсаттары мен міндеттері

1. Азаматтардың денсаулығын нығайту

2. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру

3. Кадр ресурстарын және медицина ғылымын дамыту

Атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең				
		2008 ж.	2009 ж.	2010 ж.	2011 ж.	2012 ж.	2013 ж.	2014 ж.
1 - Стратегиялық бағыт. Азаматтардың денсаулығын нығайту								
1.1 - мақсат. Ана мен бала денсаулығын сақтау								
Нысаналы индикаторлар:								
Ана өлімін 31,0 - 38,0 деңгейінде ұстау	жаңа туған 100 мың нәрістерге шаққанда	31,2	37,0	31,0-38,0				
Сәбилер өлімін тұрақтандыру және азайту* ДДҰ ұсынған 2008 жылы енгізілген тірі және өлі туу өлшемдерін ескере отырып	1000 тірі туғандарға шаққанда	20,76	18,8	18,5	18,0	17,5	17,0	16,5
1.1.1 - міндет. Әйелдердің денсаулығын нығайту								
Сүт бездерінің және жатыр мойны обырын ерте сатыларда (I-II) анықтауды ұлғайту *	%	69,8/ 76,3	70,0/ 76,5	70,2/ 76,7	70,4/ 76,8	70,6/ 77,0	70,8/ 77,3	71,0/ 77,5
Аборттар санын азайту	ұрпақты болу жасындағы 1 000 әйелге шаққанда	28,1	27,5	27,3	27,2	27,0	26,8	26,5
1.1.2 - міндет. Балалардың денсаулығын нығайту								
Тек қана емшек сүтімен қоректенетін 6 айға дейінгі балалардың үлесін көбейту	%	77,0	76,2	77,7	77,9	78,0	78,3	78,5



5 жасқа дейінгі балалардың өлім-жітімін азайту * (ДДҰ ұсынған тірі және өлі туу өлшемдерін ескере отырып)	1000 тірі туғандарға шаққанда	23,52	22,4	21,5	20,5	19,0	18,0	17,0
Жаһандық бәсекеге қабілеттіліктің көрсеткіштері: Балалар өлім-жітімі		87	85	83	80	75	70	
1.2 - мақсат. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту								
Нысаналы индикатор:								
Туберкулезден өлім-жітімді азайту*	100 000 адамға шаққанда	16,9	15,0	14,5	14,1	13,7	13,3	12,9
1.2.1 - міндет. Жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары кезінде медициналық көмекке және дәрілік заттарға қол жеткізуді қамтамасыз ету								
Жүректің ишемиялық ауруынан болған өлім-жітімді азайту*	100 000 адамға шаққанда	222,95	209,0	206,0	200,0	195,0	193,0	190,0
1.2.2 - міндет. Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу								
5 және одан көп жыл қатерлі ісікпен ауыратын сырқаттардың үлес салмағының ұлғаюы*	%	48,2	48,4	48,6	48,8	49,0	49,2	49,4
Қатерлі ісіктерді ерте сатыларда (I-II) анықтауды ұлғайту (% , орташа республикалық көрсеткіш)*	%	45,1	45,3	45,5	45,7	45,9	46,1	46,3
1.2.3 - міндет. Фтизиатриялық көмекті жетілдіру								
Туберкулезбен сырқаттанушылық көрсеткішін төмендету*	100 000 адамға шаққанда	125,5	105,4	98,5	97,0	95,6	94,1	92,7
БК+* Алғаш рет анықталған туберкулезбен ауыратын науқастардың арасында емделгендердің үлес салмағын көбейту	%	69,4	76,5	76,7	76,0	77,0	78,5	80,0
Жаһандық бәсекеге қабілеттілік көрсеткіші: Туберкулезбен сырқаттанушылық деңгейінің төмендеуі Туберкулездің экономикалық шығындары		94	96	94	92	89	86	
		111	97	92	87	82	77	
1.2.4 - міндет. ЖИТС індетіне қарсы іс-қимылдар								
15-49 жастағы топтарда 0,6%* аспайтын деңгейде АИТВ - жұқпасының таралуын тоқтату**	%	0,012	0,023	0,3	0,4	0,4	0,5	0,6
Жаһандық бәсекеге қабілеттілік рейтингінің көрсеткіші : АИТВ-ның таралуы АИТВ/ЖИТС-тың іскерлік әсері		23 95	15 85	17 87	17 87	18 88	18 88	
1.2.5 - міндет. Нашақорлықтың таралуына қарсы әрекет								
Психобелсенді заттардан тәуелді болу қаупін психологиялық тестілеу компьютерлік бағдарламасына оқытылған мамандардың саны	адам	-	90	120	150	-	-	-
Психобелсенді заттардан тәуелді болу қаупі бар анықталған тұлғалардың үлес салмағының көбеуі	%	-	5	10	20	-	-	-
1.3 - мақсат. Жарақаттану ауыртпалығын азайту								
Нысаналы индикатор:								
Жарақаттанудан өлім-жітімді азайту	100 000 адамға шаққанда	125,2	120,0	119,0	117,0	115,0	114,0	113,0
1.3.1 - міндет. Жарақаттану кезінде уақтылы медициналық көмек көрсету								

Жарақаттардан болған мүгедектікті азайту	10 мың адамға шаққанда	5,0	4,9	4,7	4,6	4,5	4,3	4,2
1.4 - мақсат. Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету								
Нысаналы индикатор:								
Обамен сырқаттанушылықты 0,03 деңгейінде ұстау	100 000 адамға шаққанда	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
1.4.1 - міндет. Аса қауіпті жұқпаларымен және басқа да жұқпалы аурулар мен сырқаттанушылықтың алдын алу және азайту								
Сальмонеллезбен сырқаттанушылық көрсеткішін тұрақтандыру	100 000 адамға шаққанда	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8
1.4.2 - міндет. Вакцинамен басқарылатын жұқпалардың алдын алу								
Қызылшамен сырқаттанушылықты 0,08-0,1 деңгейінде ұстау	100 000 адамға шаққанда	0,13	0,08-0,1	0,08-0,1	0,08-0,1	0,08-0,1	0,08-0,1	0,08-0,1
Жіті В вирустық гепатитімен сырқаттанушылық көрсеткішін төмендету*	100 000 адамға шаққанда	4,4	4,2	4,0	3,9	3,8	3,6	3,4
Жіті А вирустық гепатитімен сырқаттану көрсеткішін төмендету*	100 000 адамға шаққанда	40,4	40,2	40,0	39,8	39,6	39,4	39,2
1.4.3 - міндет. Ауыз су қауіпсіздігіне мониторинг жүргізу								
Қауіпсіз ауыз сумен қамтамасыз етілген халықтық үлес салмағын көбейту	%	79,3	82,0	82,5	83,0	83,5	84,0	85,0
1.5 - мақсат. Салауатты өмір салтын қалыптастыру және салауатты тамақтану								
Нысаналы индикатор:								
Күтілетін өмір сүру ұзақтығын ұлғайту *	жыл	67,11	67,11	67,7	68,0	68,3	68,6	68,9
Жаһандық бәсекеге қабілеттілік көрсеткіші: Өмір сүру ұзақтығы		101	100	100	100	100	100	
1.5.1 - міндет. Салауатты өмір салтын қалыптастыру қызметінің желісін дамыту								
Аудандық деңгейінде салауатты өмір салтын қалыптастыру құйымдарының желісін дамыту ( аудандырында СӨС кабинеттерінің болуы)	СӨС кабинеттері	-	40	50	60	70	75	80
Жастар денсаулық орталықтарын дамыту	орталықтардың саны	-	14	17	20	25	25	25
СӨС қалыптастыру мәселелері бойынша БМСК медициналық қызметкерлерді даярлау және қайта даярлау	%	-	5	25	40	50	55	60
2 - Стратегиялық бағыт. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру								
2.1 - мақсат. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру								
Нысаналы индикатор:								
Медициналық қызметтерді ұсынушылар арасында бәсекелестіктің дамуына себепші болатын стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмекке арналған тарифті қалыптастыру тетіктерін кезең-кезеңімен енгізу	%			100%	100%	100%	100%	100%
2.1.1 - міндет. Денсаулық сақтау саласының бюджеттік үлгісінің ең үздік стандарттарына (Ұлыбритания, Жаңа Зеландия, Австралия) кезең-кезеңімен жету								
1 адамның орташа республикалық көрсеткішіне есептегенде денсаулық сақтау саласының								



Халықтың стационарлық көмекті тұтынуын төмендету	100 адамға шаққанда төсек күн саны	2 164	1 900	1 800	1 700	1 500	1 550	1 400
2.2.1 - міндет. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы жетілімділікті оңтайландыру								
БМСК дәрігерлерінің жалпы санынан жалпы практика дәрігерлерінің үлес салмағын ұлғайту*	%	23	30	35	40	45	47	50
БМСК ұйымдарының жұмыс сағаттары кезінде жедел жәрдем шақыру санын азайту*	%	30,9	32,9	29,5	29,0	28,0	27,0	26,0
2.3 - мақсат. Дәрілік көмектің сапасы мен оған қол жеткізуді арттыру								
Нысаналы индикатор:								
Ауылдық елді мекендерде фармацевтикалық қызмет ұйымдарының санын көбейту	%	64	70	70	75	76	77	78
2.3.1 - міндет. Дәрілік қамтамасыз етудің жаңа үлесін енгізу								
Дистрибуция жүйесімен реттелетін ТМҚКК шеңберінде дәрілік заттар шығындарының үлесі 2014 жылы кемінде 80%-ды құрайды	%	-	-	50	55	60	70	80
Халықты тегін амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету кезінде тегін/жеңілдікті рецептілер бойынша дәрілік заттарды босатуды жүзеге асыратын дәріханалық ұйымдардың және БМСК объектілерінің санын көбейту	бірлік	2 482	3 000	3 000	3 200	3 200	3 200	3 200
2.3.2 - міндет. Дәрілік заттардың сапасын арттыру								
Тіркелген ішінен GMP стандарты бойынша жасалған дәрілік заттар үлесін көбейту	%	60	70	70	75	80	72	72
Мемлекеттік стандарттарды енгізген фармацевтикалық қызмет объектілерінің санын арттыру	алдыңғы жылмен салыстырғанда %	0	1	4	7	10	15	20
3 - Стратегиялық бағыт. Кадр қоры жүйесін және медициналық ғылымды дамыту								
3.1 - мақсат. Саланы қоғамның талаптарына сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету								
Нысаналы индикаторлар:								
Дәрігерлік кадрлар тапшылығын азайту: барлығы/ ауылдарда	Адам	5 789/ 2 123	5 083/ 1 546	4 749/ 1 504	4 323/ 1 482	3 845/ 1 207	3 693/ 1 143	3 503/ 1 056
Өте қажетті мамандықтар бойынша кадрлар қажеттілігін азайту (шетелде оқыту және шетелдік мамандарды тарту есебінен)	%	1,75- ке	4,0-ке	4,0-ке	6,9-ға	6,9-ға	6,9-ға	6,9-ға
3.1.1 - міндет. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру								
Медициналық ЖОО студенттерінің аралық мемлекеттік бақылаудың орташа балын көбейту	Балл	94,9	95	97	98	100	100	100
Университеттік клиникалар саны	бірлік	2	2	2	2	2	2	5
Медициналық ЖОО аккредиттеу жүйесін енгізу	бірлік	-	-	-	3	4	5	6
3.1.2 - міндет. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру								
Ел ішінде біліктілігін арттырған мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарындағы дәрігерлердің үлесін көбейту	%	25,8	25	19,0	20,0	20,0	20,0	20,0
3.2 - мақсат. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру								
Нысаналы индикаторлар:								

Халықаралық басылымдардаға жарияланымдар үлесін көбейту	%	5	6	6,5	7	8	10	12
соның ішінде рецензияланатын халықаралық журналдарда	%	1	5,3	5,5	6	7	7,5	8
ISO стандарттары бойынша сертификатталған сапа менеджменті жүйесін енгізген медициналық ғылыми ұйымдардың үлесін арттыру	%	0	1	10	27	30	30	30
Шетелдік мамандарды тарта отырып, менеджментке және ғылыми зерттеулер стандарттарына оқытылған ғылыми кадрлардың үлесін көбейту	%	5	10	12	15	20	25	30
Халықаралық патенттер үлесін көбейту	%	0	2	2,5	3	3,5	4	5
3.2.1 - міндет. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру								
Дәлелді медицина орталықтарының санын көбейту	ед.	0	12	15	17	20	25	27
Бейінді ғылыми білім беру-практикалық кластерлер құрамында білім беру және ғылыми ұйымдар үлесін көбейту	%	0	3,5	5	7	13	14	15
Медициналық ЖОО орындайтын ғылыми-техникалық бағдарламалардың үлесін көбейту	%	8	9,7	10	11	12	13	15

\* - деңгейлері жергілікті атқарушы органдар қабылдайтын шараларға байланысты көрсеткіштер, сондықтан осы көрсеткіштер министр мен әкімдер арасындағы меморандумдарда көрсетілетін болады.

\*\* - Жаһандық бәсекелестік индексімен байланысты көрсеткіштер.

### 3.1. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің стратегиялық бағыттары мен мақсаттарының мемлекеттің стратегиялық мақсаттарына сәйкестігі

Мемлекеттік органның стратегиялық бағыттары мен мақсаттары	Мемлекеттің мемлекеттік органның қызметін іске асыруға бағытталған стратегиялық мақсаттары	Стратегиялық құжаттың, нормативтік құқықтық актінің атауы
1	2	3
1 - Стратегиялық бағыт. Азаматтардың денсаулығын нығайту		
	«4-ұзақ мерзімді басымдылық. Қазақстан азаматтарының денсаулығы, білімі мен әл-ауқаты». «Ана мен баланың денсаулығын сақтау біздің мемлекетіміздің, денсаулық сақтау органдарының, жұртшылықтың тікелей назарында болуға тиіс».	Ел Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан - 2030. Барлық қазақстандықтардың өсіп-өркендеуі, қауіпсіздігі және әл-ауқатының артуы» атты 1997 жылғы 10 қазандағы Жолдауы.
	«4.3.4 Медициналық қызметтердің жоғары сапасымен қамтамасыз ету. Денсаулық сақтау саласының әлеуметтік мәні бар проблемаларын шешу. Денсаулық сақтау	Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы

<p>1.1- мақсат. Ана мен бала денсаулығын сақтау</p>	<p>саласының әлеуметтік мәні бар проблемаларын шешу үшін мынадай шаралар кешенін іске асыру көзделеді:</p>	<p>Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>«Ана мен бала өлім-жітімін азайту».</p>	<p>«Қазақстан Республикасында ана мен бала өлім-жітімін азайту жөніндегі 2008 - 2010 жылдарға арналған бағдарламаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 28 желтоқсандағы № 1325 қаулысы.</p>
	<p>«Ұрпақты болу денсаулығын жақсарту.».</p>	<p>«Қазақстан Республикасында 2006-2016 жылдарға арналған Гендерлік теңдік стратегиясын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2005 жылғы 29 қарашадағы № 1677 Жарлығы.</p>
<p>1.2 - мақсат. Әлеуметтік мәні бар аурулардың ауыртпалығын төмендету</p>	<p>«5.5. Әлеуметтік мәні бар аурулардың профилактикасын, диагностикалауды, мәні бар және оналтуды жетілдіру». «Халықтың әлеуметтік елеулі аурулары мемлекеттің жіті назарында болуға тиіс».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
	<p>«4.3.4 Медициналық қызметтердің жоғары сапасымен қамтамасыз ету. Денсаулық сақтаудың әлеуметтік мәні бар проблемаларын шешу». «Денсаулық сақтаудың әлеуметтік мәні бар проблемаларын шешу үшін мынадай шаралар кешенін іске асыру көзделеді:</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>қан қызметін жетілдіру...;</p>	<p>«2009-2010 жылдарға арналған Қазақстан Республикасының қан қызметін жетілдіру бойынша іс-шаралар жөніндегі бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1251 қаулысы.</p>
	<p>халықты туберкулезден қорғау...;</p>	<p>«Қазақстан Республикасында халықты туберкулезден қорғау шаралары туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1263 қаулысы.</p>
	<p>АИТВ/ЖИТС-пен сырқаттанудың өсу қарқынын төмендету;</p>	<p>«Қазақстан Республикасында ЖИТС індетіне қарсы іс-қимыл жөніндегі 2006-2010 жылдарға арналған бағдарламаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2006 жылғы 15 желтоқсандағы № 1216 қаулысы;</p>

<p>1.4 - мақсат. Санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету</p>	<p>«4-ұзақ мерзімді басымдылық. Қазақстан азаматтарының денсаулығы, білімі мен әл-ауқаты» «Аурулардың алдын алу дегеніміз таза су мен кенеулі асты пайдалануды, тазарту жүйелерінің болуын, қоршаған ортаны ластайтын және экологиялық зиян келтіретін объектілерді қысқартуды, басқа да қауіпті факторларды төмендету жөніндегі осыған ұқсас шараларды білдіреді»; «Жеткілікті құралдар болмай тұрған жағдайда ауруларға қарсы күрес пен денсаулықты нығайту жөніндегі біздің стратегиямыз азаматтарымызды салауатты өмір салтына әзірлеуден басталады.».</p>	<p>Ел Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан - 2030. Барлық қазақстандықтардың өсіп-өркендеуі, қауіпсіздігі және әл-ауқатының артуы» атты 1997 жылғы 10 қазандағы Жолдауы.</p>
	<p>«5.2.3.Санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету.» «Референс-зертханалар желісінің негізінде орталықтанған, көп функциялы зертханалық қызмет құрылатын болады, мұның өзі зертханалық зерттеулер сапасының елеулі түрде артуын қамтамасыз етеді. Ерекше қауіпті жұқпалы ауруларға қарсы күрес, аумақтарды санитариялық қорғау және биологиялық лаңкестіктің зардаптарын жою халықтың ерекше қауіпті жұқпалы ауруларға шалдығуының алдын алуға және оларға жол бермеуге бағытталатын болады.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
<p>1.5 - мақсат. Салауатты өмір салтын қалыптастыру және дұрыс тамақтану</p>	<p>«III. Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру.» «Екінші. Ауруды емдеуден гөрі оның алдын алудың арзанға түсетінін ескере отырып, басымдықты аурудың алдын алуға, яғни ең озық әдістерді енгізу арқылы алдын ала диагностика жүргізу, ауруды анықтау мен емдеу сияқты қолданыстағы бағдарламаларды қайта саралауға бағыттаған жөн.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру - мемлекеттік саясаттың басты мақсаты» атты 2008 жылғы 6 ақпандағы Жолдауы.</p>
	<p>«4.3.4 Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету. Денсаулық сақтаудың әлеуметтік елеулі проблемаларын шешу». «Денсаулық сақтаудың әлеуметтік елеулі проблемаларын шешу үшін мынадай шаралар кешенін іске асыру көзделеді: халықтың медициналық және санитариялық сауаттылық деңгейін арттыру...;</p>	<p>«2008-2016 жылдарға арналған «Салауатты өмір салты» бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1260 қаулысы.</p>
<p>2 - стратегиялық бағыт. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру</p>		
	<p>«Жиырма бірінші бағыт - Медициналық қызмет көрсету сапасын жақсарту және денсаулық сақтаудың жоғары технологиялық жүйесін дамыту.» «Біріншіден, денсаулық сақтау саласындағы басқару, қаржыландыру, үйлестіру мен бақылау тетіктерін қайта саралау арқылы медициналық қызметтің</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Жаңа әлемдегі жаңа</p>

	<p>нәтижелілігі мен сапасын арттыруға жету керек деп санаймын. Сонымен қатар медицина мекемелерінің қоғам алдындағы ашық есептілігі жүйесін де, әрі ішкі бақылау мен сыртқы аудит жүйесін де енгізген жөн.».</p>	<p>Қазақстан» атты 2007 жылғы 28 ақпандағы Жолдауы.</p>
	<p>«4.3.4. Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету.». «Үкімет сонымен қатар денсаулық сақтау саласындағы бюджет қаражатын орталықтандыру, оларды өңірлік коэффициенттерді ескере отырып, жан басына шағу принципі негізінде бөлу, медициналық көмек көрсету, мемлекеттік денсаулық сақтау объектілерінің жұмыс істеуі үшін жауапкершілікті министрлік пен жергілікті атқарушы органдар арасында бөле отырып, денсаулық сақтауды басқарудың бірыңғай құрылымын құру мәселелерін пысықтайтын болады...».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>«5.3.3. Денсаулық сақтау жүйесінде бәсекені дамыту». «...басқарушылық шешімдер қабылдауда, медициналық ұйымдардың мәртебесін шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындарға, жауапкершілігі шектеулі серіктестіктерге, акционерлік қоғамдарға өзгерту және оларды қайта ұйымдастыру мүмкіншілігін беру жолымен олардың дербестігін күшейту қ а ж е т . . . » .</p> <p>«5.3.4. Қаржыландыру жүйесін жетілдірудің негізгі қағидаттары.». «Медициналық көмекті ұсынушыларды қаржыландыру әдістері әртүрлі деңгейдегі өнім берушілер үшін дұрыс стимулдарды: стационарлар үшін - қызметтерге ақы төлеуді, БМСК үшін - медициналық ұйымдар қызметінің профилактикалық бағыттылығын ынталандыруды қамтамасыз етуі тиіс. «Түрлі өңірлердегі халықтың тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне тең қолжетімділігін қамтамасыз ету үшін 2010 жылға қарай өңіраралық теңестіру аяқталатын болады.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
<p>2.1 - мақсат. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру</p>	<p>«Жиырма бірінші бағыт - Медициналық қызмет көрсету сапасын жақсарту және денсаулық сақтаудың жоғары технологиялық жүйесін дамыту.». «Екіншіден, орташа өмір жасының ұзақтығы деңгейін арттыру, ана мен бала өлімі-жітімінің көрсеткіштерін төмендету, туберкулезбен сырқаттану және АИТВ/ЖИТС дертіне шалдығудың етек алуын тежеуге бағытталған бағдарламалар әзірлеу керек.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Жаңа әлемдегі жаңа Қазақстан» атты 2007 жылғы 28 ақпандағы Жолдауы.</p>



	<p>«5.3.6. Денсаулық сақтаудың бірыңғай ақпараттық жүйесі». ДБАЖ-ды дамыту үшін мынадай міндеттер шешілетін болады: басқарушылық шешімдер қабылдау мен... медициналық көмек көрсетудің сапасын басқаруды автоматтандыру; қолда бар ведомстволық ақпараттық жүйелерді жетілдіру мен біріктіру және оларды материалдық-техникалық сүйемелдеу; ведомстволық, статистикалық және медициналық-технологиялық ақпараттық жүйе әзірлеп, енгізу және оларды материалдық-техникалық сүйемелдеу; емделушілердің медициналық-электрондық картасын енгізу. Денсаулық сақтауды ақпараттың қамтамасыз етуді дамыту мақсатында денсаулық сақтау саласындағы өкілетті органға ведомстволық бағынысты ақпараттық-талдау орталығы (бұдан әрі - АТО) құрылады.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
	<p>«4.3.4. Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету». «... нысаналы индикаторлары мен көрсеткіштерін әзірлеу және енгізу; ... олардың дербестігін кезең-кезеңімен арттыру..... «Үкімет сонымен қатар денсаулық сақтау саласындағы бюджет қаражатын орталықтандыру, оларды өңірлік коэффициенттерді ескере отырып, жан басына шағу қағидаты негізінде бөлу, медициналық көмек көрсету, мемлекеттік денсаулық сақтау объектілерінің жұмыс істеуі үшін жауапкершілікті министрлік пен жергілікті атқарушы органдардың арасында бөле отырып, денсаулық сақтауды басқарудың бірыңғай құрылымын құру мәселелерін пысықтайтын болады.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>«5.3.3. Денсаулық сақтау жүйесінде бәсекені дамыту.» «Осы жағдайларды іске асыру үшін басқарушылық шешімдер қабылдауда, медициналық ұйымдардың мәртебесін шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындарға, жауапкершілігі шектеулі серіктестіктерге, акционерлік қоғамдарға өзгерту және оларды қайта ұйымдастыру мүмкіншілігін беру жолымен олардың дербестігін күшейту қажет.».</p>	<p>«Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
	<p>«Жиырма бірінші бағыт - Медициналық қызмет көрсету сапасын жақсарту және денсаулық сақтаудың жоғары технологиялық жүйесін дамыту.» «Төртіншіден, таяудағы үш жылдың өзінде мемлекеттік-жекеменшік әріптестік тетігін пайдалану арқылы</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Жаңа әлемдегі жаңа</p>

<p>2.2 - мақсат. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру</p>	<p>Қазақстан өңірлерінде 100 аурухана салынатын болады.». «Біз осымен бір мезгілде халықтың қалың топтарының қолы жететін жоғары технологиялық денсаулық сақтау жүйесін жасақтауға кірісуге тиіспіз.».</p>	<p>Қазақстан» атты 2007 жылғы 28 ақпандағы Жолдауы.</p>
	<p>«III. Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру.» «Бірінші. Үкімет денсаулық сақтау нысандарын қалпына келтіру мен дамыту жөніндегі жұмысты жандандыруы қажет.»</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру - мемлекеттік саясаттың басты мақсаты» атты 2008 жылғы 6 ақпандағы Жолдауы.</p>
	<p>«4.3.4. Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету.» «Медициналық көмектің қолжетімділігін және оның сапасын арттыру үшін мыналар көзделеді: бастапқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарының желісін мемлекеттік нормативке сәйкес келтіру...; ... аурухана секторын... қайта құрылымдау; ... 100 денсаулық сақтау объектісін салу.».</p>	<p>«Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>«5.2.1. БМСК-ні реформалау - денсаулық сақтау жүйесінің қызмет ету тиімділігінің негізі.» «Алдын алу бағытын күшейту және БМСК-ні нығайту жөнінде жүргізілетін реформалардың нәтижесі стационарлық медициналық көмек қызметін ұтымды ету, төсек-орынға бағдар жасаудан бас тарту болады. Болашақта мамандандырылған бөлімшелері бар көп бейінді ауруханалар құрылатын болады. Туберкулезге қарсы диспансерлер, жұқпалы және басқа да ауруханалардың ерекшеліктері ескеріле отырып, күшейтіледі және жұмыс істейтін болады.».</p>	<p>«Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p>
<p>2.3 - мақсат. Дәрілік көмектің қол жетімділігі мен сапасын арттыру</p>	<p>«III. Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру.» «Төртінші. Ерекше назар халықты дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуге аударылуы тиіс. Елге әкелінетін медициналық препараттардың сапасына қатаң бақылау орнату қажет.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру - мемлекеттік саясаттың басты мақсаты» атты 2008 жылғы 6 ақпандағы Жолдауы.</p>
	<p>«4.3.4 Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету... Медициналық көмектің қолжетімділігін және оның сапасын арттыру үшін мыналар көзделеді: ... үздік халықаралық тәжірибені ескере отырып, дәрілік препараттардың қолжетімділігін, тиімділігін, қауіпсіздігін және сапасын арттыруға бағытталған дәрілік қамтамасыз етудің жаңа моделін әзірлеу және енгізу.».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы. (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
	<p>«5.3.5. Дәрілік заттар айналымы саласын мемлекеттік реттеудің тиімділігін арттыру.» «Екінші кезеңде, 2008-2010 жылдары,</p>	<p>«Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға</p>

	дәрілік заттар айналымы саласында фармацевтика секторының халықаралық стандарттар сапасына кезең-кезеңімен көшу жоспарын жүзеге асыру көзделеді.».	арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.
3 - стратегиялық бағыт. Кадр ресурстары жүйесі мен медицина ғылымын дамыту		
3.1-мақсат. Саланы қоғамның қажеттіліктеріне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету	«Жиырма бірінші бағыт». «Жетіншіден, дәрігерлер мен медицина қызметкерлерін оқыту, аттестациялау мен даярлаудың халықаралық стандарттарына жедел қарқынмен көшу қажет. Сонымен қатар біліктілік санатының деңгейіне, мамандығының түріне және жүктелетін міндетінің ауқымына қарай медицина қызметкерлерінің еңбегіне ақы төлеудің ынталандырушы жүйесін енгізуді де дәйекті ойластырған дұрыс».	Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Жаңа әлемдегі жаңа Қазақстан» атты 2007 жылғы 28 ақпандағы Жолдауы.
	«4.3.4. Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету.» «медициналық және фармацевтикалық білім беруді реформалау тұжырымдамасын іске асыру; мемлекеттік жаңа стандарттарын енгізу; үздіксіз кәсіптік білім беру... тетіктерін ...».	«Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).
	«5.6. Денсаулық сақтау кадрларын даярлау және қайта даярлау.» «...дәрігерлерді даярлау бағдарламалары қайта қаралады және жоғары медициналық білімі бар медицина кадрларын бакалавриатта, магистратурада оқыту басталады, базалық экономикалық білімі бар денсаулық сақтау менеджерлері мен экономистері бакалавриат пен магистратурада даярланады; медициналық білім беру сапасына тәуелсіз бақылау жүйесі енгізіледі.».	«Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.
	«III. Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру.» «Үшінші. Денсаулық сақтау, Білім және ғылым министрліктеріне бірлесе отырып ауруханалардың медициналық қызметкерлерінің біліктілігін арттыру бағдарламасын әзірлеуді тапсырамын».	Қазақстан Республикасы Президентінің Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру - мемлекеттік саясаттың басты мақсаты» атты 2008 жылғы 6 ақпандағы Жолдауы.
	«5.5.1. Медицина ғылымын дамыту.» «Медицина ғылымы мынадай бағыттар бойынша дамиды: әлеуметтік жағынан елеулі аурулардың алдын алудың, ерте анықтаудың, емдеудің және оңалтудың озық технологияларын басым әзірлеу және қолданысқа енгізу; іргелі және қолданбалы медицина ғылымының, оның негізгі даму бағыттарын қалыптастыруға және іргелі медициналық зерттеулер бағдарламаларына әкімшілік етуге Денсаулық сақтау	

<p>3.2-мақсат. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру</p>	<p>министрлігінің қатысуын қамтамасыз ете отырып, сабақтастығы; медицина ғылымының өндіріспен және практикамен байланысын нығайту, практикалық денсаулық сақтауға отандық және тәжірибе алмасудан алынған ғылыми әзірлемелер енгізу; қазақстандық медицина ғылымының халықаралық ғылыми-зерттеу ұйымдарына интеграциялануын, халықаралық серіктестікті дамыту; медицина ғылымының, білім мен клиникалық практиканың интеграциясы; азаматтардың денсаулығын қорғау саласында жоспарланатын және қабылданатын шаралардың экономикалық және әлеуметтік тиімділігін ғылыми бағалау және негіздеу; медицина ғылымы саласында айғақтау медицинасы қағидаттарын енгізу.».</p> <p>«4.3.4. Медициналық қызметтердің жоғары сапасын қамтамасыз ету.». «... денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру үшін мыналар көзделеді». «... медициналық жоғары оқу орындарын ұлттық аккредиттеу жүйесін енгізу; медициналық жоғары оқу орындарын халықаралық аккредиттеуді...; ... медицина ғылымын реформалау тұжырымдамасын әзірлеу; ... медицина ғылымын реформалау тұжырымдамасын әзірлеу; ... жаңа ғылыми технологиялардың трансфертін жүзеге асыру ...».</p>	<p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы туралы» 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы.</p> <p>Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» 2007 жылғы 6 сәуірдегі № 310 Жарлығы (Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007-2009 жылдарға арналған бағдарламасы).</p>
--	---	---

#### **4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің функциялық мүмкіндіктері**

Стратегиялық жоспарды іске асыруға ықпал ететін Министрліктің функциялық мүмкіндіктері:

1. Денсаулық сақтау министрлігінің жүргізіп жатқан әкімшілік реформасы, ол жергілікті атқарушы органдармен өзара іс-қимылдың Денсаулық сақтау министрлігінің үйлестіруші және реттеуші рөлін күшейтуді көздейтін жаңа моделін жасауға мүмкіндік береді. Бұған бюджетаралық қатынастардың және түпкілікті нәтижеге бағытталған бюджеттеудің жетілдірілген тетіктерін енгізуге ықпал ететін болады.

2. Министрліктің құрылымы Стратегиялық жоспардың бағыттарына, мақсаттары мен міндеттеріне сәйкес келтірілетін болады. Стратегиялық жоспарлаудың қаржыландыруды жетілдіруді, бастапқы медициналық-санитарлық көмекті дамытуды, өңірлік және сектораралық үйлестіруді әдістемелік сүйемелдеу жөніндегі бөлімшелер күшейтілетін болады.

3. Орталық аппараттың, ведомстволар мен аумақтық бөлімшелердің қызметкерлерін

менеджмент және қоғамдық денсаулық сақтау мәселелері бойынша оқыту негізінде Денсаулық сақтау министрлігінің кадрлық әлеуетін дамыту.

4. Денсаулық сақтауды басқарудың аумақтық органдары қызметінің тиімділігін арттыру. 2009 жылдан бастап санитарлық-эпидемиологиялық бақылау қызметінің в е р т и к а л ы қ ұ р ы л д ы .

5. Қызметкерлерді оқыту, әлемдік ғылыми және білім беру кеңістігіне ықпалдасу, Денсаулық сақтауды дамыту институты мен құрылатын ұлттық медициналық холдингтің ресурстарын басқарушылық, ғылыми және медициналық технологиялар трансферті үшін тиімді пайдалану жолымен ведомстволық бағынысты денсаулық сақтау ұйымдарының (ғылыми-зерттеу институттары мен ғылыми орталықтары) ә л е у е т і н а р т т ы р у .

6. Сектораралық және ведомствоаралық өзара іс-қимылды, әсіресе дене шынықтыру мен спортты, мектеп жасындағы балалардың денсаулығын дамыту, бұқаралық ақпарат құралдарында салауатты өмір салтын насихаттау, жол қозғалысы қауіпсіздігі, темекі мен алкогольдің таратылуын құқықтық шектеу сияқты мәселелерде күшейту.

7. Халықаралық ұйымдармен (ДДҰ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Дүниежүзілік Банк, ЮСАИД және т.б.) терең ынтымақтасу. Бұған Дүниежүзілік Банспен бірлескен денсаулық сақтау секторындағы технологияларды беру мен институционалдық реформа жүргізу жобасын тиімді іске асыру қолдау болады.

8. Медициналық көмекті стандарттауды дамытуға, дәлелдеу медицинасының қағидаттарын енгізуге, сондай-ақ адам капиталын қалыптастыруға бағытталған институционалдық қайта құрулар жүргізу. Денсаулық сақтау саласында ғылыми негізделген басқару шешімдерін қабылдауға ықпал ететін эконометриялық зерттеулер ж ү р г і з у

9. Қолданыстағы ақпараттық ресурстарды (емделіп шыққан сырқаттардың ұлттық тіркелімдері; жекелеген аурулардың түрлері бойынша есепте тұрған сырқаттардың тіркелімдері; денсаулық сақтаудың ұлттық шоттары) дамыту және жетілдіру. Саланы басқарудың тиімділігін арттыруға осы саланың ақпараттық ресурстары мен Денсаулық сақтаудың бірыңғай ақпараттық жүйесін дамыту шеңберіндегі ұлттық базасы бар жаңа құралдардың әзірлемесінің бірігуіне ықпал ететін болады.

## 5. Ықтимал қауіптер

Министрлік өз қызметінің барысында бірқатар қауіптерге (мақсаттарға қол жетуге кедергі болуы мүмкін жағдайларға) немесе Стратегиялық жоспардың мақсаттарына қол жеткізуге кедергі болуы мүмкін Министрлік тарапынан бақылауға көнбейтін сыртқы факторларға кездесуі мүмкін.

Стратегиялық жоспар мақсаттарының атауы	Қауіптер	Қарсы іс-қимыл тетіктері мен шаралары
1	2	3

Ана мен бала денсаулығын сақтау	Жергілікті атқарушы органдардың ана мен баланың денсаулығын сақтау бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
	Жергілікті атқарушы органдармен ана өлім-жітімінің статистикалық көрсеткіштерін бұрмалау.	Ана өлім-жітімінің құпия аудитін жүргізу.
Әлеуметтік елеулі аурулардың таралуын және олардан болатын өлім-жітімді төмендету	Жергілікті атқарушы органдардың әлеуметтік елеулі аурулардың таралуын және олардан болатын өлім-жітімді төмендету бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы.	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету.	Техногендік және экологиялық апаттардың (ауыртпалықтардың) салдарынан түрлі жарақаттар мен аурулардың (оның ішінде жұқпалы) жаппай өршуі.	Төтенше жағдайлар кезінде уақтылы медициналық қызмет көрсету.
	Жергілікті атқарушы органдардың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету мен қоғамдық денсаулықтың деңгейін арттыру бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы.	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
	Халықты қауіпсіз ауызсумен қамтамасыз етудің нашарлауына байланысты жұқпалы аурулардың бұрқ ету қаупі.	Елді мекендерді қауіпсіз сумен жабдықтауды қамтуды ұлғайту
	Ел аумағына әртүрлі (оның ішінде аса қауіпті) жұқпалардың келу жағдайлары. (Индеттер, әскери іс-қимылдар, экологиялық және техногендік апаттар, халықтың көшіп-қонуы, трансшекаралық жүктерді тасымалдау).	Мемлекеттік шекарадан өтетін пункттерде санитарлық-эпидемиологиялық бақылауды күшейту.
	Жергілікті атқарушы органдардың салауатты өмір салтын қалыптастыру және дұрыс тамақтану бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы.	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру	Парламенттің тиісті заңнамалық актіні қабылдауға қауіпі.	Денсаулық сақтаудың секвестрлеу бағдарламаларын шектеу.
	Экономикалық өсу қарқынының төмендеуі.	
	Бюджет шығыстарының қысқаруы.	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
	Жергілікті атқарушы органдардың медициналық қызметтердің сапасын арттыру бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы.	
Жергілікті атқарушы органдармен өкілді органдардың денсаулық сақтау ұйымдарының желісін қайта құрылымдау (оңтайландыру) барысындағы ықтимал қарсы іс-әрекеті.	Тиісті облыстық (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.	

Денсаулық сақтау жүйесін білікті кадрлармен қамтамасыз ету	Жергілікті атқарушы органдардың денсаулық сақтау жүйесін білікті кадрлармен қамтамасыз ету бойынша Стратегиялық жоспардың индикаторларына қол жеткізу бөлігіндегі жеткіліксіз жұмысы.	Тиісті облыстың (қаланың) әкімдігімен меморандум жасасу.
	Медицина қызметкерлері еңбек ақысының төмен деңгейіне байланысты медицина кадрларының кетуі.	Еңбекақы деңгейін арттыру. Басқару тәсілдерін жетілдіру.

## 6. Мемлекеттік органдармен қол қоюға жоспарланған келісімдер негізінде ведомствоаралық өзара іс-қимыл

### 1.1 - мақсат. Ана мен бала денсаулығын сақтау

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ана мен бала өлім-жітімін азайту бағдарламасының мониторингі</li> <li>- Дәлелді медицина қағидаттарының негізінде аурулардың диагностикасы мен емдеу және жасау стандарттарын әзірлеу</li> <li>- Әйелдер мен балаларды алдын алу тексеру мониторингі</li> <li>- Тиімді перинаталдық технологияларды енгізу мониторингі (ДДҰ ұсынған).</li> <li>- Жүкті әйелдерді, балалар мен жасөспірімдерді дәрі-дәрмекпен қамтамасыз ету тізбесін әзірлеу және мониторингін жүргізу</li> <li>- Туа біткен даму кемістіктерінің генетикалық скринингі тиімділігінің мониторингі.</li> </ul>	<p>МAM - салауатты өмір салтын насихаттау, сырқаттың алдын алу және денелік белсенділікті арттыру мәселелері жөнінде халықтың хабарлығын арттыру.</p> <p>БҒМ, МAM - Оқушылардың салауатты өмір салты дағдылары туралы хабардар болуын арттыру (денелік белсенділікті арттыру, оқу үдірісіне валеология және СӨС қалыптастыру бойынша мәселелерді енгізу).</p> <p>БҒМ - білім беру үдірісінде санитарлық-гигиеналық талаптарды сақтау (бастапқы сынып оқушылары үшін ыстық тамақ ұйымдастыру, мектеп жиһазының бой-жас ерекшеліктеріне сәйкес келуі, оқу жүктемесін тиімді жоспарлау).</p> <p>ЕХӘҚМ - әлеуметтік қолдау жүйесін дамыту.</p> <p>ТСМ, ЖАО - балалар-жасөспірімдер мектептерінің, дене шынықтыру-спорт клубтар, спорт секцияларының желісін кеңейту және балалар, жасөспірімдер мен жастар үшін олардың қолжетімділігін қамтамасыз ету</p>

### 1.2 - мақсат. Әлеуметтік мәні бар аурулардың ауыртпалығын азайту

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Салалық бағдарламалардың мониторингі</li> <li>- Дәлелді медицина қағидаттарының негізінде аурулардың диагностикасы мен емдеу және жасау стандарттарын әзірлеу</li> <li>- Скринингтік бағдарламаларды әзірлеу және алдын алу тексеру мониторингі</li> <li>- Туберкулезге қарсы қызметтің аудиті және туберкулезбен</li> </ul>	<p>МAM - әлеуметтік маңызды сырқаттардың алдын алу мәселелері туралы халықты хабардар ету, медициналық қызмет көрсету сапасын жақсарту және денсаулық сақтаудың жоғары технологиялық жүйесін дамыту жөніндегі іс-шараларды насихаттау.</p> <p>Әділетмині (ҚАЖК) - тергеліп жатқандардың және сотталғандардың профилактикасының, диагностикасының және емдеудің сапасын арттыру</p> <p>Әділетмині (ҚАЖК), ЖАО - туберкулезден сырқаттанушылық пен өлім-жітімді азайту бойынша ведомствоаралық шаралар кешенін әзірлеу</p> <p>ІІМ - есірткі, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымын бақылауды</p>

сырқаттанушылық пен өлім-жітімді төмендету шаралар жөніндегі кешені шаралар әзірлеу - Онкологиялық және онкогематологиялық аурулар кезінде химиотерапияның қазіргі заманғы стандарттарын енгізу. - Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді жетілдіру - Жаңа технологияларды енгізу, ЖММК дамыту - Кардиохирургиялық орталықтар ашу. - Кадрларды аса қажетті мамандықтар бойынша оқыту.	к ү ш е й т у Қоршағанортaмині - халықтың денсаулығына қоршаған ортаның тигізетін қолайсыз әсерін азайту. Еңбекмині - халықтың әлеуметтік жағынан осал топтарына арналған жәрдемақыларды ұлғайту. ЖАО - босандыру және балалар ұйымдарын медициналық жабдықпен жарақтандыруға қаражат бөлу. ЖАО - туберкулезбен ауыратын сырқаттарды мәжбүрлеп емдеуге арналған бөлімшелер құру, клиникалық нұсқаулар енгізу; паллиативтік мекемелер (хоспистер, мейірбикелік күтім ауруханалары) желісін кеңейту; туберкулезбен ауырған балалар мен жасөспірімдерді санаторийлік-курорттық емдеуді қамтамасыз ету.
---	---

### 1.3 - мақсат. Жарақаттанушылықтың ауыртпалығын төмендету

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
- Санитарлық авиацияны дамыту - Реанимобильдер сатып алу - Дәлелді медицина қағидаттарының негізінде аурулардың диагностикасы мен емдеу және жасау стандарттарын әзірлеу - Жарақаттанушылық кезінде мамандандырылған және жоғары мамандандырылған көмек көрсетуді жетілдіру	ПМ - жол полициясы мамандарын бастапқы медициналық көмек көрсету дағдыларына оқытып-үйрету; жол жүру қауіпсіздігін қамтамасыз ету. ТЖМ - төтенше жағдайларда медициналық көмекті уақтылы көрсету. Еңбекмині - өндірісте еңбек қауіпсіздігін қамтамасыз ету; мүтедектерді медициналық-әлеуметтік оңалту. ККМ - жол салу және жөндеу. ЖАО - магистралдық жолдар маңында орналасқан ауруханалардың, жедел медициналық жәрдем қызметтерінің материалдық-техникалық базасын нығайту; жергілікті маңызы бар жолдарды салу және жөндеу.

### 1.4 - мақсат. Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
- Оба бойынша жағдайы нашар (энзоотикалық) аумақтарда зерттеумен қамтуды ұлғайту - Аса қауіпті жұқпалар табиғи ошақтарында алдын алу іс-шараларын жүргізу - Санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету саласындағы нормативтік құжаттарды жетілдіру. - Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама кезінде зертханалық зерттеулер жүргізу	АШМ - зооантропоздық жұқпаларды анықтау бойынша ауыл шаруашылық жануарларының алдын алу іс-шараларымен және диагностикалық зерттеулермен қамтуды ұлғайту; халықты қауіпсіз сумен қамтамасыз етуді ұлғайту. Қоршағанортaмині (КБК) - мемлекеттік шекараны өту пунктінде санитариялық-эпидемиологиялық бақылауды күшейту ИСМ - стандарттау саласындағы нормативтік құжаттарды бекіту. ЖАО - декреттік жастағы балаларды алдын алу егуімен қамтуды ұлғайту; су құбыры және тазарту құрылыстарын салу

### 1.5 - мақсат. Салауатты өмір салтын қалыптастыру және сапалы тамақ

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар



<p>- «Салауатты өмір салты» салалық бағдарламасының іске асырылуына мониторинг жүргізу</p> <p>- Сапалы тамақ пен тағам өнімдерінің қауіпсіздігі саласындағы стратегияны әзірлеу</p>	<p>МАМ - салауатты өмір салтын насихаттау, сырқаттың алдын алу және денелік белсенділікті арттыру мәселелері жөнінде халықтың хабарлығын арттыру.</p> <p>БҒМ - Оқушылардың салауатты өмір салты дағдылары туралы хабардар болуын арттыру (денелік белсенділікті арттыру, оқу үдірісіне валеология және СӨС қалыптастыру бойынша мәселелерді енгізу).</p> <p>АШМ - тамақ өнімдерін микроэлементтермен және дәрумендермен байыту.</p> <p>ТСМ - дене шынықтыру-спорт клубтары мен секциялар желісіне қол жеткізуді арттыру, сырқаттанушылықтың деңгейін төмендету және алдын алу, сауықтыру іс-шараларының сапасын жақсарту және барлық халыққа сауықтыру іс-шараларының сапасын жақсарту және емдеу алдын алу қызметтерінің көлемін ұлғайту.</p> <p>ІММ - алкоголь және темекі өнімдерін сатуды шектеу.</p> <p>ЖАО - СӨС насихаттау жөніндегі іс-шараларға қаражат бөлу.</p>
---	--

## 2.1 - мақсат. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
<p>- Тарифті қалыптастыру механизмдерін әзірлеу</p> <p>- Денсаулық сақтау менеджерлерін даярлау</p> <p>- Денсаулық сақтау ұйымдарын шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындар етіп кезең-кезеңімен ауыстыру әдістемесін әзірлеу</p> <p>- Аккредиттеу жөніндегі тәуелсіз орган құру</p> <p>- Ауруларды емдеу және диагностика жасау хаттамаларын, клиникалық нұсқауларды әзірлеу</p>	<p>Қоршағанортамині - қазынашылық шараларды реформалау (жеңілдету).</p> <p>ЖАО - тарифті қалыптастыру, қор ұстау және жан басына шаққандағы екі компонентті тетіктерді енгізу; оқытылған денсаулық сақтау менеджерлерін бас дәрігерлер қызметіне тағайындау; денсаулық сақтау ұйымдарын шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындар етіп ауыстыру; аурулардың клиникалық нұсқауларды емдеу және диагностика жасау хаттамаларын, енгізу ББА, Еңбекмині, ІММ - ведомстволық ақпараттық жүйелердің ақпараттық өзара іс-қимылдарының регламенттерін бекіту</p>

## 2.2 - мақсат. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
<p>- Денсаулық сақтау ұйымдары желісінің нормативтерін жетілдіру</p>	<p>ИСМ - типтік жобаларды әзірлеу, жобалардың ведомстводан тыс сараптамасын жүргізу.</p> <p>ЖАО - ауруханалық секторды қайта құрылымдау, көп бейінді стационарлар құру; БМСК дәрігерлерінің жалпы санында жалпы практикалық дәрігерлердің үлесін ұлғайту.</p>

## 2.3 - мақсат. Дәрі-дәрмектік көмекке қол жеткізуді және оның сапасын арттыру

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
<p>- Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етудің жаңа үлгісін әзірлеу</p>	<p>ИСМ - отандық фармацевтикалық нарықтың дамуына ықпал ету</p> <p>Қоршағанортамині (КБК) - ҚР әкелінетін дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы</p>

- Тиісті практиканың мемлекеттік стандарттарын енгізу	бұйымдар мен медициналық техниканы бақылауды күшейту арқылы дәрілік заттар айналымы саласындағы сыртқа экономикалық қызметті реттеу ЖАО - БМСК объектілеріне дәрілік заттарды сатуға рұқсат беру
---	---

### 3.1 - мақсат. Саланы қоғам қажеттілігіне жауап беретін білікті кадрлармен қамтамасыз ету

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
- Медициналық ЖОО қабылдауға және оқытуға талаптарды күшейту - Білім беру үдірісінің тиімділігін материалдық-техникалық қамтамасыз ету - Медициналық кадрлардағы қажеттілік пен тапшылықты соның ішінде ауылдық жерлерде төмендету - Шетелдерде оқытын медицина кадрларының санын ұлғайту	БҒМ - медициналық білім беру ұйымдарын институционалдық және мамандандырылған аккредиттеудің ұлттық стандарттары мен өлшемдерін бекіту ЕХӘҚМ - бюджеттік сала қызметкерлерінің еңбегін төлеу жүйесін кезең-кезеңімен жетілдіру шеңберінде медицина қызметкерлері жалақысының деңгейін арттыру АШМ - ауылдық жерлерге жұмысқа жіберілген медициналық ЖОО бітірушілердің әлеуметтік пакетін беру ІММ - көпшілікпен танылған шетелдік ұйымдарды іріктеу және келісім-шарт жасасуда қолдау көрсету ЖАО - жеке инвестициялар және спонсорлық көмекті тарту жолымен келісім-шарт негізінде денсаулық сақтау мамандарын даярлауға жергілікті атқару органдарының мақсатты тапсырыстарын қалыптастыру, кадрларды ел ішінде және шетелде білім алуға жіберу, ЖОО бітірушілерін жұмысқа орналастыру

### 3.2 - мақсат. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру

ДСМ іске асыратын іс-шаралар	Салааралық үйлестіруді талап ететін іс-шаралар
- Денсаулық сақтау саласында ғылыми зерттеулердің басым бағыттарын айқындау - Денсаулық сақтау саласындағы қолданбалы ғылыми зерттеулер бойынша өнім берушіні сапалы таңдауды және зерттеу нәтижелері сапасын бағалауды қамтамасыз ету - Ғылыми зерттеулерді әлемдік стандарттардың талаптарына сәйкес келуін қамтамасыз ету - Кадрларды шетелде оқыту - Медициналық ғылым ұйымдарын материалдық-техникалық жарактандыруды жақсарту	БҒМ - басым ғылыми бағыттарды таңдаудың бірыңғай өлшемдерін әзірлеу; жоспарланған жобалар мен аяқталған ғылыми-техникалық бағдарламалардың мемлекеттік ғылыми-техникалық сараптамасын жүргізу кезінде тәуелсіз халықаралық сарапшыларды тарту; медицина саласындағы іргелі зерттеулерге бөлінетін қаражаттың көлемін кеңейту; халықаралық талаптардың негізінде ғылыми зерттеулер менеджментінің бірыңғай ұлттық стандарттарын әзірлеу; барлық деңгейдегі білім беру ұйымдарын және басқа салалардың ғылым ұйымдарын медициналық ғылымның, білімнің және практикалық денсаулық сақтау саласының ықпалдасу үдірісіне тартуға қолдау көрсету; медициналық ғылым ұйымдары қызметкерлерінің алдыңғы қатарлы шетелдік ғылыми орталықтарында тағылымдамадан өтуін ұйымдастыру ИСМ - мемлекеттік стандарттарды және технологиялық регламенттерді бекіту

## 7. Стратегиялық жоспарды әзірлеуге негіз болған нормативтік құқықтық актілер тізбесі

**Ескерту. 7-бөлімге өзгерту енгізілді - ҚР Үкіметінің 2010.06.07 № 516 Қаулысымен.**

1. 1995 жылғы 30 тамыздағы Қазақстан Республикасының Конституциясы;
2. «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан

Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексі;

3. «Қазақстан Республикасындағы жастар саясаты туралы» Қазақстан Республикасының 2004 жылғы 7 шілдедегі 581 Заңы;

4. «2010-2012 жылдарға арналған республикалық бюджет туралы» Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 7 желтоқсандағы 219-IV Заңы;

5. «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2004 жылғы 13 қыркүйектегі № 1438 Жарлығы;

6. «Қазақстан Республикасында 2006-2016 жылдарға арналған Гендерлік теңдік стратегиясын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2005 жылғы 29 қ а р а ш а д а ғы № 1 6 7 7 Ж а р л ы ғ ы ;

7. «Қазақстанның 2030 жылға дейінгі Даму стратегиясын одан әрі іске асыру жөніндегі шаралар туралы» Қазақстан Республикасы Президентінің 2007 жылғы 6 с ә у і р д е г і № 3 1 0 Ж а р л ы ғ ы ;

8. «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ісін реформалау мен дамытудың 2005-2010 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2004 жылғы 13 қ а з а н д а ғы № 1 0 5 0 қ а у л ы с ы ;

9. «Қазақстан Республикасының медициналық және фармацевтикалық білім беру ісін реформалау тұжырымдамасы туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2006 жылғы 24 с ә у і р д е г і № 3 1 7 қ а у л ы с ы ;

10. «Қазақстан Республикасында ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимыл жөніндегі 2006-2010 жылдарға арналған бағдарламаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2006 жылғы 15 желтоқсандағы № 1216 қаулысы;

11. «2008-2016 жылдарға арналған «Салауатты өмір салты» бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1260 қ а у л ы с ы ;

12. «Қазақстан Республикасында қан қызметін жетілдіру жөніндегі шаралар туралы 2008-2010 жылдарға арналған бағдарламаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1251 қаулысы;

13. «Қазақстан Республикасында халықты туберкулезден қорғау шаралары туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 21 желтоқсандағы № 1263 қаулысы;

14. «Қазақстан Республикасында ана мен бала өлім-жітімін азайту жөніндегі 2008-2010 жылдарға арналған бағдарламаны бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2007 жылғы 28 желтоқсандағы № 1325 қаулысы;

15. «Қазақстан Республикасында нашақорлық пен есірткі бизнесімен күресудің 2009-2011 жылдарға арналған бағдарламасы туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 27 мамырдағы № 784 қаулысы;

16. Ел Президентінің «Қазақстан - 2030. Барлық қазақстандықтардың өсіп-өркендеуі

, қауіпсіздігі және әл-ауқатының артуы» атты Қазақстан халқына 1997 жылғы 10 қ а з а н д а ғ ы Ж о л д а у ы ;

17. Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстанның әлемдегі бәсекеге барынша қабілетті 50 елдің қатарына кіру стратегиясы» атты Қазақстан халқына 2006 жылғы 1 наурыздағы Ж о л д а у ы ;

18. Қазақстан Республикасы Президентінің «Жаңа әлемдегі жаңа Қазақстан» атты Қазақстан халқына 2007 жылғы 28 ақпандағы Жолдауы;

19. Қазақстан Республикасы Президентінің «Қазақстан халқының әл-ауқатын арттыру - мемлекеттік саясаттың басты мақсаты» атты Қазақстан халқына 2008 жылғы 6 а қ п а н д а ғ ы Ж о л д а у ы ;

20. Қазақстан Республикасы Президентінің «Дағдарыс арқылы жаңару мен дамуға» атты 2009 жылғы 6 наурыздағы Қазақстан халқына Жолдауы;

20-1. Мемлекет басшысының 2010 жылғы 29 қаңтардағы «Жаңа онжылдық - жаңа экономикалық өрлеу - Қазақстанның жаңа мүмкіндіктері» атты Қазақстан халқына Ж о л д а у ы ;

21. Мемлекет басшысының қатысуымен өткен 2008 жылғы 8 мамырдағы № 01.-7.10 және 7 қарашадағы № 01-7.18 кеңес хаттамасы.

## 8. Бюджеттік бағдарламалар

Ескерту. 8-бөлімге өзгерту енгізілді - ҚР Үкіметінің 2010.06.07 № 516, 2011.02.02 N 70 Қаулыларымен.

8.1-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	001 «Денсаулық сақтау саласындағы саясатты және қызмет көрсетулерді мемлекеттік реттеуді үйлестіру жөніндегі қызметтер»
Сипаттама	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі, ведомстволар мен оның аумақтық бөлімшелерінің аппараттарын ұстау; қойылатын біліктілік талаптарына сәйкес мемлекеттік қызметшілердің кәсіби білімі мен дағдыларын жаңарту және тереңдету; денсаулық сақтауды басқару жүйесін жетілдіру; медициналық қызметтер көрсетудің сапасын бақылау; денсаулық сақтау субъектілерін аккредиттеу; тәуелсіз сараптама институтын дамыту; біліктілік санатын беру жүйесін, біліктілік құзыреттілікке аттестаттау жүйесін жетілдіру; қолданыстағы заңнамаға сәйкес лицензиялауды жүргізу; дәрілік заттар мен фармацевтикалық қызметтер көрсетудің сапасын, тиімділігі мен қауіпсіздігін арттыру; көлікте бақылаудағы объектілерді мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалауды қамтамасыз ету, шекараны жұқпалы және паразиттік аурулардың әкелінуі мен таралуынан санитариялық қорғау; азаматтардың өтініштерін қарау; Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ақпараттық жүйесін сүйемелдеу,

Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау жүйесінің есептеу техникасын, жергілікті есептеу желілерінің жүйелі әрі техникалық күтімін қамтамасыз ету, Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымының Еуропа өңірлік бюросымен басқа да халықаралық ұйымдармен ақпараттық байланысты және ақпаратпен алмасуды қолдау; аумақтық органдардың ғимараттары мен үй-жайларына күрделі жөндеу жүргізу, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі мен оның аумақтық бөлімшелерін негізгі құралдармен қамтамасыз ету, Қазақстан Республикасы денсаулық сақтаудың Бірыңғай ақпараттық жүйесі шеңберінде Бірыңғай төлеуші функцияларын ақпараттық қамтамасыз ету, сондай-ақ статистикалық және талдау деректерін республикалық деңгейде қалыптастыру бойынша қызметтер							
1. Министрлік аппаратының қызметін қамтамасыз ету							
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
	2.2 Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
	2.3. Дәрілік көмектің сапасы мен оған қол жеткізуді арттыру						
Міндеттері	2.1.1 Денсаулық сақтаудың бюджеттік моделінің озық стандарттарына кезең-кезеңмен қол жеткізу						
	2.1.2 Басқару жүйесін жетілдіру						
	2.2.1 Денсаулық сақтау саласының бюджеттік моделінің ең үздік стандарттарына (Ұлыбритания, Жаңа Зеландия, Австралия) кезең-кезеңімен жету						
	2.3.1. Дәрілік қамтамасыз етудің жаңа моделін енгізу						
	2.3.2. Дәрілік заттардың сапасын арттыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Шетелде оқыған ДСМ мемлекеттік қызметшілерінің болжамды саны	адам	55	46	9	46	46
	Мемлекеттік тіл оқыған мамандардың болжамды саны	адам	105	135	60	55	45
	Ағылшын тілін оқыған мамандардың болжамды саны	адам	51	65	75	85	85
	Ақпараттандыру бойынша әзірленген техникалық құжаттардың болжамды саны	дана	55	60	65	65	65
	Медициналық қызметтерге ақы төлеудің енгізілген жаңа және жетілдірілген модельдерінің болжамды саны	бірлік	3	4	4	4	4
	Қаржылық, жедел қызмет туралы есептердің болжамды саны	дана	138	138	138	138	138
Тиімділік көрсеткіштері	Бюджеттік бағдарламалардың тиімді және сапалы орындалуы						
Нәтиже көрсеткіштері	Министрлік аппаратының қызметін қамтамасыз ету						
2. Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы мемлекеттік бақылауды қамтамасыз ету							
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
	1.2. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың ауыртпалығын азайту						

Мақсаты	1.4. Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету						
Міндеттері	1.2.4 ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимылдар						
	1.4.1 Аса қауіпті жұқпалармен және басқа да жұқпалы аурулармен сырқаттанудың алдын алу және оны төмендету						
	1.4.2 Вакцинамен басқарылатын жұқпалардың алдын алу						
	1.4.3 Ауыз су қауіпсіздігіне мониторинг жүргізу						
Көрсеткіштер							
Сан көрсеткіштері	Санитарлық нормалар мен ережелердің болжамды саны	дана	48	8	4	4	4
	Берілген санэпидкорытындылардың болжамды саны	дана	110	115	115	120	125
	Өткізу пункттерінде кіру кезінде тексерілген адамдардың болжамды саны	млн. адам	3,5	3,7	3,9	4,1	4,3
	Біліктілік санаттарын беруге қаралған өтініштердің болжамды саны	адам	120	120	150	150	150
	Заттар мен өнімдерді тіркеуге, қайта тіркеуге қаралған өтініштердің болжамды саны	дана	910	915	910	915	910
Нәтиже көрсеткіштері	Халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығын қамтамасыз ету						
3. Медициналық қызмет көрсету және дәрілік заттар айналымы саласындағы мемлекеттік бақылауды қамтамасыз ету							
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
	2.3 Дәрілік көмектің сапасы мен оған қол жеткізуді арттыру						
Міндеттері	2.1.3 Медициналық қызметтердің сапасын арттыру						
	2.3.1 Дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етудің жаңа моделін енгізу						
	2.3.2 Дәрілік заттардың сапасын арттыру						
Көрсеткіштер							
Сан көрсеткіштері	Жүргізілген тексерулердің болжамды саны	бірлік	1 912	2 500	2 000	2 000	2 000
	Берілген лицензиялардың болжамды саны	дана	620	600	300	300	300
	Бағдарламалардың мониторингі бойынша есептердің болжамды саны	дана	40	40	40	40	40
	Тіркелген дәрілік заттар атауының болжамды саны	бірлік	2 300	2 400	2 400	2 400	2 200
	Біліктілік емтихандарын тапсырғандардың, аттестаттаудан өткендердің болжамды саны	адам	4 620	4 800	300	300	300
	Дәрілік заттардың жарнамасына берілген рұқсаттарды болжамды саны	дана	600	600	600	650	300
	Денсаулық сақтау саласындағы стандарттардың сақталуына тексерілген мемлекеттік денсаулық сақтау субъектілерінің болжамды саны	бірлік	3 206	3 462	3 424	3 200	3 200

Сан көрсеткіштері	Денсаулық сақтау саласындағы стандарттардың сақталуына тексерілген жекеменшік денсаулық сақтау субъектілерінің болжамды саны, сонымен қатар азаматтардың өтінішімен	бірлік	151	122	60	40	35
	Аккредиттелген денсаулық сақтау субъектілерінің болжамды саны	бірлік	1	1 260	1 300	1 300	1 300
	Денсаулық сақтау субъектілерінің қызметін бағалауды тәуелсіз сараптама жүргізу үшін аккредиттелген жеке және заңды тұлғалардың болжамды саны	бірлік	100	100	100	100	100
	Аттестаттаудан өткен денсаулық сақтау саласындағы ғылыми ұйымдар мен білім беру ұйымдарының болжамды саны	дана	13	15	7	0	20
	Кәсіби құзыреттілігіне аттестаттаудан өткен медицина қызметкерлерінің болжамды саны	адам	80	80	150	40	30
	Біліктілік емтихандарынан өткен медицина қызметкерлерінің болжамды саны	адам	14 000	14 000	14 000	14 000	14 000
	Берілген мемлекеттік лицензиялар мен оларға қосымшалардың болжамды саны	дана	126	100	100	100	100
	Медициналық қызметтердің жарнамасына, сондай-ақ дәрілік заттарды қоспағанда, алдын алудың, диагностиканың, емдеу мен медициналық оңалтудың жаңа әдістері мен құралдарын денсаулық сақтау практикасына қолдануға берілген рұқсаттардың болжамды саны	дана	138	250	-	-	-
Тәуелсіз сарапшылар жүргізген сараптамалардың болжамды саны	бірлік	0	728	774	1 100	1 150	
Нәтиже көрсеткіштері	Көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасын арттыру						
4. Тегін медициналық көмек кепілдік берілген көлемі көрсету кезінде медициналық қызметтерді сатып алу және оларға ақы төлеу іске асыру (МҚТК)							
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2 Басқару жүйесін жетілдіру						
	2.1.3 Медициналық қызметтердің сапасын арттыру						
Көрсеткіштер							
Сан көрсеткіштері	Медициналық қызметтерге төлеу комитетінің аумақтық департаменттерін құру	бірлік			16		
Нәтиже көрсеткіштері	Көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасын арттыру						
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	1 589 474	7 441 419	8 826 794	10 159 864	11 343 617	

8.2-кесте

# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	002 «Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру бағдарламалары бойынша оқытындарға әлеуметтік қолдау көрсету»						
Сипаттама	Білім беру ұйымдарында білім алушылардың жекелеген санаттарына мемлекеттік стипендиялар төлеу ережесіне сәйкес медицина колледждерінің оқушыларын олардың техникалық және кәсіптік білім алуы кезінде әлеуметтік қолдау						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесі мен медицина ғылымын дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Колледждердегі оқушы-стипендиаттардың орташа жылдық контингенті	адам	894	964	1 019	1 073	1 113
Тиімділік көрсеткіштері	Жоғарғы оқу орындарындағы студенттердің мемлекеттік стипендиясының мөлшерінен колледж студенттері стипендиясының мөлшері	%	80	80	80	80	80
	Колледж студенттерінің стипендиясына, зағип студенттерге мемлекеттік стипендияны көтеру мөлшері	%			75	75	75
	Жоғарғы оқу орындарында Ауғанстаннан келген білім алушылардың мемлекеттік стипендиясының мөлшерінен Ауғанстаннан келген білім алушылар стипендиясының мөлшері	%			80	80	80
Нәтиже көрсеткіштері	Колледждердегі оқушы-стипендиаттардың стипендиямен қамтамасыз етілуі	%	73	74	75	75	75
	Медицина колледждерінде мемлекеттік білім беру тапсырысы бойынша оқушылардың өтемақы төлеумен қамтылуы	%	100	100	100	100	100
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	67 554	95 109	123 562	167 868	205 847

8.3-кесте



# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	003 «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар мамандар даярлау»						
Сипаттама	Денсаулық сақтау саласында жоғарғы және оқу орнынан кейінгі білімі бар білікті кадрларды дайындауды қамтамасыз ету, медициналық мамандық бойынша запастағы офицерлер бағдарламасы бойынша жоғарғы оқу орны студенттерінің әскери дайындығын қамтамасыз ету						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесі мен медицина ғылымын дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және біліктілікті арттыру) тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	ЖОО-да грантпен білім алушылардың орташа жылдық контингенті	адам	15 916	18 558	22 146	26 524	30 078
	Медициналық ЖОО-ның әскери кафедраларында запастағы офицерлердің орташа жылдық контингенті	адам	1 442	1 451	1 403	1 450	1 450
	ЖОО кейінгі кәсіптік білім алатын мамандардың (докторанттар, PhD докторанттары, аспиранттар, магистранттар, клиникалық ординаторлар және резидентура тыңдаушылары) орташа жылдық контингенті	адам	606	625	751	942	1 053
	Жоғары кәсіптік білімі бар дайындалған мамандардың саны, кемінде	мың адам	1,4	1,3	1,5	1,9	3,0
Сапа көрсеткіштері	ЖОО үздік бітірген, жоғары кәсіптік білімі бар түлектердің барлық түлектерден алынған үлесі	%	15,0	16,0	17,0	18,0	18,0
	Аралық мемлекеттік бақылаудың орташа баллы	балл	92,0	92,0	95,0	98,0	100,0
Нәтиже көрсеткіштері	ЖОО түлектерінің жалпы санынан қиын орналасқан түлектер үлесі, кемінде	%	89,0	90,0	91,0	92,0	92,0
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	4 423 067	6 516 756	8 924 090	12 344 029	15 324 665

8.4-кесте

# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	004 «Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру бағдарламалары бойынша оқытындарға әлеуметтік қолдау көрсету»						
Сипаттама	Білім беру ұйымдарында білім алушылардың жекелеген санаттарына мемлекеттік стипендиялар төлеу ережесіне сәйкес мемлекеттік стипендиялар төлеу арқылы ЖОО-лардың студенттері мен интерндерін, докторанттарды, PhD докторанттарын, аспиранттарды, клиникалық ординаторларды, резидентураның тыңдаушыларын және денсаулық сақтау магистранттарын олардың жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білім алуы кезінде әлеуметтік қолдау						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесі мен медицина ғылымын дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және біліктілікті арттыру) тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	ЖОО-да грантпен білім алушылардың орташа жылдық контингенті	адам	12 872	13 547	17 142	20 767	23 768
	ЖОО кейінгі кәсіптік білім алатын стипендиаттардың орташа жылдық контингенті	адам	606	625	751	942	1 053
	1 қаңтардан бастап стипендия мөлшері (үстемесіз)	теңге					
	студенттерге	теңге	6 434	9 375	9 375	11 719	15 234
	интерндерге	теңге	11 652	16 983	16 983	21 228	27 596
	Ауғанстаннан келген білім алушыларға	теңге				23 438	30 468
	магистранттарға, резидентураның тыңдаушыларына (клиникалық ординаторларға)	теңге	22 041	27 552	27 552	34 440	44 772
	докторанттарға	теңге	29 359	36 699	36 699	45 874	59 636
	аспиранттарға	теңге	23 000	28 750	28 750		
	2008 жылғы 1 қыркүйектен, 2010 жылғы 1 сәуірден және 1 шілдеден бастап стипендия мөлшері (үстемесіз):	теңге					
	студенттерге	теңге	7 500	9 375	11 719	15 234	15 234
	интерндерге	теңге	13 586	16 983	21 228	27 596	27 596
	Ауғанстаннан келген білім алушыларға	теңге			23 438	30 468	30 468

Тиімділік көрсеткіштері	магистранттарға, резидентураның тыңдаушыларына (клиникалық ординаторларға)	теңге	22 041	27 552	34 440	44 772	44 772
	докторанттарға	теңге	29 359	36 699	45 874	59 636	59 636
	аспиранттарға	теңге	23 000	28 750	35 938		
	Стипендияға емтихан сессиясы нәтижелер бойынша тек «өте жақсы» деген баға алған студенттер мен магистранттарға мемлекеттік стипендияны көтеру мөлшері (үстемесіз)	%	15	15	15	15	15
	Стипендияға жетім, және ата-аналардың қамқорлығынсыз қалған, бірақ азаматтардың қамқорлығындағы (қорғаншылығындағы) студенттерге және магистранттарға мемлекеттік стипендияны көтеру мөлшері (үстемесіз)	%	30	30	30	30	30
	Стипендияға мемлекеттік атаулы стипендия алатын студенттер мен магистранттарға мемлекеттік стипендияны көтеру мөлшері (үстемесіз)	%	45	45	45	45	45
	Стипендияға Қазақстан Республикасы Президентінің стипендиясы тағайындалған білім алушыларға мемлекеттік стипендияны көтеру мөлшері (үстемесіз)	%	100	100	100	100	100
Нәтиже көрсеткіштері	1-курс студенттерін стипендиямен қамтамасыз ету (жаңа қабылдау)	%	100	100	100	100	100
	жалғастырушы курстардың студенттерін стипендиямен қамтамасыз ету	%	79	73	75	75	75
	ЖОО кейінгі кәсіптік білім беру шеңберінде білім алушы мамандардың стипендиямен қамтылуы	%	100	100	100	100	100
	Медицина ЖОО мемлекеттік білім беру тапсырысы бойынша оқушылардың өтемақы төлеумен қамтылуы	%	100	100	100	100	100
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	1 332 338	2 093 503	2 975 028	4 524 331	6 036 328	

## 8.5-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Трансферттер)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
	005 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне денсаулық сақтау объектілерін салуға және реконструкциялауға, Алматы облысының облыстық бюджетіне және

Бюджеттік бағдарлама	Алматы қаласының бюджетіне денсаулық сақтау объектілерінің сейсмотұрақтылығын күшейтуге берілетін нысаналы даму трансферттері»						
Сипаттама	Облыстардың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау объектілерін салу және қайта жөндеуді жүргізу үшін жергілікті бюджеттерді қаржылық қолдау						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері*	Қаржыландыратын денсаулық сақтау жобаларының саны, оның ішінде сейсмикалық күшейтілген	бірлік	121	83	81	9	125
Нәтиже көрсеткіштері	Аяқталған денсаулық сақтау жобаларының саны, оның ішінде сейсмикалық күшейтілген	бірлік	17	18	61	9	1
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	45 079 498	63 382 291	90 887 799	39 270 368	39 566 210

## 8.6-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	006 «Республикалық деңгейде халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығын қамтамасыз ету»						
Сипаттама	Халықтың ауруларының пайда болу, таралу және инфекциялық, паразиттік және кәсіби төмендеуінің, оның ішінде аса қауіпті инфекциялармен аурудың алдын алу, шекараны инфекциялық және аса қауіпті аурулардың келуі мен таралуынан қорғау						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
Мақсаты	1.4. Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету						
Міндеттері	1.4.1. Аса қауіпті жұқпаларымен және басқа да жұқпалы аурулармен сырқаттанушылықтың алдын алу және азайту						
	1.4.2. Вакцинамен басқарылатын жұқпалардың алдын алу						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл

Сан көрсеткіштері	Ошақтарға шығу саны және басқа да эндемиялық өңірлер	шыққаны	65	68	71	72	73
	Сатып алынатын дезпрепараттар атауы	бірлік	4	4	4	4	4
	Жұмыс орнында даярланған санитарлық-эпидемиологиялық қызмет зертханасы мамандарының саны	Адам	400	405	415	425	430
	Орындалған зертханалық зерттеулер саны	млн.	0,086	0,086	11,0	11,0	11,0
	Рассталған арбитраждық зертханалық зерттеулердің үлес салмағы	%	77,0	79,0	80,0	80,5	80,5
Тиімділік көрсеткіші	Обамен сырқаттанудың деңгейі	100 мың адамнан аспайтын көрсеткіш	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
	Бақылау объектілерін зертханалық зерттеулермен қамту	%	92,0	95,0	98,0	100,0	100
Нәтиже көрсеткіштері	Оба бойынша қолайсыз аумақтарды (энзотиялық) зерттеумен қамту	%	63	65	67	70	72
	Аймақтарды карантиндік инфекциялар бойынша жоспарланған энзотиялық алдын алушылық дезинсекциямен қамту	Жоспардан %	100	100	100	100	100
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	1 897 451	7 035 875	8 252 633	9 654 591	10 636 623

## 8.6-1-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы (Трансферттер)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі					
Бюджеттік бағдарлама	007 «Алматы қаласының бюджетіне сейсмостұрақтылығы күшейтілетін денсаулық сақтау объектілерін күрделі жөндеуге берілетін нысаналы ағымдағы трансферттер»					
Сипаттама	Алматы қаласы денсаулық сақтаудың сейсмостұрақтылығы күшейтілген денсаулық сақтау ғимараттарының, үй-жайларының және құрылыстарының техникалық жағдайын жақсарту					
Стратегиялық бағыт	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру					
Мақсаты	2.2. Медициналық қызметтерге тең қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру					
Міндеттері	2.2.1. МСАК-ті басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру					
Көрсеткіштері						
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең	
			2008 жыл	2009 жыл		2008 жыл

С а н көрсеткіштері*	Қаржыландыратын, оның ішінде сейсмотұрақтылығы күшейтілген денсаулық сақтау жобаларының саны	бірлік			2		
Нәтиже көрсеткіштері	Аяқталған, оның ішінде сейсмотұрақтылығы күшейтілген денсаулық сақтау жобаларының саны	бірлік			2		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге			361 314		

### 8.7-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	008 «Арнайы медицина резервін сақтау»						
Сипаттама	Жұмылдыру дайындығын қамтамасыз ету жөніндегі денсаулық сақтау органдары мен мекемелерге республикалық масштабта әдістемелік және практикалық көмек көрсету. Құрылатын мекемелер мен құрамаларды жинақтау үшін әскери міндеттілерді есепке алу мен брондауды ұйымдастыру. Қазақстан Республикасы денсаулық сақтауының жұмылдыру резервін жинақтау, сақтау және мүліктерді ауыстыру						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге		18 814	22 984	37 108	28 865	32 161

### 8.8-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі					
Бюджеттік бағдарлама	009 «Денсаулық сақтау саласындағы қолданбалы ғылыми зерттеулер»					
Сипаттама	Денсаулық сақтау саласында қолданбалы ғылыми зерттеулердің басым бағыттар шеңберінде жана тәсілдер мен алдын алу, диагностика, емдеу, оңалту құралдарын әзірлеу.					
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту					

Мақсаты	3.2. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру						
Міндеттері	3.2.1. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Орындалатын ғылыми зерттеулердің (бұдан әрі - ҒТБ) жалпы саны	бірлік	46	31	29	26	28
	Алынған патенттер мен кіші патенттердің көлемі	бірлік	50	53	55	57	57
	Жарияланымдар саны	бірлік	1 081	1 080	1 086	1 091	1 091
Сапа көрсеткіштері	Халықаралық патенттердің үлес салмағы	%	0	2	2	2	2
	Халықаралық басылымдардағы жарияланымдардың үлес салмағы	%	5,1	6	6,4	7	7
	Медициналық ЖОО-да орындалған ҒТБ үлес салмағы	%	9	9,5	9,5	9,5	9,5
Нәтиже көрсеткіштері	Практикалық денсаулық сақтау саласына енгізілген ғылыми әзірлемелердің саны	бірлік	220	207	207	207	207
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	973 991	1 069 716	1 059 029	1 026 445	1 114 278

## 8.9-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Трансферттер)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер»
Сипаттама	Облыстық бюджеттерге, Астана мен Алматы қалаларының бюджеттеріне республикалық бюджеттен салауатты өмір салтын қалыптастыруын қаржыландыруына, еңбек ақыны дифференциалды төлеуге, Алматы, Жамбыл, Қызылорда, Оңтүстік облыстары үшін тегін медициналық көмектің кепілді көлемін толықтыруына ағымдағы трансферттер бөлу
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту
Мақсаты	1.1. Ана мен бала денсаулығын сақтау 1.2. Әлеуметтік маңызы бар аурулардың ауыртпалықты азайту
Міндеттері	1.1.1 Әйелдердің денсаулығын нығайту
	1.1.2 Балалардың денсаулығын нығайту
	1.2.2 Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу
	1.2.4. ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимыл

Көрсеткіштер								
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең			
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл	
Сан көрсеткіштері	Аудандық деңгейінде салауатты өмір салтын қалыптастыру ұйымдардың желісін дамыту (СӨС)	Аудандарда каб. болуы	0	40	50	60	70	
	Жастар денсаулық отралықтарының дамыту	бірлік	0	14	17	20	25	
	Ересек онкогематологиялық сырқаттарды химиялық препараттармен қамтамасыз ету	адам	0	1 000				
	Жіті миокард инфаркті бар сырқаттарды тромболитиялық препараттармен қамтамасыз ету	адам	0	7 000				
	Гемофилиямен ауыратын ересек сырқаттарды қан ұйыту факторларымен қамтамасыз ету (В гемофилиясын қосқанда)	адам	0	280				
С а п а көрсеткіштері	Емдеуге жатқызылған науқастардың үлес салмағы	%	100	90	80	70	70	
Нәтиже көрсеткіштері	Онкогематологиялық сырқаттарды химиялық препараттармен қамтамасыз ету	%	20	60				
	Гемофилиямен ауыратын ересек сырқаттарды қан ұйыту факторларымен қамтамасыз ету		-	80				
	Жіті миокард инфаркті бар сырқаттарды тромболитиялық терапиямен қамтамасыз ету	%	-	50				
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	0	15 440 313	13 882 236	14 833 447	15 251 627	

8.9-1-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы (инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	011 «Медициналық техниканы лизинг шарттарымен жеткізуді жүзеге асыратын ұйымның жарғылық капиталын қалыптастыру»
Сипаттама	Денсаулық сақтау ұйымдарын материалдық-техникалық жарактандыру жүйесін жетілдіру, жабдықтарға техникалық қызмет көрсету стандарттарын дамыту, мамандарды сервистік жөндеуге оқыту, сондай-ақ кадрларды даярлау, медициналық техниканы жеткізудің лизингтік схемаларын пайдалану жүйесін енгізу.



Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсат	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Нәтиже көрсеткіші	Медициналық техниканы лизинг шарттарымен жеткізуді жүзеге асыратын ұйымның жарғылық капиталын қалыптастыру	бірлік			1		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге			3 600 000		

8.9-2-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы (инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	012 «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі акционерлік қоғамдарының жарғылық капиталдарын ұлғайту»						
Сипаттама	Инфрақұрылымды дамыту мен денсаулық сақтау жүйесінің тұрақты дамуын қамтамасыз ету мақсатында Денсаулық сақтау министрлігіне қарасты акционерлік қоғамдарды тиімді басқару						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру 3. Кадр ресурстары жүйесі мен медицина ғылымын дамыту						
Мақсат	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру 3.2. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру 3.2.1. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Нәтиже көрсеткіші	Ғимараттарда және үй-жайлар мен құрылыстарда жүргізілген күрделі жөндеу саны	бірлік			1		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге			53 097		

8.10-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	013 «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу»						
Сипаттама	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрліктің аумақтық органдарының ғимараттарын күрделі жөндеуді және қайта жөндеуді жүргізу						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Болжанған ғимарат саны**	бірлік	1	0	2	1	1
Нәтиже көрсеткіштері	Ғимараттарда, үй-жайлар мен құрылыстарда жүргізілген күрделі жөндеулердің саны	бірлік			2	1	2
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	3 900	0	46 995	13 326	27 702

8.11-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	014 «Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау»						
Сипаттама	Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары медициналық және фармацевтикалық кадрларының кәсіби деңгейін арттыру, практикалық денсаулық сақтау ісінің талаптарына сәйкес олардың кәсіби білімдері мен дағдыларын тереңдету						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
			Есепті кезең		Жоспарлы кезең		

	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Шет елде біліктілікті арттыруға және қайта даярлықтан өтуге жіберілген мамандар саны	адам	313	209	196	149	46
	Ел ішінде біліктілікті арттыруға және қайта даярлықтан өтуге жіберілген мамандар саны	адам	14 592	14 242	13 700	13 700	13 700
	Шет елден қатыстырылған мамандар саны	адам	10	42	41	40	80
	Шет ел мамандарын қатыстыру арқылы оқытылған медициналық және фармацевтикалық кадрлар саны	адам	150	260	300	198	495
Нәтиже көрсеткіштері	Жақын және алыс шет елдердің жетекші клиникалары мен оқу орындарында және жоғары мамандандырылған шет ел мамандарын қатыстыру арқылы оқытылған мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының жоғары білімі бар мамандарының үлес салмағы	% (адам)	2,69 (1282)	3,95 (1877)	3,51 (2073)	3,77 (2228)	3,86 (2278)
	Жақын және алыс шет елдердің жетекші клиникалары мен оқу орындарында және жоғары мамандандырылған шет ел мамандарын қатыстыру арқылы оқытылған мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының орта медициналық білімі бар мамандарының үлес салмағы	% (адам)	0,07 (80)	0,09 (100)	0,09 (100)	0,09 (100)	0,09 (100)
	Ел ішінде оқытылған мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының жоғары білім бар мамандарының үлес салмағы (оқытудан өткендердің саны x 100/ дәрігерлердің жалпы саны)	% (адам)	25,8 (12 275)	25,9 (11 034)	20,0 (11 790)	20,0 (11 790)	20,0 (11 790)
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	988 012	1 098 872	1 184 872	1 275 433	1 321 810	

## 8.12-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	015 «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігін материалдық-техникалық жаратқандыру»
Сипаттама	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің материалдық-техникалық базасын нығайту, ақпараттық жүйенің қызметін қамтамасыз ету және мемлекеттік органдарды ақпараттық-техникалық қамтамасыз ету

Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Жарақтандыратын ұйымдардың саны*	бірлік	49	27	58	58	58
Нәтиже көрсеткіштері	Орталық атқарушы органды, оның ведомстволарын және аумақтық органдарын компьютерлік және кеңсе техникасымен, жиһазбен, лицензиялы бағдарламалық өнімдермен қамтамасыз ету	%			90	90	90
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	66 595	112 655	144 930	130 072	131 392

8.13-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Күрделі шығындар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	016 «Денсаулық сақтау объектілерін салу және реконструкциялау»						
Сипаттама	Халықаралық стандарттарға сәйкес келетін республикалық деңгейдегі объектілерді салу және қайта жаңарту жолымен инфрақұрылымды құру, жоғары білікті медициналық көмек көрсету бойынша халыққа жағдай жасау						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Қаржыландыратын денсаулық сақтау объектілерінің саны, оның ішінде жобаландыратын	бірлік	15	12	7	2	5
Нәтиже көрсеткіштері	Аяқталған денсаулық сақтау объектілерінің саны, оның ішінде жобаландыратын	бірлік	2	6	4	2	0

Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	7 327 590	8 041 345	17 478 458	3 378 649	12 461 193
---	-----------	--------------	--------------	---------------	--------------	---------------

## 8.14-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	017 «Сот-медицина сараптамасы жөніндегі қызметтер»						
Сипаттама	Қылмыстық, азаматтық іс жүргізу заңнамасымен, соттың уәждемеленген анықтамасымен қарастырылған қылмыстық, әкімшілік немесе азаматтық процестердің қатысушылары болып табылатын адамдардың құқықтары мен заңды мүдделерін қамтамасыз ету						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Максаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Сот медициналық сараптама саны	бірлік	226 400	228 400	180 680	180 680	180 680
Сапа көрсеткіштері	Комиссиялық сараптама мөлшері	бірлік	1 160	1 120	1 080	1 040	1 000
Нәтиже көрсеткіштері	Қайта комиссиялық сарапта жасау мөлшерін төмендету	%	9,3	8,9	8,4	8	7,8
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	1 059 773	1 410 335	1 627 092	1 924 387	2 143 255

## 8.15-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	018 «Денсаулық сақтау саласындағы тарихи мұра құндылықтарын сақтау жөніндегі қызметтер»						
Сипаттама	Мәдени-ағарту қызметін жүзеге асыратын отандық медицина саласындағы тарихи-мәдени құндылықтарды сақтауды қамтамасыз ету, отандық медицинаның тарихи-мәдени құндылықтарымен танысуға мүдделі адамдардың қолжетімін қамтамасыз ету						

Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
	3.2. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
	3.2.1. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Сақтауға жататын жәдігерлердің болжанған саны	бірлік	54 763	54 763	54 763	54 763	54 763
	Өткізілетін көрмелердің болжанған саны	бірлік	66	62	66	70	70
Нәтиже көрсеткіштері	Мұражайға барудың болжанған саны	бірлік	3 200	3 000	3 200	3 400	3 400
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	8 272	7 250	7 756	9 988	10 132

## 8.16-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	019 «Денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін құру»						
Сипаттама	Қазақстан Республикасы халқының сапалы медициналық көмек алуына тең мүмкіндік беруді, денсаулық сақтау ресурстарын ұтымды пайдалануды, саланы басқару деңгейін арттыруды қамтамасыз ететін Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау ісінің ақпараттық құрылымын құру, ақпаратты жинау, сақтау және талдаудың бірыңғай жүйесін ұйымдастыруды, схемаларды оңтайландыруды және ақпарат беру мерзімін қысқартуды қамтамасыз ететін денсаулық сақтау ісінің ақпараттық жүйесін дамыту, ақпаратқа жедел қол жетімділікті қамтамасыз ету; денсаулық сақтау ісінің ақпараттық жүйелерін енгізу және пайдаланушыларды оқыту.						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау инфрақұрылымының тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл

Сан көрсеткіштері	сатып алынған сервер жабдықтарының саны	бірлік	17	28		70	194
	сатып алынған компьютерлік техниканың саны	бірлік	2 187	700		1 934	3 330
	сатып алынған принтердің саны	бірлік	1 483	435		484	833
Нәтиже көрсеткіштері	АТ- инфрақұрылым қалыптастырылған денсаулық сақтау ұйымдарының саны	бірлік	54	50	50	120	314
	Денсаулық сақтау ісінің бірыңғай ақпараттық жүйесі енгізілген денсаулық сақтау ұйымдарының саны	бірлік	54	50	94	50	120
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	1 302 541	594 938	592 154	2 337 448	1 571 579

## 8.17-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	020 «Республикалық маңызды кітапханаларда ақпаратқа қол жеткізуді қамтамасыз ету жөніндегі қызметтер»						
Сипаттама	Денсаулық сақтау саласындағы ақпаратқа қол жетімділікті кеңейту жолымен халықтың зияткерлік деңгейін арттыру, кітапхана қорын сақтау және кеңейту, халыққа кітапханалық және ақпараттық-библиографиялық қызмет көрсету						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
	3.2. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
	3.1.2. Үздіксіз білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
	3.2.1. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Болжанған кітапханалық қор	бірлік	347 018	348 538	350 058	351 588	353 118
	Кітапханаға барудың болжанған саны	бірлік	45 066	45 500	45 800	46 200	46 600
	Кітап қорының толтырылуын болжау	бірлік	1 510	1 520	1 530	1 530	1 540
Нәтиже көрсеткіштері	Оқырмандардың кітапханаға келу көрсеткіші (келулердің саны/ оқырмандардың саны)	бірлік	12,4	12,5	12,6	12,7	12,8

Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	7 341	9 183	11 826	13 706	15 010
---	-----------	-------	-------	--------	--------	--------

## 8.18-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Күрделі шығыстар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	021 «Республикалық деңгейде мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу»						
Сипаттама	Медициналық көмек көрсету сапасын арттыру үшін жағдай жасау мақсатында денсаулық сақтау ұйымдары ғимараттарының техникалық жағдайын жақсарту						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау инфрақұрылымының тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Қаржыландыратын ұйымдар саны	бірлік	22	15	19	12	12
Нәтиже көрсеткіштері	Ұйымдарының ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеулердің саны	бірлік	22	16	25	12	12
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге		994 478	523 136	599 641	314 423	293 736

## 8.19-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Күрделі шығыстар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	022 «Республикалық деңгейде мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарын материалдық-техникалық жарақтандыру»						
Сипаттама	Медициналық көмек көрсету сапасын арттыру үшін жағдай жасау мақсатында денсаулық сақтау ұйымдары ғимараттарының техникалық жағдайын жақсарту, қазіргі заманғы зертханалық және медициналық жабдықтармен жабдықтау						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау инфрақұрылымының тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						



Міндеттері	2.1.2.Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Жарақтандыратын ұйымдардың саны	бірлік	79	69	43	73	68
Нәтиже көрсеткіштері	Жарақтандырылу деңгейі	%	80	85	87	90	95
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	6 706 049	2 499 086	3 039 356	2 296 666	2 319 633

## 8.20-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	023 «Ауылдық (селолық) жерлердегі денсаулық сақтауда ұтқыр және телемедицинаны дамыту»						
Сипаттама	Ауылдық медицина мекемелерінің диагностикалық және емдеу мүмкіндіктерін жақсарту, Қазақстанның ауыл тұрғындарының мамандандырылған және жоғары мамандандырылған медициналық көмекке қол жетімділігін қамтамасыз ету; ауруханалардың базасында телемедициналық кабинеттерді кеңейту, облыстық және республикалық деңгейдегі ауруханалардың базасында телемедициналық орталықтарды кеңейту; телемедициналық консультация жүргізу; ұлттық телемедицина жүйесін құру және кеңейту, мобильдік телемедицинаны дамыту; жұмыс істеп тұрған телемедициналық орталықтарды қызметін қамтамасыз ету; Республикалық телемедициналық орталықты құру.						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Алынған базалық телемедицина жабдықтар жиынтықтарының саны		19	33	9	2	
	Алынған қосымша телемедицина жабдықтар жиынтықтарының саны					45	
	Алынған аудио және видео өңдеу жиынтықтарының саны		22	38	31	2	

	Алынған бейне конференция байланыс комплектілерінің саны			40	60	2	
	Алынған мобилді медициналық жиынтықтарының саны					6	
Нәтиже көрсеткіштері	Құрылған аудандық телемедициналық орталықтардың саны		19	33	9		
	Құрылған облыстық телемедициналық орталықтардың саны		3	3			
	Құрылған республикалық телемедициналық орталықтардың саны			2	16		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	629 277	1 579 308	744 713	475 176	0	

## 8.21-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Күрделі шығыстар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	024 «Денсаулық сақтау жүйесінің мемлекеттік білім беру ұйымдарын материалдық-техникалық жаратқандыру»						
Сипаттама	Оқыту сапасын арттыру үшін жағдай жасау мақсатында медициналық мекемелер ғимараттарының техникалық жағдайын жақсарту, күрделі трансферттерді санамалау жолымен оқыту-клиникалық орталықтарды қазіргі заманғы зертханалық және медициналық жабдықтармен жабдықтау						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Жаратқандыратын ұйымдардың саны	бірлік	6	0	6	6	6
Нәтиже көрсеткіштері	Жаратқандырылу деңгейі	%	80	80	85	87	90
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге		499 957	0	116 195	125 000	126 250

## 8.22-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

## (Күрделі шығыстар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	025 «Денсаулық сақтау жүйесінің мемлекеттік білім беру ұйымдарының ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу»						
Сипаттама	Сабақ беру сапасын арттыру үшін медициналық жоғары оқу орындар ғимараттарының, үй-жайларының және құрылыстарының техникалық жағдайын арттыру						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Жөндеуден өткен ғимараттар саны	бірлік	6	5	4	4	4
Нәтиже көрсеткіштері	Ғимараттарды, үй-жайлары мен құрылыстарды күрделі жөндеудің саны	бірлік	6	6	7	4	5
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	381 583	376 762	457 454	110 738	121 434

## 8.23-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

## (Күрделі шығыстар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	026 «Білім беру объектілерін салу және реконструкциялау»						
Сипаттама	Денсаулық саласында мамандарды дайындау үшін жағдай жасап және оны жақсарту үшін білім беру объектілерін салу және жөндеуден өткізу арқылы инфрақұрылым қалыптастыру						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Қаржыландыратын ғимарат саны	бірлік		2	1		

Нәтиже көрсеткіштері	Пайдалануға беру	бірлік		1	1		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	900 102	154 634	31 398	0	0

## 8.24-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Трансферттер)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	027 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жаңадан іске қосылатын денсаулық сақтау объектілерін ұстауға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер»						
Сипаттама	Денсаулық сақтау саласында жаңадан іске қосылған объектілерді қамтамасыз етуге Астана және Алматы қалалары бюджетіне, облыс бюджеттеріне республикалық бюджеттен ағымдағы трансферттер бөлу						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
Мақсаты	1.1. Ана мен бала денсаулығын қорғау						
	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту						
Міндеттері	1.1.1. Әйелдер денсаулығын нығайту						
	1.1.2. Балалардың денсаулығын нығайту						
	1.2.1. Жүрек-қан тамыр ауруларында медициналық көмек және дәрі-дәрмектің қол жетімдігін қамтамасыз ету						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері*	Денсаулық сақтау объектілерін іске қосу және қызмет етуі	объектілер	2	23	32	13	13
Нәтиже көрсеткіштері	Денсаулық сақтау объектілерінің жұмыс істеуін қамтамасыз ету	объектілер	2	23	32	39	52
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	62 511	1 776 207	2 590 269	6 511 615	8 368 273

## 8.25-кесте

### Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

#### (Трансферттер)

--	--	--	--	--	--	--	--

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	028 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне дәрілік заттарды, вакциналарды және басқа да иммунобиологиялық препараттарды сатып алуға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер»						
Сипаттама	Облыстардың, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне халықты вакцинамен және басқа медициналық иммундық биологиялық, туберкулезге қарсы, диабетке қарсы препараттармен және химиялық препараттармен қамтамасыз етуге республика бюджетінен ағымдағы трансферттер						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
Мақсаты	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту						
	1.4 Санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылықты қамтамасыз ету						
Міндеттері	1.2.2. Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу						
	1.2.3. Фтизиатриялық көмекті жетілдіру						
	1.4.2. Вакцинамен басқарылатын жұқпалардың алдын алу						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Вакцина алушылардың саны	бірлік	4 759 552	6 384 674	4 845 775	4 858 184	4 659 465
	Сырқаттарды туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету	адам	39 964	37 118	33 550	35 811	34 723
	Диабетке қарсы препараттармен қамтамасыз ету	адам	32 568	37 165	41 123	45 756	47 129
	Гепатитпен ауыратын науқастарды вирусқа қарсы препараттармен қамтамасыз ету	адам			568	600	1000
	Ересек онкогематологиялық сырқаттарды химиялық препараттармен қамтамасыз ету	адам			1 730	1 855	2 005
	Жіті миокард инфаркті бар сырқаттарды тромболитиялық препараттармен қамтамасыз ету	адам			9 571	10 039	10 789
	Гемофилиямен ауыратын ересек сырқаттарды қан ұйыту факторларымен қамтамасыз ету (В гемофилиясын қосқанда)	адам			388	399	404
Сапа көрсеткіші	Жүректің ишемиялық ауруларынан болған өлім-жітім (орташа республикалық көрсеткіш)	100 мың адамға шаққанда	222,9	209,0	206,0	200,0	195,0
	18 жасқа дейінгі балаларды егумен қамту	%	95,5	95,7	95,9	96	96
	Негізгі/резервтегі қатарды туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету (* емделуге жататындар санынан %)	%	100/45*	100/70*	100/75*	100/80*	100/85*

Нәтиже көрсеткіштері	Химиялық препараттармен қамтамасыз ету	%	50%	60%	70%	80%	80%
	Диабетке қарсы препараттармен қамтамасыз ету	%	100%	100%	100%	100%	100%
	Онкогематологиялық сырқаттарды химиялық препараттармен қамтамасыз ету	%			80	90	95
	Гемофилиямен ауыратын ересек сырқаттарды қан ұйыту факторларымен қамтамасыз ету	%			90	100	100
	Жіті миокард инфаркті бар сырқаттарды тромболитиялық терапиямен қамтамасыз ету	%			80	100	100
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге		10 306 437	11 356 092	14 700 984	19 961 502	23 553 979

## 8.26-кесте

# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

## (Инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	029 «Денсаулық сақтау жүйесін реформалау»						
Сипаттама	Денсаулық сақтауды жүйесін қаржыландыру және басқаруды жаңғырту, көрсетілетін медициналық көмектің сапасын арттыру, медициналық, фармацевтикалық білімді және медицина ғылымын реформалау, денсаулық сақтау саласының ақпараттық жүйесін дамыту, Қазақстанның Дүниежүзілік сауда ұйымына кіруі шеңберінде азық-түлік өнімінің қауіпсіздігін арттыру						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Жобаны іске асыру және ТЭН жобасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарына сәйкес						
Нәтиже көрсеткіштері							
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге		1 340 955	4 081 380	8 586 609	12 292 878	

## 8.27-кесте

# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	030 «Республикалық деңгейде тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін көрсету»						
Сипаттама	Республикалық ұйымдарда жоғары мамандандырылған, консультациялық-диагностикалық, ұйымдастыру-әдістемелік көмек көрсету; ересектер мен балаларға санаториялық, сауықтыру-оңалту және қалпына келтіру көмегін көрсету; азаматтардың денсаулығын сақтау саласында диагностикалаудың, емдеудің, оңалтудың тиімді әдістерін енгізу; республика азаматтарын елден шеткері жерлерге емдеуге жіберу; өкпе аурулармен ауыратын адамдарға организм функцияларын бұзулуын қалпына келтіруіне қамтамасыз ететін емдеу-сауықтыру шараларын жүргізу, денсаулық сақтау жүйесінде есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналымы саласындағы қызметті жүзеге асыратын мамандар үшін оқу семинарларын өткізу және оларға анықтамалықтар тарату, халықты сапалы қан препараттарымен қамтамасыз ету						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
Мақсаты	1.1. Ана мен бала денсаулығын қорғау						
	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту						
	1.3. Жарақаттануды төмендету						
Міндеттері	1.1.1. Әйелдер денсаулығын нығайту						
	1.1.2. Балалардың денсаулығын нығайту						
	1.2.1. Жүрек-қан тамыр жүйесі ауруларында медициналық көмектің және дәрі-дәрмектің қол жетімділігін қамтамасыз ету						
	1.2.2. Ісік ауруларын ерте анықтау және уақытында емдеу						
	1.2.3. Фтизиатриялық көмекті жетілдіру						
	1.2.4. ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимыл						
	1.3.1. Жарақаттануда уақтылы медициналық көмек көрсету						
Көрсеткіштер							
Сан көрсеткіштері	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
	Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарында ТМҚКК шеңберінде көрсетілген медициналық көмектің саны	адам	76 533	77 945	0	75 391	71 593
	Жоғары мамандандырылған консультациялық көмек саны	қызмет	31 580	179 811	0	180 827	182 640
		келулер	39 870	39 870	0	39 870	39 870
Дайындалатын қанның орташа жылдық саны	литр	18 000	19 000	0	17 500	18 000	
Донацияның жалпы саны	бірлік	23 000	25 000	0	23 000	24 000	

	Экстракорпоралдық ұрықтандыру циклдардың саны	цикл	0	0	0	100	100
С а п а көрсеткіштері	Халықтың емделіп болғаннан кейінгі өз денсаулығы жағдайына қанағаттану деңгейінің көтерілуі (әлеуметтік мәселелер бойынша) кем емес	%	30	35	0	45	45
	Шет елдерге емделуге жіберілген азаматтар санының азаюы	адам	100	80	0	70	65
Нәтиже көрсеткіштері	Ана өлімінің көрсеткіші	1 0 0 шаққанда тірі туғандар	31,2	37,0	31,0 - 38,0 деңгейде ұстап қалу		
	Бала өлімінің көрсеткіші	тірі туған 1 мыңға	20,76	18,8	0	18,0	17,5
	Цереброваскулярлық аурулардан өлім-жітім көрсеткіші (орташа республикалық көрсеткіш)	халықты 1 0 0 шаққанда	126,3	123,7	0	118,2	116,1
	Ісікке қарсы ем алғаннан кейін 5 жыл және одан көп өмір сүрген қатерлі ісікке шалдыққан сырқаттардың үлес салмағы (орташа республикалық көрсеткіш)	%	48,2	49,7	0	48,8	49
	Туберкулезден болатын өлім-жітім (орташа республикалық көрсеткіш)	халықты 100 000 шаққанда	16,9	15,0	0	14,1	13,7
	Ақысыз донацияның үлес салмағы	%	60	65	0	75	80
	СӨС қалыптастыру мәселелері бойынша БМСК медициналық қызметкерлерді даярлау мен қайта даярлау	%	0	5	0	40	50
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	13 603 686	23 117 583	0	30 207 027	33 247 817	

8.28-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызмет көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	031 «Ауруханалық басқару саласындағы халықаралық стандарттарды енгізу»
Сипаттама	
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру



Көрсеткіштер

	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Ауруханалық ақпараттық жүйе	аурухана			0	1	
	Холдинг клиникаларын шетел компанияларына басқаруға беру	абс. сан		1 (ҰАМБҒОАҚ)	0		
	Республикалық жедел медициналық жәрдем көрсету орталығының қабылдау бөлімшесін және жедел жәрдем бөлімшесін басқаруға беру	абс. сан			0		
	Фельдшерлерге арналған тренингтік бағдарламалар аясында біліктіліктерін арттырған орташа медициналық білімдері бар мамандар саны	абс. сан			0		
	Орташа медициналық білімдері бар мамандар үшін тренингтік кластар құру				0		
	Сапа және пациенттер қауіпсіздігінің халықаралық стандартымен оқытылған мамандар саны	адам		50			
	Ауруханалық басқару саласында МВА дәрежесін алған мамандар саны	адам			20	20	
	Ауруханалық басқару саласында МВА бағдарламасы бойынша оқыған мамандар саны	адам		20	35	20	
Медициналық техниканы жеткізу лизингінің тетігін әзірлеу	бірл.			1			
Нәтиже көрсеткіштері	Емделгеннен кейінгі пациенттердің қанағаттанушылық деңгейінің артуы	%		60	70	75	
	Пациенттердің ұсынылған сервистерге қанағаттанушылық деңгейін артуы	%		60	70	80	
	Ұлттық ана мен бала ғылыми орталығының Бірлескен халықаралық комиссиясын аккредиттеу					1	
	Республикалық жедел медициналық жәрдем көрсету орталығының медициналық тасымалдау жүйесін аккредиттеу					1	
	Медициналық техникаларды есепке алу және қызмет көрсету қызметін орталықтандыру және ақпараттандыру					1 (ҰАМБҒОАҚ)	
	Медициналық емес жабдықтарға қызмет көрсету қызметін орталықтандыру және ақпараттандыру, ғимараттың						

инфрақұрылымын басқару (өндірістік орта)					1 (ҰАМБҒО АҚ)	
Клиникалардағы жұмыс үдерісін оңтайландыру үрдерісіне қатыстырылған клиникалар саны (TPS /Lean технологиясы)			1	2	2	
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	М ы ң теңге	0	730 965	1 159 961	1 333 169	0

8.28-1-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы (қызмет көрсетуге арналған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Бюджеттік бағдарлама	036 «Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету»
Сипаттама	Республикалық ұйымдарда жоғары мамандандырылған, консультациялық-диагностикалық, ұйымдастыру-әдістемелік көмек көрсету; ересектер мен балаларға санаториялық, сауықтыру-оңалту және қалпына келтіру көмегін көрсету; азаматтардың денсаулығын сақтау саласында диагностикалаудың, емдеудің, оңалтудың тиімді әдістерін енгізу; республика азаматтарын елден шеткері жерлерге емдеуге жіберу; пациенттің дәрігер мен медициналық ұйымды еркін таңдауға конституциялық құқығын іске асыру, медициналық қызмет көрсету тарифтерінің теңдігі, денсаулық сақтау саласында нарықтық қарым-қатынас енгізілген, медициналық қызмет көрсетудің анықтығы, денсаулық сақтау саласында сыбайлас жемқорлықтың туындауына арналған алғышарттарды жою; денсаулық сақтау ісінің негізгі көрсеткіштерін жақсаруы
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту 2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру
Максат	1.1. Ана мен бала денсаулығын сақтау 1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту 1.3. Жарақаттану ауыртпалығын азайту 2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру
Міндеттері	1.1.1 Әйелдердің денсаулығын нығайту 1.1.2 Балалардың денсаулығын нығайту 1.2.1 Жүрек-қан тамыры жүйесінің ауруларында медициналық көмекке және дәрілік заттарға қол жеткізуді қамтамасыз ету 1.2.2 Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу 1.2.3. Фтизиатриялық көмекті жетілдіру 1.2.4. ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимыл 1.3.1 Жарақаттану кезінде уақтылы медициналық көмек көрсету 2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру
Көрсеткіштер	

Көрсеткіш атауы		Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
С а н көрсеткіштері	Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарында ТМККК шеңберінде көрсетілген медициналық көмектің саны	адам			78 900		
	Ж о ғ а р ы мамандандырылған консультациялық көмек саны	қызмет			180 000		
		келулер			39 870		
	Дайындалатын қанның орташа жылдық саны	литр			175 000		
	Донацияның жалпы саны	бірлік			22 000		
	Экстракорпоралдық ұрықтандыру циклдардың саны	цикл			100		
	Коронаграфиялық зерттеу	зерттеу			15 541		
Нәтиже көрсеткіштері	Ана өлімінің көрсеткіші	100 шаққанда тірі туғандар			34,4		
	Бала өлімінің көрсеткіші	тірі туған 1 мыңға			17,2		
	Ақысыз донацияның үлес салмағы	%			70		
	Стационардан БМСК-е қаржылық назарын ығыстыру (стационар/БМСК-ті қаржыландырудың ара қатынасы)	%			64/36		
Тиімділік көрсеткіштері	Халықтың емделіп болғаннан кейінгі өз денсаулығы жағдайына қанағаттану деңгейінің көтерілуі (әлеуметтік мәселелер бойынша) кем емес	%			40		
	Шет елдерге емделуге жіберілген азаматтар санының азаюы	адам			75		

Аурулар төсектерімен қамтамасыз етілуі	10 мың халыққа шаққанда	76		
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	164 782 206,0		

### 8.29-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

### (Трансферттер)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	038 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жергілікті деңгейде медициналық денсаулық сақтау ұйымдарын материалдық-техникалық жарактандыруға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер»						
Сипаттама	Жеке деңгейдегі денсаулық сақтау ұйымдарды материалдық-техникалық жарактандыру үшін облыстардың, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне республикалық бюджеттен ағымдағы трансферттер бөлу						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Сатып алынатын жабдықтардың саны	бірлік	1 585	1 081	1 475	1 535	1 437
Нәтиже көрсеткіштері	Жарактандырылу деңгейі	%	60	65	67	70	75
	Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	17 685 077	9 224 678	14 873 103	12 468 815	14 397 393

### 8.30-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

### (Қызмет көрсетуге арналған бағыт)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі					
Бюджеттік бағдарлама	043 «Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында мамандар даярлау»					

Сипаттама	Денсаулық сақтау саласының техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білімі бар мамандандырылған кадрларын даярлауды қамтамасыз ету						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Колледжде білім алушылардың жылдық орташа мөлшерлі контингенті	адам	1 162	1 261	1 325	1 423	1 470
	Колледждерге мемлекеттік білім беру тапсырысы бойынша студенттерді қабылдау	адам	500	500	500	500	500
	Орта медициналық білім бойынша дайындалған мамандар саны	адам	320	374	452	447	500
Сапа көрсеткіштері	Медициналық колледждерді үздік бітірген орта кәсіптік білімі бар бітірушілердің жалпы бітірушілердің санынан үлесі.	%	16	17	18	19	19
Нәтиже көрсеткіштері	Медициналық колледж бітіргендердің жұмысқа орналасқандарының үлесі	%	85	88	90	93	93
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	206 372	268 271	318 978	399 674	447 656

### 8.31-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

### (Инвестициялық бағдарламалар)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	062 «Ұлттық медицина холдингі» АҚ - ның жарғылық капиталын ұлғайту»						
Сипаттама	Денсаулық сақтау жүйесінің тұрақты дамуын қамтамасыз ету, инфрақұрылымын жетілдіру мақсатында акцияларының мемлекеттік пакеттері «Ұлттық медициналық холдингі» АҚ-ның орналастырылатын акцияларын төлеуге берілетін заңды тұлғаларды тиімді басқару						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.1 Денсаулық сақтау саласының бюджеттік моделінің ең үздік стандарттарына (Ұлыбритания, Жаңа Зеландия, Австралия) кезең-кезеңімен жету						
Көрсеткіштер							

	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Медициналық орталықтардың саны	бірлік	5	6	0	7	7
	Пәтермен қамтамасыз етілген қызметкерлер саны	бірлік		194	0	195	195
Нәтиже көрсеткіштері	Госпиталдық ақпараттық жүйе мен ресурстарды басқару жүйесі енгізілген «Ұлттық медициналық холдинг» АҚ еншілес ұйымдарының саны				0	4	6
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	270 620	4 186 296	0	2 473 289	2 660 826

### 8.32-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызмет көрсетуге арналған бағыт)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	063 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жергілікті атқарушы органдардың мемлекеттік білім беру тапсырысы негізінде техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында оқитындардың стипендияларының мөлшерін ұлғайтуға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер»						
Сипаттама	Жергілікті басқару ұйымдарының мемлекеттік тапсырысы бойынша техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында білім алушы студенттерге стипендия көлемін көтеру жолымен әлеуметтік қолдау көрсету						
Стратегиялық бағыты	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне сай келетін білікті кадрлармен қамтамасыз ету						
Міндеттері	3.1.1 Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Колледждерде білім алушы стипендиаттардың орташа жылдық контингенті	адам	7 783	8 174	8 490	9 189	9 372
Нәтиже көрсеткіштері	Колледждерде білім алушы стипендиаттардың стипендиямен қамтамасыз етілуі	%	81	80	80	81	81
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	32 439	231 137	390 321	633 099	807 111

### 8.33-кесте

# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	066 «Денсаулық сақтауды ақпараттандыру және телемедицинаны дамыту саласындағы инвестициялық бағдарламаларды іске асыруды қамтамасыз ету жөніндегі қызметтер»						
Сипаттама	Қазақстан Республикасының бірыңғай Денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесі (бұдан әрі - ДСБАЖ) мен телемедицина желісінің серверлік, компьютерлік және т.б. жабдықтардың жүйелік пен техникалық қызмет етумен қамтамасыз ету; дерек қорды, ДСБАЖ локалдың есептеу желілерінің әкімшілендіру; ДСБАЖ мен телемедицина желілерін бағдарламалық қамтамасыз етуді ілеспелеу және қолдау; телемедицина даму жобасын басқару; ұтқыр және телемедицина кешендерін ұстау; ДСБАЖ мен телемедицина желілеріне арналған байланыс каналдарын ұстау						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау инфрақұрылымының тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
	2.2. Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
	2.2.1. БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Деректерді беру каналдарымен қамтамасыз етілген телемедицина желісі тораптарының саны	бірлік			183	159	177
	Деректерді беру каналдарымен қамтамасыз етілген ДСБАЖ тораптарының саны	бірлік					69
	Жүйелік және техникалық қолдаумен қамтамасыз етілген ДСБАЖ-ін енгізген өңірліктерінің саны	бірлік			1	2	2
Тиімділік көрсеткіштері	Жұмыс істейтін телемедицина желілерінің тораптар саны	бірлік			183	159	177
	ДСБАЖ-нің шеңберінде жұмыс істейтін жұмыс орындарының саны	бірлік			3 142	5 993	14 047
Нәтиже көрсеткіштері	Халық денсаулығының құрылған электрондық паспорттың үлес салмағы ( халықтың жалпы санынан)	%			1,0	2,0	4,0
	Халыққа көрсетілген электрондық қызметтердің саны	бірлік			120	240	360
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	0	0	495 147	763 541	857 344

## 8.34-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	067 «Жұқпалы, туберкулездік, психикалық ауруларға көрсететін медициналық көмекті ескермегенде, стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмекті көрсету жөніндегі қызметтер»						
Сипаттама	Пациенттің дәрігер мен медициналық ұйымды еркін таңдауға конституциялық құқығын іске асыру, медициналық қызмет көрсету тарифтерінің теңдігі, денсаулық сақтау саласында нарықтық қарым-қатынас енгізілген, медициналық қызмет көрсетудің анықтығы, денсаулық сақтау саласында сыбайлас жемқорлықтың туындауына арналған алғышарттарды жою. Денсаулық сақтау ісінің негізгі көрсеткіштерін жақсаруы						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту 2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру						
Мақсаты	1.1. Ана мен бала денсаулығын сақтау						
	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту						
	1.3. Жарақаттану ауыртпалығын азайту						
	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	1.1.1 Әйелдердің денсаулығын нығайту						
	1.1.2 Балалардың денсаулығын нығайту						
	1.2.1 Жүрек-қан тамыры жүйесінің ауруларында медициналық көмекке және дәрілік заттарға қол жеткізуді қамтамасыз ету						
	1.2.2 Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу						
	1.3.1 Жарақаттану кезінде уақтылы медициналық көмек көрсету						
	2.1.2.Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Коронаграфиялық зерттеу	зерттеу	0	11 040	0	17 540	17 540
Тиімділік көрсеткіштері	Аурулар төсектерімен қамтамасыз етілуі	10 мың халыққа шаққанда	76,6	79	0	73	70
Нәтиже көрсеткіштері	Стационардан БМСК-е қаржылық назарын ығыстыру (стационар/БМСК-ті қаржыландырудың ара қатынасы)		70/30	65/35	0	62/38	61/39
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	0	0	0	159 715 060	180 183 459

## 8.35-кесте



# Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	090 «Денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру саласындағы зерттеулер»						
Сипаттама	Денсаулық сақтау ісін басқару жүйесін жетілдіру						
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту						
	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқарудың тиімділігін арттыру						
	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту						
Мақсаты	1.1. Ана мен бала денсаулығын сақтау						
	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту						
	1.3. Жарақаттану ауыртпалығын азайту						
	1.5. Салауатты өмір салтын қалыптастыру және салауатты тамақтану						
	2.1. Басқару мен қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
	2.2 Халықтың медициналық қызметтерге бірдей қол жеткізуін қамтамасыз ететін денсаулық сақтау саласының инфрақұрылымын жетілдіру						
	3.1. Саланы қоғамның қажеттілігіне кадрлармен қамтамасыз ету сай келетін білікті						
	3.2. Денсаулық сақтау саласындағы ғылыми зерттеулердің сапасын арттыру						
Міндеттері	1.1.1 Әйелдердің денсаулығын нығайту						
	1.1.2 Балалардың денсаулығын нығайту						
	1.2.1 Жүрек-қан тамыры жүйесінің ауруларында медициналық көмекке және дәрілік заттарға қол жеткізуді қамтамасыз ету						
	1.2.2 Онкологиялық ауруларды ерте анықтау және уақтылы емдеу						
	1.2.3 Фтизиатриялық көмекті жетілдіру						
	1.2.4 ЖҚТБ індетіне қарсы іс-қимыл						
	1.3.1. Жарақаттану кезінде уақтылы көмек көрсету						
	1.5.1 Салауатты өмір салтын қалыптастыру қызметінің желісін дамыту						
	2.1.2 Басқару жүйесін жетілдіру						
	2.2.1 БМСК-ні басым түрде дамыта отырып, денсаулық сақтау саласы желісін оңтайландыру						
	3.1.1. Кәсіптік даярлаудың тиімді жүйесін құру						
	3.1.2. Үздіксіз кәсіптік білім берудің (ЖОО кейінгі және қосымша білім) тиімді жүйесін құру						
	3.2.1. Медицина ғылымын басқарудың және оны практикалық денсаулық сақтау саласымен және біліммен ықпалдастырудың тиімді жүйесін құру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл

Сан көрсеткіштері	Министрліктің әзірлеген және енгізген НҚА-ның болжамды саны	дана	80	85	7	21	18
	Жүргізілген талдау зерттеулері мен орындалған жұмыстардың болжамды саны	дана	11	19	11	12	11
	Бағдарламалық және стратегиялық құжаттар бойынша есептердің болжамды саны	дана	86	86	84	62	20
	Дайындалған методикалық нұсқаулықтардың, жинақтардың, шолулардың болжамды саны	дана	10	12	7	16	12
	Талдау және сараптама жүргізілуіне ҒТБ болжамды саны	дана	45	42	29	38	40
	Орта медициналық, қосымша техникалық және кәсіптік білімнен кейінгі, әзірленген стандарттарының болжамды саны	дана			7	3	49
Сапа көрсеткіштері							
Тиімділік көрсеткіштері							
Нәтиже көрсеткіштері	Министрліктің түпкі нәтижелерге жетуге бағытталған стратегиялық жоспарлау жүйесін жақсарту.						
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар	мың теңге	0	74 826	74 826	124 244	123 158	

### 8.36-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

### (Қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі					
Бюджеттік бағдарлама	104 «Нашақорлыққа және есірткі бизнесіне қарсы күрес»					
Сипаттама	Психобелсінді заттардан тәуелді болу тәуекелінен психологиялық тестілеудің компьютерлік бағдарламасын енгізу және балалар, жас өспірімдер, жастар - ҚР халқының ең әлсіз топтарының арасында нашақорлыққа тәуелдіктің таралуының алдын алу тиімділігін арттыру					
Стратегиялық бағыты	1. Азаматтардың денсаулығын нығайту					
Мақсаты	1.2. Әлеуметтік елеулі аурулардың ауыртпалығын азайту					
Міндеттері	1.2.5. Нашақорлық тарауына қарсы әрекет					
Көрсеткіштер						
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең	
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл

Сан көрсеткіштері	Психобелсенді заттардан тәуелді болу тәуекелінен психологиялық тестілеудің компьютерлік бағдарламасына оқытылған мамандар саны	адам	90	120	150	
Нәтиже көрсеткіштері	Психобелсенді заттардан тәуелді болу тәуекелі анықталған тұлғалардың үлес салмағын көбейту	%	5	10	20	
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	0	0	6 000	9 000 0

### 8.37-кесте

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бюджеттік бағдарламасы

(Қызметтер көрсетуге бағытталған)

Бюджеттік бағдарламаның әкімшісі	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі						
Бюджеттік бағдарлама	116 «Халыққа ақпараттық-талдамалық қызметтер»						
Сипаттама	Қазақстан Республикасы халқының жаһандық Интернет желісінің қазақстандық сегментінде орналастырылатын медициналық ақпаратқа қол жеткізуін қамтамасыз ету, ақпараттық-коммуникациялық технологиялар арқылы Қазақстандағы денсаулық сақтау мен медицинаның міндеттерін көпшілікке тарату						
Стратегиялық бағыты	2. Денсаулық сақтау құрылымының тиімділігін арттыру						
Мақсаты	2.1. Басқару және қаржыландыру жүйесін жетілдіру						
Міндеттері	2.1.2. Басқару жүйесін жетілдіру						
Көрсеткіштер							
	Көрсеткіш атауы	Өлшем бірлігі	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
			2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
Сан көрсеткіштері	Ақпараттық-танымдық веб-портал тасымалдағыштарының саны	келушілер	500	2 500			
Сапа көрсеткіштері	Мемлекеттік органдар мен денсаулық сақтау ұйымдары электрондық түрде көрсететін қызметтерінің саны	қызмет	2	2			
Тиімділік көрсеткіштері	Порталдың тіркелген пайдаланушыларының үлес салмағы, келушелер санының %-ы	%	3	5			
Нәтиже көрсеткіштері	Порталды пайдаланушылардың қанағаттану дәрежесі, сұралғандардың %-ы	%	30	40			
Бағдарламаны іске асыруға арналған шығыстар		мың теңге	18 382	2 390	0	0	0

### 8.38-кесте

Ескерту. 8.38-кесте жаңа редакцияда - ҚР Үкіметінің 2011.02.02 № 70 Қаулысымен.

## Бюджеттік шығындар жиыны

мың теңге

Атауы	Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
	2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
1. Қолданыстағы бағдарламалар, соның ішінде:	118 523 181	171 740 044	368 538 605,0	347 601 464	396 994 376
Ағымдағы бюджеттік бағдарламалар	63 013 553	92 460 277	251 069 606,0	291 079 925	328 441 690
Бюджеттік даму бағдарламалары	55 509 628	79 279 767	117 468 999,0	56 521 539	68 552 686
2. Өзірлеуге ұсынылатын бағдарламалар, соның ішінде:					
Ағымдағы бюджеттік бағдарламалар					
Бюджеттік даму бағдарламалары					
Шығыстардың барлығы, соның ішінде:	118 523 181	171 740 044	368 538 605,0	347 601 464	396 994 376
Ағымдағы бюджеттік бағдарламалар	63 013 553	92 460 277	251 069 606,0	291 079 925	328 441 690
Бюджеттік даму бағдарламалары	55 509 628	79 279 767	117 468 999,0	56 521 539	68 552 686

8.39-кесте

Ескерту. 8.39-кесте жаңа редакцияда - ҚР Үкіметінің 2011.02.02 № 70 Қаулысымен.

## Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің стратегиялық бағыттары және бюджеттік бағдарламалары бойынша шығыстарды бөлу

мың теңге

Стратегиялық бағыттар және бюджеттік бағдарламалар		Есепті кезең		Жоспарлы кезең		
		2008 жыл	2009 жыл	2010 жыл	2011 жыл	2012 жыл
1. Азаматтардың денсаулығын нығайту		43 573 976,0	67 973 732,0	219 118 439,0	253 380 922,0	285 671 332,0
Жиыны		15 519 951,0	30 176 442,0	173 071 947,0	199 605 543,0	221 100 060,0
Қ ы з м е	006 Республикалық деңгейде халықтың санитарлық-эпидемиологиялық салауаттылығын қамтамасыз ету	1 897 451,0	7 035 897,0	8 252 633,0	9 654 591,0	10 636 623,0
	008 Арнайы медицина резервін сақтау	18 814,0	22 984,0	37 108,0	28 865,0	3 2 161,0
	030 Республикалық деңгейде тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемін көрсету	13 603 686,0	23 117 583,0		30 207 027,0	33 247 817,0
	Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық					

1.	Т р а н с ф е р т т е р	036	көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету			164 782 206,0		
		067	Жұқпалы, туберкулез, психикалық ауруларға көрсететін медициналық көмекті ескермегенде, стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметтер				159 715 060,0	180 183 459,0
		Жиыны		28 054 025,0	38 797 290,0	46 046 492,0	53 775 379,0	61 571 272,0
		010	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне кепілдік берілген тегін медициналық көмек көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер	0,0	15 440 313,0	13 882 136,0	14 833 447,0	15 251 627,0
		027	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жаңадан іске қосылатын денсаулық сақтау объектілерін ұстауға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер	62 511,0	1 776 207,0	2 590 269,0	6 511 615,0	8 368 273,0
Т р а н с ф е р т т е р	028	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне дәрілік заттарды, вакциналарды және басқа да иммунобиологиялық препараттарды сатып алуға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер	10 306 437,0	11 356 092,0	14 700 984,0	19 961 502,0	23 553 979,0	
	038	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жергілікті деңгейде медициналық денсаулық сақтау ұйымдарын материалдық-техникалық жаратандыруға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер	17 685 077,0	9 224 678,0	14 873 103,0	12 468 815,0	14 397 393,0	
	2. Денсаулық сақтау жүйесін басқару тиімділігін арттыру		66 909 819,0	92 376 515,0	134 424 704,0	73 825 969,0	86 040 207,0	
Қ ы з м е т	Жиыны		2 747 629,0	9 585 109,0	12 189 820,0	14 314 205,0	14 467 374,0	
	001	Денсаулық сақтау саласындағы саясатты және қызмет көрсетулерді мемлекеттік реттеуді үйлестіру жөніндегі қызметтер	1 589 474,0	7 441 419,0	8 826 794,0	10 159 864,0	11 343 617,0	
	017	Сот-медицина сараптамасы	1 059 773,0	1 410 335,0	1 627 092,0	1 924 387,0	2 143 255,0	
	031	Ауруханалық басқару саласындағы халықаралық стандарттарды енгізу		730 965,0	1 159 961,0	1 333 169,0		
	064	Денсаулық сақтау саласындағы өзекті проблемаларды зерттеу	80 000,0					
	066	Денсаулық сақтауды ақпараттандыру және телемедицинаны дамыту саласындағы инвестициялық бағдарламаларды іске асыруды қамтамасыз ету жөніндегі қызметтер			495 147,0	763 541,0	857 344,0	

2.

т е р	099	Денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру саласындағы зерттеулер			74 826,0	124 244,0	123 158,0
	104	Нашакорлыққа және есірткі бизнесіне қарсы күрес			6 000,0	9 000,0	
	116	Халыққа ақпараттық-талдамалық қызметтер	18 382,0	2 390,0			
К Ү р д е л і ш ы ғ ы н д а р	Жиыны		8 652 562,0	3 511 639,0	4 404 571,0	2 990 225,0	3 020 147,0
	013	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу	3 900,0		46 995,0	13 326,0	2 7 702,0
	015	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігін материалдық-техникалық жаратқандыру	66 595,0	112 655,0	144 930,0	130 072,0	131 392,0
	021	Республикалық деңгейде мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу	994 478,0	523 136,0	599 641,0	314 423,0	293 736,0
	022	Республикалық деңгейде мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарын материалдық-техникалық жаратқандыру	6 706 049,0	2 499 086,0	3 039 356,0	2 296 666,0	2 319 633,0
	024	Денсаулық сақтау жүйесінің мемлекеттік білім беру ұйымдарын материалдық-техникалық жаратқандыру	499 957,0	0,0	116 195,0	125 000,0	126 250,0
	025	Денсаулық сақтау жүйесінің мемлекеттік білім беру ұйымдарының ғимараттарын, үй-жайлары мен құрылыстарын күрделі жөндеу	381 583,0	376 774,0	457 454,0	110 738,0	121 434,0
Т р а н с ф е р т т е р	Жиыны		45 079 498,0	63 382 291,0	91 249 113,0	39 270 368,0	39 566 210,0
	005	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне денсаулық сақтау объектілерін салуға және реконструкциялауға, Алматы облысының облыстық бюджетіне және Алматы қаласының бюджетіне денсаулық сақтау объектілерінің сейсмотұрақтылығын күшейтуге берілетін нысаналы даму трансферттері	45 079 498,0	63 382 291,0	90 887 799,0	39 270 368,0	39 566 210,0
	007	Алматы қаласының бюджетіне сейсмотұрақтылығы күшейтілетін денсаулық сақтау объектілерін күрделі жөндеуге берілетін нысаналы ағымдағы трансферттер			361 314,0		
	Жиыны		10 430 130,0	15 897 476,0	26 581 200,0	17 251 171,0	28 986 476,0
	011	Медициналық техниканы лизинг шарттарымен жеткізуді жүзеге асыратын			3 600 000,0		

И н в е с т и ц и я л а р		ұйымның жарғылық капиталын қалыптастыру					
	012	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі акционерлік қоғамдарының жарғылық капиталдарын ұлғайту			53 097,0		
	016	Денсаулық сақтау объектілерін салу және реконструкциялау	7 327 590,0	8 041 345,0	17 478 458,0	3 378 649,0	12 461 193,0
	019	Денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін құру	1 302 541,0	594 938,0	592 154,0	2 337 448,0	1 571 579,0
	023	Ауылдық (селолық) жерлердегі денсаулық сақтауда ұтқыр және телемедицинаны дамыту	629 277,0	1 579 308,0	744 713,0	475 176,0	
	026	Білім беру объектілерін салу және реконструкциялау	900 102,0	154 634,0	31 398,0		
	029	Денсаулық сақтау жүйесін реформалау		1 340 955,0	4 081 380,0	8 586 609,0	12 292 878,0
	062	«Ұлттық медицина холдингі» АҚ жарғылық капиталын ұлғайту	270 620,0	4 186 296,0		2 473 289,0	2 660 826,0
Қ ы з м е т т е р	3. Кадр ресурстары жүйесін және медициналық ғылымды дамыту		8 039 386,0	11 389 797,0	14 995 462,0	20 394 573,0	25 282 837,0
		Жиыны	8 006 947,0	11 158 660,0	14 605 141,0	19 761 474,0	24 475 726,0
	002	Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру бағдарламалары бойынша оқитындарға әлеуметтік қолдау көрсету	67 554,0	95 109,0	123 562,0	167 868,0	205 847,0
	003	Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар мамандар даярлау	4 423 067,0	6 516 756,0	8 924 090,0	12 344 029,0	15 324 665,0
	004	Жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі бағдарламалар бойынша оқитындарға әлеуметтік қолдау көрсету	1 332 338,0	2 093 503,0	2 975 028,0	4 524 331,0	6 036 328,0
	009	Денсаулық сақтау саласындағы қолданбалы ғылыми зерттеулер	973 991,0	1 069 716,0	1 059 029,0	1 026 445,0	1 114 278,0
	014	Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау	988 012,0	1 098 872,0	1 184 872,0	1 275 433,0	1 321 810,0
	018	Денсаулық сақтау саласындағы тарихи мұра құндылықтарын сақтау жөніндегі қызметтер	8 272,0	7 250,0	7 756,0	9 988,0	1 0132,0
	020	Республикалық маңызды кітапханаларда ақпаратқа қол жеткізуді қамтамасыз ету жөніндегі қызметтер	7 341,0	9 183,0	11 826,0	13 706,0	1 5010,0
	043	Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында мамандар даярлау	206 372,0	268 271,0	318 978,0	399 674,0	447 656,0
Т р	Жиыны		32 439,0	231 137,0	390 321,0	633 099,0	807 111,0

а н с ф е р т т е р	063	Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне жергілікті атқарушы органдардың мемлекеттік білім беру тапсырысы негізінде техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдарында оқытындардың стипендияларының мөлшерін ұлғайтуға берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер	32 439,0	231 137,0	390 321,0	633 099,0	807 111,0
	ЖИЫНЫ		118 523 181,0	171 740 044,0	368 538 605,0	347 601 464,0	396 994 376,0

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК