

**"Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2011 – 2015 жылдарға арналған "Саламатты Қазақстан" мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2011 жылғы 29 қаңтардағы № 41 қаулысына өзгерістер мен толықтыру енгізу және "Қазақстан Республикасында онкологиялық көмекті дамытудың 2012 – 2016 жылдарға арналған бағдарламасын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 29 наурыздағы № 366 қаулысының күші жойылды деп тану туралы**

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2014 жылғы 30 желтоқсандағы № 1410 қаулысы

      Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**  
      1. «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2011 – 2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан» мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2011 жылғы 29 қаңтардағы № 41 қаулысына (Қазақстан Республикасының ПҮАЖ-ы, 2011 ж., № 15, 181-құжат) мынадай өзгерістер мен толықтыру енгізілсін:  
      1) 2-тармақтың 2) тармақшасы мынадай редакцияда жазылсын:  
      «2) есепті жылдан кейінгі жылдың 15 ақпанына дейін жылына бір рет Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігіне іс-шаралар жоспарының іске асырылуы туралы ақпарат берсін»;  
      2) 3-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:  
      «3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі есепті жылдан кейінгі жылдың 10 наурызына дейін жылына бір рет мемлекеттік жоспарлау жөніндегі уәкілетті органға Іс-шаралар жоспарының орындалу барысы туралы жиынтық ақпарат берсін.»;  
      3) мынадай мазмұндағы 3-1-тармақпен толықтырылсын:  
      «3-1. Мемлекеттік жоспарлау жөніндегі уәкілетті орган Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі берген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2011 – 2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан» мемлекеттік бағдарламасын іске асыру туралы есебінің негізінде жүргізілген мониторинг қорытындылары бойынша қорытынды жобасын қалыптастырсын және есепті жылдан кейінгі жылдың 25 наурызына дейін іске асырылуы туралы есеппен бірге Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсынсын.»;  
      4) көрсетілген қаулымен бекітілген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2011 – 2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан» мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары( осы қаулыға қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.  
      2. «Қазақстан Республикасында онкологиялық көмекті дамытудың  2012 – 2016 жылдарға арналған бағдарламасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 29 наурыздағы № 366 қаулысының (Қазақстан Республикасының ПҮАЖ-ы, 2012 ж., № 38, 514-құжат) күші жойылды деп танылсын.  
      3. Осы қаулы қол қойылған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасының*  
*Премьер-Министрі                                     К.Мәсімов*

Қазақстан Республикасы      
Үкіметінің            
2014 жылғы 30 желтоқсандағы   
№ 1410 қаулысына         
қосымша

Қазақстан Республикасы    
Үкіметінің          
2011 жылғы 29 қаңтардағы   
№ 41 қаулысымен       
бекітілген

**Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың**  
**2011 – 2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан»**  
**мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар**  
**жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с  № | Іс-шараның атауы | Өлш. бірл. | Аяқтау нысаны | Орындауға жауаптылар | Орындау мерзімі | Қаржыландыру | | | | | | | | | | | | |
| Болжанатын шығыстар (млн. теңге)\* | | | | | | | | | | | | |
| 2011 жыл | | 2012 жыл | | 2013 жыл | | | 2014 жыл | | 2015 жыл | | | Барлығы |
| Сома | Көздері | Сома | Көздері | Сома | Көздері | | Сома | Көздері | Сома | Көздері | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | 13 | 14 | 15 | 16 | | 17 |
|  | Мақсаты: Еліміздің орнықты әлеуметтік-экономикалық дамуын қамтамасыз ету үшін Қазақстан азаматтарының денсаулығын жақсарту  Нысаналы индикаторлар:  халықтың күтіліп отырған өмір сұру ұзақтығының 2013 жылға қарай 69,5 жасқа дейін, 2015 жылға қарай 71 жасқа дейін ұлғаюы;  ана өлімін 100 мың тірі туылғандарға шаққанда 2013 жылға қарай 21,0-ге дейін, 2015 жылға қарай 12,4-ге дейін төмендету;  нәресте өлімін 1000 тірі туылғандарға шаққанда 2013 жылға қарай 14,1-ге дейін 2015 жылға қарай 11,2-ге дейін төмендету;  жалпы өлімді 1000 адамға шаққанда 2013 жылға қарай 8,14-ке дейін, 2015 жылға қарай 7,62-ге дейін төмендету;  туберкулезбен сырқаттанушылықты 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 98,1-ге дейін, 2015 жылға қарай 71,4-ге дейін төмендету;  15-49 жас аралығындағы жас тобында АИТВ инфекциясының таралуын 0,2 - 0,6 шегінде ұстау;  І-II кезеңде анықталған қатерлі ісіктердің үлес салмағының 2015 жылға қарай 55,1 %-ға дейін ұлғаюы;  қатерлі ісіктері бар науқастардың 5 жылдық өміршеңдік үлес салмағының 2015 жылға қарай 50,6 %-ға ұлғаюы. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 5.1-мақсат. Мемлекеттік, коғамдық және бизнес-құрылымдардың қызметін үйлестіру арқылы азаматтардың денсаулығын қалыптастыру, сақтау және нығайту | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Қазақстан Республикасы Үкіметінің жанындағы ҰҮК ережесіне өзгерістер енгізіп, ҰҮК қатысушылар құрамын қайта қарау |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысының жобасы | ДСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011 жылғы наурыз |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 2. | Азаматтардың денсаулығын сақтау мәселелері жөніндегі сектораралық және ведомствоаралық өзара іс-кимылға аударылатын қаражатты пайдалану қағидаларын әзірлеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысының жобасы | ДСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011 жылғы қантар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 3. | Дене шынықтыру мен спортты дамытудың 2011–2015 жылдарға арналған салалық бағдарламасын әзірлеу және бекіту |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысының жобасы | ТСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011 жылғы қыркүйек |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 4. | Қоғамдық саулықты жақсарту мәселелері бойынша бағдарламаны іске асыру тиімділігінің мониторингі мен бағалау жүйесін әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 5. | Денсаулық сақтау, оның ішінде еңбек қауіпсіздігі мәселелері бойынша нормативтік құқықтық базаны жетілдіру жөнінде ұсыныстар енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныстар | ДСМ, Еңбекмині, мүдделі мемлекеттік органдар | 2012 жылғы қыркүйек |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 6. | Адам денсаулығының жағдайына қоршаған орта ластануының әсерін зерделеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2013 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | «Денсаулық сақтау саласындағы қолданбалы ғылыми зерттеулер» 013 РББ шегінде |
| 7. | Қызметкерлердің денсаулығын қолдаудың бар инфрақұрылымына, оның ішінде өнеркәсіптік кәсіпорындар жанындағы үлгілік медициналық пункттерге бағалау жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 8. | Жаңа өндірістердің құрылысы үшін жер учаскесін бөлу, аумақты санитариялық-гигиеналық бағалауды анықтау кезеңінен бастап жобалау материалдарын әзірлеу кезінде қоршаған орта қауіпсіздігінің тәуекелдерін бағалау жүйесін анықтау |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, ИЖТМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2013 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 9. | Жұмыс берушілердің денсаулық сақтау мәселелерінде ұйымдар қызметкерлерінің СӨС жүргізуіне жағдайды қамтамасыз етуге, қызметкерлердің профилактикалық іс-шаралардан уақтылы өтуі үшін уәждемесі мен жауапкершілігін қалыптастыру бойынша шаралар кешенін әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, Еңбекмині | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 10. | Жұмысшылардың зиянды еңбек жағдайында жұмыс істеу уақытының барынша ұзақтығын айқындау бойынша зерттеу жүргізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | Еңбекмині, ДСМ | 2011–2013 жылдар | 9,8 | РБ | 11,5 | РБ | 11,4 | РБ |  | |  |  |  | | 32,7 |
| 11. | Кәсіптік аурулар бойынша қауіп топтарын ерте анықтау әдістемесін әзірлеу және енгізу |  | бұйрық | ДСӘДМ | 2013–2014 жылдар |  |  |  |  | 8,4 | РБ | 8,9 | | РБ |  |  | | 17,3 |
| 12. | «Кәсіпорында саламатты өмір салтын жүргізу үшін жағдайды қамтамасыз ететін үздік жұмыс беруші» қосымша президенттік номинациясын енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 5.1.1-мақсат. Қауіптің мінез-құлық факторларын бақылау профилактикасы және оны күшейтуге кешендік ұстаным арқылы саламатты өмір салтын қалыптастыру  Нәтижелер көрсеткіштері:  кемінде 30 минут дене шынықтырумен шұғылданатын адамдардың үлесін 2013 жылға қарай 18 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 24,9 %-ға дейін (2009 жылы – 14 %) арттыру;  темекіні тұтынудың таралуын 2013 жылға қарай 19,5 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 18,2 %-ға дейін (2009 жылы - 21,4 %) төмендету;  алкогольді шектен тыс тұтынудың таралуын 2013 жылға қарай 15 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 14 %-ға дейін (2009 жылы – 16,9 %) төмендету. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Темекі шегудің, алкогольді шектен тыс тұтынудың және есірткіні тұтынудың профилактикасы мен оларды емдеу бойынша ақпараттық-насихаттық баспа басылымдарын әзірлеу және басып шығару және көрнекті қоғам қайраткерлерін тарта отырып, телерадиохабарларын тарату арналарында науқандар мен жобалар өткізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | МСМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 98,6 | РБ | 98,6 | РБ | 88,1 | РБ | 61,3 | | РБ | 103,5 | РБ | | 450,2 |
| 14. | Спортты және саламатты өмір салтын насихаттау жөнінде әлеуметтік бейнероликтер жасау |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | МСМ, ДСӘДМ, ИДМ | 2011–2015 жылдар | 12,0 | РБ | 12,0 | РБ | 8,4 | РБ | 6,0 | | РБ | 12,0 | РБ | | 50,4 |
| 15. | Бұқаралық спорт түрлері бойынша жыл сайынғы спартакиадаларды ұйымдастыру және өткізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | МСМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ | 29,8 | РБ | 53,5 | | РБ | 57,2 | РБ | | 240,5 |
| 16. | Мемлекеттік және орыс тілдерінде республикалық деңгейде денсаулық сақтау саласын дамыту мәселелеріне арналған «Саламатты Қазақстан» телевизиялық мемлекеттік бағдарламасын жасау |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ИДМ, ДСӘДМ | 2011–2013, 2015 жылдар | 6,2 | РБ | 6,7 | РБ | 7,1 | РБ | 0,0 | | РБ | 64,5 | РБ | | 84,6 |
| 17. | ҮЕҰ арасында АИТВ инфекциясының профилактикасы, ұрпақты болу және сексуалдық денсаулықты сақтау, қауіпсіз жүктілік, отбасын жоспарлау, таралған аурулар, туберкулез, маскүнемдік, есірткі, артық салмақ, дене белсенділігінің төмендігі және т.б. профилактикасы жөніндегі жобаларды қолдау бойынша әлеуметтік тапсырысты орналастыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2011–2013 жылдар | 143,1 | АНТ | 162,0 | АНТ | 172,0 | АНТ |  | |  |  |  | | 477,1 |
| 18. | Темекіні, алкогольді, есірткіні тұтынудың зияны туралы халықтың хабардар болуын арттыру (дәрістер сұхбаттар, буклеттерді, парақшаларды тарату және т.б.) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 26,7 | РБ | 64,6 | РБ | 69,1 | РБ | 73,5 | | РБ | 78,8 | РБ | | 312,7 |
| 18-1. | Темекі шекпейтін адамдардың таза ауаға құқықтарын қорғауды, оның ішінде қоғамдық орындарда темекі шегуге тыйым салу аймағын кеңейтуді қамтамасыз етуді заңнама деңгейінде көздеу |  | «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» ҚР Кодексіне өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы заң жобасына ұсыныстар | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 18-2. | Темекі бұйымдарын тұтынудан бас тартуға ниет білдірген адамдарға қолдау көрсету бойынша шаралар қабылдау, оның ішінде темекі бұйымдарын тұтынудан бас тартуға ниет білдірген адамдарға әлеуметтік-психологиялық, сондай-ақ олар үшін сенім телефондарын ұйымдастыру арқылы әлеуметтік-психологиялық көмекті ұйымдастыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 19. | Темекі өнімдерін тұтынуды және алкогольді шектен тыс тұтынуды төмендету жөнінде экономикалық шараларды әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | Қаржымині, ҰЭМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 20. | Қазақстан Республикасының аумағында контрабандалық алкоголь өнімдерінің әкелінуін және алкоголь өнімдерін заңсыз өндіруді бақылауды реттеу жөнінде шаралар қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | Қаржымині, ҰЭМ,  ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 21. | Инфекциялық аурулардың профилактикасы мәселелері бойынша халықтың хабардар болуын арттыру (туберкулез, ЖРВИ, ЖІИ, гепатит, АИТВ/ЖИТС, ЖЖБИ) және қауіпсіз мінез-құлық дағдыларын қалыптастыру (дәрістер, әңгімелер, буклеттерді, листовкаларды тарату және т.б.) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 26,5 | РБ | 46,6 | РБ | 49,9 | РБ | 52,9 | | РБ | 56,5 | РБ | | 232,4 |
| 22. | Оқушылар және жастар арасында темекі шегу деңгейін төмендету бойынша іс-шаралар кешенін жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 23. | Белсенді өмір салтын жүргізуге, бұқаралық спортқа, дене тәрбиесіне және халықты ынталандыруды және хабардар болуын арттыру, халық арасында СӨСҚ негіздерін насихаттауды арттыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, МСМ | 2011–2015 жылдар | 13,1 | РБ | 36,9 | РБ | 39,5 | РБ | 41,7 | | РБ | 44,5 | РБ | | 175,6 |
| 24. | Жастар денсаулық сақтау орталықтарын ашу, оқу орындарына және мектепке дейінгі балалар ұйымдарында «Саламатты мектептер», «Саламатты университеттер» білім беру бағдарламаларын енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, БҒМ | 2011–2015 жылдар | 15,5 | РБ | 45,8 | РБ | 49,1 | РБ | 51,9 | | РБ | 55,6 | РБ | | 217,9 |
| 25. | «Денсаулық фестивалін», медицина қызметкерлерінің спартакиадасын, «Темекіні таста да ұтып ал» халықаралық және республикалық конкурстар, Ұлттық ойындар күнін өткізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 26. | ІІМ жүйесі қызметкерлерін есірткіге тәуелділік мәселелері бойынша оқыту үшін білім беру бағдарламаларын әзірлеу |  | бірлескен бұйрық | ДСМ, ІІМ | 2011 жылғы желтоқсан | 0,3 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 0,3 |
| 27. | Кәмелетке толмағандар істері жөніндегі инспекторларды балалар мен жасөспірімдер арасында наркологиялық бейін бойынша қауіп топтарын ерте анықтау технологияларына оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ІІМ | 2011–2015 жылдар | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | | РБ | 3,5 | РБ | | 17,5 |
| 28. | Мектеп оқушылары арасындағы нашақорлық саласында нормативтік құқықтық актілерді жетілдіру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жыл | 0,1 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 0,1 |
| 29. | ІІМ қызметкерлерін (полиция, учаскелік инспекторлар) мас болу дәрежесін анықтау дағдыларына, алкогольден (есірткіден, уыттанудан) мас болу жағдайындағы тұлғаларға қатысты қабылданатын шаралардың сараланған тәсілдерін оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ІІМ | 2012–2015 жылдар |  |  | 3,5 | РБ | 3,5 | РБ | 3,5 | | РБ | 3,6 | РБ | | 14,1 |
| 30. | Психиатр-дәрігерлерді (алкоголизмге, нашақорлыққа, уытқұмарлыққа) тәуелділіктің қалыптасу бейімділігін анықтауға оқыту |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, ІІМ | 2013 жылғы желтоқсан |  |  |  |  | 1,4 | РБ |  | |  |  |  | | 1,4 |
| 31. | Қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінде психиатр-дәрігерлерді наркологиялық және уәжделген консультация беру қағидаттарына оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ІІМ | 2014 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  | 1,4 | | РБ |  |  | | 1,4 |
|  | 5.1.2-мақсат. Халықтың дұрыс тамақтануын қамтамасыз ету және тамақтануға байланысты аурулардың профилактикасы  Нәтижелер көрсеткіштері:  темір тапшылығы анемиясымен сырқаттанушылықты 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 2221-ге дейін, 2015 жылға қарай 1870,0-ге дейін (2009 жылы - 2314,0) төмендету;  артық дене салмағының таралуын 2013 жылға қарай 33 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 30 %-ға дейін (2009 жылы – 35,3 %) төмендету. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32. | Халықтың дұрыс тамақтану дағдыларын және тамақ өнімдері қауіпсіздігін қалыптастыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ҚТА | 2011–2015 жылдар | 163,8 | РБ | 205,0 | РБ | 213,7 | РБ | 213,7 | | РБ | 50,0 | РБ | | 846,2 |
| 33. | Дұрыс тамақтану мәселелері бойынша ақпараттық-насихаттық науқан жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 32,5 | РБ | 59,0 | РБ | 11,0 | РБ | 9,0 | | РБ | 12,6 | РБ | | 124,0 |
| 34. | Дұрыс тамақтану мәселелері бойынша бейне және аудио роликтер шығару |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ИДМ, ДСӘДМ | 2012–2013, 2015 жылдар |  |  | 2,1 | РБ | 0,8 | РБ | 0,0 | | РБ | 2,2 | РБ | | 5,1 |
| 35. | Денсаулық сақтау мәселелерін орта, техникалық және кәсіптік білім берудің педагог қызметкерлерінің біліктілігін арттыру бағдарламаларына енгізу |  | БҒМ бұйрығы | ДСӘДМ, БҒМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 36. | Витаминдік-минералды кешенмен байытылған тамақ өнімдерін мектептердегі балалардың тамақтану рационына енгізу |  | облыстардың, Астана және Алматы қалалары мәслихаттарының шешімдері Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 100,0 | РБ | 200,0 | РБ |  |  |  | |  |  |  | | 300,0 |
| 37. | Жергілікті шикізат көздерін пайдалана отырып балалар және емдік-профилактикалық тамақ өнімдерін шығаруды ұйымдастыру мәселесін қарау |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, ҚТА | 2012 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 37-1. | Халық арасында А дәруменінің сапплементациясы бойынша ақпараттық-насихат науқанын жүргізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 13,4 | | РБ |  |  | | 13,4 |
| 37-2. | Емшек сүтімен қоректендіру қағидаттарын қолдау және ілгерілету бойынша ақпараттық-білім беру науқанын жүргізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 115,9 | | РБ |  |  | | 115,9 |
| 37-3. | Тамақ өнімдерін өндірушілер үшін дұрыс тамақтанудың әртүрлі аспектілері бойынша өңірлік оқыту семинарларын тұрақты негізде өткізу, оқыту материалдарының кешенін әзірлеу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 12,5 | | РБ |  |  | | 12,5 |
| 37-4. | Фортификациялау және йодтау мәселелеріне арналған тақырыптық телевизиялық бағдарламалар әзірлеу және көрсету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 16,2 | | РБ |  |  | | 16,2 |
|  | 5.1.3-мақсат. Балалар мен жасөспірімдердің тәни және психикалық денсаулығын қалыптастыру  Нәтижелер көрсеткіштері:  0-14 жасқа дейінгі балалар арасында сүйек-бұлшық ет жүйесімен сырқаттанушылықты тиісті 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 1194-ке дейін, 2015 жылға қарай 832,0-ге дейін (2009 жылы – 1196) және 15-17 жас аралығындағы жасөспірімдер арасында тиісті 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 2995,1-ге дейін, 2015 жылға қарай 2665,3-ке дейін (2009 жылы – 2997,1) төмендету;  15-17 жас аралығындағы жасөспірімдер арасында ЖЖБИ сырқаттанушылықты 2013 жылға қарай 8,3-ке дейін, 2015 жылға қарай 8,0-ге дейін (2009 жылы – 8,5) төмендету (маркер ретінде мерез алынды);  0-14 жасқа дейінгі балалардың арасында психикалық белсенді затты тұтынудың салдарынан психологиялық және мінез-кұлықтың ауытқуымен сырқаттанушылықты тиісті 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 13,1-ге дейін және 2015 жылға қарай 4,0-ке дейін, 15-17 жас аралығындағы жасөспірімдер арасында тиісті 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға 563-ке дейін және 2015 жылға қарай 328,5-қа дейін (2009 жылы – 14 жастағы балалар – тиісті 100 мың адамға шаққанда 13,5, 15-17 жас аралығында – тиісті 100 мың адамға шаққанда 564,8) төмендету;  15-17 жастағы балалардың арасындағы суицидті тиісті 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға карай 23,8-ге дейін және 2015 жылға қарай 17,5-ге дейін (2009 жылы – тиісті 100 мың адамға шаққанда 24,5) төмендету;  мүгедек балаларды 2015 жылға қарай стационар жағдайында медициналық оңалтумен қамтуды 42%-ға дейін ұлғайту. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38. | Мектеп жасындағы балалар арасында тірек-қозғалыс аппараты ауруларының профилактикасы бойынша іс-шаралар кешенін әзірлеу |  | облыстардың, Астана және Алматы қалалары мәслихаттарының шешімдері, Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ | 50,0 | РБ |  | |  |  |  | | 150,0 |
| 39. | Жалпы білім беретін оқу орындарында нашақорлықтың, маскүнемдік пен темекі шегудің профилактикасы әдістемелік құралын сынау және енгізу |  | облыстардың, Астана және Алматы қалалары мәслихаттарының шешімдері | ДСМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 40. | Үй-жайлардың, ойын алаңдарының тиісінше жобалануын және заманауи мектеп жабдықтарымен қамтамасыз етілуін бақылауды күшейту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындарыталап етілмейді |
| 41. | Ақпараттық қызметтердің, сенім телефондарының қызметін қолдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындарыталап етілмейді |
| 42. | ЖЖБИ, АИТВ/ЖИТС және ерте жүктілік мәселелері бойынша орта және жоғары білім беру жүйесіне арнайы білім беру бағдарламасын әзірлеу |  | бірлескен бұйрық | ДСӘДМ, БҒМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 43. | Білім алушыларға медициналық-әлеуметтік және психологиялық көмек көрсету бойынша мектеп психологтары мен әлеуметтік педагогтарға арналған кешенді бағдарлама әзірлеу |  | бірлескен бұйрық | ДСӘДМ, БҒМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 44. | Жасөспірімдердің психологиялық денсаулығы мәселелері бойынша ақпараттық науқан (бейне және аудио роликтер шығару) жүргізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2011–2012 жылдар | 5,5 | РБ | 5,4 | РБ |  |  |  | |  |  |  | | 10,9 |
| 45. | Жалпы орта білім беретін оқу орындарының персоналын балалар мен жасөспірімдер арасында қауіп топтарын ерте анықтау технологияларына және наркологиялық бейін бойынша қауіп топтарымен ақпараттық және психоәлеуметтік жұмыс технологияларына оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, БҒМ | 2011–2015 жылдар | 1,6 | РБ | 2,0 | РБ | 2,4 | РБ | 3,0 | | РБ | 3,5 | РБ | | 12,5 |
| 46. | Білім беру ұйымдарында алкогольге қарсы және есірткіге қарсы профилактикалық бағдарламаларды (бейне құралдар) әзірлеу және енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 2,5 | РБ | 2,5 | РБ | 2,5 | РБ | 2,5 | | РБ | 0,7 | РБ | | 10,7 |
| 47. | Жалпы білім беретін оқу орындарын балалар мен жасөспірімдерде темекіге, алкогольге және есірткіге елігу қаупін, сондай-ақ химиялық емес тәуелділікті, ойынқұмарлықты, интернетке тәуелділікті ерте анықтаудың компьютерлік бағдарламаларымен жарақтандыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 21,2 | РБ | 28,2 | РБ |  |  |  | |  |  |  | | 49,4 |
| 48. | Ата-аналар мен оқытушылардың балалар мен жасөспірімдердің психикалық күйзелістерінің алғашқы белгілерін тануы әдістемесін әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2012 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 48-1. | Оқушылардың денсаулығын сақтау саласындағы білім беру объектілерінің қызметі туралы ҚР ДСӘДМ және ҚР БҒМ бірлескен бұйрығын әзірлеу |  | ДСӘДМ және БҒМ бірлескен бұйрығы | ДСӘДМ, БҒМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 48-2. | Суицидтік әрекет жасаған жасөспірімдер мен балаларды оңалту және қайта әлеуметтендіру жөніндегі іс-шараларды ұйымдастыру мәселелері бойынша сектораралық өзара іс-қимыл шараларын әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
|  | 5.1.4-мақсат. Жол-көлік жарақаттанушылығы және одан болатын өлімді төмендету  Нәтижелер көрсеткіштері:  2015 жылға қарай ЖКО нәтижесінде қайтыс болғандардың санын 2013 жылғы деңгейден (3 037 адам) 5 %-ға төмендету;  2015 жылға қарай адамдар зардап шегетін ЖКО-ның санын 2013 жылғы деңгейден (23 359 ЖКО) 5 %-ға қысқарту. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49. | Жол жүрісі қауіпсіздігі мәселелері бойынша қоғамдық пікірге мониторинг жүргізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 1,7 | | РБ | 3,0 | РБ | 4,7 | |
| 50. | Жол жүрісі қауіпсіздігін қамтамасыз ету мәселелері бойынша әлеуметтік роликтерді құру және орталық, республикалық телеарналарда олардың прокатын камтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ИДМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 21,3 | РБ | 21,3 | РБ | 21,3 | РБ | 21,9 | | РБ | 28,8 | РБ | 114,5 | |
| 51. | Жол жүрісі қауіпсіздігіне нақты қауіп тудыратын тәртіп бұзушылықтардың алдын алу мен жолын кесу бойынша шараларды күшейту |  | ІІМ бұйрығы | ІІМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 52. | Республикалық телеарнада жол жүрісі қауіпсіздігінің өзекті мәселелері бойынша арнайы бағдарлама әзірлеу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 14,5 | РБ | 12,2 | РБ | 12,2 | РБ | 12,5 | | РБ | 16,7 | РБ | 68,1 | |
| 53. | Жол-көлік оқиғалары және ЖКО-дан зардап шеккен адамдарды есепке алудың «ЖКО» ақпараттық-талдау жүйесін әзірлеу және енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ІІМ, ДСМ | 2011 жылы желтоқсан | 74,5 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | 74,5 | |
| 54. | Жол жүрісі қауіпсіздігін қамтамасыз ету мәселелері бойынша буклеттер, ақпараттық материалдар шығару |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 7,1 | | РБ | 9,9 | РБ | 17,0 | |
|  | 5.1.5-мақсат. Табиғи және техногендік сипаттағы төтенше жағдайлар кезінде зардап шеккендер арасындағы қайтымсыз шығындарды төмендету  Нәтижелер көрсеткіштері:  шұғыл медициналық-құтқару көмегін көрсету аймағындағы тас жолдарда ЖКО нәтижесінде қайтыс болғандар санын 2013 жылға қарай 23 %-ға дейін және 2015 жылға қарай 16 %-ға дейін төмендету (2009 жылы – 26 %);  келу уақытын және шұғыл медициналық-құтқару көмегін көрсетудің басталуын ЖКО туралы дабыл келіп түскен сәттен бастап 30 минутқа дейін қысқарту. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55. | Апаттар медицинасы қызметінің жұмысын жетілдіру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 56. | Шұғыл медициналық-құтқару көмегін көрсету бойынша трассалық пункттер құру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ | 2011–2014 жылдар | 378,5 | РБ | 378,5 | РБ | 1 183,0 | РБ | 1 819,4 | | РБ |  |  | 3759,4 | |
| 56-1. | Трассаларда шұғыл медициналық-құтқару көмегін көрсету бойынша трассалық пункттердің жұмыс істеуі |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2012–2015 жылдар |  |  | 278,2 | РБ | 328,3 | РБ | 751,2 | | РБ | 1 183,0 | РБ | 2540,7 | |
| 57. | Апаттар медицинасы қызметін медициналық жабдықтармен және парашютті-десантты платформаларымен бірге 1 жиынтықта аэроұтқыр госпиталімен жарақтандыру |  | ДСМ-ге ақпарат | ТЖМ | 2012 жылғы желтоқсан |  |  | 1831,6 | РБ |  |  |  | |  |  |  | 1831,6 | |
| 58. | Апаттар медицинасы қызметін көп бейінді ұтқыр госпитальмен жарақатандыру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ | 2013–2014 жылдар |  |  |  |  | 2674,2 | РБ | 322,6 | | РБ |  |  | 2996,8 | |
| 59. | Санитариялық тікұшақтарды сатып алу және олардың пайдаланылуын қамтамасыз ету |  | ДСМ-ге ақпарат | ТЖМ, ДСМ | 2011–2013 жылдар | 12 380,0 | РБ | 119 48 3,0 | РБ | 8 401,8 | РБ |  | |  |  |  | 40264,8 | |
|  | 5.1.6-мақсат. Пенитенциарлық жүйеде туберкулезбен және АИТВ/ЖИТС-пен сырқаттанушылықтың және одан болатын өлім деңгейін төмендету  Нәтижелер көрсеткіштері:  түрмедегі 100 мың адамға шаққанда сотталғандар арасында туберкулезбен сырқаттанушылық көрсеткішін 2013 жылы 643-ке дейін, 2015 жылы 642,9-ға дейін (2009 жылы – 643,9) төмендету;  1000 адамға шаққанда бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдар арасында жалпы өлімді 2013 жылы 2,89-ға дейін және 2015 жылы 2,8-ге (2009 жылы – 2,91) төмендету;  2015 жылға қарай сотталғандар арасында АИТВ жұқтырғандардың таралу деңгейі 5 %-дан аспауы тиіс. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60. | Туберкулезбен, АИТВ/ЖИТС-пен және басқа аурулармен ауыратын науқастарға медициналық қызмет көрсетуді жетілдіру мақсатында қылмыстық-атқару жүйесінің емдеу-профилактикалық мекемелерін материалдық-техникалық жарақтандыруды нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСМ | 2011–2013 жылдар | 1 091,0 | РБ | 1167,4 | РБ | 807,2 | РБ |  | |  |  |  | | 3065,6 |
| 61. | Саламатты өмір салтын қалыптастыруға бағытталған, оның ішінде туберкулез, АИТВ/ЖИТС мәселелері бойынша ақпараттық материалдарды басып шығару және оны сотталғандар арасында тарату |  | Қазақстан Республикасы Үкіметіне ақпарат | ІІМ, ДСМ | 2011–2013 жылдар | 3,6 | РБ | 3,6 | РБ | 3,6 | РБ |  | |  |  |  | | 10,9 |
| 62. | АИТВ/ЖИТС мәселелері бойынша жұмыс істейтін ҮЕҰ әлеуетін арттыру, мемлекеттік және үкіметтік емес ұйымдар арасында өзара іс-кимылды нығайту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 4,7 | РБ | 7,7 | РБ | 5,9 | РБ | 4,7 | | РБ | 7,7 | РБ | | 30,6 |
| 63. | АИТВ/ЖИТС-тің таралуының алдын алу мәселелері бойынша халықаралық донорлармен өзара іс-қимыл жөніндегі елдік үйлестіру комитетінің қызметін қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 64. | Бас бостандығынан айыру орындарында АИТВ ннфекциясының профилактикасы бағдарламасын іске асыру және бас бостандығынан айыру орындарынан босатылған адамдар үшін әлеуметтік қолдау бағдарламасын іске асыру, Бас бостандығынан айыру орындарында АИТВ/ЖИТС-пен күресу үшін ҮЕҰ әлеуетін дамыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ІІМ | 2011–2015 жылдар | 36,8 | АНТ | 47,2 | АНТ | 36,4 | АНТ | 35,7 | | АНТ | 41,8 | АНТ | | 197,9 |
| 65. | Емдеу аяқталмаған, бас бостандығынан айыру орындарынан босатылған, туберкулезбен ауыратын науқас адамдарды іздестіру және оларды емдеуді жалғастыру тетіктерін әзірлеу |  | бірлескен бұйрық | ДСМ, ІІМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 65-1. | Көптеген дәріге көнбейтін туберкулезбен ауыратын сотталған науқастарды туберкулезге қарсы екінші қатардағы препараттармен толық қамтуды қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 040 «Сотталғандарды, күдіктілерді және айыптаушыларды ұстау» РББ шегінде |
| 65-2. | АРТ-терапияға жататын АИТВ жұқтырған сотталғандарды ретровирусқа қарсы препараттармен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ІІМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 040 «Сотталғандарды, күдікті-лерді және айыптаушыларды ұстау» РББ шегінде |
| 66. | Қазақстан Республикасының қылмыстық-атқару жүйесіндегі наркологиялық жағдайды мониторингтеу және оны бағалау жүйесін құру |  | бірлескен бұйрық | ДСӘДМ, ІІМ | 2011–2015 жылдар | 0,4 | РБ | 0,2 | РБ | 0,3 | РБ | 0,4 | | РБ | 0,2 | РБ | | 1,5 |
|  | 5.1.7-мақсат. Халықтың КҚГҚ-мен сырқаттанушылығын төмендету  Нәтижелер көрсеткіштері:  КҚГҚ-мен сырқаттанушылықты 100 мың адамға шаққанда 0,2-ден аспайтын деңгейде ұстау. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67. | Халықтың Конго-Қырым геморрагиялық қызбасын диагностикалау және оның профилактикасын жетілдіру жөніндегі әдістемелік ұсынымдарды әзірлеу және енгізу |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2012–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 68. | Эндемиялық өңірлерде мал басын және малды ұстау үй-жайларына кенеге қарсы тазартуды жүргізу, сондай-ақ оны құру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 69. | КҚГҚ бойынша қолайсыз елді мекендердің төңірегінде санитариялық-қорғау аймақтарын құру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 70. | КҚГҚ жұғу жолдары және оның профилактикалық шаралары туралы халық арасында санитариялық-түсіндіру жұмыстарын күшейту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
|  | 5.2-мақсат. Халықтың денсаулығын одан әрі нығайту және негізгі әлеуметтік тұрғыдан мәні бар аурулар мен жарақаттардың деңгейін төмендету  Нәтижелер көрсеткіштері:  нәресте өлімін 1000 тірі туылғандарға шаққанда 2013 жылға қарай 14,1-ге дейін, 2015 жылға қарай 11,2-ге дейін (2009 жылы – 18,4) төмендету;  ана өлімін 100 мың тірі туылғандарға шаққанда 2013 жылға қарай 28,1-ге дейін, 2015 жылға қарай 12,4-ке дейін (2009 жылы – 36,9) төмендету;  мүгедектікке бірінші рет шығуды 10 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 28,4-ке дейін, 2015 жылға қарай 28-ге дейін (2009 жылы – 29,2) төмендету;  қан айналым жүйесінің ауруларынан өлімді 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 374,8-ге дейін, 2015 жылға қарай 210,29-ге дейін (2009 жылы – 416,4) төмендету;  онкопатологиядан өлімді 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 99,5-ке дейін, 2015 жылға қарай 95,8-ге дейін (2009 жылы – 112,7) төмендету;  І-II сатыда анықталған қатерлі ісіктердің үлес салмағының 2015 жылға қарай 55,1 %-ға дейін ұлғаюы;  қатерлі ісіктері бар науқастардың 5 жылдық өмір сүру үлес салмағының 2015 жылға қарай 50,6 %-ға дейін ұлғаюы;  туберкулезден өлімді 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 12,0-те дейін, 2015 жылға қарай 11,6-ға дейін (2009 жылы – 12,9) төмендету;  жарақаттанудан өлімді 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 94,6-ға дейін, 2015 жылға қарай 92,1-ға дейін (2009 жылы - 108,4) төмендету;  15-49 жас аралығындағы жас тобында АИТВ инфекциясының таралуын 0,2-0,6 % шегінде ұстау. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71. | Ұлттық скринингтік бағдарламаны енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 72. | Перинаталдық көмек көрсету деңгейіне және халықаралық стандарттарға сәйкес балалар мен босандыру ұйымдарын заманауи медициналық жабдықпен жарақтандыру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 4116,1 | АНТ | 2884,5 | АНТ | 309,0 | АНТ | 36,9 | | АНТ | 125,1 | РБ | | 7471,7 |
| 73. | Халықаралық стандарттарға сәйкес өңірлік және республикалық деңгейлерде балаларға жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсету бағдарламаларын әзірлеу және енгізу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| Қазақстан Республикасында гемопоэтикалық дің жасушаларын транспланттауды енгізу. HLA-типтеу молекулярлық әдісті енгізу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| Халықаралық стандарттарға сәйкес жаңа туған нәрестелер хирургиясын және феталды хирургияны дамыту бағдарламасын әзірлеу және енгізу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 74. | ЭКҰ циклдарын өткізуді ұлғайту бөлігінде ТМККК-ні кеңейту |  | Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 246,8 | РБ | 442,3 | РБ | 566,0 | РБ | 531,6 | | РБ | 711,0 | РБ | | 2497,6 |
| 75. | Облыстық балалар және босандыру ұйымдары жанынан балалық шақтағы ауруларды ықпалдастыра емдеу, емшек сүтімен қоректендіру, тиімді перинаталдық көмек және аналар мен балаларға медициналық көмекті ұйымдастырудың басқа да мәселелері бойынша медицина қызметкерлерін оқыту үшін өңірлік оқу орталықтарын құру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жыл | 40,5 | ЖБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 40,5 |
| 76. | Қазақстан Республикасында емшек сүтімен қоректендіруді қорғау, қолдау және көтермелеуді қамтамасыз ету ережесін әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012 жылғы шілде |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 77. | Дәлелді медицина негізінде перинаталдық және педиатриялық медициналық көмек көрсету хаттамалары мен стандарттарын әзірлеу және енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 78. | ДДҰ ұсыныстарына сәйкес ана мен бала медициналық ұйымдарында жетекшілік ету және медициналық көмек сапасын бағалау туралы ережені әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2013 жылғы шілде |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 79. | Барлық босандыру ұйымдарында ана өлім-жітімі мен акушериялық асқынудың жіті жағдайларын жасырын тексеруді қолдау |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 80. | ДДҰ ұсыныстарына сәйкес балалардың дене бітімінің (салмағы, бойы) және психологиялық- әлеуметтік дамуының халықаралық стандарттарын енгізу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2013 жылғы шілде |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 80-1. | Жастар денсаулық орталықтарының базасында жасөспірімдерге психологиялық қолдау көрсетумен, құпия және құқықтық консультациямен медициналық көмек көрсетуді қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 81. | Ересек халық арасында холестерин, қан глюкозасын анықтау арқылы АГ, ЖИА, қант диабетін ерте анықтаудың экспресс-диагностика әдісін дәрігерге дейінгі кабинеттер жұмысына енгізу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 432,3 | АНТ | 810,9 | АНТ | 597,8 | АНТ |  | |  |  |  | | 1841,0 |
| 82. | Есту қабілетінің туа біткен және тұқым қуалайтын патологиясын анықтауға ерте жастағы балаларға скрининг жүргізу (босандыру ұйымдарын туындаған отоакустикалық эмиссияны тіркейтін портативтік құрылғыларымен жарақтандыру |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 19,8 | АНТ | 21,3 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 41,1 |
| 83. | Әйелдерге жатыр мойны обырын ерте анықтауға скрининг жүргізу |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012–2013 жылдар |  |  | 841,3 | АНТ | 1 214,0 | АНТ |  | |  |  |  | | 2055,3 |
| 84. | В және С гепатитіне нысаналы қауіп топтарының скринингін жүргізу: |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| балаларда (қан аурулары бар науқастар, гемодиализдағылар, қатерлі ісіктері барлар, операция жасалғандар, қан және оның компоненттері құйылғандар) | 1902,4 | АНТ | 467,7 | АНТ | 194,1 | АНТ | 124,1 | | АНТ | 49,1 | АНТ | | 2737,4 |
| ересек халыққа (медицина қызметкерлері: операция жасайтын хирургиялық бейін, емшара кабинеті, жедел медициналық көмек, қан орталықтары, патологоанатомиялық қызмет, сот-медициналық сараптама, сондай-ақ қан ауруымен ауыратын науқастар) | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012–2015 жылдар |  |  | 1660,6 | АНТ | 266,1 | АНТ | 228,8 | | АНТ | 88,0 | АНТ | | 2243,5 |
| 85. | Саламатты өмір салтын жүргізуге мінез-құлықтық қауіп факторлары мен уәждемелерінің таралуын бағалау бойынша әлеуметтік зерттеу жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, пилоттық облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011, 2013, 2015 жылдар | 1,0 | РБ |  |  | 1,1 | РБ |  | |  | 1,0 | РБ | | 3,1 |
| 86. | Онкодиспансерлерді жатыр мойны ісік алды және ісік ауруларына РаР-тестін жүргізу үшін заманауи сұйықтық цитология аппараттарымен жарақтандыру |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 120,0 | АНТ | 360,0 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 480,0 |
| 87. | МСАК ұйымдарын медициналық амбулаториялық жылжымалы кешендермен жарақтандыру |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы желтоқсан | 3167,1 | АНТ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 3167,1 |
| 88. | Аурулардың профилактикасы мен саламатты өмір салтын қалыптастыру мәселелері бойынша ақпараттық-білім беру материалдарын әзірлеу және тарату |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 24,8 | РБ | 51,1 | РБ | 52,9 | РБ | 59,6 | | РБ | 64,1 | РБ | | 252,5 |
| 89. | Ревматологиялық, гастроэнтерологиялық, кардиологиялық, пульмонологиялық, эндокринологиялық, нефрологиялық және дерматовенерологиялық қызметтердің тиімді жұмысы үшін нормативтік құқықтық базаны жетілдіру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-1. | Созылмалы аурулары бар науқастарды, оның ішінде мүгедектерді (ересектер мен балаларды) диспансерлік бақылау бойынша нормативтік құқықтық базаны жетілдіру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2013 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-2. | Профилактиклық іс-шараларды, медициналық оңалту, паллиативтік көмек, мейіргерлік көмекті қоса алғанда, медициналық көмектің тиімділігін бағалау жүйесін әзірлеу және енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-3. | Әлеуметтік мәні бар аурулармен ауыратын пациенттерді, оның ішінде мүгедектерді оңалту стандарттарын және әдістемесін әзірлеу және енгізу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2013 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-4. | Дәрігерлерге, орта медицина қызметкерлеріне және әлеуметтік қызметкерлерге арналған паллиативтік көмек бойынша оқыту бағдарламасын әзірлеу және енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-5. | Геронтологиялық көмек көрсететін мамандар үшін біліктілік (кәсіптік) стандарттарын, ұйымдардың деңгейін ескере отырып, медицина және әлеуметтік қызметкерлердің жүктемесінің нормативтерін әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 89-6. | Геронтологиялық және гериатриялық көмектің тиімділігін бағалау жүйесін қоса алғанда, егде жастағы адамдарға медициналық көмек көрсетуді регламенттейтін нормативтік құқықтық базаны дайындау және жетілдіру |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 90. | Ревматологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 99,4 | АНТ | 113,7 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 213,1 |
| 91. | Диагностикалау мен емдеудің жаңа жоғары технологиялық түрлерін енгізу есебінен тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесін кеңейту |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 011 «Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету » РББ шегінде |
| 92. | Интервенциялық кардиологиялық қызметті, оның ішінде аритмологиялық қызметті одан әрі дамыту жөніндегі шаралар кешенін әзірлеу және жүргізу |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 1313,1 | АНТ | 3067,3 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 4380,4 |
| 93. | Кардиологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 2014,8 | АНТ | 1181,0 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 3195,8 |
| 94. | Жарақаттар мен күйіктерде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы желтоқсан | 169,8 | АНТ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 169,8 |
| 95. | Жоғары мамандандырылған және мамандандырылған медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011, 2013–2014 жылдар | 1864,3 | РБ |  |  | 719,9 | АНТ | 1008,0 | | АНТ |  |  | | 3592,2 |
| 96. | Туберкулезге қарсы ұйымдардың материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 698,1 | АНТ | 209,7 | АНТ | 126,0 | РБ |  | |  | 600,0 | РБ | | 1633,8 |
| 97. | КДК ТБ бөлімшелерінде, зертханаларда инфекциялық бақылау жүйесін құру (сору-сыртқа тарату желдеткіші) |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
| 98. | Инъекциялық есірткіні тұтынушыларды (ИЕТ), секс-қызметкерлерді (СҚ), бас бостандығынан айырылған адамдар мен ерлермен секс жасаған ерлерді (ЕСЖЕ) қоса алғанда, АИТВ инфекциясы эпидемиясы үшін халықтың негізгі топтарында АИТВ инфекциясының профилактикасын жүргізу, оның ішінде: |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
|  | ИЕТ, СҚ ЕСЖЕ стационарлық және ұтқыр сенім пункттері мен достық кабинеттерінде шприцтерді, презервативтерді алмастыру бағдарламасымен камтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 29,9 | ЖБ | 32,8 | ЖБ | 35,7 | ЖБ | 178,7 | | ЖБ | 196,5 | ЖБ | | 473,6 |
|  | барлық ниет білдірген ИЕТ, СҚ, ЕСЖЕ және бас бостандығынан айырылған адамдарды сапалы презервативтермен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 41,0 | ЖБ | 76,1 | ЖБ | 76,9 | ЖБ | 223,2 | | ЖБ | 240,0 | ЖБ | | 657,3 |
| 98-1. | Аутрич-қызметкерлер арқылы осал топтарда (инъекциялық есірткі тұтынушылар, секс-қызметкерлері, ер адамдардың өзара секс қатынасы) АИТВ инфекциясының профилактикасы |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана, Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
| 99. | АИТВ инфекциясына тестілеу және сапалы консультация беруде халықтың қолжетімділігін қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | ИЕТ, СҚ, ЕСЖЕ, осал топтағы жастарға достық кабинеттер мен сенім пункттерінде АИТВ инфекциясының экспресс-диагностикасын жүргізу |  |  |  |  | 65,5 | ЖБ | 75,6 | ЖБ | 88,2 | ЖБ | 102,9 | | ЖБ | 121,3 | ЖБ | | 453,5 |
| 100. | АИТВ жұқтырған тұлғаларды ретровирусқа қарсы препараттармен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 918,7 | АНТ | 1064,4 | АНТ | 1208,1 | АНТ | 2471,9 | | АНТ | 4149,0 | АНТ | | 9812,0 |
| 101. | АИТВ жұқтыру қаупіне шалдыққан тұлғаларды байланыстан кейінгі профилактикамен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 1,9 | ЖБ | 2,1 | ЖБ | 2,3 | ЖБ | 2,5 | | ЖБ | 2,6 | ЖБ | | 11,4 |
| 102. | Облыстық ЖИТС орталықтарын ағынды цитометрлермен қамтамасыз ету |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Асгана және Алматы калаларының әкімдіктері | 2011 | 28,5 | ЖБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 28,5 |
| 103. | Иммундық статусты анықтау үшін тест-жүйелермен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 46,4 | ЖБ | 55,3 | ЖБ | 62,9 | ЖБ | 70,3 | | ЖБ | 78,5 | ЖБ | | 313,4 |
| 104. | Вирусты жүктемені анықтау үшін тест-жүйелермен қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 13,9 | ЖБ | 15,6 | ЖБ | 17,3 | ЖБ | 18,0 | | ЖБ | 18,8 | ЖБ | | 83,6 |
| 105. | Инъекциялық есірткілерді тұтынушыларды опиоидті алмастыратын терапиямен қамтамасыз ету |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012 жыл |  |  | 184,5 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 184,5 |
| 106. | Ретровирусқа қарсы терапияға АИТВ резистенттілігін анықтау үшін ЖИТС РО референс-зертханаларын тест-жүйелермен қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 9,5 | РБ | 10,9 | РБ | 14,2 | РБ | 18,2 | | РБ | 22,3 | РБ | | 75,2 |
| 107. | АИТВ жұқтырған адамдарда вирустық жүктемені анықтау үшін ЖИТС РО референс-зертханаларын тест-жүйелермен қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 7,0 | РБ | 9,1 | РБ | 10,4 | РБ | 13,7 | | РБ | 16,9 | РБ | | 57,0 |
| 108. | Глаукоманы ерте анықтау тиімділігін арттыру (өңірлерде, Астана және Алматы қалаларында глаукома кабинеттерін ұйымдастыру және жарақтандыру) |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар | 437,8 | АНТ, РБ | 292,4 | АНТ |  |  |  | |  |  |  | | 730,2 |
| 108-1. | Патронаждық жүйені жетілдіру арқылы медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде халықтың әлеуметтік осал топтарын антенаталдық және педиатриялық көмек қызметтеріне қолжетімділігін және онымен қамтуды жақсарту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 12,7 | | РБ |  |  | | 12,7 |
|  | 5.3-мақсат. Халықаралық стандарттарға сәйкес халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығын қамтамасыз ету  Нәтижелер көрсеткіштері:  100 мың адамға шаққанда обамен сырқаттануды кемінде 0,03-тен аспайтын деңгейде ұстау;  1-7 жастағы балалардың қызылшамен сырқаттануын 100 мың адамға шаққанда 0,08-1,0 деңгейде ұстау;  жіті В вирусты гепатитімен сырқаттануды 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 3,8-ге дейін, 2015 жылға 3,4-ге дейін төмендету (2009 жылы - 5,4);  жіті А вирусты гепатитімен сырқаттану көрсеткішін 100 мың адамға шаққанда 2013 жылға қарай 39,6-ға дейін, 2015 жылға қарай 4,9-ке дейін төмендету (2009 жылы – 67,0);  балаларды пневмококтық инфекцияға қарсы вакцинациялаумен қамтуды 2013 жылға қарай 62,5 %-ға, 2015 жылға қарай 95 %-ға дейін ұлғайту;  мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау қызметтері органдарының жоспарлы тексерулерінің санын жыл сайын 2 %-ға төмендету, 2015 жылы – 256 100 тексеру. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 109. | Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің нормативтік құқықтық актілерін халықаралық стандарттармен және Кеден одағының талаптарымен үйлестіру бойынша жұмысты жалғастыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 110. | Көліктегі санитариялық-эпидемиологиялық қызмет ұйымдары мен органдарын, сондай-ақ қалалық және аудандық деңгейлерде қайта ұйымдастыруды жүргізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысының жобасы | ДСМ | 2011 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 110-1. | Денсаулық сақтау ұйымдарының үлгілік штаттық нормативтеріне госпиталь эпидемиологы лауазымын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 110-2. | ЖИТС орталықтарының үлгілік штаттық нормативтеріне аутрич-қызметкер лауазымын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 111. | Жеке кәсіпкерлік субъектілерін тексеруді қысқарту және оңтайландыру бөлігінде тәуекелдерді болжау, бағалау және басқару жүйесін дамыту және оны енгізу бойынша жұмысты жалғастыру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы қазан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 112. | Санитариялық-эпидемиологиялық қызмет зертханалары үшін стандарттар әзірлеу |  | МСЭҚК бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы қазан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 112-1. | Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама және мониторинг ғылыми-практикалық орталығы базасында елімізде сатылатын темекі бұйымдарының қауіпсіздік көрсеткіштерінің зертханалық зерттеулерін жүргізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 113. | Зертханалық зерттеулерге бірыңғай базалық тарифтер бойынша бағдарламалық өнімді енгізу (кезең-кезеңмен) және сүйемелдеуді қамтамасыз ету |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 3,5 | РБ | 13,2 | РБ | 13,1 | РБ | 14,0 | | РБ | 14,0 | РБ | | 57,8 |
| 114. | Санитариялық-эпидемиологиялық сараптама саласында зертханаларды аккредиттеу бойынша іс-шараларды өткізу |  | МСӘҚК бұйрығы | ДСМ, ИЖТМ | 2011 жылғы желтоқсан | 17,0 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 17,0 |
| 115. | Санитариялық-эпидемиологиялық қызмет зертханаларының қызметіне сапаны сыртқы бағалау жүйесін енгізу |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 116. | 5 жасқа дейінгі балаларды пневмококк инфекциясына қарсы (кезең-кезеңмен) вакцинациялауды жүргізу |  | Бас санитариялық дәрігердің қаулысы | ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 -2015 жылдар | 2 082,6 | АНТ | 4553,2 | АНТ | 3907,2 | АНТ | 4557,2 | | АНТ | 8021,8 | АНТ | | 23 122,1 |
| 117. | Жұмыс істеп тұрған орталықтар базасында 5 аймақтық вирусологиялық зертхана ұйымдастыру |  | МСЭҚК бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы желтоқсан | 119,1 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 119,1 |
| 118. | Жұмыс істеп тұрған орталықтар базасында Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы, сібір жарасы, туляремия, бруцеллезді диагностикалау бойынша мамандандырылған зертханалар желісін ұйымдастыру |  | МСЭҚК бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 119. | Қазақ карантиндік және зоонозды инфекциялар ғылыми орталығы базасында аса қауіпті және карантиндік инфекцияларды диагностикалау жөніндегі орталық зертхана құру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ҰЭМ | 2015 жылғы қазан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 120. | Қазақстанда аса қауіпті инфекциялардың таралу атласын қалыптастыру және оны шығару жөніндегі іс-шараларды жүргізу |  | МСЭҚК бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 121. | Тамақ өнімдері қауіпсіздігі жөніндегі республикалық зертхана және тамақ өнімдерінің қауіпсіздігін бақылау жөніндегі мамандандырылған зертханалар құру |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ | 2012–2015 жылдар |  |  | 4,8 | РБ | 8,7 | РБ | 8,7 | | РБ | 8,7 | РБ | | 31,0 |
| 122. | Гендік түрлендірілген объектілерге зерттеу жүргізуді қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 38,7 | РБ | 38,7 | | РБ | 38,7 | РБ | | 193,7 |
| 123. | Санитариялық-эпидемиологиялық қызмет ұйымдарының қызметіне бактериологиялық және химиялық заттарды анықтауға экспресс-зерттеулерді енгізу |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 163,8 | РБ | 100,1 | РБ | 100,1 | РБ | 100,1 | | РБ | 100,1 | РБ | | 564,2 |
| 124. | АИТВ инфекциясын эпидемиологиялық қадағалау жүйесін жетілдіру, ЖИТС-ке қарсы әрекет ету іс-шараларын мониторингтеу және оларды бағалау жүйесін нығайту |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 30,7 | АНТ, РБ | 32,6 | АНТ, РБ | 41,8 | РБ | 6,2 | | РБ | 6,6 | РБ | | 118,0 |
| 124-1. | Денсаулық сақтау ұйымдары және санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау мамандарын инфекциялық бақылау мәселелері бойынша оқытуды жүргізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | РБ ҰЭМ және жергілікті бюджеттер қаражаты шегінде |
| 124-2. | Халықаралық стандарттар негізінде эпидемияға қарсы және профилактикалық іс-шараларды жүргізу алгоритмдерін және инфекциялық аурулар мен улану жағдайларын тексеру алгоритмдерін жүргізуді жетілдіру |  | ҰЭМ бұйрығы | ҰЭМ, ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 124-3. | Пациенттердің медициналық емшаралар алу кезіндегі сәулелік жүктемесін бақылау дозасын енгізу |  | Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы | ҰЭМ | 2012–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 124-4. | Профпатологиялық қызметті одан әрі дамыту бойынша бұйрық әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
|  | 5.4-мақсат. Медициналық көмек көрсетудің тиімді және қолжетімді жүйесін құру  Нәтижелер көрсеткіштері:  БҰДЖ жағдайында қаржыландыратын стационарлық көмекті тұтыну деңгейін 1000 адамға шаққанда 2013 жылға қарай 1328 төсек-күнге дейін, 2015 жылға қарай 1172 төсек-күнге дейін (2009 жылы – 1522,6) төмендету;  Бірыңғай төлеуші жүйесіне енген жеке меншік нысанындағы медициналық ұйымдардың үлес салмағын 2013 жылға қарай 14 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 16 %-ға дейін (2009 жылы – 0 %) ұлғайту;  ДБАЖ-ға енгізілген денсаулық сақтау ұйымдары объектілерінің санын:  2011 жылы – 94, 2012 жылы – 245, 2013 жылы – 399, 2014 жылы – 1551, 2015 жылы – 1551 объект. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 125. | Медицина қызметкерлерінің негізгі функциялары мен лауазымдық міндеттерін, үлгілік ұйымдастырушылық құрылымын ескере отырып, МСАК көрсететін медициналық ұйымдардың қызметі туралы ережені әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы шілде |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 125-1. | Дәрігерлер мен медицина қызметкерлерінің арақатынасын ұтымдыға дейін жеткізу және орта медицина қызметкерлерінің функционалдық міндеттерін кеңейту бойынша шараларды қабылдау |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 125-2. | «Жалпы практика дәрігері» мамандығы бойынша дәрігерлердің үлесін МСАК дәрігерлерінің жалпы санынан, оның ішінде қайта даярлау есебінен ұлғайтуды қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпаратт | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 126. | МСАК желісі нормативінің бөлігінде денсаулық сақтау ұйымдарының мемлекеттік нормативтік жүйесіне өзгерістер мен толықтырулар енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулысының жобасы | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы қазан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 127. | Мемлекеттік денсаулық сақтау жүйесі желісін үлгілеуді аяқтау |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 127-1. | Денсаулық сақтау саласындағы әкімшілік есепке алу нысандарын оңтайландыру және қысқарту жұмысын жүргізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 128. | Медициналық-әлеуметтік көмекті дамыту, әлеуметтік қызметкерлер институтын енгізу |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 1361,4 | АНТ | 1679,6 | АНТ | 1653,0 | АНТ |  | |  |  |  | | 4694,0 |
| 129. | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарында ішінара қор ұстауды енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметінің қаулысы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 130. | Медицина қызметкерлерінің ынталандыру тетіктерін жетілдіру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 131. | Дәлелді медицина қағидаттары негізінде МСАК бөлігінде көмек көрсету стандарттарын жетілдіру |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 132. | МСАК мамандарына ұйымдастыру-әдістемелік көмек көрсету бойынша ғылыми-практикалық орталық кұру және олардың біліктілігін жоғарылату |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығында-ры талап етілмейді |
| 133. | МСАК ұйымдарының материалдық-техникалық базасын нығайту (холестерин және глюкозаны анықтау үшін скринингтік орталықтарды және МСАК ұйымдарын жарақтандыру) |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 1307,8 | АНТ | 876,9 | АНТ | 702,8 | АНТ | 206,9 | | АНТ | 0,0 | АНТ | | 3094,3 |
| 133-1. | Стационарлық көмек көрсетуге арналған шығыстарды қысқарту есебінен МСАК-ке қаражатты қайта бөлу тетігін әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 134. | Дәрілік заттардың тізбесін кеңейту және амбулаториялық деңгейде тегін және жеңілдікпен қамтамасыз ету тетігін жетілдіру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 1377,9 | АНТ | 2347,1 | АНТ | 3330,9 | АНТ | 4064,4 | | АНТ | 6166,0 | АНТ | | 17286,3 |
| 134-1. | Амбулаториялық деңгейде мынадай ауруларды емдеу үшін дәрілік заттармен қамтамасыз ету: гемофилиямен ауыратын науқас балалар, онкогематологиямен ауыратын науқас балалар, бытыраңқы берішпен ауыратын науқас балалар |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012–2015 жылдар |  |  | 4440,0 | АНТ | 5 140,4 | АНТ | 5372,2 | | АНТ | 6388,3 | АНТ | | 21340,9 |
| 134-2. | Амбулаториялық деңгейде ТМККК шеңберінде дәрілік заттарды сатып алуға өтеу коэффициентін 0,5-дан 1,0-ге дейін жеткізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012–2015 жылдар |  |  | 2438,0 | АНТ | 3 873,1 | АНТ | 4 369,3 | | АНТ | 5 510,9 | АНТ | | 16 191,3 |
| 134-3. | В және С вирусты гепатиті бар ересектерді емдеу үшін препараттар сатып алу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 1 293,8 | АНТ | 2 743,3 | АНТ | 3 134,5 | АНТ | 2 752,2 | | АНТ | 2 712,4 | АНТ | | 12 636,1 |
| 135. | МСАК тиімділігін айқындайтын нысаналы индикаторларды әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 136. | Мамандандырылған медициналық көмекті одан әрі дамыту бойынша НҚА әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрықтары | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 137. | Ауылдық денсаулық сақтау ұйымдарын медицина кадрларымен толықтыру |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
| 137-1. | Шетел мамандарын шақыру арқылы мастер-кластар ұйымдастыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 005 «Денсаулық саласының мемелекеттік ұйымдары кадрларының білім деңгейін көтеру және қайта дайындау» РББ шегінде |
| 138. | Пациенттің медициналық ұйымды еркін таңдауын, қолжетімділікті, әділеттік пен науқастардың жоспарлы емдеуге жатқызу ашықтығын қамтамасыз ету: |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
|  | емдеуге жатқызу бюросы порталының жұмысын жетілдіру |  | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
|  | емдеуге жатқызу бюросы порталымен жұмыс істеу бойынша медицина қызметкерлерін оқытуды қамтамасыз ету |  | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | ДССТПИРЖ |
|  | жоспарлы емдеуге жатқызу порталы арқылы халықтың құқықтары мен емдеуге жатқызу тәртібі туралы тұрақты хабардар болуын камтамасыз ету |  | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 139. | Тәулік бойы стационарға емдеуге жатқызу деңгейін төмендетуді және стационарды алмастыратын технологияларды дамытуды қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140. | Өңірлерге технологиялар трансфертін енгізе отырып, жоғары мамандандырылған медициналық көмекті дамыту жөнінде шараларды қабылдау |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы сәуір |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-1. | Икемді төсек бейіндерімен көп бейінді стационарларды, оның ішінде ауруханалық секторды қайта құрылымдау есебінен дамыту | % | ДСМ-ге ақпарат | ДСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-2. | Бейіндердің қажеттілігін ескере отырып, төсек қорын ұтымды ету | төсек саны | ДСӘДМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-3. | Медициналық ұйымдар қызметінің бейінді емес түрлерінің аутсорсинг жүйесін дамыту |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-4. | БҰДЖ мақсаттарына қол жеткізу үшін БҰДЖ және ДБАЖ-ні ықпалдастыру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-5. | Бағдарламалық кешендердің порталдық форматын енгізу |  | пайдалануға беру актілері | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-6. | Медициналық ұйымдар қызметін бағалаудың рейтингтік жүйесін енгізу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-7. | Амбулаториялық-емханалык ұйымдардың деңгейінде ішінара қор ұстаудың бірінші кезеңін енгізу (пилоттық жоба) |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-8. | Аурухана секторын қайта құрылымдауды ескере отырып, 10 жылдық мерзімге инвестициялық жобаларды қалыптастыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-9. | Денсаулық сақтау саласында мемлекеттік-жекешелік әріптестікті енгізу тетіктерін әзірлеу бойынша ұсыныстар әзірлеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныстар | ДСМ | 2012 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 140-10. | Басым бағыттар бойынша клиникалық нұсқаулар мен хаттамаларды әзірлеу және енгізу |  | сараптама кеңесіне ұсыныс | ДСМ | 2012–2013 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 141. | Жақ-бет саласының туа біткен патологиялары («жырық таңдай», «қоян жырық») бар балаларды ортодонтиялық емдеуді қосу бөлігінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін кеңейту |  | Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 40,2 | РБ | 49,1 | РБ | 50,4 | РБ |  | |  |  |  | | 139,7 |
| 142. | Жедел медициналық жәрдем қызметінің материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар | 694,1 | АНТ | 214,2 | АНТ | 5133,6 | АНТ | 2465,1 | | АНТ | 1756,4 | АНТ | | 10263,4 |
| 142-1. | Жедел медициналық жәрдем қызметіне арналған медицина кадрларын, сондай-ақ парамедиктерді даярлау бойынша шаралар қабылдау |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
| 143. | Санитариялық авиация қызметінің материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы желтоқсан | 372,5 | АНТ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 372,5 |
| 144. | Аудандық, қалалық және облыстық ауруханалардың материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2014 жылдар | 1384,7 | АНТ | 508,5 | АНТ | 398,0 | АНТ | 738,6 | | АНТ |  |  | | 3029,8 |
| 145. | ҚР Үкіметінің 23.08.2012 жылғы № 1078 қаулысымен алынып тасталды (бұр.ред.қараңыз) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 146. | Паллиативтік көмекті және оңалтуды көрсететін ұйымдардың қызметін жетілдіру |  | ДСМ бұйрықтары | ДСМ | 2012–2013 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 146-1. | Жедел медициналық қызметтің жұмысын жетілдіру, соның ішінде:  - диспетчерлік қызметтің жұмысын жетілдіру;  - негізсіз шақырулар санын және пациенттерді басқаларға жіберуді төмендетудің жаңа тетіктерін әзірлеу және енгізу;  - жедел жәрдем қызметінің жұмыс істеу нормативтерін қайта бөлу;  - жедел жәрдем жұмысының нысаналы көрсеткіштерін енгізу;  - алғашқы медициналық көмек көрсету бойынша басқа ведомстволардың қызметін (санитариялық авиация, полиция, өрт қызметі және т.б.) үйлестіру тетіктерін әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 147. | Қалпына келтіру емі, медициналық оңалту, паллиативтік көмек және мейіргерлік күтім көрсететін ұйымдардың қызметіне медициналық көмек көрсету стандарттарын әзірлеу және енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2013–2014 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 148. | Астана қаласында Сот медицинасы орталығының ғимаратын салуға жобалық-сметалық құжаттама әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар | 34,6 | РБ | 446,0 | РБ |  |  |  | |  |  |  | | 480,6 |
| 148-1. | Сот-медициналық сараптама қызметін реттейтін НҚА-ны жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | Әділетмині, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 148-2. | Сот-медицина кадрларын даярлау, қайта даярлау және біліктілігін жоғарылату |  | ҰЭМ-ге ақпарат | Әділетмині, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 149. | Сот-медициналық сараптаманың материалдық-техникалық базасын жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | Әділетмині, ДСӘДМ | 2011–2014 жылдар | 710,0 | РБ | 210,0 | РБ | 271,2 | РБ | 1,7 | | РБ | 0,0 | РБ | | 1192,8 |
| 150. | Сот-медициналық сараптамаларды жүргізудің барлық кезеңдерінде оның қолжетімділігін, тиімділігін және сабақтастығын арттыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 100,0 | ЖБ | 100,0 | ЖБ | 62 | ЖБ |  | |  |  |  | | 262,0 |
| 151. | Зертханалық бөлімшелерде жүргізілетін сот-медициналық сараптамалардың сапасын бағалау үшін ISO2009 халықаралық стандарттарын енгізуді кезең-кезеңмен бастау |  | Әділетмині бұйрығы | Әділетмині, ДСӘДМ | 2015 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 151-1. | Сот-медициналық сараптаманы мониторингтеудің автоматтандырылған жүйесін құру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | Әділетмині, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 152. | Көшпелі жағдайларда қан дайындау үшін арнайы автокөлік сатып алу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2013 жылдар | 194,8 | ЖБ | 97,4 | ЖБ | 146,1 | ЖБ |  | |  |  |  | | 438,3 |
| 153. | Қан қызметінің материалдық-техникалық базасын нығайту |  | ДСМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011 жылғы желтоқсан | 779,6 | АНТ |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 779,6 |
| 154. | Қан препараттарын өндіретін зауыт салу |  | пайдалануға қабылдау актісі | ДСӘДМ | 2012–2015 жылдар |  |  | 4200,0 | өзге көздер |  |  |  | |  |  |  | | 4200,00 |
| 154-1. | Қан қызметінің жұмысын регламенттейтін нормативтік құқықтық базаны жетілдіру мыналарды қоса алғанда:  - қан өнімдерінің сапасын басқару жүйесін дамыту,  - республикалық референс-зертхана ашу,  - қан және оның компоненттерінің ерікті өтеусіз донорлығын дамыту |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 155. | Зертхана зерттеулерінің сапасын басқару жүйесін дамытуды, нысаналы көрсеткіштердің жүйесін құру мен енгізуді қоса алғанда, зертханалық қызметті жетілдіру бойынша шаралар қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 156. | Денсаулық сақтау саласындағы стратегиялық жоспарлаудың, басқарудың халықаралық стандарттары мен қағидаттарын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 157. | Денсаулық сақтау саласында басқарудың ресурсты үнемдейтін технологияларын әзірлеу және енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 158. | Заманауи басқару технологияларын қоса алғанда, денсаулық сақтау ұйымдарын басқарудың кәсіби нысандарын кезең-кезеңмен енгізуді жалғастыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 159. | Практикаға енгізу үшін заманауи әдіснамалық тәсілдер негізінде денсаулық сақтау жүйесінің қазіргі жағдайын зерделеу және оған талдау жүргізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ, мүдделі мемлекеттік органдар | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 160. | Денсаулық сақтау объектілерін басқаруға жекеше компанияларды тарту бойынша ұсыныстар әзірлеу және жекеше секторды дамыту |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | ДСӘДМ, ҰЭМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 161. | Әкімшілік кедергілерді жою, медициналық ұйымдарды қолдау және ынталандыру бойынша шараларды қабылдау |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, ҰЭМ, ІІМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 162. | Денсаулық сақтау саласында жекеше секторды дамыту үшін әдіснамалық базаны жетілдіру |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 163. | Денсаулық сақтау саласында кадр ресурстарын дамыту тұжырымдамасын әзірлеу |  | ҰҮК шешімі | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 164. | Медициналық ұйымдарда, оның ішінде байқау кеңестерін енгізу жолымен корпоративтік басқару қағидаттарын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 165. | Әлеуметтік қолдау шараларын күшейту арқылы өңірге қажеттілік негізінде жас мамандарды жұмысқа орналастыру және оларды бекіту жөніндегі шараларды қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаржы шегінде |
| 166. | Медицина қызметкерлерінің коғамдағы мәртебесі мен беделін көтеру бойынша шаралар қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 167. | Медициналық ұйымдарды шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік кәсіпорындар мәртебесіне ауыстыруды қамтамасыз ету |  | облыстардың, Астана және Алматы қалалары мәслихаттарының шешімдері, ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 168. | ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді берушілердің арасында бәсекелестік ортаны кұру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 168-1. | ТМККК көрсетуге мемлекеттік бюджеттен бөлінген қаражатты медициналық ұйымдардың оңтайлы пайдалануын мониторингтеу тетігін әзірлеу және енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 169. | Денсаулық сақтау саласындағы мемлекеттік саясат жөнінде халық арасында жүйелі түсіндіру жұмысын өткізу |  | ДСӘДМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 169-1. | ТМККК-ден тыс қызметтерді алу үшін ерікті медициналық сақтандыруды жетілдіру жөніндегі ұсыныстар әзірлеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныстар | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 169-2. | Шетел азаматтары үшін міндетті ең төмен медициналық сақтандыру пакетін енгізу жөніндегі ұсыныстарды әзірлеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныстар | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 170. | Электрондық денсаулық сақтау процестерін одан әрі дамытуды қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 171. | Мына мәселелерді қарау:  - әлеуметтік маңызы бар аурулардың тіркелімін құру;   - шалғайдағы ауылдық елді мекендер үшін коммуникация және инфрақұрылымдық бағдарламалық шешімдер құру, аудан орталықтарынан шалғайдағы ауылдық медицина қызметкерлеріне денсаулық сақтаудың ақпараттық ресурстарына қолжетімділікті қамтамасыз ету;  - жедел медициналық көмек бригадаларын GPS-навигациясы бар ұтқыр терминалдармен жарақтандыру, жедел медициналық көмек бригадаларының денсаулық сақтаудың ақпараттық ресурстарына қолжетімділігін қамтамасыз ету;  - қан қызметінің ақпараттық жүйесін құру;  - Ұлттық телемедицина жүйесін кеңейту |  | ДСӘДМ бұйрықтары | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 172. | ТМККК шеңберінде стационарлық және стационарды алмастыратын қызметтерге ақы төлеу үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеу жүйесін енгізу |  | ДСӘДМ бұйрықтары | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 173. | МСАК көрсететін ұйымдар қызметінің қол жеткізілген түпкі нәтижелері үшін кешенді жан басына шаққандағы ынталандырушы компонентті енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат, ДСӘДМ бұйрықтары | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 12 24 9,0 | АНТ | 19267 ,4 | АНТ | 20 784,6 | АНТ | 20 434,4 | | АНТ | 20876,6 | РБ | | 93 612,0 |
| 174. | Көрсетілген медициналық қызметтер үшін қоса ақы төлеуді енгізу арқылы мемлекеттің, жұмыс берушінің және азаматтың жеке және коғамдық денсаулықка ортақ жауапкершілігі теңгерімін белгілеу тетігін енгізу бойынша ұсыныстар әзірлеу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | ДСӘДМ, ҰЭМ | 2015 жылғы шілде |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 175. | Медициналық ұйымдарға ТМККК көрсетуге шығындарды өтеу тарифіне медициналық жабдықтар сатып алу шығыстарын қосу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 535,0 | РБ | 535,0 | РБ | 655,8 | РБ | 1 636,6 | | РБ, АНТ | 2 801,3 | РБ, АНТ | | 6163,7 |
| 176. | Денсаулық сақтаудың инвестициялық саясатын, инвестицияларды жоспарлау жүйесін әзірлеуді, саланың басым бағыттары бойынша денсаулық сақтауға қосылған үлестің тиімділігін мониторингтеу мен бағалауды қоса алғанда жетілдіру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсыныс | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 176-1. | Пациенттерді диагностикалау және емдеу бойынша шетел клиникаларымен әріптестік өзара қарым қатынасты нығайту бойынша шаралар қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 177. | Лизинг шартымен медициналық техниканы жеткізуді жүзеге асыратын ұйымдардың жарғылық капиталын ұлғайту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  | 1500,0 | РБ | 1248,2 | | РБ | 529,4 | РБ | | 3277,6 |
| 178. | Лизинг шартымен денсаулық сақтау ұйымдарына кейіннен беру үшін медициналық техниканы сатып алуды ұйымдастыруды және өткізуді жүзеге асыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 220,0 | РБ | 364,0 | РБ | 372,9 | РБ | 286,4 | | РБ | 213,4 | РБ | | 1456,7 |
| 178-1. | Қазақстан Республикасының мемлекеттік ұйымдарында медициналық техниканы басқару жүйесін сынау және енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 178-2. | Денсаулық сақтаудың қауіпсіз, шынайы, сапалы және тұрақты жүйесін қамтамасыз ететін автоматтандырылған, заманауи, өзекті, шынайы және жеткілікті ақпарат алуды қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 179. | СQI қағидатын енгізіп, сыртқы және ішкі бақылау (аудит) нәтижелерін талдау негізінде денсаулық сақтау ұйымдарының медициналық қызметін бақылау қызметін жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 179-1. | Пациенттердің және медицина қызметкерлерінің құқығын қорғау институтын дамыту бойынша шаралар қабылдау |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 180. | Медициналық қызметтерді көрсету ақауларын есепке алу жүйесін әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2012 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 181. | Басым мамандықтар бойынша аккредиттелген тәуелсіз сарапшылардың деректер банкін кеңейту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығында-ры талап етілмейді |
| 182. | Денсаулық сақтау субьектілерін аккредиттеудің ұлттық стандарттарын жетілдіру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011–2013 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-1. | МСАК ұйымдарының медицина қызметкерлерін қатерлі ісіктерді, соның ішінде телемедицинаны пайдалана отырып, ерте анықтау дағдыларына оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер» РББ шегінде |
| 182-2. | Баспа және электрондық бұқаралық ақпарат құралдарын пайдалана отырып, қатерлі ісіктердің профилактикасы бойынша халық арасындағы ақпараттық-насихат жұмысын жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінетін қаражат шегінде |
| 182-3. | Халық арасында онкологиялық аурулардың профилактикасы және ерте диагностикасы бойынша ақпараттық-білім беру материалдарын әзірлеу мен көбейту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 011 «Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету» РББ шегінде |
| 182-4. | Халықтың хабардар болуын арттыру үшін онкологиялық аурулардың профилактикасы туралы жаңартылған ақпараттың веб-сайтта орналастырылуын қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-5. | Сұйықтық цитологиялық аппараттарды пайдалана отырып, жатыр мойны обырының скринингін енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 1 824,4 | | АНТ | 1486,6 | АНТ | | 3311,0 |
| 182-6. | Қатерлі ісіктердің скринингін кезең-кезеңмен енгізу, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | - 3-кезең: өңеш және асқазан обырын, бауыр обырын, қуықасты безі обырының скринингін кеңейту (Ақтөбе, Атырау, Қарағанды, Қостанай, Солтүстік Қазақстан облыстары) |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Ақтөбе, Атырау, Қарағанды, Қостанай, Солтүстік Қазақстан облыстарының әкімдіктері | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 1485,3 | | АНТ |  |  | | 1485,3 |
|  | - 4-кезең: өңеш және асқазан обырын, бауыр обырын, қуықасты безі обырының скринингін кеңейту (пилоттық жобаға Ақмола, Алматы, Жамбыл, Маңғыстау, Оңтүстік Қазақстан облыстарын енгізу) |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Ақмола, Алматы, Жамбыл, Маңғыстау, Оңтүстік Қазақстан облыстарының әкімдіктері | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  | 1874,9 | АНТ | | 1874,9 |
| 182-7. | Колоректальдық обыр скринингін енгізуді жалғастыру: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | 1-кезең - тест-жолақты пайдалана отырып (гемокульт-тест) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 1074,1 | | АНТ | 909,1 | АНТ | | 1983,2 |
|  | 2-кезең - оң гемокульт-тесті бар пациенттерге колоноскопиялық зерттеу жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ,  облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 146,8 | | АНТ | 90,4 | АНТ | | 237,2 |
| 182-8. | Жасөспірім қыздарға жатыр мойны обырына қарсы вакцинациялау жүргізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 16,0 | | АНТ |  |  | | 16,0 |
| 182-9. | Үкіметтік емес ұйымдар мен кәсіптік қауымдастықтарды тарта отырып, онкологиялық аурулардың профилактикасы мен ортақ жауапкершілігі мәселелеріндегі халықтың хабардар болуын арттыру |  | үкіметтік емес ұйымдардың арасында әлеуметтік тапсырысты орналастыру | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер» РББ шегінде |
| 182-10. | Скринигтік бағдарламалардың автоматтандырылған мониторингінің бағдарламалық кешенін оларды кеңейтуді ескере отырып пысықтау |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-11. | Астана қаласында Ұлттық ғылыми онкологиялық орталық салу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | «Назарбаев университеті» ДБҰ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 8 119,6 | | РБ | 5550,0 | РБ | | 13669,6 |
| 182-12. | Мыналардың базасында заманауи жабдықтармен жарақтандыра отырып, радиациялық онкологияның өңірлік жоғары технологиялық орталықтарын құру: |  | ҰЭМ-ге ақпарат |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | ҚазОРҒЗИ |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 2361,8 | | РБ | 142,1 | РБ | | 2503,9 |
|  | Астана қаласындағы онкологиялық диспансер |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Астана қаласының әкімдігі | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 1776,8 | | АНТ | 524,7 | АНТ | | 2301,5 |
|  | Қарағанды облыстық онкологиялық диспансері |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Қарағанды облысының әкімдігі | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 613,2 | | АНТ | 145,0 | АНТ | | 758,2 |
|  | Шығыс Қазақстан облысының Семей қаласындағы өңірлік онкологиялық диспансер |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Шығыс Қазақстан облысының әкімдігі | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 2048,2 | | АНТ |  |  | | 2048,2 |
|  | М. Оспанов атындағы Батыс Қазақстан мемлекеттік медицина университетінің медициналық орталығы |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Ақтөбе облысының әкімдігі | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 2589,7 | | РБ |  |  | | 2589,7 |
| 182-13. | Ең төменгі штат нормативтерін, ядролық медицина орталығын (бөлімшені) материалдық-техникалық жарақтандыру нормативтерін әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жылғы 2-тоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-14. | Халықаралық стандарттарға сәйкес қатерлі ісіктерді диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларын жетілдіру |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-15. | Диагностикалау мен емдеудің заманауи әдістерін (ядролық, протондық, радионуклидтік терапия) енгізуді ескере отырып, қатерлі ісіктерді диагностикалау мен емдеудің, оның ішінде кешенді емдеудің клиникалық хаттамаларын әзірлеу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-16. | Мыналардың базасында ядролық медицина орталықтарын құру: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | Шығыс Қазақстан облысының Семей қаласындағы өңірлік онкологиялық диспансер |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ, Шығыс Қазақстан облысының әкімдігі | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 014 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне денсаулық сақтау объектілерін салуға және реконструкциялауға және Алматы облысының облыстық бюджетіне, Алматы  қаласының бюджетіне денсаулық сақтау объектілерінің сейсмотұрақтылығын күшейтуге берілетін нысаналы даму трансферттерi» РББ шегінде |
|  | ҚазОРҒЗИ   (ПЭТ-орталық) |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 017 «Денсаулық сақтау объектілерін салу және реконструкциялау» РББ шегінде |
| 182-17. | Өңірлендіру қағидаты бойынша иммуногистохимиялық зерттеулер жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер» РББ шегінде |
| 182-18. | Ісіктерді иммуногистохимиялық және иммунофенотиптік диагностикалаудың референс-орталықтарын телепатология жүйелерімен жарақтандыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 270,4 | | АНТ | 92,5 | АНТ | | 362,9 |
| 182-19. | Буындардың, кеңірдектің және сүт безінің қатерлі зақымдануы кезінде эндопротездеудің заманауи технологияларын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 011 «Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз ету» РББ шегінде |
| 182-20. | Стационарлық деңгейде қатерлі ісіктермен ауыратын науқастарды дәрілік заттармен қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер» РББ, 011 «Жергілікті деңгейде қаржыландырылатын бағыттарды қоспағанда, тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтама-сыз ету» РББ шегінде |
| 182-21. | Негізгі орындардағы қатерлі ісіктерді емдеудің мультимодальдық технологияларын әзірлеу |  | ғылыми-техникалық бағдарламаларды орындау | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-22. | Онкологиялық диспансерлерде радиоизотоптық диагностика бөлімшесін құру жөніндегі ұсынысты әзірлеу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, ИДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-23. | Халықтың және ядролық медицина орталықтары (бөлімшесі) персоналының радиациялық қауіпсіздігі бойынша нормативтік құқықтық базаны жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-24. | Шетелде онкологиялық қызмет мамандарын, оның ішінде балалар онкогематологиясы және ядролық медицина бойынша (медицина физиктері, инженерлер) оқыту |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 163,7 | | РБ | 163,7 | РБ | | 327,4 |
| 182-25. | Халықаралық ұйымдардың (МАГАТЭ) көмегімен шетелдерде онкологилық қызмет мамандарын оқыту |  | МАГАТЭ шақыруы | ИДМ, ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | өзге көздер |
| 182-26. | Шетелдің жетекші мамандарын тарта отырып, онкологиялық қызмет мамандарын оқыту |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  | 18,0 | | РБ |  |  | | 18,0 |
| 182-27. | Колопроктология мәселелері бойынша аудандық және қалалық емханалардың хирургия кабинеттері хирургтерінің біліктілігін жоғарылату  (2012 жыл – 50,  2013 жыл – 66,  2014 жыл – 67,   2015 жыл – 68) |  | ДСӘДМ мен білім беру және ғылыми ұйымдар арасындағы шарт | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 4,5 | | РБ | 4,9 | РБ | | 9,4 |
| 182-28. | Аудандық және қалалық емханаларда жаңадан ашылған онкологиялық кабинеттер үшін онколог мамандар даярлау  (2012 жыл – 36,  2014 жыл – 27,   2015 жыл – 20) |  | ДСӘДМ мен білім және ғылыми ұйымдар арасындағы шарт | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 7,2 | | РБ | 5,8 | РБ | | 13,0 |
| 182-29. | Аудандық және қалалық емханаларда жаңадан ашылған маммологиялық кабинеттер үшін маммолог мамандар даярлау  (2013 жыл – 138,  2014 жыл – 52,  2015 жыл – 83) |  | ДСӘДМ мен білім және ғылыми ұйымдар арасындағы шарт | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 13,8 | | РБ | 23,9 | РБ | | 37,7 |
| 182-30. | Онкологиялық қызметке әлеуметтік қызметкер және психолог институтын енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 35,3 | | АНТ | 44,5 | АНТ | | 79,8 |
| 182-31. | Онкологиялық ауруларды диагностикалау мен емдеудің жаңа технологияларын енгізуді ескере отырып, онкологиялық қызмет ұйымдарының штат нормативтерін жетілдіру |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-32. | Амбулаториялық-емханалық ұйымдарда (қалалық және аудандық емханаларда) онкологиялық кабинет ашу және ұстау (101-кабинет) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 154,6 | | АНТ | 210,0 | АНТ | | 364,6 |
| 182-33. | Амбулаториялық-емханалық ұйымдарда (қалалық және аудандық емханаларда) маммология кабинеттерін ашу және ұстау (273) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 383,8 | | АНТ | 645,9 | АНТ | | 1029,7 |
| 182-34. | Консультациялық-диагностикалық емханаларда (орталықтарда), көп бейінді клиникалардың бөлімшелерінде проктологиялық кабинет ашу және ұстау (18) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 37,1 | | АНТ | 38,6 | АНТ | | 75,6 |
| 182-35. | Онкологиялық диспансерлерде (бөлімшелерде) амбулаториялық химиотерапия кабинетін ашу және ұстау (19 кабинет) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 39,3 | | АНТ | 43,5 | АНТ | | 82,8 |
| 182-36. | ҚазОРҒЗИ жанынан құрылысы аяқталмаған корпус салуды аяқтау мәселесін пысықтау |  | құрылыс жүргізу орынды болған жағдайда бюджеттік өтінім қалыптастыру | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-37. | ҚазОРҒЗИ жанынан жаңа хирургия корпусын салудың орындылығы мәселесін пысықтау |  | құрылыс жүргізу орынды болған жағдайда бюджеттік өтінім қалыптастыру | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-38. | Қызылорда, Шымкент, Павлодар, Тараз, Алматы, Қостанай, Көкшетау қалаларында облыстық онкологиялық диспансер салудың орындылығы мәселесін пысықтау |  | құрылыс жүргізу орынды болған жағдайда бюджеттік өтінім қалыптастыру | ДСӘДМ, Қызылорда, Оңтүстік Қазақстан, Павлодар, Жамбыл, Алматы, Қостанай, Ақмола облыстарының әкімдіктері | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182- 39. | Солтүстік Қазақстан облысының Петропавл қаласында хирургия корпусына жылы өтпесі бар облыстық онкологиялық диспансердің радиологиялық корпусының 2-қабатын салудың орындылығы мәселесін пысықтау |  | құрылыс жүргізу орынды болған жағдайда бюджеттік өтінім қалыптастыру | ДСӘДМ, Солтүстік Қазақстан облысының әкімдігі | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-40. | Маңғыстау облысының Ақтау қаласында 100 төсек-орындық онкологиялық диспансердің құрылысын аяқтаудың орындылығы мәселесін пысықтау |  | құрылыс жүргізу орынды болған жағдайда бюджеттік өтінім қалыптастыру | ДСӘДМ, Маңғыстау облысының әкімдігі | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | қаржы шығындары талап етілмейді |
| 182-41. | Онкологиялық ұйымдарды 64-кеспелі компьютерлік томографтармен жарақтандыру (11) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 1645,0 | | АНТ | 960,0 | АНТ | | 2605,0 |
| 182-42. | Онкологиялық ұйымдарды сараптамалық кластағы ультрадыбыстық диагностика аппараттарымен жарақтандыру (17) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 232,1 | | АНТ | 234,0 | АНТ | | 466,1 |
| 182-43. | Онкологиялық ұйымдарды биопсия жүргізу үшін стереотаксикалық қосалқысымен цифрлық томографтармен жарақтандыру (18) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 776,6 | | АНТ | 720,0 | АНТ | | 1496,6 |
| 182-44. | Онкологиялық ұйымдарды 3 жұмыс орнына арналған цифрлық рентген аппараттарымен жарақтандыру (10) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 364,0 | | АНТ | 273,0 | АНТ | | 637,0 |
| 182-45. | Онкологиялық ұйымдарды медициналық ақпаратты сақтау мен өңдеудің РАСS электрондық орталықтарымен жарақтандыру (19) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 190,0 | | АНТ |  |  | | 190,0 |
| 182-46. | Онкологиялық ұйымдарды онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарды диагностикалау және емдеу үшін эндобейнескопиялық жабдықпен жарақтандыру, оның ішінде: |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | колоноскоптары бар эндобейнетіреуіш |  |  |  | 2014 -2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 34,5 | | АНТ | 160,9 | АНТ | | 195,3 |
|  | гастроскоптары бар эндобейнетіреуіш |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 172,3 | | АНТ | 46,0 | АНТ | | 218,3 |
|  | бронхоскоптары бар эндобейнетіреуіш |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 103,4 | | АНТ | 91,9 | АНТ | | 195,3 |
|  | аз инвазивтік эндоскопиялық операциялар үшін эндобейнетіреуіш кешендері |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 186,7 | | АНТ | 149,4 | АНТ | | 336,0 |
|  | эндоскоптар үшін автоматтандырылған жуу машиналары |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 28,7 | | АНТ | 88,0 | АНТ | | 116,7 |
|  | простата биопсиясын көпнүктелі пункциялауға арналған пистолет |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 4,7 | | АНТ | 3,4 | АНТ | | 8,1 |
| 182-47 | Консультациялық-диагностикалық орталықтарды (бөлімшелерді) онкоауруларға күдікті пациенттерді толық зерттеп-қарау үшін эндобейнескопиялық жабдықтармен толық жарақтандыру, оның ішінде: |  | ҰЭМ- ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | колоноскоптары бар эндобейнетіреуіш |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 379,1 | | АНТ | 114,9 | АНТ | | 494,0 |
|  | гастроскоптары бар эндобейнетіреуіш |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 344,6 | | АНТ | 252,8 | АНТ | | 597,4 |
|  | аз инвазивтік араласулар жүргізуге арналған аспаптардың жиынтықтары |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 166,4 | | АНТ | 90,0 | АНТ | | 256,4 |
|  | эндоскоптар үшін автоматтандырылған жуу машиналары |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 201,7 | | АНТ | 209,0 | АНТ | | 410,7 |
|  | простата биопсиясын көпнүктелі пункциялауға арналған пистолет |  |  |  | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 9,1 | | АНТ | 1,4 | АНТ | | 10,6 |
| 182-48 | Түсірімдерді цифрлау үшін амбулаториялық-емханалық ұйымдардың (қалалық және аудандық емханалар) ұқсас маммографтарын қондырғылармен толық жарақтандыру (118 дана) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 374,3 | | АНТ | 85,4 | АНТ | | 459,7 |
| 182-49. | Иондаушы сәулелеу көздерін ауыстырудың орталықтандырылған жүйесін жетілдіру, онкологиялық ұйымдардың сәулелік аппараттар паркін жөндеу және сервистік қызмет көрсету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | 010 «Облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін қамтамасыз етуге және кеңейтуге берілетін ағымдағы нысаналы трансферттер» РББ шегінде |
| 182-50. | Мына қалаларда қатерлі ісіктері бар науқастарды паллиативтік емдеу (хоспистерін) орталықтарын (бөлімшелерін) құру: |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, Алматы, Маңғыстау, Батыс Қазақастан, Атырау, Оңтүстік Қазақстан, Жамбыл облыстарының және Алматы қаласының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінетін қаражат шегінде |
|  | - Талдықорған, Алматы (оның ішінде Алматы облысының шекара маңындағы тұрғындары үшін) Ақтау |  |  | Алматы, Маңғыстау облыстарының және Алматы қаласының әкімдіктері | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
|  | - Орал, Атырау, Шымкент, Тараз |  |  | Батыс Қазақастан, Атырау, Оңтүстік Қазақстан, Жамбыл облыстарының әкімдіктері | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
| 182-51 | Мынадай қалаларда онкологиялық диспансерлер мен көп бейінді ауруханалардың базасында қатерлі ісіктермен ауыратын науқастарды қалпына келтіру емі және оңалту бөлімшелерін құру: |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, Ақмола, Атырау, Жамбыл, Қарағанды, Оңтүстік Қазақстан, Қостанай, Маңғыстау облыстарының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | жергілікті бюджеттен бөлінген қаражат шегінде |
|  | - Көкшетау, Атырау, Тараз, Қарағанды |  |  | Ақмола, Атырау, Жамбыл, Қарағанды облыстарының әкімдіктері | 2014 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | - Шымкент, Қостанай, Ақтау |  |  | Оңтүстік Қазақстан, Қостанай, Маңғыстау облыстарының әкімдіктері | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | 5.5-мақсат. Денсаулық сақтау саласының бәсекеге қабілетті кадр әлеуетін құру және инновациялық технологияларды дамыту  Нәтижелер көрсеткіштері:  халықаралық басылымдарда жарияланымдардың үлесін 2013 жылға қарай 10 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 20 %-ға дейін (2009 жылы – 6 %) ұлғайту;  барлық медициналық ЖОО-ларды 2015 жылға қарай аккредиттеу; | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 183. | Қазақстан Республикасының медициналық және фармацевтикалық білім беру ісін дамытудың 2011–2015 жылдарға арналған тұжырымдамасын әзірлеу |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2011 жылғы желтоқсан |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 183-1. | Денсаулық сақтаудың кадрлық ресурстарының ұлттық обсерваториясын құру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | 020 «Денсаулық сақтау жүйесін реформалау» РББ шегінде | |
| 184. | Медициналық ЖОО-лардың студенттерін клиникалық даярлауды жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2014 жылдар | 119,7 | РБ | 111,1 | РБ | 137,3 | РБ | 119,3 | | РБ | 0,0 | РБ | 487,4 | |
| 185. | ҚазҰМУ, СММУ, БҚММУ, ҚММУ жанынан мемлекеттік медициналық ЖОО-ларға арналған 1000 орындық және АМУ үшін 2000 орындық (2 бірл.) және ОҚМФА үшін 500 орындық студенттік жатақхана салу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 300,0 | РБ | 1608,0 | РБ |  |  | 2022,0 | | РБ | 337,6 |  | 4267,6 | |
| 186. | Мемлекеттік тапсырыс бойынша медициналық және фармацевтикалық мамандықтар бойынша даярлау құнын және магистратурада, резедентура мен PhD докторантурада мемлекеттік тапсырысты және оқуға даярлау құнын ұлғайту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, БҒМ | 2011–2015 жылдар | 241,2 | РБ | 1536,6 | РБ | 2221,3 | РБ | 2792,1 | | РБ | 5674,4 | РБ | 12465,6 | |
| 187. | Медициналық жоғары оқу орындарын, колледждерді бітірушілердің және жұмыс істеп жүрген денсаулық сақтау қызметкерлерінің білімі мен дағдыларын тәуелсіз бағалау институтын енгізу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2011 жыл | 153,1 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | 153,1 | |
| 188. | Медицина қызметкерлеріне үздіксіз кәсіптік білім беру мен дамыту жүйесін жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  | 771,6 | | АНТ | 816,3 | АНТ | 1587,9 | |
| 188-1. | «Назарбаев университеті» базасында үздік халықаралық стандарттарға сәйкес дәрігерлерді даярлаудың инновациялық жүйесін енгізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 189. | Отандық денсаулық сақтау кадрларын ел ішінде, шетелдерде оқыту және үздік шетел мамандарын тарту арқылы инновациялық басқару, білім беру, емдеу-диагностикалық технологияларын одан әрі дамытуды жалғастыру (технологиялар трансферті) |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 2461,3 | РБ | 1594,2 | РБ | 1084,3 | РБ | 1111,0 | | РБ | 830,6 | РБ | 6981,4 | |
| 190. | БҰДЖ-ні іске асыру шеңберінде денсаулық сақтау кадрларын үздіксіз кәсіптік дамыту жүйесін жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 22,4 | РБ | 1100,3 | РБ | 613,0 | РБ |  | |  |  |  | 1735,7 | |
| 191. | ЖОО-лардың ғылымының деңгейі мен сапасын арттыру және денсаулық сақтау саласында қолданбалы ғылыми зерттеулерді одан әрі дамытуды қамтамасыз ету |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 1831,6 | РБ | 2243,6 | РБ | 1415,0 | РБ | 1761,2 | | РБ | 989,7 | РБ | 8241,2 | |
| 191-1. | Дүниежүзілік медициналық білім беру федерациясы қағидаттарына сәйкес ЖОО-ларды аккредиттеу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 192. | Заманауи 2 ғылыми зертхана (ұжымдық пайдалану орталықтарын) құру |  | ДСМ бұйрығы | ДСМ | 2012 жылғы желтоқсан |  |  | 1 232,7 | РБ |  |  |  | |  |  |  | 1 232,7 | |
| 193. | Денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру саласында зерттеулер жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 170,5 | РБ | 220,5 | РБ | 98,5 | РБ | 272,6 | | РБ | 269,1 | РБ | 1031,1 | |
| 193-1. | Мультиорталықтандырылған зерттеулерді, соның ішінде үздік әлемдік ғылыми орталықтарды ынталандыру бойынша ұсыныстар әзірлеу |  | БҒМ-ге ұсыныстар | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 193-2. | Денсаулық сақтау саласында ғылыми зерттеулер нәтижелерін бағалаудың халықаралық индикаторларын енгізу |  | ДСӘДМ бұйрығы | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 193-3. | Гранттық қаржыландыруға жататын ғылыми зерттеулер жобаларын жасап әдіснамасына ҒЗИ, ҰО және ЖОО ғылыми қызметкерлерін оқытуды ұйымдастыру |  | БҒМ-ге ұсыныс | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 193-4. | Денсаулық сақтау саласындағы жоғары мамандандырылған ғылыми кадрларды даярлау, оның ішінде магистатура және PhD докторантура шеңберінде ғылыми-педагогикалық кадрлар даярлау бағдарламаларын жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | өзге көздер | |
| 193-5. | Шетелдегі дүниежүзі мойындаған ғалымдарды шақырта отырып, жас және перспективалы ғалымдардың тағылымдамасын ұйымдастыру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ, БҒМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | 028 «Болашақ» бағдарламасы шеңберінде шетелдегі жоғары оқу орындарында мамандар даярлау» РББ шегінде | |
|  | 5.6-мақсат. Халықты сапалы, тиімді, қауіпсіз дәрілік заттармен қамтамасыз ету, олардың тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің шеңберінде қолжетімділігін ұлғайту  Нәтижелер көрсеткіштері:  бірыңғай дистрибуция жүйесі арқылы ТМККК шеңберінде дәрілік заттарды сатып алудың көлемін 2013 жылға қарай 70 %-ға дейін, 2015 жылға қарай 80 %-ға дейін (2009 жылы – 0 %) жеткізу;  ауылдық елді мекендерде ТМККК шеңберінде дәрілік заттарды беруді жүзеге асыратын объектілердің санын 2013 жылға қарай 3200-ге дейін, 2015 жылға қарай 3300-ге дейін (2009 жылы – 3000) ұлғайту. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 194. | Медицина қызметкерлері мен халықты дәрілік заттарды ұтымды қолдану жөніндегі объективті ақпаратпен қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | 020 «Денсаулық сақтау жүйесін реформалау» РББ шегінде | |
| 195. | Тіркеу деректері мұрағаттарын құру және оларды жабдықпен, электрондық есепке алумен, тіркеу деректерінің электрондық нұсқасын сақтаумен жарақтандыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2012 жылғы желтоқсан |  |  | 15 | РБ |  |  |  | |  |  |  | 15 | |
| 196. | «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медициналық техниканы сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК-нің бес сынақ зертханасын (Астана, Қостанай, Тараз, Шымкент, Петропавл) жарақтандыру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСӘДМ | 2011, 2013 жылдар | 451,9 | РБ |  |  | 344,4 | РБ |  | |  |  |  | 796,30 | |
| 197. | ҚР МФ ІІІ томының (жалпы және жеке) жаңа бөлімдері мен баптарын әзірлеу. ҚР МФ бірінші басылымының І және ІІ томдарының бөлімдері мен баптарын жаңарту (қайта қарау және өзгерістер енгізу), оның ішінде халықаралық стандарттарға сәйкес дәрілік заттар және бөтен қоспалардың стандартты үлгілерін сатып алу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 75,0 | РБ | 75,0 | | РБ | 75,0 | РБ | 375,0 | |
| 198. | «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медициналық техниканы сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК сынақ орталығын ISO/IEC 17025:2005/OMLC EN халықаралық талаптарына сәйкес болуына дайындау және аккредиттеу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | ДСТТИРЖ | |
| 199. | «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК аумақтық филиалдарының 2 сынақ зертханасын халықаралық стандарттарға сәйкес болуына акредиттеу бойынша дайындық іс-шараларын жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2013–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 200. | Халықаралық фармацевтикалық инспекция ынтымақтастығы жүйесіне (PIC/S) кіру үшін мемлекеттік органдардың мамандарын оқыту |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2011–2014 жылдар | 60,0 | РБ | 60,0 | РБ | 60,0 | РБ | 60,0 | | РБ |  |  | 240,0 | |
| 201. | Жалған дәрілік заттарды анықтау үшін жылжымалы экспресс зертханалар сатып алу |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ДСМ | 2012 жыл |  |  | 120,0 | РБ |  |  |  | |  |  |  | 120,0 | |
| 202. | Дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдардың өндірісін GMP стандарттарына сәйкес келтіру |  | Қазақстан Республикасының Үкіметіне ақпарат | ИЖТМ, ДСМ | 2011 | 8,0 | РБ |  |  |  |  |  | |  |  |  | 8,0 | |
| 202-1. | ТМККК шеңберінде ауылдық жерлерде бекітілген бағалар бойынша дәрілік заттарды өткізуді жүзеге асыратын дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың айналысы саласындағы объектілерді ашу қажеттілігі туралы түсіндіру жұмысын жүргізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 202-2. | МСАК объектілері арқылы ТМККК шеңберінде ауылдық жерлерде бекітілген шекті бағалар бойынша дәрілік заттарды өткізуді жүзеге асыру құқығына медицина кадрларын аттестаттауды ұйымдастыру және өткізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 202-3. | Қазақстан Республикасында медициналық техникаға қызмет көрсетудің сервистік орталықтарын құруды қамтамасыз ету |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | өзге көздер | |
| 202-4. | Еуропа одағының талаптарымен үйлестірілген Кеден одағының дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың және медициналық техниканың айналысы саласындағы бірыңғай нормативтік құқықтық актілерін әзірлеуге қатысу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2014–2015 жылдар |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 202-5. | Жалған медициналық өнімдердің таралуын анықтау және жолын кесу бойынша іс-шаралар өткізу |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |
| 202-6. | Ұтымды фармакотерапия қағидаттарын енгізу мақсатында формулярлық жүйені жетілдіру |  | ҰЭМ-ге ақпарат | ДСӘДМ | 2015 жыл |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | қаржы шығындары талап етілмейді | |

      Ескертпе\*  
      Бағдарламаны 2011 – 2015 жылдары іске асыруға қосымша республикалық және жергілікті бюджет қаражаты, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында тыйым салынбаған басқа да қаражат жұмсалатын болады.  
      Бағдарламаны іске асыруға мемлекеттік бюджеттен және өзге көздерден жұмсалатын жалпы шығындар 416 625,2 млн. теңгені құрайды.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Жылдар бойынша | Барлығы | Республикалық бюджет | Жергілікті бюджет | Басқа көздер |
| 2011 жыл | 63 623,9 | 63 061,5 | 562,4 |  |
| 2012 жыл | 93 432,7 | 88 777,9 | 454,8 | 4 200,0 |
| 2013 жыл | 77 226,2 | 76 734,7 | 491,5 |  |
| 2014 жыл | 94 404,7 | 93 809,1 | 595,6 |  |
| 2015 жыл | 87 937,7 | 87 279,9 | 657,8 |  |
| Жиыны | 416 625,2 | 409 663,1 | 2 762,1 | 4 200,0 |

      Бағдарламаны қаржыландырудың 2011 – 2015 жылдарға арналған көлемі Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес тиісті қаржы жылдарына арналған республикалық және жергілікті бюджеттерді бекіту кезінде нақтыланатын болады

      Аббревиатуралардың толық жазылуы:

|  |  |
| --- | --- |
| ДСӘДМ | – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі |
| ИДМ | – Қазақстан Республикасы Инвестициялар және даму министрлігі |
| БҒМ | – Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі |
| ІІМ | – Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрлігі |
| МСМ | – Қазақстан Республикасы Мәдениет және спорт министрлігі |
| ҰЭМ | – Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрлігі |
| Қаржымині | – Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі |
| Әділетмині | – Қазақстан Республикасы Әділет министрлігі |
| МСЭҚК | – Мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау комитеті |
| ҚАП | – Қазақ тағамтану академиясы |
| ТҚҚК | – Тұтынушылардың құқықтарын қорғау комитеті |
| АНТ | – ағымдағы нысаналы трансферттер |
| РБ | – республикалық бюджет |
| ЖБ | – жергілікті бюджет |
| РББ | – республикалық бюджеттік бағдарлама |
| ҰҮК | – Қазақстан Республикасы Үкіметінің жанындағы Денсаулық сақтау жөніндегі ұлттық үйлестіру кеңесі |
| СӨС | – саламатты өмір салты |
| ДСТБИРЖ | – Дүниежүзілік банк қоса қаржыландыратын «Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау секторында технологияларды беру және институционалдық реформа жүргізу» жобасы |
| АИТВ/ЖИТС | – адамның иммунитет тапшылығының вирусы/жұқтырылған иммун тапшылығы синдромы |
| ДБАЖ | – Денсаулық сақтаудың бірыңғай ақпараттық жүйесі |
| БҰДЖ | – Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі |
| МК | – мемлекеттік кәсіпорын |
| ШЖҚ | – шаруашылық жүргізу құқығындағы |
| МСАК | – медициналық-санитариялық алғашқы көмек |
| ТМККК | – тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі |
| ЖМК | – жылжымалы медициналық кешен |
| ҚазҰМУ | – Қазақ ұлттық медицина университеті |
| СММУ | – Семей қаласы Мемлекеттік медицина университеті |
| ОҚМФА | – Оңтүстік Қазақстан Мемлекеттік фармацевтика академиясы |
| БҚММУ | – Батыс Қазақстан Мемлекеттік медицина университеті |
| ҚММУ | – Қарағанды мемлекеттік медицина университеті |
| АМУ | – Астана медицина университеті |
| ҚР МФ | – Қазақстан Республикасының Мемлекеттік фармакопеясы |
| НҚА | – нормативтік құқықтық акт |
| ҮЕҰ | – үкіметтік емес ұйым |
| ЖРВИ | – жіті респираторлық-вирустық инфекция |
| ЖІИ | – жіті ішек инфекциясы |
| КҚГЛ | – Конго-Қырым геморрагиялық қызбасы |
| ЭКҰ | – экстракорпоралды ұрықтандыру |
| АГ | – артериалдық гипертензия |
| ЖИА | – жүректің ишемиялық ауруы |
| КДК ТБ | – көптеген дәріге көнбейтін туберкулез |
| ҒЗИ | – ғылыми-зерттеу институты |
| ҒО | – ғылыми орталық |
| ҚазОРҒЗИ | – Қазақ онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты |
| ПЭТ | – позитрондық-эмиссиялық томография |

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