

**Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016 – 2019 жылдарға арналған "Денсаулық" мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын бекіту туралы**

***Күшін жойған***

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2016 жылғы 16 наурыздағы № 143 қаулысы. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2018 жылғы 15 қазандағы № 634 қаулысымен.

      Ескерту. Күші жойылды – ҚР Үкіметінің 15.10.2018 № 634 қаулысымен.

      "Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016 – 2019 жылдарға арналған "Денсаулық" мемлекеттік бағдарламасын бекіту және "Мемлекеттік бағдарламалар тізбесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Президентінің 2010 жылғы 19 наурыздағы № 957 Жарлығына толықтыру енгізу туралы" Қазақстан Республикасы Президентінің 2016 жылғы 15 қаңтардағы № 176 Жарлығын іске асыру мақсатында Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

      1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016 – 2019 жылдарға арналған "Денсаулық" мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары (бұдан әрі – Іс-шаралар жоспары) бекітілсін.

      2. Орталық мемлекеттік және жергілікті атқарушы органдар:

      1) Іс-шаралар жоспарының уақтылы орындалуын қамтамасыз етсін;

      2) жылына бір рет, есепті жылдан кейінгі жылдың 15 ақпанына дейін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігіне Іс-шаралар жоспарының іске асырылу барысы туралы ақпарат берсін.

      3. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі жылына бір рет, есепті жылдан кейінгі жылдың 10 наурызына дейін мемлекеттік жоспарлау жөніндегі уәкілетті органға Іс-шаралар жоспарының орындалу барысы туралы жиынтық есепті ұсынсын.

      4. Мемлекеттік жоспарлау жөніндегі уәкілетті орган Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі берген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016 – 2019 жылдарға арналған "Денсаулық" мемлекеттік бағдарламасын іске асыру туралы есептің негізінде жүргізілген мониторинг қорытындылары бойынша қорытынды жобасын қалыптастырсын және есепті жылдан кейінгі жылдың 25 наурызына дейін іске асыру туралы есеппен бірге Қазақстан Республикасының Үкіметіне ұсынсын.

      5. Осы қаулының орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігіне жүктелсін.

      6. Осы қаулы қол қойылған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

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

|  |  |
| --- | --- |
|   | Қазақстан РеспубликасыҮкіметінің2016 жылғы 16 наурыздағы№ 143 қаулысыменбекітілген |

 **Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016 – 2019 жылдарға арналған "Денсаулық" мемлекеттік бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Р/с
№ |
Атауы |
Өлшем бірлігі |
Аяқтау нысаны |
Орындау мерзімі |
Орындауға жауаптылар |
Оның ішінде жылдар бойынша |
Барлығы |
Қаржыландыру көздері |
Бюджеттік бағдарламаның коды |
|
2016 жыл |
2017 жыл |
2018 жыл |
2019 жыл |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
|
 |
1-мақсат: Елдің орнықты әлеуметтік-экономикалық дамуын қамтамасыз ету үшін халықтың денсаулығын нығайту  |
|
 |
Нысаналы индикаторлар: |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
|

 |
*Күтілетін өмір сүру ұзақтығының деңгейі*

 |
Жас саны

 |
ҰЭМ Статистика комитетінің ресми деректері |

 |
ДСӘДМ, ІІМ, БҒМ, АШМ, МСМ, ҰЭМ облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
71,8 |
72,2 |
72,6 |
73 |

 |

 |

 |
|

 |
*Халық денсаулығының индексі*

 |
%

 |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, ІІМ, БҒМ, АШМ, МСМ, ҰЭМ облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |
17

 |
18

 |
19

 |
20

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Халықтың медициналық көмек сапасына қанағаттану деңгейі*

 |
%

 |
халыққа жүргізілген әлеуметтік сауалнама деректері (жетілдіріл-ген әдіс бойынша) |

 |
ДСӘДМ  |
40

 |
42

 |
44

 |
46

 |

 |

 |

 |
|

 |
1-міндет. Қоғамдық денсаулық сақтау жүйесін дамыту |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Зардап шеккендері бар ЖКО саны*  |
абс. |
ІІМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ІІМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
19570 |
19178 |
18794 |
18418 |

 |

 |

 |
|

 |
*Жарақаттардан, оқыс оқиғалардан және уланулардан болатын өлім-жітім* |
100 000 тұрғынға шаққан-да |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, ІІМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
84,9 |
82,3 |
79,8 |
77,5 |

 |

 |

 |
|

 |
*15-17 жастағы балалар арасында өзіне-өзі қол жұмсау деңгейі*  |
100 000 тұрғынға шаққанда |
Бас прокуратураның Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитетінің ресми деректері |

 |
БҒМ, ІІМ, ДСӘДМ |
17,2 |
17,0 |
16,9 |
16,7 |

 |

 |

 |
|

 |
*15-49 жас тобындағы АИТВ-инфекциясының 0,2-0,6 % шегінде таралуы*  |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
0,26 |
0,33 |
0,41 |
0,51 |

 |

 |

 |
|

 |
*15-17 жастағы балалар арасында жыныстық жолмен берілетін инфекциялармен (бұдан әрі – ЖЖБИ) сырқаттанушылық (мерез маркері)*  |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері

 |
6,2 |
5,9 |
5,6 |
5,3 |

 |

 |

 |
|

 |
*Туберкулезбен сырқаттану*  |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
63,1 |
61,5 |
59,9 |
57,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Сотталғандар арасындағы туберкулезбен сырқаттану* |
100 000 сотталғанға шаққанда  |
ІІМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ІІМ |
780,0 |
770,0 |
760,0 |
750,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Инфекциялық және паразиттік аурулармен сырқаттану көрсеткішін кемінде 315,9-дан аспайтын деңгейде ұстап тұру*  |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ҰЭМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ҰЭМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
315,9 |
315,9 |
315,9 |
315,9 |

 |

 |

 |
|

 |
*Дене шынықтырумен және спортпен айналысатын азаматтарды қамту*  |
% |
МСМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
МСМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
27,0 |
28,0 |
29,0 |
30,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Балалар-жасөспірімдер спорт мектептерінің базасында дене шынықтырумен және спортпен айналысатын балалар мен жасөспірімдерді қамту*  |
% |
МСМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
МСМ, БҒМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
14,0 |
14,5 |
15,0 |
15,1 |

 |

 |

 |
|

 |
*Семіздіктің таралуы*  |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
256,5 |
243,6 |
231,4 |
220,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Нашақорлықтың және мінез-құлық ауруларының профилактикасы жөніндегі бағдарламаларды іске асыратын жалпы білім беру мекемелерінің үлесі*  |
% |
БҒМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
БҒМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
78,0 |
85,0 |
90,0 |
100,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Есірткіні залалды тұтынумен және оған тәуелділікпен наркологиялық есепте тұрған адамдар саны*  |
100 000 тұрғынға шаққанда  |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, ІІМ |
192,0 |
191,0 |
190,0 |
189,0 |

 |

 |

 |
|

 |
5.1-бағыт. Қоғамдық денсаулық сақтау жүйесін дамыту  |
млн. тг |
 |

 |

 |
22 093,4 |
22 296,7 |
22 362,7 |
22 377,1 |
89 130,1 |

 |

 |
|
 |
5.1.1-бағыт. Қоғамдық денсаулық сақтау қызметін қалыптастыру |
млн.тг |
 |

 |

 |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
76 348,6 |

 |

 |
|
1. |
Ең үздік әлемдік тәжірибелерді ескере отырып, ҚР-да қоғамдық денсаулық сақтау жүйесінің жұмыс істеуі бойынша ұсыныстар дайындау  |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2016 жылғы 2-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
2. |
ДСӘДМ-нің және жергілікті атқарушы органдардың қоғамдық денсаулық сақтау саласындағы саясатты жүзеге асыратын құрылымдық бөлімшелерін құру |

 |
ДСӘДМ бұйрығы, әкімдіктің қаулысы |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
күтіп-ұстауға көзделген қаржы мен штат санының лимиті шегінде  |
001 |
|
3. |
ДДСҰ-ның, CDC-тің (АҚШ ауруларды бақылау және профилактика орталығы) қолдауымен ДСӘДМ, ведомстволық ұйымдардың және қоғамдық денсаулық сақтау саясатын жүзеге асыратын басқа да мүдделі мемлекеттік ұйымдардың қызметкерлері үшін ең үздік халықаралық стандарттарға сәйкес оқыту семинарларын ұйымдастыру \* |

 |
семинарлар |
жыл сайын |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
4. |
Мыналарға:
- инфекциялық емес аурулар профилактикасы және онымен күрес жөніндегі 2013 – 2020 жылдарға арналған жаһандық іс-қимыл жоспарына;
- ДДСҰ негіздемелік конвенциясына және Еуропалық темекіге қарсы күрес стратегиясына;
- ДДСҰ тағам өнімдері және тамақтану саласындағы 2015 – 2020 жылдарға арналған іс-қимыл жоспарына сәйкес сынаудан өткен технологиялардың негізінде инфекциялық емес аурулардың профилактикасы және мониторингі жөніндегі іс-шаралардың іске асырылуын қамтамасыз ету  |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын  |
ДСӘДМ, АШМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
5. |
Инфекциялық аурулардың профилактикасы бойынша шараларды мониторингтеуді қамтамасыз ету |

 |
мониторинг жүргізу |
жыл сайын |
ДСӘДМ, ҰЭМ облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
 6.  |
Инфекциялық және инфекциялық емес аурулардың алдын алу және профилактика жөніндегі ресурстарды әлеуметтік жұмылдыру жоспарын әзірлеу |

 |
бірлескен жоспар

 |
2016 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
7. |
Халықты одан әрі иммундандыру бойынша іс-шараларды жалғастыру (Ұлттық егу күнтізбесін іске асыру)  |
млн. тг |
іс-шараларды өткізу |
жыл сайын |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
19 087,1 |
76 348,6

 |
РБ |
053-101 |
|
8. |
Ұлттық иммундық профилактика тізілімін әзірлеу және енгізу

 |

 |
ұлттық тізілім

 |
2017 жылғы 1-тоқсан

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
 9.  |
Мектеп оқушыларының дұрыс тамақтану тұжырымдамасын әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу

 |

 |
ҰЭМ-ге ұсыныстар

 |
2017 жылғы
2-тоқсан

 |
ДСӘДМ, АШМ, БҒМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
10. |
Өңірлік және ұлттық деңгейде аурулардың дамуын ұзақ мерзімді модельдеу мен болжамдаудың халықаралық жүйелерін бейімдеу\* |

 |
халықаралық жүйелерді енгізу

 |
2017 жылғы 1-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
11. |
ҚДҚ қызметін бағалау жүйесін әзірлеу және енгізу\*

 |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017 жылғы
1 тоқсан – әзірлеу, 2018-2019 жылдар – енгізу |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
 |
**5.1.2-бағыт. Сектораралық өзара іс-қимылды дамыту**  |
млн. тг |
 |

 |

 |
**3 006, 2** |
**3 209,9** |
**3 275,5** |
**3 289,** |
**912 781,5** |

 |

 |
|
12. |
Кейіннен өңірлер бөлінісінде халық денсаулығына мониторинг жүргізе отырып, халық денсаулығына қоршаған ортаның әсер ету қатерлері картасын әзірлеу\*  |

 |
ҰҮК хаттамасы |
2017 жылы әзірлеу, 2018 жылы – мониторингтеу |
ДСӘДМ, ҰЭМ, ЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
13. |
Мектеп медицинасын білім беру жүйесінен денсаулық сақтау жүйесіне беру

 |

 |
заң жобасының тұжырымдамасы |
2017 жылғы 3-тоқсан  |
ДСӘДМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
14. |
Балалар мен жасөспірімдердің өзіне-өзі қол жұмсау мінез-құлқы профилактикасы бойынша жол картасын әзірлеу

 |

 |
ҰҮК хаттамасы |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, БҒМ, ІІМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, халықаралық ұйымдар (келісім бойынша) |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
15. |
Жол-көлік оқиғаларын алдын алуға және азайтуға бағытталған іс-шаралар кешенін іске асыру, оның ішінде:
- тротуарлар, жерасты (жерүсті) жаяу жүргіншілер өткелдерін, жаяу жүргіншілер және велосипед жолдарын, автобус аялдамалары "қалташаларын" салу, жаяу жүргіншілер көп жүретін орындарды жарықтандыру;
- мектепке дейінгі балалар мекемелері, жалпы білім беру мекемелері маңында және басқа да балалар көп баратын жерлерде жол қозғалысы ережелерін бұзушылықтарды белгілейтін фото, бейнетіркеудің стационарлық жүйелерін орнату бойынша шаралар қабылдау |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ЖБ-ден бөлінген қаржы шеңберінде  |

 |
|
 16. |
Республика жолдарының авариялық қауіпті учаскелеріндегі 40 трассалық медициналық-құтқару пунктінің одан әрі дамуын қамтамасыз ету  |
млн.тг |
ДСӘДМ-ге ақпарат  |
жыл сайын |
ІІМ, ДСӘДМ |
796,6 |
796,7 |
796,8 |
796, 8 |
3 187,1 |
РБ |
014 |
|
17. |
Трассалық медициналық-құтқару пункттерінің, медициналық ұйымдардың, санитариялық авиацияның, жедел және шұғыл көмектің өзара іс-қимылы алгоритмін жетілдіру  |

 |
бірлескен бұйрық |
2016 жылғы 3-тоқсан |
ІІМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
18. |
Өндірістегі жарақаттану мен оқыс оқиғалардың профилактикасы және алдын алу жөніндегі жоспарды әзірлеу

 |

 |
бекітілген Жоспар |
2016 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
19. |
Халықты (*балаларды, жасөспірімдерді, ересектерді, еңбекке қабілетті халықты*) дене шынықтырумен және спортпен айналысуға тарту жұмысын жандандыру  |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
МСМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, ҰКП (келісім бойынша) |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
20. |
Балалар арасында дұрыс және құнарлы тамақтану мәселелері бойынша белсенді ақпараттық-білім беру жұмысы арқылы дұрыс тамақтану дағдыларын қалыптастыру |
млн.тг |
жүргізілген ақпараттық-білім беру жұмысы туралы ақпарат |
2017-2019 жылдардағы 1-тоқсан |
ДСӘДМ |
 |
62,5 |
62,5 |
62, 5 |
187,6 |
РБ |
жаңа бюджеттік бағдарлама |
|
21. |
Өнімдердің, оның ішінде фальсификацияланған және генетикалық түрлендірілген өнімдерді қоса алғанда, тамақ өнімдерінің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау және мониторинг жүргізуді жалғастыру |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ҰЭМ, ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
22. |
Ұнды фортификациялау бойынша ұсыныстар дайындау

 |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2016 жылғы 3-тоқсан  |
ДСӘДМ, ҰЭМ, АШМ, ИДМ,ҰКП (келісу бойынша) |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
23. |
Оқу орындарында тамақтану рационы бойынша елімізде бірыңғай стандарттар әзірлеу және оларды енгізуді қамтамасыз ету  |
млн.тг |
әдістемелік ұсынымдар  |
2017-2019 жылдар |
ДСӘДМ, БҒМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |
75,2 |
82,5 |
82,5 |
240,2 |
РБ |
жаңа бюджеттік бағдарлама |
|
24. |
Алкогольді өнім айналымын нормативтік реттеуді және мемлекеттік бақылауды жетілдіру, есірткі құралдарының, шегілетін және шегілмейтін темекі өнімдерінің заңсыз айналымына қарсы белсенді іс-қимыл жасау |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат |
2016-2019 жылдар |
ІІМ, Қаржымині, ҰЭМ, ИДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
25. |
Жасөспірімдер ісі жөніндегі инспекторларды балалар мен жасөспірімдер арасындағы наркологиялық бейін бойынша қатер топтарын ерте анықтау технологияларына оқыту  |
млн.тг |
сертификаттар беру |
жыл сайын |
ІІМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
1,8 |
2,0 |
2,5 |
2,5 |
8,7 |
РБ |
053-109 |
|
26. |
ІІМ қызметкерлерін
(*полицейлер, учаскелік инспекторлар*) масаңдық (*алкогольдік, есірткіге, уытты*) дәрежесін айқындау дағдыларына оқыту  |
млн.тг |
сертификаттар беру |
жыл сайын |
ІІМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
1,7 |
2,1 |
2,1 |

2,1  |
7,9 |
РБ |
053-109 |
|
27. |
ҚР қылмыстық-атқару жүйесінде наркологиялық жағдайды мониторингтеу және бағалау  |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ, ІІМ |
0,7 |
0,04 |
0,04 |
0,04  |
0,8 |
РБ |
053-109 |
|
28. |
Халықаралық нашақорлыққа қарсы күрес күніне орай
(26 маусым) өңірлік деңгейде акциялар өткізу  |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ЖБ |
009 |
|
29. |
Мінез-құлық факторлары қатерлерінің (*темекі шегу, алкогольді, психобелсенді заттарды пайдалану, қатерлі мінез-құлықтың формалары, дене белсенділігінің төмендіг*і) профилактикасы жөнінде ақпараттық жұмыс жүргізу  |
млн.тг |
ақпараттық материалдар, іс-шаралар өткізу |
жыл сайын |
ДСӘДМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
2 205,5 |
2 271,3 |
2 329,1 |
2 343,5 |
9 149,3 |
РБ, ЖБ |

 |
|

 |
- республикалық бюджет қаражаты есебінен |

 |

 |

 |
ДСӘДМ |
82,4 |
83,5 |
84,3 |
84,3  |
334,5 |
РБ |
053-106  |
|

 |
- жергілікті бюджет қаражаты есебінен  |

 |

 |

 |
облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
2 123,0 |
2 187,8 |
2 244,8 |
2 259,2 |
8 814,8 |
ЖБ |
007 |
|
30. |
ҚР аса қауіпті инфекциялардың кіргізілуі мен таралуының алдын алу мақсатында республика шекарасы мен аумағын санитариялық қорғау бойынша іс-шаралардың өткізілуін қамтамасыз ету  |

 |
іс-шаралар өткізу |
жыл сайын |
ҰЭМ, ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді  |

 |
|
31. |
Денсаулық сақтау саласындағы статистикалық есептіліктің ұлттық жүйесін халықаралық стандарттарға сәйкес келтіру |

 |
ҰЭМ бұйрығы

 |
2017 жылғы 1-тоқсан

 |
ҰЭМ, ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
32. |
ҚР-да туберкулезбен күрес жөніндегі 2014 – 2020 жылдарға арналған кешенді жоспарды, АИТВ/ЖИТС профилактикасы және қарсы күрес шарларын іске асыру |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын,
25 қаңтар  |
ДСӘДМ, ІІМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**2-міндет. Аурулар профилактикасы мен басқаруды жетілдіру** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Халықтың жалпы өлім-жітімі* |
1000 тұрғынға шаққанда |
Статистика комитетінің ресми деректері |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
7,56 |
6,97 |
6,8 |
6,28 |

 |

 |

 |
|

 |
*Аналар өлім-жітімі* |
100 000 тірі туылғанға шаққан-да |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
11,5 |
11,4 |
11,3 |
11,2 |

 |

 |

 |
|

 |
*Сәбилер өлім-жітімі* |
1000 тірі туылғанға шаққанда |
Статистика комитетінің ресми деректері |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
9,6 |
9,5 |
9,4 |
9,1 |

 |

 |

 |
|

 |
*Қан айналымы жүйесінің ауруларынан (ҚЖА) болатын өлім-жітім* |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
203,1 |
201,7 |
200,2 |
200,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Туберкулезден болатын өлім-жітім* |
100 000 тұрғынға шаққанда |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
4,5 |
4,3 |
4,1 |
4,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*Жаңа қатерлі ісіктерден болатын өлім-жітім* |
100 000 тұрғынға шаққан-да |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
93,5 |
93,3 |
93,1 |
92,9 |

 |

 |

 |
|

 |
*Жаңа қатерлі ісіктер бар науқастардың 5 жыл өмір сүруі*  |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
50,8 |
51,0 |
51,2 |
51,4 |

 |

 |

 |
|

 |
*Жаңа қатерлі ісіктерді ерте анықтау (1-2 сатысы)*  |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
57,4 |
58,2 |
59,0 |
59,8 |

 |

 |

 |
|

 |
*1 ЖПД-ға тіркелген тұрғындар саны*  |
адам |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
1954 |
1791 |
1672 |
1577 |

 |

 |

 |
|

 |
*ТМККК шеңберінде МСАК-ты қаржыландырудың үлесі*  |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
30 |
32,5 |
35 |
40,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*БҰДСЖ жағдайларында қаржыландырылатын стационарлық көмекті тұтыну деңгейі* |
1000 тұрғынға шаққанда төсек-күнінің саны |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
1170 |
1160 |
1140 |
1130 |

 |

 |

 |
|

 |
**5.2-бағыт. МСАК-ты жаңғырту және басым дамыту негізінде барлық денсаулық сақтау қызметтерін пациент мұқтаждықтары айналасына интеграциялау**  |
млн.тг |

 |

 |

 |
**17 832,3** |
**24 388,6** |
**40 923,5** |
**54 996,1** |
**138 140,6** |

 |

 |
|
 |
**5.2.1-бағыт. МСАК-ты жаңғырту және басым дамыту**  |
млн.тг |

 |

 |

 |
**4 069,9** |
**11 340,0** |
**28 983,2** |
**43 055,9** |
**87 449,1** |

 |

 |
|
33. |
Қолданыстағы емханалар/ МСАК орталықтары базасында отбасылық қызмет көрсету қағидатын дамытуға бағытталған of excellens орталықтарын (үздік практика орталықтарын) кезең-кезеңімен құру\* |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
34. |
МСАК ұйымдарында операциялық менеджментті жетілдіру (кезектерді басқарудың заманауи технологиялары және басқалар) |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
35. |
МСАК-тың, стационарлық және мамандандырылған медициналық көмектің сабақтастығы мен толықтығын қамтамасыз ететін медициналық көмек көрсету алгоритмдерін әзірлеу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017 жылғы 2-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
36. |
Өңірлерде созылмалы ауруларды интеграциялық басқару бағдарламаларын енгізуді аяқтау\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2019 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
37. |
Әзірленген стандартқа сәйкес геронтологиялық көмек көрсетуді қамтамасыз ету |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
38. |
Отбасы қажеттілігін ескере отырып, паллиативтік көмек көрсету мен үйде күтуді аутсорсингке беру жолымен кеңейту (ҮЕҰ тарту) |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ЖБ, МӘСҚ  |

 |
|
39. |
Медициналық-әлеуметтік оңалтуды қоса алғанда, МСАК-тың, әлеуметтік қорғау және қоғамдық денсаулық қызметтерінің интеграциясы негізінде пациенттердің мультибейінді патронажының регламентін әзірлеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар |
2018 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
40. |
Жалпы практика дәрігерінің бақылау, созылмалы ауруларды басқару және үйде қызмет көрсету жөніндегі функцияларын кезең-кезеңімен медициналық ұйымдардағы арнайы дайындалған орта медицина қызметкерлерге беруді қамтамасыз ету |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
41. |
*\*\* Кадрлар даярлау және қайта даярлау жөніндегі; медициналық қызметкерлердің басқа қызметтерден МСАК-қа көшуін ынталандыру; шетелдік мамандарды тарту шараларын қоса алғанда,* МСАК-тың ЖПД және орта медициналық қызметкерлермен, оның ішінде учаскелік терапевттермен учаскелік педиатрларды ЖПД кезең-кезеңімен ауыстыру есебінен қамтамасыз етілуін арттыру |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері

 |
0 |
4 639,3 |
13 991,4 |
19 155,2 |
37 786 |
МӘСҚ

 |

 |
|
42. |
МЖӘ мен жеке меншік медицинаны дамыту, оның ішінде топтық және жеке отбасылық практикалар құру негізінде МСАК жүйесін кеңейту |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
43. |
Дәрігерді және МСАК ұйымын еркін таңдау тетігін әзірлеу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
44.  |
ҚР-ның халқы үшін амбулаторийлік-емханалық\*\*, оның ішінде консультациялық-диагностикалық көмекке қол жетімділікті жақсарту |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
0 |
4 665,8 |
14 991,9 |
23 900,7

 |
43 558,3 |
МӘСҚ |

 |
|
45. |
Ұлттық скринингтік бағдарламаны одан әрі дамытуды, оның тиімділігін бағалауды және мониторингін қамтамасыз ету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2016-2017 жылдар |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
4 069,9 |
2 035,0 |

 |

 |
6 104,9 |
РБ |

 |
|

 |
**5.2.2-бағыт. ЖШМК дамыту**  |
млн.тг |

 |

 |

 |
**5 959,5** |
**6 363,7** |
**6 368,4** |
**6 368,4** |
**25 060,0** |

 |

 |
|
46. |
ЖШМК қызметінің халықаралық стандарттарын кезең-кезеңімен енгізуді қамтамасыз ету\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
47.  |
Халықаралық стандарттар негізінде парамедиктерді және ТЖ-ның алдын алуға, профилактикасына және шешуге тартылған басқа да қызметтерді қоса алғанда ЖШМК қызметкерлерін қайта даярлау және біліктілігін арттыру бойынша үлгілік оқыту бағдарламаларын әзірлеу\*  |

 |
ДСӘДМ бұйрығы |
2018 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, ІІМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
48.  |
Көліктік медицинаны одан әрі дамыту бойынша шаралар қабылдау, оның ішінде: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
- ТМККК шеңберінде ҚР-ның халқын санитариялық авиация нысанындағы медициналық көмекпен қамтамасыз ету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ |
5 959,5 |
6 363,7 |
6 368,4 |
6 368,4 |
25 060,0

 |
РБ |
053-104 |
|

 |
- Ұлттық көліктік медицинаны үйлестіру орталығын құру\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|

 |
- МЖӘ негізінде мобильді (көліктік) медицинаны, пациенттерді қашықтықтан бақылауды одан әрі дамыту  |

 |
жол картасы |
2018-2019 жылдар |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.2.3-бағыт. Барлық денсаулық сақтау қызметтері интеграциясымен мамандандырылған медициналық көмекті (ММК) дамыту** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**7 802,0** |
**6 684,9** |
**5 571,8** |
**5 571,8** |
**25 631,4** |

 |

 |
|
49.   |
МСАК-тың үлестіру рөлі негізінде стационарларды өңірлендіру көздейтін жекелеген нозологиялар мен жағдайлар бойынша медициналық көмекті ұйымдастырудың интеграцияланған моделін әзірлеу және енгізу  |

 |
ДСӘДМ бұйрығы |
2016-2017 жылдар |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
50. |
Жоғары технологиялық медициналық көрсетілетін қызметтер тізбесін әзірлеу |

 |
ДСӘДМ бұйрығы |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
51. |
Телемедицинаны, мобильді медицинаны дамытуды, МЖӘ қағидаттары негізінде жергілікті және өңірлік Call-орталықтарын құруды *(интеграцияланған медициналық көмек енгізуді технологиялық қолдауды ұйымдастыру үшін)* қамтамасыз ету\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ  |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
52. |
Науқастарды шетелдік мамандарды тарта отырып, оның ішінде мастер-кластар өткізу арқылы отандық және шетелдік клиникаларда *(уәкілетті органның шешімі бойынша)* емдеуді қамтамасыз ету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
1 306,8 |
1 306,8 |
1 306,8 |
1 306,8 |
5 227,1

 |
РБ |
053-103 |
|
53. |
ҚР халқын донорлық қанның компоненттерімен және препараттарымен қамтамсыз ету, зертханалық тіндік типтеу және референс қызметтерін көрсету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
4 259,3 |
4 259,7 |
4 265,0 |
4 265,0 |
17 049,0 |
РБ |
053-105 |
|
54. |
ТМККК шеңберінде инновациялық технологияларды қолдануды қамтамасыз ету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
2 236,9 |
1 118,4 |

 |

 |
3 355,3 |
РБ |
053-107 |
|

 |
**2-мақсат. Тиімділікке, қаржылық тұрақтылыққа және әлеуметтік-экономикалық өсуді қолдауға бағытталған ұлттық денсаулық сақтау жүйесін жаңғырту** |
|
 |
**Нысаналы индикаторлар** |
 |
 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Халықтың медициналық көмек сапасына қанағаттануының деңгейі*

 |
% |
халыққа жүргізілген әлеуметтік сауалдың деректері (жетілдірілген әдістеме бойынша) |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
40 |
42 |
44 |
46 |

 |

 |

 |
|
 |
**1-міндет: Денсаулық сақтау жүйесіне басқару және қаржыландыру тиімділігін арттыру** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
*МӘМС олар үшін МӘС алымдары мен жарналарын алған тұрғындардың үлесі*

 |

 |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі

 |

 |
ДСӘДМ, Қаржымині, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері  |
- |
80 |
80 |
81 |

 |

 |

 |
|

 |
*Дәрігерлердің орташа жалақысының экономикадағы орташа жалақыға арақатынасы*

 |

 |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі

 |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
1,0 |
0,9 |
0,9 |
1,1 |

 |

 |

 |
|

 |
*Менеджмент деңгейі бойынша жоғары рейтингке ие медициналық ұйымдардың үлесі* |

 |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі

 |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
7,1 |
7,4 |
7,7 |
8,0 |

 |

 |

 |
|

 |
*ТМККК шеңберінде жеке меншік медициналық қызмет берушілердің үлесі*

 |

 |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі

 |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
29,3 |
30,5 |
31,6 |
32,0 |

 |

 |

 |
|
 |
**5.3-бағыт. Медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасын қамтамасыз ету** |
 |
 |
 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|

 |
**5.3.1. Медициналық көмекті стандарттау және басқару сапасын стандарттау**  |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
55. |
Медициналық көрсетілетін қызметтердің СБК-ның жұмысын ұйымдастыру |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
56. |
Клиникалық хаттамаларды, денсаулық сақтау саласындағы стандарттарды әзірлеу, жетілдіру және оларды мониторингтеу мен бағалау бойынша функцияларды кезең-кезеңімен СБК-ға беру мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2019 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
57. |
Ауруларды диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларын кезең-кезеңімен жаңарту, қайта қарау |

 |
жаңартылған клиникалық хаттамалар |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
58. |
Медициналық ұйымдардағы барлық клиникалық және клиникалық емес өндірістік процестерді стандарттауды жүргізу, оларды енгізу және мониторингтеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар |
2017 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
59. |
Медициналық технологияларды бағалау және медициналық практикаға жаңа технологиялар мен дәрілік заттарды енгізу процестерін жетілдіру жүйесін әзірлеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
60. |
Медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасына ішкі және сыртқы сараптама жүргізу қағидаларын жетілдіру |

 |
ДСӘДМ бұйрығы

 |
2016 жылғы 2-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
61. |
Құпия аудитті қолдану негізінде медициналық қателіктерді есепке алу мен талдаудың ұлттық жүйесін енгізу жөнінде ұсыныстар дайындау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
62. |
Медициналық этика мен медицина қызметкерлерінің коммуникативтік дағдыларын дамытудың шаралар жоспарын әзірлеу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
63. |
Өндірістік қызмет, рейтингтік бағалау нәтижелерін және медициналық көрсетілетін қызметтер сапасына қанағаттануды әлеуметтанушылық зерттеу нәтижелерін БАҚ-та міндетті түрде жариялауды енгізу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
64. |
ҮЕҰ-ның медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасына халықтың қанағаттануын бағалау бойынша әлеуметтанушылық зерттеулер жүргізуін ұйымдастыру |

 |
әлеуметтанушылықзерттеулер нәтижелері

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |

 |
|
65. |
Денсаулық сақтау стандарттарын енгізуді және тиімділігін мониторингтеуді әдіснамалық қолдауды қамтамасыз ету

 |

 |
ДСӘДМ бұйрығы

 |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.3.2-бағыт. Денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеуді және лицензиялауды дамыту** |

 |

 |

 |

 |
0 |
0 |
0 |
0 |
0 |

 |

 |
|
66. |
Медициналық көрсетілетін қызметтерді берушілерді аккредиттеуді ұйымдастыру мәселелері жөнінде, оның ішінде жекелеген медициналық көрсетілетін қызметтердің белгіленген талаптарға сәйкестігін айқындау үшін НҚА-ға өзгерістер мен толықтырулар енгізу мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
67. |
Медициналық ұйымдардың аккредиттеуден, оның ішінде халықаралық "Joint Commission International (JCI)" өтуін ынталандыру жүйесін енгізу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегін-де

 |

 |
|
68. |
Денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу орталығының халықаралық аккредиттеуден өтуін және оны кезең-кезеңімен өзін-өзі реттейтін ұйым нысанына беруді қамтамасыз ету\*

 |

 |
халықаралық аккредиттеу сертификаты және 2016 жылы мемлекеттік органдардың мемлекеттік функцияларын бәсекелес ортаға және өзін-өзі реттейтін ұйымдарға беру мәселелері жөнінде ұсыныстар әзірлеу үшін комиссияда қарау |
2016-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ

 |

 |
|
69. |
Денсаулық сақтау саласында аккредиттеу мамандарын даярлау жөніндегі оқу бағдарламаларын қайта қарау\* |
 |
оқу бағдарламасы |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, ҰЭМ |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
70. |
Медицина қызметкерлерін міндетті сертификаттауды міндетті лицензиялау институтына өзгерту мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді  |

 |
|

 |
**5.4-міндет. Ұлттық дәрі-дәрмек саясатын іске асыру** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**81 238,2** |
**47 078,0** |
**10 432,3** |
**10 432,3** |
**149 180,7** |

 |

 |
|
 |
**5.4.1-бағыт. Дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдардың қолжетімділігін қамтамасыз ету**  |
млн.тг |
 |

 |

 |
**80 502,2** |
**47 078,0** |
**10 432,3** |
**10 432,3** |
**148 444,7** |

 |

 |
|
71. |
Мыналарды:
тиісті GXP фармацевтикалық практикаларды енгізуді;
дәрілік заттардың айналымы саласындағы ДСӘДМ-нің өкілеттіктерін кеңейту мәселесін пысықтауды қоса алғанда, фармацевтикалық саясатты дамыту жөніндегі жол картасын әзірлеу |

 |
жол картасы |
2018 жылғы 2-тоқсан |
ДСӘДМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
72. |
НҚА-ға мынадай бөліктерде өзгерістер мен толықтырулар енгізу: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
- тиісті өндірістік практика стандарттары (GMP) бойынша өндірілген және адамға арналған дәрілік препараттарды тіркеуге қойылатын техникалық талаптарды үндестіру жөніндегі халықаралық конференцияға мүше елдерде тіркелген (ICH) және дәрілік заттарды тіркеу рәсімдерін оңтайландыру;
- сыртқы және ішкі референттік баға белгілеуді енгізу;  |

 |
ДСӘДМ бұйрықтары

 |
2016-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ, ИДМ, ҰЭМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|

 |
- дәрілік заттарды жоспарлау және сатып алу, оларды ұтымды пайдалану жүйесін жетілдіру

 |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ, ИДМ, ҰЭМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
73. |
Жылжымалы ұтқыр дәріхана пункттері жүйесін, оның ішінде МЖӘ негізінде одан әрі дамыту жөнінде ұсыныстар әзірлеу  |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
74.  |
Отанда өндірілген дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналымын жүйелі мемлекеттік қолдау шараларын әзірлеу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
75. |
Мемлекеттік орган және сараптау ұйымы мамандарын тиісті фармацевтикалық практикаларға (GXP) оқытуды жалғастыру\* |

 |
оқу сертификатын алу

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
76. |
Фармацевтикалық инспектораттың Халықаралық фармацевтикалық инспекциялардың ынтымақтастығы жүйесіне (PIC/S) кіруін аяқтау \* |

 |
сертификат алу |
2019 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
77. |
МӘМС енгізу шеңберінде азаматтардың дәрілік заттардың құнындағы айырманы бірлесіп төлеу тетігін қоса алғанда, амбулаторийлік дәрілік қамтамасыз ету жөнінде шаралар әзірлеу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2017 жылғы 2-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
78. |
Дәрілік заттар мен нозологияның тізбесін кеңейтуді қоса алғанда, ТМККК шеңберінде оның ішінде амбулаторийлік дәрілік қамтамасыз ету аясында ҚР тұрғындарын дәрілік заттармен қамтамасыз етуді жалғастыру \*\* |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |
80 502,2 |
47 077,9 |
10 432,3 |
10 432,3 |
148 444,7 |
РБ, ЖБ |

 |
|

 |
- республикалық бюджет қаражаты есебінен |

 |

 |

 |

 |
47 679,7 |
30 229,8 |
10 432,3 |
10 432,3 |
98 774,1 |
РБ |
053-101 |
|

 |
- жергілікті бюджет қаражаты есебінен

 |

 |

 |

 |

 |
32 822,5 |
16 848,1 |
0 |
0 |
49 670,6 |
ЖБ |
014, 015, 022, 046-015 |
|

 |
**5.4.2-бағыт. Дәрілік заттардың және ММБ сапасы мен қауіпсіздігін қамтамасыз ету**  |
млн.тг |

 |

 |
ДСӘДМ |
**736,0** |

 |
**0** |
**0** |
**736,0** |

 |

 |
|
79. |
Контрафактілік және фальсификацияланған өнімді өндіруге және таратуға қарсы іс-қимыл бойынша шараларды кеңейту және фармакологиялық қадағалау жүйесін дамыту |

 |
іс-шараларды өткізу

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |
001-105 |
|
80.  |
Дәрілік заттарды, ММБ және медициналық техниканы сараптау жөніндегі Ұлттық орталықтың зертханасын халықаралық сертификаттауды ұйымдастыру\* |

 |
сертификат алу

 |
2018 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ

 |

 |
|
81. |
Дәрілік заттарды, ММБ және медициналық техниканы сараптау жөніндегі Ұлттық орталықтың Алматы қаласындағы сынақ зертханаларын жете жарақтандыруды қамтамасыз ету |
млн.тг |
қабылдау-беру актісі

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |
736,0

 |

 |

 |

 |
736,0

 |
РБ

 |
020 |
|
82. |
Астана қаласында дәрілік заттардың, ММБ және медициналық техниканың сапасын сараптау, оның ішінде биологиялық баламалылығын зерттеу саласындағы халықаралық талаптарға сай келетін референс-зертханалар ашу\* |

 |
пайдалануға беру актісі

 |
2016-2019 жылдар |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
83. |
GS1 (Global System 1) жүйесінде дәрілік заттар мен ММБ автоматты түрде сәйкестендірудің халықаралық стандарттарын енгізу тәжірибесін зерттеу және денсаулық сақтау саласындағы мамандарды, оның ішінде басшыларды оқыту\* |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2019 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|

 |
**5.4.3-бағыт. Дәрілік заттарды және ММБ ұтымды қолдануды қамтамасыз ету**  |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
84. |
Мынадай оқу бағдарламаларын әзірлеу: |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
- медициналық ұйымдардың мамандарын дәрігерлік заттарды, ММБ пайдалануға ұтымды оқыту бойынша\* |

 |
оқу бағдарламалары

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ, ҰЭМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|

 |
- клиникалық фармакологтарды дайындау\* |

 |
оқу бағдарламалары |
жыл сайын |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
85. |
Халықаралық тәжірибені ескере отырып, медициналық ұйымдардың дәрілік заттарды пайдалануын бағалауды енгізу\*  |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2019 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
86. |
Дәрілік заттарды өткізудің этикалық нормаларын сақтау жөнінде іс-шаралар әзірлеу

 |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат  |
2016 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
87. |
РДСДО Дәрілік ақпараттық-талдау орталығын Дәрілік заттарды ұтымды пайдалану орталығына қайта құру |

 |
бекітілген құрылым |
2017 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде |
001-105 |
|
88. |
Дәрілік заттардың, ММБ қолжетімділігін және сапасын қамтамасыз етуде азаматтардың, медициналық ұйымдардың және кәсіптік қауымдастықтардың қатысуын кеңейту шараларын әзірлеу |

 |
ҰҮК-ге ұсыныс |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде |
001-103 |
|

 |
**5.5-бағыт. Ынтымақтастықты енгізу және оның қаржылық орнықтылығын арттыру негізінде денсаулық сақтау жүйесін жетілдіру** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**0** |
**311 293, 7** |
**632 636,6** |
**632 636,6** |
**1 576 567,0** |

 |

 |
|

 |
**5.5.1-бағыт. Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруды енгізу** |
млн.тг |

 |

 |

 |

 |
**311 293, 7** |
**632 636,6** |
**632 636,6** |
**1 576 567,0** |

 |

 |
|
89. |
ДСӘДМ-нің қолданыстағы құрылымдық бөлімшелерін кезең-кезеңімен МӘСҚ-ға трансформациялауды жүзеге асыру |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016-2017 жылдар |
ДСӘДМ, Қаржымині |

 |
45,4 |

 |

 |
45,4 |
РБ |
001 |
|
90.  |
МӘМС жүйесін енгізу мақсатында қолданыстағы заңнаманы жетілдіру

 |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016 жылғы 3-4 тоқсан |
ДСӘДМ, ИДМ, Қаржымині, ҰЭМ  |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
91. |
МЖӘ қағидаттарында МӘМС ақпараттық жүйесін құру және оны "Электрондық үкімет" ақпараттық жүйесімен біріктіру\*

 |

 |
орындалған жұмыстар актісі

 |
2016-2019 жылдар |
ДСӘДМ, ИДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде, ДБ

 |
105 (062 ҰЭМнің бөлінетін бюджеттік бағдарламасы) |
|
92. |
МӘСҚ-ға аударымдар мен жарналардың есебін жүргізуді және мониторингтеуді қамтамасыз ету

 |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, ИДМ, Қаржымині, ҰЭМ

 |

 |
818,3 |
836,6 |
836,6 |
2 491,6 |
РБ

 |
027-139 |
|
93. |
МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсетуді қамтамасыз ету

 |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар |
ДСӘДМ, Қаржымині, ҰЭМ |

 |
310 430,0 |
631 800,0 |
631 800,0 |
1 574 030,0 |
МӘСҚ

 |

 |
|
94. |
Медициналық қызметтерге бірлесіп ақы төлеуді енгізу тетіктерін зерделеу

 |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ, Қаржымині, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
95. |
МӘМС мәселелері жөнінде халықпен және медицина қызметкерлерімен ақпараттық-түсіндірме жұмысын жүргізу

 |

 |
ақпараттық-түсіндірме жұмысы

 |
2016-2019 жылдар |
ДСӘДМ, МСМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |
001-105 |
|

 |
**5.5.2-бағыт. Тарифтік саясатты жетілдіру** |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
96. |
МӘМС аясында мыналарды:
- МСАК, стационарлық емдеу және оңалту қызметтері шығындарын біріктіретін біріктірілген тарифтер қалыптастыру бойынша ұсыныстар дайындауды;
тарифтерді есептеудің халықаралық практикасын ескере отырып, клиникалық-шығындық топтар негізінде тарифтерді өзектілендіруді;
- медициналық ұйымдарда емделуге нақты түрде қалыптасқан шығындар мониторингін енгізуді;
- ынталандыру компоненттері бар жан басына қаржыландыруды дамытуды;
- медициналық қызметтердің тарифтеріне амортизациялық аударымдарды кезең-кезеңімен енгізуді қамтитын, тарифтік саясатты дамыту бойынша жол картасын әзірлеу және енгізу\*  |

 |
жол картасы

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, Қаржымині, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, ҰКП (келісу бойынша)

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ

 |

 |
|
97.  |
Ең үздік халықаралық практикаларды ескере отырып, тұтынатын медициналық қызметтер көлемін бақылау және басқару тетігін әзірлеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |

 |
|

 |
**5.5.3-бағыт. Денсаулық сақтау мен нығайтуда жергілікті атқарушы органдардың рөлін арттыру**  |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
98.  |
Өңір халқының денсаулығы үшін ынтымақты жауапкершілікті қамтамасыз ету бойынша орталық және жергілікті атқарушы органдар функцияларының аражігін ажырату және нақтылау бөлігінде ҚР заңнамасына өзгерістер мен толықтырулар енгізу |

 |
заң жобасының тұжырымдамасы

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
99. |
Жергілікті деңгейде денсаулық сақтау қызметкерлерін қолдау үшін әлеуметтік, қаржылық және материалдық ынталандыруды енгізу

 |

 |
ДСӘДМ-ге ақпарат

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
100. |
Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдары басшылары - менеджерлерді тағайындаудың бірыңғай біліктілік қағидаларын бекітуге ДСӘДМ-ге құзырет беру мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныс |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.5.4-бағыт. Денсаулық сақтау жүйесіндегі көшбасшылықты және заманауи менеджментті дамыту**  |

 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
101. |
Денсаулық сақтау жүйесінде мыналарды:
- шаруашылық жүргізу құқығындағы кәсіпорындар нысанына кезең-кезеңімен өтуді жалғастыруды;
- коммерциялық емес қызмет қағидатын енгізу бойынша ұсыныстар әзірлеуді;
- мемлекеттік ұйымдарға корпоративтік басқару органдарын саралап енгізуді қамтитын менеджментті дамыту бойынша жол картасын әзірлеу |
 |
жол картасы |
2016 жылғы 2-тоқсан |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
102. |
Денсаулық сақтау жүйесінде корпоративтік басқару қағидаттарын жетілдіру және басқарушы алқалы органдардың құзыретін кеңейту

 |

 |
заң жобасының тұжырымдамасын әзірлеу

 |
2016-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ, БҒМ, ҰЭМ, Қаржымині, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
103. |
Мемлекеттік медициналық ұйымдарды бейіндері бойынша біріктіру арқылы оңтайландыру мәселесін пысықтау

 |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, Қаржымині |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
104. |
Алдыңғы қатарлы шетел академиялық орталықтармен стратегиялық әріптестікте медициналық жоғары оқу орындары жанынан университеттік клиникалар құру |
 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2018 жылдар |
ДСӘДМ, ҰЭМ, Қаржымині |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде |
001-105 |
|
105.  |
Мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарының басқарушы буын қызметкерлері үшін "денсаулық сақтау менеджері" сертификатының біліктілік талаптарын жетілдіру және кезең-кезеңімен енгізу |

 |
ДСӘДМ бұйрығы |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
106. |
Медициналық ұйымдардың басшыларына еңбекақы төлеудің бонустық жүйесін енгізу әдістемесін әзірлеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, ҰЭМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
107. |
МЖӘ негізінде клиникалық, параклиникалық және медициналық емес қызметтерді, оның ішінде зертханаларды, радиологиялық қызметтерді, жекелеген клиникалық сервистерді (тамырларды катетерлеу зертханалары, гемодиализ және т.б.) аутсорсингке кезең-кезеңімен беруді қамтамасыз ету \* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат  |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде, басқа көздер |
105 (062 ҰӘМ-нің бөлінетін бюджеттік бағдарламасы)

 |
|
108. |
Денсаулық сақтау саласындағы талдамалық зерттеулер негізінде Қазақстан Республикасының өңірлік және жаһандық экономикалық одақтарға (БЭК, ШЫҰ және т.б) одан әрі интеграциялануы жөнінде шаралар қолдану  |

 |
ДСӘДМ бұйрықтары

 |
2017-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
109. |
Отандық денсаулық сақтау ұйымдарымен медициналық туризмді, шетелде ем алуды мемлекеттік қолдау және дамыту мәселесін пысықтау  |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 2-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері  |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**Міндет. Ресурстарды пайдалану тиімділігін арттыру және саланың инфрақұрылымын жетілдіру**  |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Жалпы дәрігерлер ішіндегі МСАК дәрігерлерінің үлесі* |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
22,5

 |
23,9

 |
25,2

 |
26,6

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Алғашқы реттен-ақ тәуелсіз емтиханнан сәтті өткен резидентура түлектерінің үлесі* |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ

 |
70

 |
77

 |
85

 |
90

 |

 |

 |

 |
|

 |
*ҚР-да қолдануға рұқсат етілгендер ішінен енгізілген жаңа медициналық технологиялардың үлес салмағы* |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ

 |
50

 |
50

 |
50

 |
52

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Халықаралық жарияланымдардың жалпы санында халықаралық рецензияланатын басылымдардағы жарияланымдардың үлесі* |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |
12

 |
13,5

 |
15

 |
17

 |

 |

 |

 |
|

 |
*ТМККК шеңберінде дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етудің жалпы көлеміндегі амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етудің үлесі*  |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі  |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
56 |
57  |
58  |
60 |

 |

 |

 |
|

 |
*Амбулаториялық-емханалық ұйымдармен қамтамасыз етілу* |
10 мың тұрғынға шаққан-да |
ДСӘДМ ведомстволық статистикалық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
4,8

 |
5,5

 |
6,0

 |
6,5

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Электронды денсаулық төлқұжатпен халықты қамтамасыз ету* |
% |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
0

 |
0

 |
20

 |
50

 |

 |

 |

 |
|

 |
*Денсаулық сақтауда мемлекеттік-жекешелік әріптестік, сенімді басқару және жекешелендірудің іске асырылып жатқан жобалар саны* |
бірлік |
ДСӘДМ ведомстволық статистика-лық есебі |

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана мен Алматы қалаларының әкімдіктері |
8

 |
16

 |
16

 |
16

 |

 |

 |

 |
|
 |
**5.6-бағыт. Денсаулық сақтау саласында адами ресурстарды басқару тиімділігін арттыру**  |
млн.тг |

 |

 |

 |
**1 681,5** |
**1 523,6** |
**1 942,0** |
**1 874,6** |
**7 021,7** |

 |

 |
|
 |
**5.6.1-бағыт. Адами ресурстарды басқаруды жетілдіру**  |
 |

 |

 |

 |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |
**0** |

 |

 |
|
110. |
Денсаулық сақтаудың кадрлық ресурстарының қажеттіліктерін айқындау, есепке алу және жоспарлау жүйесін жетілдіру негізінде Ұлттық обсерваторияның жұмыс істеуін қамтамасыз ету\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
111. |
Медициналық ұйымдардың типтік штаттық нормативтерден адами ресурстарды өз бетінше икемді жоспарлауға кезең-кезеңімен көшуін жүзеге асыру |

 |
әдістемелік ұсынымдар  |
2016-2019 жылдар |
ДСӘДМ, ҰЭМ, Қаржымині, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
112. |
Медициналық ұйымдарда менторлық (қамқорлық) тетігін әзірлеу \* |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
113. |
Медициналық қызметкерлерді әлеуметтік қолдау бойынша ұсыныстар әзірлеу  |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныс |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, БҒМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |
001-105 |
|
114. |
Денсаулық сақтау қызметкерлерінің кәсіптік стандарттарға сәйкес үздіксіз кәсіптік білім алу стандарттарын (үлгілік бағдарламалар) әзірлеу және енгізу\* |

 |
ДСӘДМ бұйрықтары

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
115. |
Денсаулық сақтаудың кадрлық ресурстарының кәсіби тіркелімін әзірлеу\* |

 |
кәсіптік тіркелім

 |
2018-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
116. |
Медициналық қызметкерлердің еңбегін қорғау қауіпсіздігінің әдістемелік ұсынымдарын әзірлеу және енгізу  |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |
001-105 |
|
117. |
Конкурстық және алқалы негізде (басқарушы буын, басқару және қаржылық аппарат үшін) кадрларды іздеу мен іріктеу қағидатын кезең-кезеңімен енгізу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.6.2-бағыт. Медициналық білім беруді жаңғырту**  |
млн.тг |

 |

 |

 |
**981,5** |
**1 523,6** |
**1 942,0** |
**1 874,6** |
**6 321,7** |

 |

 |
|
118. |
Әлеуметтік әріптестік және әлеуметтік -еңбек қатынастарын реттеу жөніндегі республикалық комиссияға медициналық және фармацевтикалық мамандықтардың тізбесін оңтайландыру мәселесі бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
Әлеуметтік әріптестік және әлеуметтік еңбек қатынастарын реттеу жөніндегі республикалық комиссияға ұсыныстар |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
119. |
Медициналық ЖОО-ға абитуриенттерді іріктеу және қабылдау тәсілдерін жетілдіру

 |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
120. |
МСАК мамандарын дайындау бағдарламаларын қоса алғанда, құзыреттілік тәсілі және кәсіби стандарттар негізінде базалық, жоғары оқу орнынан кейінгі (резидентура) және қосымша (біліктілікті жоғарылатудың сертификаттау курстары) медициналық білім берудің оқу бағдарламаларын жетілдіру\* |

 |
оқу бағдарламалары |
2017-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
121. |
Медициналық ЖОО, колледждер түлектерінің және кәсіптік стандарттар мен медициналық қызметкерлердің құзыреттерін үздік халықаралық тәжірибеге негізделген тәуелсіз бағалау жүйесін одан әрі дамытуды қамтамасыз ету\* |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2016-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
122. |
Алдыңғы қатарлы халықаралық медициналық университеттермен стратегиялық әріптестікте медициналық ұйымдарды және жетекші шетелдік мамандарды тарту арқылы интеграцияланған академиялық медицина орталықтарын дамыту тұжырымдамасын әзірлеу бойынша ұсыныстар дайындау\* |

 |
ҚР Президенті Әкімшілігіне ұсыныстар |
2018 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ

 |

 |
|
123. |
ҚР медициналық және фармацевтикалық ЖОО-ларына басқару позицияларына және ОПҚ ретінде шетелдік жетекші мамандарды тарту |
млн.тг |
келісім-шарттар жасасу |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |
140,0 |
140,0 |
140,0 |
420,0 |
РБ |
005 |
|
124. |
Медициналық білім беру ұйымдарының студенттері мен оқытушылары үшін академиялық ұтқырлық бағдарламасын енгізу (ЖОО-дан әріптес ЖОО-ға серіктеске ұтқырлық) |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |
50,7 |
51,2 |
51,7 |
153,7 |
РБ |
006 |
|
125.  |
Мейіргер ісі магистрінің қазақстандық дипломын және JAMK (Финляндия) университетінің Master of Health дипломын бере отырып, ҚР ЖОО мен колледждерінің оқытушылары үшін Қазақстандық-Фин бірлескен ғылыми-педагогикалық магистратурасын енгізу |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |
26,0 |
109,9 |
174,2 |
310,1 |
РБ |
006 |
|
126. |
Медициналық және фармацевтикалық ЖОО-лардың менеджерлері мен оқытушыларының әлеуетін Назарбаев Университеті жоғары білім беру мектебінің білім беру бағдарламасы бойынша арттыру

 |
млн.тг |
медициналық және фармацевтикалық ЖОО-лардың оқытушылары мен менеджерлерін оқыту туралы есеп |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |
257,5 |
591,5 |
459,2 |
1 308,2 |
РБ |
005 |
|
127.  |
Отандық денсаулық сақтау кадрларын ел ішінде, шетелде және шетелдік мамандарды тарта отырып оқыту арқылы инновациялық, басқарушылық, білім беру, емдеу-диагностикалық технологияларды одан әрі дамыту бойынша шаралар қабылдау |
млн.тг |
ДСӘДМ бұйрықтары

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |
981,5 |
1 049,4 |
1 049,4 |
1 049,4 |
4 129,7 |
РБ |
005 |
|
128.  |
Еуропалық директиваларға сәйкес барлық деңгейлердегі мейіргерлік іс мамандарын дайындаудың оқу бағдарламаларын жетілдіру\* |

 |
оқу бағдарламалары |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
129. |
Медициналық білім беруді ақпараттандыруды қамтамасыз ету, оның ішінде онлайн сервистер, ақпараттық кітапханалық базаларға, қолжетілімділік, қашықтықтан білім беру технологиялары |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде |
006 |
|
130.  |
Студенттердің этикалық стандарттарды, коммуникациялық дағдыларды, ағылшын тілін кезең-кезеңімен игеруін қамтамасыз ету |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат  |
2018-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|

 |
**5.6.3-міндет. Инновацияларды және медицина ғылымын дамыту** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**700,0** |

 |

 |

 |
**700,0** |

 |

 |
|
131.  |
Медицина ғылымын дамытудың 2020 жылға дейінгі басым бағыттарын айқындау бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2016 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
132. |
Отандық ғылыми-зерттеу бағдарламаларын халықаралық жобалар мен интеграциялау үшін және оларды мультиорталықты зерттеу бағдарламаларына тарту үшін ынталандыру шараларын әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2019 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
133. |
Денсаулық сақтау саласындағы перспективалық және бәсекеге қабілетті ғылыми-зерттеу жобаларын мемлекеттік қолдау шараларын әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2016 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
134. |
Медициналық университеттер, ірі клиникалар базасында медициналық және фармацевтикалық индустрияны тарту арқылы кезең-кезеңімен ғылыми-технологиялық парктер құру мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде |

 |
|
135. |
Ұжымдық пайдалану зертханаларын одан әрі дамыту, микробиологиялық зертханаларды қоса алғанда, ғылыми зертханалардың материалдық-техникалық базасын нығайту бойынша шаралар қабылдау және биобанктер құру  |
млн. тг |
қабылдау-беру актісі |
2016 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |

 |
700,0 |

 |

 |
700,0

 |
Ұлттық қор

 |
жаңа бюджеттік бағдарлама

 |
|
136. |
Орта мерзімді кезеңге арналған стратегиялық басым бағыттар бойынша оқыту мен ғылыми тағылымдамалар бойынша шаралар кешенін әзірлеу |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, БҒМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
137. |
Жетекші мамандарды және ғалымдарды ғылым және білім беру ұйымдарына тарту бойынша ынталандыру шараларын әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
бөлінген қаражат шегінде

 |

 |
|
138. |
Отандық жетекші медициналық ЖОО-лар мен ғылыми ұйымдардың базасында докторантурадан кейінгі (Post-Doctoral Research Fellowship Programs) бағдарламаларды енгізу мәселесін пысықтау\* |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
ДБ |

 |
|
139.  |
Клиникалық сынауды, оның ішінде дәрілік заттарды клиникалық сынауды оқшаулауды ынталандыру және жүйелі қолдау шараларын әзірлеу бойынша ұсыныстар енгізу |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар

 |
2017 жылғы 4-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.7-бағыт. Мемлекеттік-жекешелік әріптестік және қазіргі заманғы ақпараттық-коммуникациялық технологиялар негізінде денсаулық**
**сақтау инфрақұрылымын одан әрі дамытуды қамтамасыз ету** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**5 189,4** |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**9 689,4** |

 |

 |
|

 |
**5.7.1-бағыт. Денсаулық сақтау ұйымдары желісін дамыту** |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
 |

 |
 |
|
140. |
Инфрақұрылымды, оның ішінде МСАК-ты дамыту үшін МЖӘ енгізу бойынша жол картасын әзірлеу

 |

 |
жол картасы

 |
2016 жылғы 1-тоқсан

 |
ДСӘДМ

 |

 |

 |

 |

 |
 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
141. |
Медициналық қызметтерді орталықтандыру және орталықсыздандыруды қоса алғанда, тік және көлденең интеграциялау жолымен мемлекеттік денсаулық сақтау инфрақұрылымын оңтайландыру бойынша іс-шаралар өткізу |

 |
іс-шараларды өткізу |
жыл сайын |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
142. |
2015 – 2025 жылдарға арналған денсаулық сақтау желісін дамытудың перспективалық жоспарларын өзектілендіру негізінде өңірлер және медициналық көмек көрсету деңгейі бойынша (мастер-жоспар) денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың перспективалық жоспарын әзірлеу |

 |
инфрақұрылымды дамыту перспективалық жоспарын бекіту |
2017-2018 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
143. |
Облыстық және республикалық ұйымдарды, ЖОО-ларды, ғылыми орталықтарды кезең-кезеңімен дербес денсаулық сақтау ұйымдарына (ДДСҰ) трансформациялау мүмкіндігін қарау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2017 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
144. |
Жекешелендіруге, сенімгерлік басқаруға және МЖӘ-ге ұсынылатын денсаулық сақтау объектілерінің тізбесін қалыптастыру

 |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016-2017 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері, Қаржымині, ҰЭМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
145. |
ЭДЫҰ стандарттарының (сәулет, инженерлік, технологиялық және т.б.) негізінде денсаулық сақтау инфрақұрылымы стандарттары жүйесін, сондай-ақ денсаулық сақтау объектілерінің ресурс үнемдеуі, энергия тиімділігі және экологиялығы саласындағы стандарттарды қолдану мәселесін пысықтау |

 |
ҚР Үкіметіне ұсыныстар |
2018 жылғы 3-тоқсан |
ДСӘДМ, ҰЭМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.7.2-міндет. Медициналық техникамен жарақтандырудың және пайдаланудың тиімділігін арттыру** |
млн.тг |

 |

 |

 |
 |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**1 500,0** |
**4 500,0** |

 |

 |
|
146. |
Медициналық техникаға, жөндеуге және техникалық қызмет көрсетуге қажеттіліктерді жоспарлау жүйесін жетілдіру, орталықтандырылған медициналық сервистік қызметтерді, медициналық және техникалық мамандарды үздіксіз оқыту орталықтарын құруға ықпал ету |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
147. |
МЖӘ тетігін қолдана отырып, МСАК-ты қоса алғанда денсаулық сақтау ұйымдарын, медициналық жабдықпен, арнайы автокөлікпен жарақтандыру бойынша әдістемелік ұсынымдар әзірлеу |
 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2017 жылғы 3-тоқсан

 |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
148. |
Медициналық жабдықтарға сервистік қызмет көрсетуді қамтамасыз ету

 |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2017-2019 жылдар |
ДСӘДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |
1 500,0 |
1 500,0 |
1 500,0 |
4 500,0 |
РБ |
053 |
|
149. |
Ұлттық медициналық техника базасын құру және оның тұрақты өзектендірілуін қамтамасыз ету

 |

 |
ұлттық база

 |
2017-2019 жылдар

 |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
150. |
Медициналық ұйымдардағы амортизациялық жинақтарды қалыптастыру және пайдалану әдіснамасын әзірлеу |

 |
әдістемелік ұсынымдар

 |
2018 жыл

 |
ДСӘДМ |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|
151. |
Медициналық техниканы сатып алуды ұзақ мерзімді жоспарлау тетігін енгізу және медициналық техника жасайтын бәсекеге қабілетті отандық өндірушілерге қолдау көрсету бойынша шаралар қабылдау |

 |
ҰӘМ-ге ақпарат |
жыл сайын |
ДСӘДМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді |

 |
|

 |
**5.7.3-міндет. Заманауи ақпараттық-коммуникациялық технологияларды одан әрі дамытуды қамтамасыз ету** |
млн.тг |

 |

 |

 |
**5 189,4** |

 |

 |

 |
**5 189,4** |

 |

 |
|
152. |
Электрондық денсаулық сақтауды дамыту мен стандарттау бойынша одан әрі шаралар қабылдау |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ

 |
93,5 |

 |

 |

 |
93,5 |
РБ |
020 |
|
153. |
Медициналық ақпараттық жүйелерді электрондық денсаулық сақтау стандарттарына сәйкестігі тұрғысынан сертификаттау рәсімін енгізу |
млн.тг |
сертификат-тауды өткізу

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ

 |
560,0 |

 |

 |

 |
560,0 |
РБ |
020 |
|
154. |
Денсаулық сақтаудың интероперабельділігі платформасын және ақпараттық электрондық денсаулық сақтау жүйесін енгізуді және дамытуды қамтамасыз ету |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
2016 жылғы 3-4-тоқсандар

 |
ДСӘДМ

 |
4 438,2 |

 |

 |

 |
4 438,2 |
РБ |
020 |
|
155. |
Медициналық ЖОО-дағы оқыту бағдарламаларында электрондық денсаулық сақтау негіздеріне оқытуды көздеу |

 |
оқу бағдарламалары

 |
2017 жылғы 2-тоқсан

 |
ДСӘДМ, БҒМ

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |

 |
|
156. |
МЖӘ, оның ішінде инновациялық ақпараттық-коммуникациялық технологиялар мен телемедицина негізінде денсаулық сақтауды ақпараттандыру жөніндегі инвестициялық жобаларды іске асырудың сервистік моделін қолдану |

 |
ҰЭМ-ге ақпарат

 |
жыл сайын

 |
ДСӘДМ, ИДМ, облыстардың, Астана және Алматы қалаларының әкімдіктері |

 |

 |

 |

 |

 |
қаржы шығындары талап етілмейді

 |

 |
|
157. |
ДБ-нің "Денсаулық сақтау саласында технологияларды беру және институционалдық реформа жүргізу" жобасын іске асыру |
млн.тг |
ҰЭМ-ге ақпарат |
2016 жылғы 4-тоқсан |
ДСӘДМ |
97,8 |

 |

 |

 |
97,8 |
РБ |
020 |
|

 |
**Барлығы** |
**млн.тг** |

 |

 |

 |
**128 034,8** |
**408 080,9** |
**709 797, 1** |
**723 816,7** |
**1 969 729, 5** |

 |

 |

      Ескертпе\*

      Бағдарламаны 2016 – 2019 жылдары іске асыруға мемлекеттік бюджет қаражаты, сондай-ақ Қазақстан Республикасының заңнамасында тыйым салынбаған басқа да қаражат жұмсалатын болады.

      Бағдарламаны іске асыруға жұмсалатын жалпы шығын 1 969 729 500 млн. теңгені құрайтын болады.

      Кейіннен бюджет қаражатынан қаржыландырудың жалпы көлеміне МӘСҚ қаражаты қосылатын болады.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
Жылдар бойынша |
Барлығы |
Республикалық бюджет |
Жергілікті бюджет |
Басқа да көздер (МӘСҚ, ҰҚ) |
|
2016 ж. |
128 034,8 |
92 389,9 |
34 945,5 |
700,0 |
|
2017 ж. |
408 080,9 |
69 309,9 |
19 035,9 |
319 735,0 |
|
2018 ж. |
709 797,1 |
46 769,0 |
2 244,8 |
660 783,3 |
|
2019 ж. |
723 816,7 |
46 701,6 |
2 259,2 |
674 855,9 |
|
Жиыны: |
1 969 729,5 |
255 169,8 |
58 485,4 |
1 656 074,3 |

      Бағдарламаны қаржыландыру көлемі Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес тиісті қаржы жылдарына арналған республикалық және жергілікті бюджеттерді бекіту кезінде әрі республикалық және жергілікті бюджеттердің, Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының кіріс бөлігінің мүмкіндіктері негізінде, сондай-ақ басқа да балама көздердің тартылуымен нақтыланатын болады.

      Аббревиатуралардың толық жазылуы:

|  |  |
| --- | --- |
|
ҚР |
– Қазақстан Республикасы |
|
ДСӘДМ |
– Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және
 әлеуметтік даму министрлігі |
|
ИДМ |
– Қазақстан Республикасының Инвестициялар және даму
 министрлігі |
|
БҒМ |
– Қазақстан Республикасының Білім және ғылым министрлігі |
|
ІІМ |
– Қазақстан Республикасының Ішкі істер министрлігі |
|
МСМ |
– Қазақстан Республикасының Мәдениет және спорт
 министрлігі |
|
ҰЭМ |
– Қазақстан Республикасының Ұлттық экономика министрлігі |
|
Қаржымині |
– Қазақстан Республикасының Қаржы министрлігі |
|
АШМ |
– Қазақстан Республикасының Ауыл шаруашылығы министрлігі |
|
ЭМ |
– Қазақстан Республикасының Энергетика министрлігі |
|
РБ |
– республикалық бюджет |
|
ЖБ |
– жергілікті бюджет |
|
ҚДҚ |
– қоғамдық денсаулық қызметі |
|
ЖПД |
– жалпы практика дәрігері |
|
ЖШМК |
– жедел және шұғыл медициналық көмек |
|
ЕЭП |
– Еуропалық экономикалық палата |
|
ШЫҰ |
– Шанхай ынтымақтастық ұйымы |
|
АИТВ/ЖИТС |
– адамның иммунитет тапшылығының вирусы/жұқтырылған иммун
 тапшылығы синдромы |
|
ҚАЖ |
- қылмыстық-атқару жүйесі  |
|
МЖӘ |
- мемлекеттік-жекешелік әріптестік  |
|
МСАК |
- медициналық-санитариялық алғашқы көмек  |
|
СБК |
- Сапа жөніндегі біріккен комиссия  |
|
ММБ |
- медициналық мақсаттағы бұйымдар  |
|
ТМККК |
- тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  |
|
ҮЕҰ |
– үкіметтік емес ұйым |
|
ЖКО |
– жол-көлік оқиғасы |
|
ДДСҰ |
– Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы |
|
БАҚ |
– бұқаралық ақпарат құралдары |
|
БҰДЖ |
– Бірыңғай ұлттық денсаулық сақтау жүйесі |
|
ЭЫДҰ |
– Экономикалық ынтымақтастық және даму ұйымы |
|
МӘСҚ |
– Медициналық әлеуметтік сақтандыру қоры |
|
МӘМС |
– міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру  |
|
НҚА |
- нормативтік құқықтық акт  |
|
ҰҮК |
- Ұлттық үйлестіру кеңесі  |
|
ЖОО |
- жоғары оқу орны  |
|
ОПҚ |
- оқытушылық-профессорлық құрам  |
|
РДСДО |
- Республикалық денсаулық сақтауды дамыту орталығы  |
|
ДБ |
- Дүниежүзілік банк  |

      \*- іс-шараларды іске асыру жеке инвестицияларды және басқа да баламалы қаржыландыру көздерін тарту арқылы жүзеге асырылатын болады, ДБ қаражаты тартылады;

      \*\*- іс-шараларды іске асыру МӘСҚ кіріс бөлігі негізінде жүзеге асырылатын болады.

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