

Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспарды бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2023 жылғы 5 қазандағы № 874 қаулысы

Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасында онкологиялық ауруларға қарсы күрес жөніндегі 2023 – 2027 жылдарға арналған кешенді жоспар (бұдан әрі – Кешенді жоспар) бекітілсін.

2. Орталық және жергілікті атқарушы органдар, мүдделі ұйымдар (келісу бойынша) :

1) Кешенді жоспарда көзделген іс-шаралардың уақтылы іске асырылуын және көрсеткіштерге қол жеткізуді қамтамасыз етсін;

2) жылына екі рет, 15 қаңтардан және 15 шілдеден кешіктірмей, Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігіне Кешенді жоспар іс-шараларының орындалу барысы туралы ақпарат беріп тұрсын.

3. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі жылына екі рет, есепті жартыжылдықтан кейінгі 15 ақпан мен 15 тамыздан кешіктірмей, Қазақстан Республикасы Үкіметінің Аппаратына Кешенді жоспардың іске асырылу барысы орындалуы туралы жиынтық ақпарат беріп тұрсын.

4. Осы қаулының орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігіне жүктелсін.

5. Осы қаулы қол қойылған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасының
Премьер-Министрі

Ә. Смайылов

Қазақстан Республикасы
Үкіметінің
2023 жылғы 5 қазандағы
№ 874 қаулысымен
бекітілген

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

Кіріспе

Ағымдағы жағдайды талдау

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

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

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

Онкологиялық қызметтің негізгі көрсеткіштері

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Онкологиялық қызметтің құрылымы

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

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

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

Балаларға онкологиялық көмекті 3 республикалық ұйым – Алматы қаласындағы Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы (ПБХҒО), Ана мен бала ұлттық ғылыми орталығы (АБҰҒО) және Астана қаласындағы "Ұлттық ғылыми онкология

орталығы" ЖШС (бұдан әрі – ҰҒОО), өңірлердегі балалар ауруханаларының мамандандырылған гематологиялық бөлімшелері көрсетті.

Онкологиялық қызметтің медицина кадрларымен жасақталуы

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

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

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

Елімізде медицина физигі, дозиметрист және химик қатарындағы 25 маман бар, бұл ретте Алматы, Ұлытау, Түркістан, Атырау, Жамбыл облыстарын қоспағанда, өңірлерде 12 физик маман және 10 дозиметрист маман жұмыс істейді және Семей мен Астана қалаларында 3 химик маман бар.

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

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

Қазақстан Республикасы бойынша қатерлі ісікпен орташа сырқаттануды негізге алатын болсақ, соңғы 5 жылда 33 512 науқас тіркелген және АЭХА ұсынымдарын ескерсек, республиканың онкологиялық ұйымдары үшін кем дегенде 67 радиотерапиялық аппарат қажет.

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

Осылайша, ел бойынша шамамен 20 желілік үдеткіш жетіспейді.

Қазақстанның онкологиялық ұйымдарында 2022 жылы 165 диагностикалық бөлімше жұмыс істеді. 2022 жылы рентген, УДЗ, эндоскопиялық кабинеттердің саны өскен. Рентгенология, флюорография, эндоскопия кабинеттері, УДЗ-кабинеттері барлық өңірлерде бар. КТ және МРТ кабинеті тек Қызылорда облыстық онкологиялық орталығында ғана құрылмаған. Цитологиялық зертханалар барлық өңірлерде құрылған,

12 цитогистологиялық зертхана өңірлердің патологиялық-анатомиялық бюроларының құрамында. Бұл ретте олардағы жабдық моральдық тұрғыдан ескірген.

Кешенді жоспарды әзірлеудің өзектілігі

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

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

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

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

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

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

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

тиісті аппаратураның болмауына және технологиялардың кең таралуына байланысты хирургиялық емдеу мүмкіндіктері шектелген (аз инвазивті, интервенциялық). Өңірлік онкологиялық орталықтардың операциялық блоктары

моральдық тұрғыдан ескірген (Қостанай, Ұлытау, Ақтөбе облыстары, Шымкент қаласы және т.б.), интервенциялық және анестезиологиялық-реанимациялық жабдықтардың тапшылығы қазіргі кезеңде хирургиялық онкологиялық көмек көрсеті кезінде стандарт болып табылатын бақыланатын, ұзақ, аралас, көлемді хирургиялық араласуды жүргізу мүмкіндігін шектейді;

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

онкологиялық пациенттерге стационарлық деңгейде паллиативтік көмек негізінен хоспистер мен паллиативтік көмек көрсету орталықтарында не көпбейінді клиникалардың паллиативтік бөлімшелерінде көрсетіледі. Сондай-ақ 2018 жылдан бастап барлық өңірлерде онкологиялық науқастарға арналған паллиативтік көмек көрсететін мобильді бригадалар ұйымдастырылып, жұмыс істеуде, бұл басым бағыт болып табылады және оны одан әрі дамыту талап етіледі. 2022 жылы Қазақстан аумағында 221 мобильді бригада жұмыс істеді, олар үйде паллиативтік медициналық көмек көрсету үшін 99 930 рет шыққан. Алайда, өңірлердегі мобильді бригадалар МСАК-та жұмыс істейді, ондағы медицина жұмыскерлері паллиативтік онкологиялық науқастарға шыға отырып, өздерінің ағымдағы жұмысын сонымен қоса атқаратындықтан, құрылған бригадалардың санынан жүргізіліп жатқан жұмыстың сапасын көре алмаймыз. Бұл ретте толыққанды мультитүрлік көмек көрсету тұрғысынан даярлықтары әлсіз, симптоматикалық емдеу және паллиативтік науқастардың сатылап ауырсынуын басу, күтім жасау және психологиялық-әлеуметтік қолдау көрсету үшін меңгерген білімдері мен дағдылары жеткіліксіз. Соның салдарынан үйдегі көмектің сапасы мен көлемі айтарлықтай жоғары емес. Халықаралық ұсынымдарға сәйкес 2024-2025 жылдары көрсеткішті 40 %-дан 70 %-ға дейін арттыруға ұмтыла отырып, пациенттерді мобильді бригадалармен қамтуды ұлғайту қажет. Онкологиялық науқастарды оңалту өте қажет. Дұрыс, жақсы ұйымдастырылған оңалту көмегі онкологиялық пациенттердің тұрмыс сапасын жақсартып отырып, өміршеңдігіне айтарлықтай әсер етеді. Қазіргі уақытта еліміздің

онкологиялық орталықтарында тек 2 толыққанды оңалту бөлімшесі (Орал қаласында және Семей қаласында) мен ҚазОРҒЗИ-да психологиялық көмек көрсететін бөлім бар. Онкологиялық аурудан кейін оңалтуды жүргізу үшін көптеген дәрігерлер, психологтар, социологтар, заңгерлер, протезистер, ЕДШ нұсқаушылары, әлеуметтік қамсыздандыру органдарының жұмыскерлері және т.б. мамандық өкілдерінің көмек көрсетуі болжанады, өйткені еңбекке қабілеттілікті барынша қалпына келтіру толық физикалық, психологиялық, әлеуметтік және кәсіби бейімделуді қажет етеді.

Үшіншіден, барлық онкологиялық көмек көрсету деңгейлеріндегі кадрлар тапшылығы.

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

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

Бесіншіден, ауруы анықталған кезден бастап жоғары мамандандырылған көмек көрсетілу мен оңалтуға дейін онкологиялық пациенттердің бағдарын қадағалау мүмкіндігі жоқ денсаулық сақтаудағы цифрландырудың төмен деңгейі, қашықтан консультация беруді, жасанды интеллект мүмкіндіктерін енгізу қажет. Оңтайлы цифрландыру пациенттің, "жасыл дәліз" бағдарын мониторингтеу, динамикалық байқау, пациенттерді өткен зерттеулер, жүргізілген ем және одан әрі қарайғы бақылау жөніндегі ұсынымдар туралы хабардар ету бөлінісінде қажет.

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

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

Онкологиялық көмекті ұйымдастыруда халықаралық трендтерге сәйкес:

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

обырға қарсы профилактикалық іс-шараларға, скринингтерге халықтың ортақ жауапкершілігіне және белсенді қатысуына;

обырдың дербестендірілген диагностикасы мен емдеуді енгізуге;

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

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

онкологиядағы ғылыми зерттеулерді ілгерілетуге баса назар аударатын болды.

Жоспарды іске асыру нәтижесінде Қазақстан Республикасындағы онкологиялық жағдайдың көрсеткіштері жақсарады.

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

Қазақстан Республикасының барлық өңірлерінде онкологиялық көмек көрсетудің бірыңғай стандарттары болады. Онкологиялық көмек көрсетудің сапасы әзірленген КРІ-ге сәйкес МСАК деңгейінде де, стационарлық деңгейде де бағаланатын болады.

Жоспарды іске асыруда:

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

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

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

Тәуекел факторларының профилактикасы және оны басқару.

Тиімділігі жоғары ерте диагностикалау.

Мамандандырылған емдеуді дамыту.

<p>1. гиялық аурулардың даму тәуекелі факторлары туралы хабардар ету және дұрыс тамақтану қағидаттарын насихаттау, дене белсенділігін арттыру, артық дене салмағын азайту, темекі өнімдерін, алкоголь өнімдерін шамадан тыс тұтынудан бас тарту арқылы халықтың салауатты өмір салтын ұстануын арттыру</p>	<p>ДСМ-ге акпарат</p>	<p>2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан</p>	<p>облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>талап етілмейді</p>
<p>Онкологиялық аурулар</p>										

2.	профил актикас ы , диагнос тикалау мен емдеуді ң заманау и әдістері бойын ша халықт ы ң хабарда р болуын арттыр у жөнінд егі іс-шара ларды өткізу	ДСМ-ге акпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыст ардың, респуб ликалы қ маңызы бар қалалар дың және астанан ы ң әкімдік тері	196 628	30 588	38 210	42 610	42 610	42 610	ЖБ
3.	Вируст ы инфекц ияларда н (адам папилл омасы вирусы, " В " вируст ы қ гепатит і) туында ған онколо гиялық аурулар дың профил актикас ы н жүргізу	ДСМ-ге акпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыст ардың, респуб ликалы қ маңызы бар қалалар дың және астанан ы ң әкімдік тері	41 283 108	205 585	10 027 139	10 255 764	10 403 571	10 391 049	РБ, ЖБ
	Адам папилл омасы вирусы н а қарсы										

3.1	вакцинациялаудың қажеттігі және обырдың басқару даму тәуекелі факторлары туралы ақпараттық науқан өткізу	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	66 710	10 122	12 722	14 622	14 622	14 622	ЖБ
3.2	Нысаналы топтың кемінде 95 %-ын қамтумен 11 жастағы жасөспірім қыздарға адам папилломасы вирусын ақарсы вакцинациялауды ұйымдастыру және өткізу	ДСМ-ге есеп	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	40 119 679	-	9 789 103	10 015 828	10 163 635	10 151 113	РБ
3.3	Нысаналы топтың кемінде 95 %-ын қамтумен В вирустық гепатит	ДСМ-ге есеп	2023 – 2027 жылдар	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың	1 096 719	195 463	225 314	225 314	225 314	225 314	ЖБ

5.	тестіле рді пайдала на отырып , онколо гиялық скрини нгтерді (адам папилл омасы вирусы на тест, сандық гемоку льт-тес т, виртуал ды колоно скопия) , жасанд ы интелле кт техноло гиясын қолдана отырып төменгі дозалы компью терлік томогра фия негізінд е өкпе обыры скрини нгін жүргізу	ДСМ-ге есеп	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыст ардың, респуб ликалы қ маңызы бар қалалар дың және астанан ың әкімдік тері	45 788 024	-	9 052 781	10 687 512	12 906 729	13 141 002	РБ, БТҚ (МӘМС)
	Цифрл ық маммог рафтар паркін жаңарт у, озық томоси			облыст ардың, респуб ликалы қ маңызы бар қалалар дың және							

8.	серге диагнос тикалы қ радиол огиялы қ жабдық тар сатып алу (компью терлік томогра фия (12), магнитт ік-резо нансты қ томогра фия (12), бір фотонд ы эмисси ялық компью терлік томогра фия (1), сарапта малық сыныпт ағы ультрад ыбысты қ (43) және рентген ологиял ық (15) диагнос тика аппарат тарын, жасанд ы интелле к т техноло гиясы бар ісіктерд	қабылд ау-тапс ыру актісі	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыст ардың, респуб ликалы қ маңызы бар қалалар дың және астанан ың әкімдік тері, " ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойын ша), " ҰҒОО" ЖШС (келісу бойын ша), " БҚМУ" КеАҚ (келісу бойын ша)	24 720 046	-	3 767 425	19 099 521	627 900	1 225 200
----	---	------------------------------------	---	--	---------------	---	--------------	---------------	---------	--------------

	і анықтаудың автомат тандырылған жүйелері (8)									РБ
9.	Онкологиялық орталықтарды, диспансерлерді сараптамалық деңгейдегі эндоскопиялық жабдықтармен жаратандыру (бронхоскоптары бар эндоскопияға арналған бейне-аппараттық жүйелермен (21), гастроскоптармен (25) , дуоденоскоптармен (10), автоматты репродессорлармен (33) және	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2026 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОжРҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (	10 441 651	-	3 050 391	5 604 019	1 787 241	РБ

	эндоскопиялық хирургияға арналған керек-жарактармен (18), бейнекольпоскоптармен (23), цистоскоптармен (21), ЛОР-комбайндармен (12)		келісу бойынша)						-		
10.	Морфологиялық, иммундық-гистохимиялық, молекулалық-генетикалық, цитологиялық және клиникалық-диагностикалық зерттеулер жүргізу үшін зертханаларды заманауи жабдыктармен жетектандіру	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОжРҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)	7 652 018	-	1 687 565	2 837 517	2 992 936	134 000	РБ

11.	"ҰҒОО" ЖШС базасында қан мен қан өндіру ағзаларының қатерлі ісіктерінен (ИФТ, ИГХ, молекулалық-генетикалық зерттеулер) диагностикаға арналған референс-зертханалар ашу	орында лған жұмыстар актісі	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, "ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша)	4 326 273	431 838	1 110 825	1 524 048	629 781	629 781	РБ, соның ішінде: көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы – 413838, 2024 жылы – 448971, 2025 жылы - 469736, 2026 жылы – 0, 2027 жылғы – 0; қосымша қажеттілік – 2024 жылы - 661854, 2025 жылы - 1054312, 2026 жылы – 629781, 2027 жылы – 629781
	Жаңа медициналық технологиялар бойынша СБК-ның оң қорытындысы болған кезде										

12.	халықаралық ұсыныстар мен клиникалық хаттамаларға сәйкес жекелеген оқшаулау кезіндегі ісіктерді молекулалық - генетикалық және молекулалық - биологиялық тестілеудің жаңа әдістерін енгізу	ДСМ-ге акпарат	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	8 275 180	-	2 068 795	2 068 795	2 068 795	2 068 795	РБ
13.	"Qazhisto.com" ұлттық портал ұйымы мен телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биолігілері	ДСМ-ге акпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және	1 323 981	250 082	259 777	271 374	271 374	271 374	РБ, соның ішінде көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы - 250082, 2024 жылы – 259777, 2025 жылы – 271374,

	бойынша халықаралық телекоммуникациялар өткізу		астананың әкімдіктері						2027 жылы – 271374; қосымша қажеттілік – 2026 жылы – 271374, 2027 жылы – 271374	
14.	Қатерлі ісіктері бар балалардың диагностикалық тиімділігін арттыру және динамикалық байқау үшін өңірлердің облыстық балалар ауруханаларына компьютерлік томография аппараттар (7), магниттік-резонанстық томография аппараттар (12), магниттік-резонанстық	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2026 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астанан	15 084 750	-	2 968 166	7 805 272	4 311 312	РБ

	к зерттеу лерге арналға н наркоз- тыныс алу аппарат тар (13) , цифрлы к рентген ографи я аппарат тар (10) , сарапта малық сыныпт ағы ультрад ыбысты к диагнос тикалау аппарат тар (13) сатып алу		ың әкімдік тері					-			
15.	" ПБХҒО " АҚ-ға 128 кескін жасайт ын компью терлік томогра фия аппарат ын, цифрлы к рентген ографи я, ультрад ыбысты к диагнос	кабылд ау-тапс	2024 жылғы	ДСМ, " ПБХҒО О" АҚ (келісу	2 763 700	-	2 763 700	-	-	-	РБ

	тикалау , магниттік-резонанстық томография, екі проекциялық ангиографиялық жүйеге арналған жабдықтап сатып алу	ыру актісі	4 - тоқсан	бойынша)						
16.	" ПБХҒО " АҚ-ның морфологиялық, иммундық-гистохимиялық, молекулалық-генетикалық диагностика зертханаларын жетектеді жаратты андыру	қабылдау-тапсыру актісі	2024 жылғы 4 - тоқсан	ДСМ, " ПБХҒО " АҚ (келісу бойынша)	435 695 -	435 695 -	-	-	-	РБ

3-бағыт. Мамандандырылған емдеуді дамыту

3.1. Нормативтік құқықтық

<p>18. бойынша СБК-нің оң қорытындысы болған кезде жасанды интеллект технологияларымен және скринингтің заманауи технологияларымен (адам папилломасы вирусына тест, сандық гемокульт-тест, виртуалды колоноскопия) төмен дозалы компьютерлік томография негізінде өкпе обыры скринингін енгізу</p>	<p>ДСМ бұйрығы</p>	<p>2024 жылғы 1 - тоқсан</p>	<p>ДСМ, "ҰҒДСД О" ШЖҚ РМК (келісу бойынша)</p>	-	-	-	-	-	-	<p>талап етілмейді</p>
<p>Онкологиялық және гематологиялық</p>										

19.	<p>аурулар ы бар балалар ды емдеуге арналға н тіркелм еген дәрілік заттард ың қауіпсіз дігін, тиімділ ігі мен сапасы н растайт ын құжатт арды ұсына отырып , Қазақст ан Респуб ликасы ның аумағы на әкелуге рұқсат алуға арналға н құжатт ар тізбесін кеңейту бөлігін де қолдан ыстағы нормат ивтік құқықт ық актілер ге өзгеріст ер мен толықт</p>	<p>ДСМ бұйрығ ы</p>	<p>2024 жылғы 2 - тоқсан</p>	ДСМ	-	-	-	-	-	-	талап
-----	---	-----------------------------	--	-----	---	---	---	---	---	---	-------

	ырулар енгізу										етілмей ді
20.	Онколо гиялық аурулар ы бар балалар д а радион уклидті к зерттеу лер мен радиоте рапия түрлері н жүргізу г е денсаул ы қ сақтау саласы ндағы және атом энергия сын пайдала н у аясынд а ғы қызмет т і жүзеге асыруға арналға н рұқсат кұжаты н алу	рұқсат беру кұжаты	2025 жылғы 4 - тоқсан	ДСМ, " ҰҒОО" ЖШС, (келісу бойын ша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмей ді
	"ҰҒОО " ЖШС базасы нда ПЭТ/ КТ зерттеу лерін жүргізу есебіне н балалар арасын	ДСМ бұйрығ ы , балалар		ДСМ, " ӘлМС Қ " КеАҚ (

21.	да осы зерттеулерге колжетімділікті арттыру бойынша қолданыстағы нормативтік құқықтық базаға өзгерістер мен толықтырулар енгізу	Ғ а медициналық көмек көрсету е арналған лицензиясы	2025 жылғы 4 - тоқсан	келісу бойынша), "ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша), "ПБХҒО" АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
22.	Стационарлық және амбулаториялық деңгейлердегі онкологиялық пациенттерді дәрілік қамтамасыз етуді регламенттейтін қолданыстағы нормативтік құқықтық базаға өзгерістер мен толықтырулар енгізу	ДСМ бұйрығы	2025 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
	Онкологиялық										

<p>26. Үздік халықаралық практик аларды, оның ішінде паллиативтік көмек және оңалту бойынша практик аларды ескеріп отырып, онкологиялық және онкогематологиялық аурулардың диагностикасы мен емдеудің қолданыстағы клиникалық хаттамаларына өзгерістер мен толықтырулар енгізу</p>	<p>клиникалық хаттамалар</p>	<p>2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан</p>	<p>ДСМ, "ҰҒДСД О" ШЖҚ РМК (келісу бойынша)</p>	-	-	-	-	-	-	<p>талап етілмейді</p>
<p>Балалардағы онкологиялық және гематологиялық аурулардың диагнос</p>										

27.	тикалау мен емдеудің жаңа және өзекті, оның ішінде үздік халықаралық тәжірибелерді ескере отырып, паллиативтік көмек пен оңалту жөніндегі клиникалық хаттамаларына сараптама жүргізу	клиникалық хаттамалар	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, " ПжБХҰ ҒО" АҚ (келісу бойынша), " УМС" КҚ (келісу бойынша), " ДСДҰҒ О " ШЖҚ РМК (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
28.	Балалардағы онкологиялық және гематологиялық аурулар кезінде молекулалық-генетикалық зерттеулердің медициналық технологияларына бағалау жүргізу	СБК хаттамасы	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, " ПБХҒО " АҚ (келісу бойынша), " УМС" КҚ (келісу бойынша), " ҰҒДСД О " ШЖҚ РМК (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді

3.2.

Онкологиялық көмек көрсету сапасын арттыру

<p>29. Үй-жайларды тиісінше реконструкциялап, желілік үдеткіштерді (16), сәулелік терапияны жоспарлау үшін виртуалды симуляция функциясы бар компьютерлік және магниттік-резонанстық томографтарды (13), брахитерапияға арналған жабдыктарды (13), жақын фокустық терапияны (17) сәулелік</p>	<p>кабылдау-тапсыру актісі</p>	<p>2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан</p>	<p>облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОжРҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)</p>	<p>79 915 735</p>	<p>22 842 604</p>	<p>18 053 736</p>	<p>32 005 201</p>	<p>3 317 597</p>	<p>3 696 597</p>	<p>РБ, БТҚ (МҰ өтінімдер болған жағдайда " Қазақстан</p>
---	--------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	------------------	------------------	--

	терапия ны жоспарлаудың қолданыстағы жүйелерін жаңғыртумен (апргрейд) орнату, протондық терапия жүргізу										халқына" ҚҚ)
30.	Өңірлердің онкологиялық орталықтарын да сәулелік аппараттар мен диагностикалық жабдықтар паркiне сервистік қызмет көрсетуге және оларды қайта қуаттауға арналған шарттар жасасу	орында лған жұмыстар актiсi	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)	8 930 090	1 992 775	1 914 456	1 601 935	1 710 462	1 710 462	РБ
				Абай, Шығыс Қазақстан, Қарағанды							

31.	Мамандырылған медициналық орталықтарда онкологиялық пациенттерге жүргізілетін радионуклидік диагностикалық және терапияны кеңейту	ДСМ-ге акпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстарының, Шымкент қаласының әкімдіктері, "ҚазОжРҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша), "ПІБМО" ММ (келісу бойынша), "УМС" КҚ (келісу бойынша), "МедИнвестГруппКазахстан" ЖШС (келісу бойынша), "Сұңқар" РТОО" ЖШС (келісу бойынша), "Orhun Medical" ЖШС (келісу бойынша)	59 669 156	9 802 775	11 432 859	12 811 174	12 811 174	12 811 174	РБ, соның ішінде көзделген бюджет қаражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы – 9533349, 2024 жылы - 9533349, 2025 жылы – 9533349 ; қосымша қажеттілік – 2023 жылы - 269426, 2024 жылы - 1899510, 2025 жылы - 3277825, 2026 жылы – 12811174, 2027 жылы – 12811174
				облыстардың,							

32.	Онкологияда инновациялық емдеу әдістерін енгізу үшін бейнеэн доскопиялық жабдық (37) орнату	қабылдану-тапсыру актісі	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)	5 159 805	-	73 000	2 630 259	2 301 308	155 238	РБ
33.	Онкологиялық және онкогематологиялық аурулары бар пациенттерді нысанды шығарылатын дозасы әртүрлі заманауи таргеттік препараттар (ісікке қарсы препараттар) спектрі және олармен камтуд	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (	51 973 653	16 535 702	17 248 964	18 188 987	-	-	БТҚ ("Қазақстан

	ы кеңейту			келісу бойынша)						халқын а" ҚҚ)	
34.	Онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балалардың таргеттік препараттармен, орфандық препараттармен қамтамасыз етуді кеңейту	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, ДСМ, "ПБХҒО" АҚ (келісу бойынша), "УМС" КҚ ЖБ (келісу бойынша)	11 515 234	3 167 421	3 686 583	4 661 230	-	-	БТҚ ("Қазақстан халқын а" ҚҚ)
35.	Онкологиялық орталықтарда цитостатиктердің орталықтандырылған араластыру кабинеттерін орнату (17), химият ерапия жүргізу кезіндегі жағдайды жақсар	орында лған жұмыстар а р актісі	2024 – 2026 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері, "ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу	3 266 600	-	1 988 100	630 000	648 500	-	РБ, БТҚ (МҰ-дан өтінімдер болған жағдайда "Қазақст

	ту үшін химия терапияға арналған креслолармен (280) және инфузоматтармен (290) жаратандыру			бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)						а н халқына" ҚҚ)
36.	"ПБХҒО" АҚ, "УМС" ҚҚ-дағы химия терапияны араластыру кабинеттерін және балалар онкологиясы және гематология бөлімшелерін химиялық препараттарды автоматты түрде араластыруға және инфузияға арналған жабдықтармен	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, "ПБХҒО" АҚ (келісу бойынша), "УМС" ҚҚ (келісу бойынша)	643 057 -	328 473	314 584 -			РБ

	жете жарактандыру									-	
37.	Онкологиялық орталықтарды реанимациялық, операциялық жабдықтармен толықтыру	қабылдау-тапсыру актісі	2023 – 2026 жылдар 4 тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың, "ҚазОжРҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)	16 837 518	357 000	6 130 945	2 289 103	8 060 470	-	РБ, БТҚ (медициналық ұйымның өтінім болған жағдайда ҚҚ "Қазақстан халқына")
38.	"ПБХҒО" АҚ, "УМС" КҚ-ны онкологиялық және гематологиялық аурулары бар балаларды емдеу кезінде трансфузиологиялық қолдауға, гемопоэздің жасушаларын бөлу	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2025 жылдар 4 тоқсан	ДСМ, "ПжБХҰҒО" АҚ (келісу бойынша), "УМС" КҚ (келісу бойынша)	898 324	-	896 796	1 528	-		РБ

	және сақтауға арналған мамандандырылған жабдықтармен жете жарактандыру								-	
39.	" ПБХҒО " АҚ, " УМС" К Қ реанимация және қарқынды терапияға арналған жабдықтармен жете жарактандыру, оның ішінде наркозтыныс алу аппараттарын, өкпені жасанды желдетудің жоғары жиілікті осцилляторлық аппараттарын және өмірлік	қабылдау-тапсыру актісі	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, " ПБХҒО " АҚ (келісу бойынша), " УМС" К Қ (келісу бойынша)	1 098 443	-	928 725	169 718	-	РБ

41.	облыст арында, Жетісу, Ұлытау облыст арында, Алматы қаласы н да көпбейі н ді ұйымда рдың құрамы нда 5 онколо гиялық орталы қ салу/ реконст рукция ла у үшін ЖСҚ әзірлеу	сарапта маның о ң қорыты ндысы	2023 – 2024 жылдар 4 - тоқсан	Алматы , Атырау , облыст арының , Жетісу, Ұлытау облыст арының , Алматы қаласы ның әкімдік тері	546 600	546 600	-	-	-	-	ЖБ
42.	Қостан а й облысы нда, Шымке н т қаласы н да радиол огиялы қ және реаним ациялы қ-опера циялық блоктар ын, " БҚМУ" КеАҚ медици налық орталы ғында радиол огиялы қ блок пен пансио наты	сарапта маның	2024 жылғы 4 - тоқсан	Қостан а й облысы ның, Шымке н т қаласы ның әкімдік	160 500	40 000	120 500	-	-	-	

	бар консультациялық-диагностикалық бөлімшені құрастырып, көпбейінді ұйымдар құрамындағы онкологиялық орталықтарды реконструкциялау үшін ЖСҚ әзірлеу	оң қорытындысы	тері, "БҚМУ" КеАҚ (келісу бойынша)							ЖБ, БТҚ
43.	Қостанай облысында радиологиялық және реанимациялық-операциялық блоктарын, "БҚМУ" КеАҚ медициналық орталығында радиологиялық блокпен пансионаты бар консультация	объектінің пайдалануға қабылдау актісі	2025 – 2026 жылдар 4 - тоқсан	Қостанай облысының әкімдігі, "БҚМУ" КеАҚ (келісу	16 000 000	-	-	8 000 000	8 000 000	РБ

	ық-диагностикалық бөлімшені құра отырып, көпбейінді ұйымдар құрамындағы онкологиялық орталықты реконструкциялау		бойынша)						-	
44.	Санитариялық қағидаларға сәйкес онкологиялық орталықта (бөлімшеге) күрделі жөндеу жүргізу, оның ішінде кір жуатын және ас үйге арналған, орталық стерильдеу жабдықтарын (бу, плазмалық стерилизаторла	объектінің пайдалануға қабылдау актісі	2023 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	Ақмола, Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Солтүстік Қазақстан, Түркістан облыстарының, Астана қаласының әкімдіктері	5 424 653	648 457	3 176 196	1 600 00	-	ЖБ

	р, жуу және қаптау машиналары) ауыстыру									-	
45.	"ҚазОж РҒЗИ" АҚ онкогематологиялық корпусының салуға және жабдыктармен жарактандыруға арналған техникалық-экономикалық негіздеме және ЖСҚ әзірлеу	сараптаманың оң қорытындысы	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, Алматы қаласының әкімдігі, "ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	БТҚ
46.	Онкологиялық және гематологиялық бейіндегі пациенттер үшін 200 орынға арналған "ПБХҒО" АҚ жаңа емдеу корпус	сараптаманың	2024 – 2025 жылдар	ДСМ, Алматы қаласының әкімдігі, "ПБХҒО"	-	-	-	-	-	-	БТҚ

48.	қ пен диспансерді: 1) компьютерлік және офистік техника мен; 2) тұрмыстық техника мен және жиһазбен жете жарақтандыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	1 185 476	228 631	235 780	240 355	240 355	240 355	ЖБ
49.	Онкологиялық орталықтардың телемедицина кабинеттерін қатарлы ісіктері бар пациенттерге телемедициналық консультация жүргізуге (екінші пікір, сырттай консультация беру, оның ішінде халықаралық телеконсультация	ДСМ-ге ақпарат	2024 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	190 685	57 837	40 337	30 837	30 837		ЖБ

30 837

ия беру
)
арналға
н
жабдық
тармен
жете
жаракт
андыру

**3.4.
Онколо
гиялық
көмекті
цифрла
ндыру**

Онколо
гиялық
науқаст
арды
есепке
алу,
деректе
рді
өңдеу,
беру,
скрини
нгтік
зерттеу
лер, "

50.	жасыл дәліз" және пациенттің қозғалыс бағдарын іске асыру және пациенттерді жүргізген зерттеулер туралы хабарда р ету мүмкіндігі бөлігін де акпараттық жүйелерді интеграциялау, жаңарту	орында лған жұмыстар актісі және көрсетілім хаттамасы	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, " РЭДСО " ШЖҚ РМК (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	-	талап
-----	---	---	-------------------------------	--	---	---	---	---	---	---	-------

											етілмей ді
51.	"Жасыл дәліз" мониторингі – онкологиялық аурулардың уақтылы және ерте диагностика бойынша өңірлердегі ахуал орталықтарының жұмысын ұйымдастыру	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	1 508 703	278 719	294 098	311 962	311 962	311 962	ЖБ
52.	Онкологиялық скринингтер жүргізу кезінде халықты СМС-құлақтандыруды енгізу	ДСМ-ге ақпарат	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ЦДИА ӨМ, ДСМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмейді
	ҚР ДСМ қолданыстағы медициналық ақпараттық жүйелеріне онкологиялық және гематол			ДСМ, ЦДИА ӨМ (келісу бойынша), "РЭДСО" ШЖҚ РМК (келісу бойынша), "ПБХҒО" АҚ (

53.	огиялы қ аурулары бар балалар терапиясының тиімділігін және бес жылдық өміршеңдігін бағалау мүмкіндігін кеңейту бөлігінде модификация жүргізу	орында лған жұмыстар а р актiсi	2024 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	келісу бойынша), " УМС" КҚ (келісу бойынша), " ҚазОж РҒЗИ" АҚ (келісу бойынша), " ҰҒОО" ЖШС (келісу бойынша), " ҰНО" АҚ (келісу бойынша)	466 282	-	233 141	233 141	-	-	РБ
-----	---	---------------------------------	-------------------------------	--	---------	---	---------	---------	---	---	----

4-бағыт. Паллиативтік көмек көрсету және оңалтуды дамыту

54.	Көрсетілетін қызметтер санын ұлғайту арқылы паллиативтік көмек жөніндегі мобильді бригадалар көрсетілетін қызмет	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың	6 798 776	643 485	1 158 311	1 413 439	1 671 675	1 911 866	РБ, соның ішінде көзделген бюджет каражаты шегінде (мың теңге) 2023 жылы – 643485; қосымша қажеттілік – 2024 жылы – 115831
-----	--	----------------	-------------------------------	---	-----------	---------	-----------	-----------	-----------	-----------	--

58.	<p>аурулар ға қарсы күрес кодексі нің ұсыны мдарын зерделе у бойын ша орта білім беру ұйымда рының педагог жұмыск ерлері үшін тұрақт ы негізде семина рлар, дәрісте р мен дөңгеле к үстелде р өткізуді жұмыс жоспар ына енгізу</p>	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ОМ	-	-	-	-	-	-	талап етілмей ді

59.	Еуропа лық онколо гиялық аурулар ға қарсы күрес кодексі нің ұсыны мдарын орта білім беру ұйымда рының оқу-тәр бие процесі не енгізу монито рингін жүргізу	ДСМ-ге акпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	ОМ	-	-	-	-	-	-	талап
-----	---	-------------------	--	----	---	---	---	---	---	---	-------

62.	резиден турада (жыл сайын кемінде 50) сәулелік терапия және диагностика бойынша (жыл сайын кемінде 12), оның ішінде қысқартылған резидент тура бағдарламасы бойынша мамандар даярлау үшін гранттар санын ұлғайту	ДСМ-ге ақпарат	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың әкімдіктері	-	-	-	-	-	РБ, ЖБ көзделген қаражат шеңберінде
63.	МСАК медицина жұмыскерлерін біліктілікті арттыру курстарында онкологиялық аурулардың профилактикасы, ерте диагностика	сертификаттар	2023 – 2027 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың	-	-	-	-	-	РБ көзделген қаражат

	тикалау және паллиативтік көмек мәселелері бойынша оқыту			ың әкімдіктері							тшеңберінде
64.	Онкологиялық көмек көрсету етартылған медициналық емес бейіндегі кадрларды (психологтар, әлеуметтік жұмыскерлер, физиктер, химиктер, дозиметристер) даярлауды және олардың біліктілігін арттыруды қамтамасыз ету	сертификаттар	2023 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	облыстардың, республикалық бар қалалардың және астананың әкімдіктері	198 337	47 114	83 853	67 370	-	-	ЖБ
	"ҰҒОО" ЖШС мамандарын онколо										

	диагностикалау және емдеу, балалар дағы сирек кездесетін онкологиялық және гематологиялық аурулар бойынша оқыту		келісу бойынша)							т шеңбер інде	
67.	Жақын және алыс шетелдердің жетекші онкология және гематология орталықтарын да балалар дағы қатерлі ісіктерді диагностикалау және оның терапиясы бойынша "ПБХҒО" АҚ, "УМС" КҚ медицина маманд	сертификаттар	2023 – 2025 жылдар 4 - тоқсан	ДСМ, "ПБХҒО" АҚ (келісу бойынша), "УМС" КҚ (келісу бойынша)	689 524	293 378	237 484	158 298	-	-	БТҚ ("Қазақстан

	әзірлеу бойынша ғылыми зерттеу жүргізу									т шеңбер інде
71.	Қатерлі ісіктері бар балалардың диагностикасы, емдеу және оңалту технологияларының жетілдіру (жасуша терапиясы және гемопоэздің жасушалары трансплантациясының дамыту, моноклондық антиденелер мен таргетті препараттарды қолдану) және тиімділігін арттыру мақсатында педиатриялық онколог	ДСМ-ге акпарат	2024 – 2027 жылғы 4 - тоқсан	ДСМ, " ПБХҒО " АҚ (келісу бойынша)	-	-	-	-	-	Р Б көзделген каража

		коммерциялық емес акционерлік қоғамы
БТҚ	—	бюджеттен тыс қаражат
БФЭКТ	—	бір фотонды эмиссиялық компьютерлік томография
ДСМ	—	Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі
Еңбекмині	—	Қазақстан Республикасының Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
ЖАО	—	жергілікті атқарушы орган
ЖБ	—	жергілікті бюджет
ЖСҚ	—	жобалау-сметалық құжаттама
ИГХ	—	иммундық-гистохимиялық
ИФТ	—	иммундық фенотиптеу
КТ	—	компьютерлік томография
"ҚазОжРҒЗИ" АҚ	—	"Қазақ онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты" акционерлік қоғамы
МӘМС	—	міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру
МСАК	—	медициналық-санитариялық алғашқы көмек
МҰ	—	медициналық ұйымдары
ОМ	—	Қазақстан Республикасының Оқу-ағарту министрлігі
"ПБХҒО" АҚ	—	"Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы" акционерлік қоғамы
ПЭТ	—	позитрондық-эмиссиялық томография
"ПІБ МО" ММ	—	"Қазақстан Республикасы Президентінің Іс басқармасының Медициналық орталығы" мемлекеттік мекемесі
РБ	—	республикалық бюджет
"РЭДСО" ШЖҚ РМК	—	"Республикалық электрондық денсаулық сақтау орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны
СБК	—	сапа жөніндегі біріккен комиссия
"Сұңқар "ОО" РТ" ЖШС	—	"Сұңқар" онкологиялық орталығы "РТ" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
		"Салидат Қайырбекова атындағы ұлттық ғылыми денсаулық сақтауды дамыту орталығы"

"ҰҒДСДО" ШЖҚ РМК	–	шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны
"ҰҒОО" ЖШС	–	"Ұлттық ғылыми онкология орталығы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
"ҰНО" АҚ	–	"Ұлттық нейрохирургия орталығы" акционерлік қоғамы
ЦДИАӨМ	–	Қазақстан Республикасының Цифрлық даму, инновациялар және аэроғарыш өнеркәсібі министрлігі
"ЯМжОО" ШЖҚ КМК	–	Абай облысы Денсаулық сақтау басқармасының "Ядролық медицина және онкология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
"УМС" КҚ	–	"University Medical Center" корпоративтік қоры

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