

**«Елдегі медициналық қызметтердің сапасы,
қолжетімділігі және даму перспективалары» тақырыбына арналған
Комитет отырысының қорытындысы бойынша
ҰСЫНЫМДАР**

Қазақстан Республикасы
Парламент Сенаты

2020 жылғы 30 қыркүйек

Қазақстан Республикасы Президенті Қасым-Жомарт Кемелұлы Тоқаевтың үстіміздегі жылдың 1 қаңтардағы «Жаңа жағдайдағы Қазақстан: іс-қимыл кезеңі» атты Қазақстан халқына Жолдауы аясында және Қазақстан Республикасы Парламенті Сенатының 2020 жылға арналған негізгі іс-шаралар жоспарына сәйкес **«Елдегі медициналық қызметтердің сапасы, қолжетімділігі және даму перспективалары»** тақырыбына арналған Әлеуметтік-мәдени даму және ғылым комитеті (бұдан әрі - Комитет) отырысының Күн тәртібіндегі мәселелерді жан-жақты талқылап, Комитет келесіні:

1. Қазақстан Республикасының Үкіметіне:

1.1. одан әрі дәрігерлердің мәртебесін көтеру мақсатында «Медицина қызметкерінің мәртебесі туралы» Қазақстан Республикасы Заңының жобасын әзірлеуді қарастыруды;

1.2. медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі - МСАК) пен ауылдық жерлерде денсаулық сақтауды дамыту мақсатында 2021 жылдан бастап республикалық бюджеттен бөлінетін жалпы сипаттағы трансферттердің (бұдан әрі - ЖСТ) қаржыландыру көлемін ұлғайту. Сонымен бірге, Жергілікті атқарушы органдар өңірлерге қаралған ЖСТ көлемінің 20 % - нан кем емес мөлшерде жыл сайын қосымша қаржыландыру көзін қарастыруды;

1.3. психоэмоциялық жүктемелер және зиянды еңбек жағдайлары үшін мамандықтардың *(стационарлардың реаниматолог-анестезиологтары, инфекционистер, әлеуметтік қызметкерлер, МСАК ұйымдарының психологтары және тағы басқа осы саладағы қызметкерлер)* басым түрлері бойынша қосымша ақылардың мөлшерін қайта қарауды;

1.4. өмірлік маңызы бар дәрілік заттарды мемлекеттік сатып алуда көпжылдық шарттарды қолдану мүмкіндігін заңнамаға енгізуді қарастыруды;

1.5. жастар денсаулық орталықтары (бұдан әрі - ЖДО) қызметін дамытуды қамтамасыз ету бойынша нақты ұсыныстар әзірлеу мен шаралар кешенін қабылдау және Қазақстан Республикасының медициналық ұйымдары желісінің номенклатурасына енгізе отырып, ЖДО-н денсаулық сақтау жүйесінің дербес субъектілері ретінде шығару және ол үшін жеке қаржыландыру көзін қарастыруды;

1.6. Республикамызда 2020-2021 жылдарда жоспарланып отырған мемлекеттік аппарат штаттарын оңтайландыруға қатысты елдегі күрделі

және эпидемиологиялық жағдайды ескеріп, санитарлық қызметтер штаттарын қысқартуға жол бермеу мәселесін қарастыруды.

2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігіне:

2.1. белгілі бір аурулары (онкологиялық және сирек кездесетін аурулар және т.б.) бар азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық деңгейде тегін немесе жеңілдікті дәрілік заттармен және мамандандырылған ем-шараларымен үзіліссіз қамтамасыз ету жөнінде жүйелі шаралар кешенін қабылдауды;

2.2. еліміздің медициналық жоғары оқу орындары үшін мемлекеттік тапсырыс шеңберінде оқыту құнын арттыруды қарастыруды;

2.3. тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің пакеттері және медициналық ұйым деңгейіндегі міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру бойынша қаржы бөлудің тиімділігін айқындау, сондай-ақ әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры тарапынан МСАК объектілеріне, оның ішінде ауылда 2021 жылдың соңына дейін айыппұл санкцияларын қолдануға уақытша мораторий енгізуді;

2.4. МСАК пен ауылдық жерлерде денсаулық сақтауды дамыту және осы саладағы ғылыми-зерттеу жұмыстарын жүргізу мақсатында Ұлттық ғылыми-тәжірибелік орталық құруды қарастыруды;

2.5. Қазақстан Республикасының Еңбек және әлеуметтік қорғау, цифрлық даму, инновациялар және аэроғарыш өнеркәсібі министрліктерімен бірлесіп: елдің денсаулық сақтау жүйесін цифрландыруды одан әрі жетілдіру шеңберінде, балаларды, мүгедектерді, көп балалы аналарды, халықтың осал топтарын басымдықпен тәртіппен халықты жеке-дара тексеруді есепке алудың қолданыстағы ақпараттық жүйелерін ведомствоаралық интеграциялауды қамтамасыз етуді.

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі облыстардың, Нұр-Сұлтан, Алматы, Шымкент қалаларының әкімдіктерімен бірлесіп:

3.1. шілде-тамыз айлары кезеңінде жаппай жұқтыруға жол берген Қазақстан Республикасының ірі өндірістік объектілерінде, еңбек ұжымдарында, оның ішінде жүйекұраушы кәсіпорындарда (вахталық жұмыс режимімен) санитариялық-эпидемиологиялық жағдайға әзірлікке талдау жүргізуді;

3.2. денсаулық сақтау ұйымдары желісінің мемлекеттік нормативіне сәйкес халықты медициналық объектілермен 100% қамтуды қамтамасыз ету мақсатында 2020 жылғы 1 қарашаға дейін елдің медициналық объектілерін қамтамасыз етілуі бойынша ауылдық елді мекендерде түгендеу жүргізуді.

4. Қазақстан Республикасы индустрия және инфрақұрылымдық даму министрлігіне денсаулық сақтау министрлігімен бірлесіп 2020 жылғы 15 қарашаға дейін өңірлер әзірлеген дәрігерлік амбулаториялар,

фельдшерлік-акушерлік және медициналық пункттері құрылысының жобалау-сметалық құжаттамаларына талдау жүргізуді және оның қорытындысы бойынша бірыңғай типтік жобалардың тізбесін қалыптастыруды.

5. Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігіне: Денсаулық сақтау, Ұлттық экономика министрліктерімен бірлесіп 2020 жылғы 1 желтоқсанға дейін ауылдық жерлерде дәрігерлік амбулаториялар, фельдшерлік-акушерлік және медициналық пункттер салуды қаржыландыру тетіктері мен көздерін айқындауды **ҰСЫНАДЫ.**

Комитет төрағасы

М. БАҚТИЯРҰЛЫ