

2025-2027 жылдарға арналған ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарлама бойынша бағдарламалық-нысаналы қаржыландыруға арналған

№ 321/25-27 ПҚР ШАРТ

Астана қ.

2025 жылғы «01» 10

«Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрлігінің Ғылым комитеті» мемлекеттік мекемесі, бұдан әрі – **Тапсырыс беруші**, атынан 2022 жылғы 13 қыркүйектегі №1-к Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрлігінің Ғылым комитетінің Ережесіне және 2023 жылғы 24 ақпандағы №46-ж/қ Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрлігінің Аппарат басшысының бұйрығына сәйкес әрекет ететін **Төраға Ғ.Ж. Жанқуатов**, бір тараптан, және «Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы» акционерлік қоғамы, бұдан әрі – Орындаушы, атынан әрекет ететін – 2025 жылғы 05 қаңтарда 03-12 №6 берілген сенімхат негізінде әрекет ететін Басқарма төрағасының ғылыми-инновациялық қызметтер жөніндегі орынбасары **Л.Н. Манжуова**, екінші тараптан, бұдан әрі бірлесіп **Тараптар** деп аталатындар, Қазақстан Республикасының 1994 жылғы 27 желтоқсандағы Азаматтық кодексінің 401, 402, 403-баптарына, «Бюджетке салықтар және басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің 2017 жылғы 25 желтоқсандағы 394-бабының 40) тармағына, сондай-ақ «Ғылым және технологиялық саясат туралы» Қазақстан Республикасының 2024 жылғы 1 шілдедегі Заңының 34-бабының 1-тармағы мен 2-тармағының 2) тармақшасына және 36-бабының 5-тармағына сәйкес, Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің 2023 жылғы 6 қарашадағы № 563 бұйрығымен бекітілген «Ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызметті базалық және бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру, ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызметті гранттық қаржыландыру және ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет нәтижелерін коммерцияландыру, іргелі ғылыми зерттеулерді жүзеге асыратын ғылыми ұйымдарды қаржыландыру қағидаларына», Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрінің 2023 жылғы 25 қыркүйектегі № 487 бұйрығымен бекітілген «Ұлттық ғылыми кеңестер туралы ережеге, 2025-2027 жылдарға арналған ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламалар бойынша бағдарламалық-нысаналы қаржыландыруға арналған конкурстық құжаттамасын бекіту туралы 2025 жылғы 23 қаңтардағы № 10-нж бұйрығы негізінде, «Өмір және денсаулық туралы ғылым» басым бағыты бойынша Ұлттық ғылыми кеңесінің шешімі (2025 жылғы «09» шілдедегі № 4 хаттама), 2025-2027 жылдарға арналған ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламалар бойынша бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру жөніндегі Ұлттық ғылыми кеңестердің шешімдерін бекіту туралы 2025 жылғы 6 тамыздағы № 92-нж бұйрығы негізінде төменде көрсетілген туралы осы Шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:

1. Шарттың мәні

1.1. 217 «Ғылымды дамыту» бюджеттік бағдарламасы, 101 «Ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет субъектілердің бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру» кіші бағдарламасы, 154 «Зерттеулер бойынша қызметтерге ақы төлеу» ерекшелігі бойынша ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаларды іске асыруға арналған мемлекеттік тапсырыс аясында келесі ғылыми зерттеу жұмыстарын орындау міндеттерін **Тапсырыс беруші** тапсырады, ал **Орындаушы** өзіне міндеттеме алады:

«Өмір және денсаулық туралы ғылым» басым бағыты бойынша:

1) ЖТН BR28713341 «Педиатриялық онкологиядағы нақты көзқарас негізінде балалар онкологиялық көмегінің тұрақты моделін әзірлеу және енгізу»

Ғылыми-зерттеу жұмыстарды іске асырудың толық мерзіміне жалпы сомасы 719 960 971,87 (жеті жүз он тоғыз миллион тоғыз жүз алпыс мың тоғыз жүз жетпіс бір) теңге 87 тиын болатын және жылдарға бөлгенде:

2025 жылға арналған қаржыландыру сомасы шегінде – 239 984 878,43 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз сексен төрт мың сегіз жүз жетпіс сегіз) теңге 43 тиын сомада;

2026 жылға арналған қаржыландырудың сомасы шегінде – 239 998 824,00 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз тоқсан сегіз мың сегіз жүз жиырма төрт) теңге 00 тиын сомада;

2027 жылға арналған қаржыландырудың сомасы шегінде – 239 977 269,44 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз жетпіс жеті мың екі жүз алпыс тоғыз) теңге 44 тиын сомада міндеттеме алады.

1.2 Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаны іске асырудың негізгі кезеңдерінің мазмұны, орындалу мерзімдері мен нәтижелері жұмыстардың күнтізбелік жоспарымен және Орындаушының бағдарламалық-нысаналы қаржыландыруға арналған конкурстық өтініміне сәйкес күтілетін нәтижелерімен және Конкурстық құжаттаманың тиісті талаптарымен айқындалады.

1.3 Төменде көрсетілген құжаттар мен шарттар осы Келісімшартты құратын оның ажырамас бөлігі болып табылады:

- 1) Осы Шарт;
- 2) Жұмыстың күнтізбелік жоспары (1-қосымша);
- 3) Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражаттың пайдаланылуы туралы есеп (2-қосымша).

2. Ғылыми-техникалық өнімнің сипаттамасы

2.1 Күнтізбелік жоспардың(лардың) 2-тармағында көрсетілген біліктілік белгілері бойынша ғылыми-техникалық өнімнің сипаттамасы және экономикалық көрсеткіштері, 1- қосымшаға сәйкес.

3. Шарттың жалпы құны және төлем шарттары

3.1 Шарттың жалпы сомасы 719 960 971,87 (жеті жүз он тоғыз миллион тоғыз жүз алпыс мың тоғыз жүз жетпіс бір) теңге 87 тиын құрайды. Барлық бағдарламаны іске асыру мерзімі ішінде қаржыландыру сомасы жылдар бойынша төмендегідей бөлінеді:

2025 жылға арналған қаржыландыру сомасы шегінде – 239 984 878,43 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз сексен төрт мың сегіз жүз жетпіс сегіз) теңге 43 тиын сомада;

2026 жылға арналған қаржыландырудың сомасы шегінде – 239 998 824,00 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз тоқсан сегіз мың сегіз жүз жиырма төрт) теңге 00 тиын сомада;

2027 жылға арналған қаржыландырудың сомасы шегінде – 239 977 269,44 (екі жүз отыз тоғыз миллион тоғыз жүз жетпіс жеті мың екі жүз алпыс тоғыз) теңге 44 тиын сомада бөлінеді.

Барлық бағдарламаны іске асыру мерзімі ішінде қаржыландыру сомасы Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес бюджетке төленетін салықтар мен басқа да міндетті төлемдерді, сондай-ақ жұмыстарды орындауға байланысты барлық шығындарды қамтиды.

3.2 Тапсырыс беруші Орындаушының жұмысын төмендегідей тәртіпте төлейді: Тапсырыс беруші бірінші жылы осы шарт аумақтық қазынашылық бөлімшесіне тіркелген сәттен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде тиісті жылға қаржыландыру сомасының 50 % - ын алдын ала төлеуді жүзеге асырады.

Екінші және үшінші қаржы жылдары Тапсырыс беруші шарттың шарт аумақтық қазынашылық бөлімшесіне тіркелген сәттен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде және алдыңғы есепті жылдың бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражатты пайдаланылуы туралы есебін тапсырған жағдайда тиісті жылға қаржыландыру сомасының 50 % - ын алдын ала төлеуді жүзеге асырады.

Келесі төлем Орындаушы ұсынған төлемдер бойынша қаржыландыру жоспарына және Тараптардың орындалған жұмыстар туралы актісіне қол қойған күннен соң алынған алғашқы авансқа сәйкес тепе-тең ұстау жүйе бойынша төленеді.

Тиісті қаржылық жылдың соңында Тапсырыс берушімен Шарт бойынша түпкілікті төлем (бағдарламаның іске асырылуының бірінші және екінші жылында (аралық)) төлемдер бойынша қаржыландыру жоспарына сәйкес (іске асырылу мерзімі 1 (бір) жыл бағдарламаларды қоспағанда)

Орындаушымен ұсынған: ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет туралы есеп (тері), Ұлттық ғылыми кеңестің оң шешімі (дері) негізінде және қолданыстағы заңнамамен белгіленген талаптарға сәйкес Тараптармен атқарылған жұмыстар актісіне және қол қойылғаннан кейін жүргізіледі.

Тиісті қаржылық жылдың соңында Тапсырыс берушімен Шарт бойынша түпкілікті төлем (бағдарламаның іске асырылуының үшінші жылы (іске асырылу мерзімі 1 (бір) жыл бағдарламаларды қосқанда), (қорытынды)) төлемдер бойынша қаржыландыру жоспарына сәйкес Орындаушымен ұсынған: ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет туралы есеп (тері), Ұлттық ғылыми кеңестің оң шешімі (дері), бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражатты пайдаланылуы туралы есебі (Шартқа 2-қосымша) негізінде және қолданыстағы заңнамамен белгіленген талаптарға сәйкес Тараптармен атқарылған жұмыстар актісіне қол қойылғаннан кейін жүргізіледі.

Тиісті қаржылық жылдың соңында Ұлттық ғылыми кеңестің оң шешімі (дері) шықпаған жағдайда Тараптармен тиісті қаржылық жылдың соңында тек аударылған сома көлеміне қосымша шарт жасалады және бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражатты пайдаланылуы туралы есебі бірге тапсырылады. Тиісті жылға қаржыландыру сомасына аударылған 50 % - ын алдын ала төлеуден қалған сомаға Тараптар арасында атқарылған жұмыстар актісі жасалады.

3.3 Қаржыландыру көзі: Республикалық бюджет.

3.4 Орындаушы және бірлесіп орындаушылар өздеріне тиісті рет бойынша бухгалтерлік есеп және жұмыстың әр кезеңдеріндегі жасалған нәтиженің құнына заңнамалық тәртіппен нақты талдау жасауы міндетті.

3.5 «Салық және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдер туралы» Қазақстан Республикасы 2017 жылдың 25 желтоқсанындағы Кодексінің 394-бабының 40) тармақшасына сәйкес Орындаушы қосымша құн салығынан босатылады.

4. Жұмысты тексеру және қабылдау тәртібі

4.1 Орындаушылар Тапсырыс берушіге ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет туралы аралық есептерді (бағдарламаларды іске асырудың бірінші жылы (іске асыру мерзімі 1 (бір) жыл жобаларды қоспағанда), екінші жылы (іске асыру мерзімі 2 (екі) жыл бағдарламаларды қоспағанда) және іске асыру мерзімі үш жылға дейінгі бағдарламалар бойынша ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет туралы қорытынды есептерді ағымдағы жылдың 1 қарашасынан кешіктірмей ұсынады.

4.2 Орындаушы бірінші жылы (іске асыру мерзімі 1 (бір) жыл болатын бағдарламаларды қоспағанда) (аралық) және бағдарламаны іске асыру қорытындылары бойынша (қорытынды) есептік жылдың 10 желтоқсаннан кешіктірмей Тапсырыс берушіге орындалған жұмыстардың актісін және Ұлттық Ғылыми Кеңестің шешімін ұсынады.

Орындаушы Тапсырыс берушіге бөлінген қаражатты пайдалану туралы есепті (бірінші жыл үшін – іске асыру мерзімі 1 (бір) жыл болатын жобаларды қоспағанда, екінші жыл үшін – іске асыру мерзімі 2 (екі) жыл болатын жобаларды қоспағанда) аралық есепті келесі жылдың 25 қаңтарына дейін, ал қорытынды есепті ағымдағы жылдың 10 желтоқсанына дейін ұсынады (Шартқа 2-қосымша).

Орындаушы бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражаттың пайдаланылуы туралы есепте көрсетілетін мәліметтердің анықтығы мен заңдылығын қамтамасыз етеді.

4.3 Егер ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарлама бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру аясында мерзімінен бұрын орындалса, Тапсырыс беруші оны мерзімінен бұрын қабылдауға және төлеуге құқылы.

Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық жобаны іске асыру процесінде кері нәтиже алудың болмай қоймайтындығы немесе Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық

жобаны одан әрі жүргізудің тиімсіздігі анықталса, Орындаушы оларды тоқтата тұруға, бұл туралы жұмыс тоқтатылғаннан кейін бес күндік мерзімде Тапсырыс берушіні хабардар етуге міндетті.

Бұл жағдайда тараптар Ұлттық ғылыми кеңестің (-тердің) шешімін алу арқылы ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаны жалғастырудың орындылығы мен бағыттары туралы мәселені қарауға міндетті.

4.4. Бағдарлама барысында мемлекеттік ұйымдар сатып алған құрал, жабдық және (немесе) инвентарь олардың балансына бекітіледі. Бағдарлама басқа ұйымға берілген жағдайда бағдарлама аясында алынған құрал, жабдық және (немесе) инвентарь ҰҒК-тің оң шешімі шыққан күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде қабылдау беру-актісі аясында толығымен берілуге жатады.

4.5. Ғылыми жұмысты жариялау кезінде, бағдарлама барысында және (немесе) аяқталғаннан кейін, авторлар алынған бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру шеңберіндегі бағдарламаға оның ЖТН-ін және қаржыландыру көзін (Қазақстан Республикасының Ғылым және жоғары білім министрлігі) көрсетіп, сілтеме жасауға міндетті.

4.6 Ғылымды насихаттау, нәтижелер туралы ақпаратты тарату, оларды енгізу мен коммерцияландыру мүмкіндігін арттыру мақсатында бағдарлама нәтижелері бойынша жеке веб-сайт құрылуы тиіс. Бұл веб-сайтта бағдарлама туралы қысқаша ақпарат: өзектілігі, мақсаты, күтілетін нәтижелері, зерттеу тобы мүшелерінің аты-жөні және олардың сәйкестендіргіштері (болған жағдайда Scopus Author ID, Researcher ID, ORCID) мен тиісті профильдерге сілтемелер, жарияланымдар мен патенттер тізімі (сілтемелерімен қоса), сондай-ақ әлеуетті пайдаланушыларға арналған ақпарат орналастырылуы тиіс.

5. Тараптардың жауапкершілігі

5.1 Шарттағы көрсетілген міндеттер орындалмаған жағдайда, тараптар заңнамада белгіленген шарттар мен тәртіп бойынша жауапқа тартылады.

5.2 Ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарлама бойынша жұмыстар осы Шарттың 1-қосымшасында және Шарттың 4.1-тармағында көрсетілген мерзімдерде орындалмаған жағдайда, Орындаушы әрбір мерзімі өткен күнтізбелік күндер үшін ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаның тиісті ағымдағы жылы сомасының 0,03% мөлшерінде тұрақсыздық айыбын тиісті бюджеттің кірісіне төлейді.

Күнтізбелік жұмыс жоспарында көзделген жұмыстар орындалмаған және тиісінше орындалмаған жағдайда (Шартқа 1-қосымша), Орындаушы әрбір мерзімі өткен жұмыс күні үшін ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаның тиісті ағымдағы жылы сомасының 0,05%-ы мөлшерінде тиісті бюджет кірісіне тұрақсыздық айыбын төлейді.

Тұрақсыздық айыбын № _____ келісім-шартқа сәйкес _____ % тұрақсыздық айыбы, ЖСН _____ жобасы бойынша жұмыстарды тиісінше орындамағаны немесе тиісті орындамағаны үшін ___ жұмыс күні үшін деген төлем мақсатын көрсете отырып, келеседегідей реквизиттерге төленеді: Астана қаласы бойынша «Мемлекеттік кірістер департаментінің Есіл ауданы бойынша мемлекеттік кірістер басқармасы» Республикалық ММ, ҚР ҚМ Мемлекеттік кірістер комитеті, БСН 0812 4001 3779, БСК ККМФ КЗ2А, ЖСК КЗ2407 0105 КSN000 0000, ҚР ҚМ Қазынашылық комитеті РММ, БСК 204 113, ТТК 912.

5.3 Орындаушы ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарлама бойынша жұмыстарды орындамаған және дұрыс орындамаған жағдайда, Тапсырыс беруші бағдарламаның кез келген кезеңінде Ұлттық ғылыми кеңестің шешіміне сәйкес қаржыландыруды тоқтата алады.

5.4 Бағдарламалық-нысаналы қаржыландырудың қаражатын ғылыми, ғылыми-техникалық бағдарламаға тікелей басшылық жасау үшін өтінім беруші тағайындайтын бағдарламаның ғылыми жетекшісі бағдарламалық-нысаналы қаржыландыруға арналған өтінімге сәйкес ҰҒК шешімін ескере отырып бөледі.

Ғылыми бағдарламаның мақсаттарын өзгерту құқығынсыз түпкілікті нәтижелердің тиімді орындалуын және қол жеткізілуін қамтамасыз ету мақсатында бағдарламаның ғылыми жетекшісі қаражатты күнтізбелік жылға бекітілген жалпы көлем шеңберінде шығындар баптары арасында қайта бөледі.

5.5 Бағдарламалық-нысаналы қаржыландырудың қаражаты бекітілген заңдардың талаптарына сәйкес, ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаны іске асыруға қатысты шығындарға бағытталуы тиіс.

5.6 Бағдарламалық-нысаналы қаржыландыру бойынша бөлінген қаражат тиімсіз және негізсіз басқа мақсатқа жұмсалса, Орындаушы бекітілген заңнамалық талаптар бойынша жауапты болады.

5.7. Егер бағдарлама нәтижелері Ғылым және жоғары білім министрлігінің Ғылым комитеті төрағасының 2025 жылғы 23 қаңтардағы № 10-нж бұйрығымен бекітілген «2025-2027 жылдарға арналған ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламалар бойынша бағдарламалық-нысаналы қаржыландыруға арналған конкурстық құжаттамада» (бұдан әрі – Конкурстық құжаттама) көрсетілген нәтижелерге қол жеткізбесе және (немесе) бағдарлама нәтижелеріне қол жеткізілмеуі себепті оның қорытынды есебі Ұлттық ғылыми кеңестің шешімімен мақұлданбаса, ғылыми жетекші Ғылым комитеті жариялайтын кейінгі конкурстарға ғылыми жетекші ретінде қатысу құқығынан нәтижелерге қол жеткізілгенге дейін (ол туралы Ғылым комитеті мен Ұлттық мемлекеттік ғылыми-техникалық сараптама орталығына хабар беріледі), бірақ 3 жылдан аспайтын мерзімге шеттетіледі. Егер ғылыми этика ережелерінің бұзылуы (плагиат және жалған авторлық, деректерді қайталау, бөтен деректерді иемдену, ғылыми деректерді қолдан жасау және бұрмалау және т.б.) анықталса немесе бағдарлама бойынша қаржыландыруды тоқтату туралы Ұлттық ғылыми кеңестің шешімі қабылданса бағдарламаны іске асыру жөніндегі мониторинг актілерін және/немесе қысқаша мәліметтерді қарау нәтижелері бойынша), сондай-ақ бағдарламаның қорытынды есебі мақұлданбаса, Ұлттық ғылыми кеңестің шешімімен ғылыми жетекші 3 жыл мерзімге Ғылым комитеті жариялайтын кейінгі конкурстарға қатысу құқығынан айырылады.

5.8 Қаржыландыру туралы Ұлттық ғылыми кеңестердің шешімдері негізінде мақұлданған шарттарға сәйкес, қоса қаржыландыру жекеменшік әріптес тарапынан ұсынылуы тиіс.

6. Өзге де шарттар

6.1 Ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламалардың іске асырылу барысына және олардың нәтижелілігіне мониторинг жүргізу, оның ішінде орынға барып тексеру, сондай-ақ жүргізіліп жатқан ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламалардың нәтижелілігіне мониторинг жүргізу қолданыстағы заңнамаға сәйкес жүзеге асырылады.

6.2 Егер Қазақстан Республикасының «2025-2027 жылдарға арналған республикалық бюджет туралы» Заңына ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық бағдарламаларды орындауға бөлінетін қаражаттың тиісті қаржы жылына қысқаруы бөлігінде өзгерістер енгізілсе, Тапсырыс беруші Ұлттық ғылыми кеңестің шешіміне сәйкес, Шарттың 3.1-тармағына, күнтізбелік жоспарға (Шарттың 1-қосымшасы) тиісті өзгерістер енгізуге құқылы.

6.3 Шарт Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексінің 386-бабының 2-тармағына сәйкес, Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Қазынашылық аумақтық бөлімшесінде міндетті тіркегеннен кейін күшіне енеді және Тараптар үшін міндетті болып табылады, Ұлттық ғылыми кеңестің шешімі(-дері) қабылданған күннен бастап туындаған қатынастарға қолданылады және 2027 жылғы «31» желтоқсанға дейін әрекет етеді.

6.4 Ғылыми, ғылыми-техникалық бағдарламалар және оларды орындау бойынша (қорытынды) есептер Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен және Қазақстан Республикасының Ғылым және жоғары білім министрінің 2024 жылғы 31 желтоқсандағы № 630 «Бюджет қаражаты есебінен, сондай-ақ жер қойнауын пайдаланушылардың ғылым саласындағы міндеттемелері шеңберінде жер қойнауын пайдаланушылардың қаражатынан қаржыландыратын ғылыми, ғылыми-техникалық жобалар мен бағдарламаларды, ғылыми және (немесе) ғылыми-техникалық қызмет нәтижелерін коммерцияландыру жобаларын және олардың орындалуы жөніндегі есептерді мемлекеттік есепке алу қағидаларын бекіту туралы» бұйрыққа сәйкес Орындаушы тарапынан Ұлттық мемлекеттік ғылыми-техникалық сараптама орталығында міндетті мемлекеттік есепке алуға жатады.

6.5 Үшінші тұлғалардың барлық шағымдары бойынша жауапкершілікті Орындаушы өз мойнына алады.

6.6 Шарт екі данада жасалған, әр Тарапқа бір данадан берілген және олардың заңды күші тең.

6.7 Осы Шартқа барлық өзгерістер мен толықтырулар қосымша келісімдер арқылы рәсімделіп, Тараптардың бірінші басшыларымен (немесе уәкілетті тұлғаларымен) қол қойылады.

Тараптардың заңды мекенжайлары

Тапсырыс беруші:

«Қазақстан Республикасы Ғылым және жоғары білім министрлігінің Ғылым комитеті» ММ

Астана қ., Мәңгілік Ел даңғылы, 8

БСН 061 140 007 608

БСК КК МҒ КЗ 2А

ЖСК КЗ92 0701 01КС N000 0000

Кбе 11

«Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Қазынашылық комитеті» РММ

Орындаушы:

«Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығы» акционерлік қоғамы

Алматы қ., Бостандық ауданы,

Әл-Фараби даңғылы, 146

БСН 991 240 004 660

БСК КС JB KZ KX

ЖСК КЗ23 8562 2031 3170 8392

Кбе 16

«Банк ЦентрКредит» АҚ

Тел. +7 (727) 299-21-21

e-mail: pediatr.kz@mail.ru

Төраға



Г. Ж. Жанкуатов

Басқарма төрағасының ғылыми-инновациялық қызметтер жөніндегі орынбасары



Л.Н. Манжуова

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

1. АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ»

- 1.1 Приоритетное направление: Наука о жизни и здоровье.
- 1.2 По подприоритету: Передовые исследования в области медицины и общественного здравоохранения.
- 1.3 Наименование темы программы: ИРН BR28713341 «Разработка и внедрение устойчивой модели детской онкологической помощи на основе прецизионного подхода в педиатрической онкологии».
- 1.4 Общая сумма программы 719 960 971,87 (семьсот девятнадцать миллионов девятьсот шестьдесят тысяч девятьсот семьдесят один) тенге 87 тиын, в том числе для выполнения работ в соответствии с пунктом 3 с разбивкой по годам:
 - на 2025 год - сумма 239 984 878,43 (двести тридцать девять миллионов девятьсот восемьдесят четыре тысячи восемьсот семьдесят восемь) тенге 43 тиын;
 - на 2026 год - сумма 239 998 824,00 (двести тридцать девять миллионов девятьсот девяносто восемь тысяч восемьсот двадцать четыре) тенге 00 тиын;
 - на 2027 год - сумма 239 977 269,44 (двести тридцать девять миллионов девятьсот семьдесят семь тысяч двести шестьдесят девять) тенге 44 тиын.

2. Характеристика научно-технической продукции по квалификационным признакам и экономическим показателям

- 2.1 Направление работы: Медицина и здравоохранение – Клиническая медицина – Педиатрия – Онкология и гематология детская
- 2.2 Область применения: практическое здравоохранение.
- 2.3 Конечный результат:

- На 2025 год:

По задаче 1: будут разработаны и утверждены локальной комиссией по биоэтике критерии включения и исключения, индивидуальные карты пациентов, формы информированного согласия, системы кодирования пациентов и структура базы данных. Будет начат набор материала по задаче - 50 исследований методом ПЦР и 50 исследований методом ИФТ. Будет разработана структура и начато формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2021 году.

По задаче 2: будет разработана структура и начато формирование базы данных для ретроспективного анализа всех медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2021 году. Будет начато формирование базы данных для ретроспективного анализа всех медицинских карт пациентов с остеосаркомами, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2020 году. Будет начато формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2020 году.

По задаче 4: будет сформирована панель SNP (Single nucleotide polymorphism) на основании отбора значимых полиморфизмов генов, влияющих на фармакогеномику противоопухолевых препаратов у детей с лейкозами по данным мировой литературы. Будут разработаны и утверждены локальной комиссией по биоэтике критерии включения

и исключения, индивидуальные карты пациентов, формы информированного согласия, системы кодирования пациентов и структура базы данных. Будет начат сбор биологического материала не менее 50 детей.

По задаче 5: будет определена структура данных для информационной системы в соответствии с имеющимися классификациями злокачественных новообразований и протоколов их терапии. Будет разработан интерфейс для ввода и анализа данных. Будет начат ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах в период 2024-2021 годы с вводом данных в информационную систему.

По задаче 6: будут разработаны и переведены, утверждены локальной комиссией по биоэтике формы индивидуальных карт пациентов, формы информированного согласия, структура базы данных. Будет проведена апробация опросника и начат набор материала по задаче – 50 анкетирований детей с острым лейкозом. Будут разработаны и переведены на казахский язык, утверждены локальной комиссией по биоэтике формы индивидуальных карт пациентов, формы информированного согласия, структура базы данных. Будет проведена апробация и начат набор материала по задаче – 20 анкетирований детей с опухолями ЦНС.

- На 2026 год:

По задаче 1: будет продолжено проспективное исследование с набором материала по задаче. Будет продолжено заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших лечение в 2020-2015 годах. Будет проведен анализ частоты, структуры рецидивов острого лейкоза по данным ретроспективного анализа медицинских карт за 2024-2015 годы.

По задаче 2: будет завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом. Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с острыми лейкозами. Будет проведен сравнительный анализ частоты возникновения осложнений на этапах лечения противоопухолевыми препаратами разных групп и разных производителей. Будет завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с остеосаркомами. Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с остеосаркомами. Будет завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами. Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с нейробластомами.

По задаче 3: будут разработаны алгоритмы динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии. Будут разработаны алгоритмы и СОПы по сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии. Будут разработаны алгоритмы диагностики и оценки риска развития ретинобластомы.

По задаче 4: будет продолжен набор материала не менее чем у 250 детей согласно задаче исследования.

По задаче 5: будет продолжен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах в период 2021-2017 годы, с вводом данных в информационную систему. Будут определены технические требования для интеграции систем безопасности и соблюдение нормативов защиты данных.

По задаче 6: будет продолжен опрос пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам PedsQL (400 анкетирований). Будет проведена интерпретация полученных данных и начато проведение статистической обработки данных. Будет продолжен опрос пациентов с опухолями центральной нервной системы и их родителей по анкетам PedsQL (160 анкетирований). Будет проведена интерпретация полученных данных и начато проведение статистической обработки данных.

Будет опубликовано:

- не менее 5 статей или обзоров в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по

импакт-фактору в базе данных *Web of Science* и (или) имеющих процентиль по *CiteScore* в базе данных *Scopus* не менее 50 (пятидесяти)

- не менее 6 статей или обзоров в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.

- 1 монография или 1 учебное пособие в казахстанском издательстве, рекомендуемом Учёным советом.

- На 2027 год:

По задаче 1: будет завершен набор материала по задаче. Будет определено прогностическое значение исследования минимальной остаточной болезни у детей с острым лейкозом. Будет проведена оценка 5-летней выживаемости (общая и безрецидивная) у всех детей с острым лейкозом, лимфомами, опухолями центральной нервной системы, нейробластомой, ретинобластомой и саркомами, получивших лечение в двух республиканских центрах (АО «НЦПДХ» и КФ «УМС» в последние 10 лет).

По задаче 3: будут определены факторы риска осложнений онкологических заболеваний и их терапии с учетом фармакогенетики и фармакодинамики основных химиопрепаратов, используемых в лечении детей с злокачественными новообразованиями. Будут оценены эффективность и безопасность лекарственных препаратов, используемых в программах химиотерапии у детей в Республике Казахстан. Будут разработаны алгоритмы и рекомендации по молекулярно-генетической диагностике, прогностическому значению и мониторингу эффективности терапии некоторых злокачественных новообразований у детей. Будут разработаны предложения по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения в части:

- динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии.

- сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии.

По задаче 4: будет завершен набор биологического материала для проведения исследования, проведена интерпретация данных исследования, статистическая обработка и анализ результатов. Будут разработаны предложения по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения некоторых онкологических заболеваний.

По задаче 5: будет проведен анализ данных информационной системы с оценкой выживаемости детей с различными онкологическими заболеваниями. Будет оформлено окончательное техническое задание для внедрения информационной системы регистрации и учета злокачественных новообразований у детей, прогнозирования, мониторинга безопасности и эффективности терапии на Национальном уровне.

По задаче 6: будет завершен опрос пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам *PedsQL*, интерпретации результатов со статистической обработкой. Будет проведена оценка качества жизни детей с острыми лейкозами и опухолями ЦНС на этапах программной химиотерапии и на этапах динамического наблюдения на основании результатов анкетирования по стандартизированным адаптированным опросникам *RedQL*. Будут разработаны предложения к научно-обоснованным подходам профилактики осложнений, терапии и реабилитации с учетом оценки качества жизни детей. Будут определены отдаленные последствия программной терапии детей с онкологическими заболеваниями. Будут разработаны предложения к научно-обоснованным подходам профилактики осложнений, терапии и реабилитации с учетом оценки качества жизни детей.

Будет опубликовано:

- не менее 4 статей или обзоров в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных *Web of Science* и (или) имеющих процентиль по *CiteScore* в базе данных *Scopus* не менее 50 (пятидесяти);

- не менее 4 статей или обзоров в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.

Будет получено не менее 5 (пяти) объектов интеллектуальной собственности,

зарегистрированных в Национальном Институте интеллектуальной собственности Республики Казахстан

- 2.4 Патентоспособность: предполагается получение не менее 5 (пяти) объектов интеллектуальной собственности, зарегистрированных в Национальном Институте интеллектуальной собственности Республики Казахстан.
- 2.5 Научно-технический уровень (новизна): на этапе подготовки TRL1, на этапе завершения TRL 4.
- 2.6 Использование научно-технической продукции: врачи детские онкологи и гематологи, врачи общей практики, педиатры, реабилитологи, специалисты лаборатории, клинические психологи.
- 2.7 Вид использования результатов научной и (или) научно-технической деятельности: клинические протоколы, алгоритмы диагностики, алгоритмы лечения, СОПы, статьи.

2. Наименование работ, сроки их реализации и результаты

| Зада- ние, шиф р этапа | Наименование работ по договору и основные этапы его выполнения | Срок исполнения | | Ожидаемый результат |
|------------------------------------|--|-----------------|----------------|--|
| | | начало | Оконча- ние | |
| 2025 год | | | | |
| 1 | <p>Задача №1 ✓</p> <p>Оценить эффективность терапии злокачественных новообразований у детей и частоту их рецидивов</p> <p>1.1. Анализ результатов минимальной остаточной болезни у детей с острым лейкозом как показателя раннего ответа на терапию;</p> <p>1.1.1. Разработка критериев включения и исключения, индивидуальных карт пациентов, форм информированного согласия, системы кодирования пациентов и формирование базы данных с последующим утверждением учетных форм на ЛКБ;</p> <p>1.1.2. Набор материала по задаче.</p> <p>1.2. Изучение частоты, структуры рецидивов острого лейкоза;</p> <p>1.2.1. Формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом;</p> | Июль ✓ | До 1 ноября ✓ | <p>Будут разработаны и утверждены ЛКБ критерии включения и исключения, индивидуальные карты пациентов, формы информированного согласия, системы кодирования пациентов и структура базы данных.</p> <p>Будет начат набор материала по задаче - 50 исследований методом ПЦР и 50 исследований методом ИФТ.</p> <p>Будет разработана структура и начато формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших терапию в НИЦПДХ в</p> |

| | | | | |
|---|---|------|-------------|---|
| | 1.2.2. Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов с острым лейкозом (впервые выявленные случаи и рецидивы). | | | 2024-2021 году. |
| 2 | <p>Задача №2</p> <p>Изучить частоту осложнений на этапах терапии онкологических заболеваний у детей, в том числе токсических, инфекционных</p> <p>2.1. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с острым лейкозом на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.1.1. Формирование и заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом;</p> <p>2.2. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с остеосаркомами на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.2.1. Формирование и заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с остеосаркомами;</p> <p>2.3. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с нейробластомами на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.3.1. Формирование и заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами.</p> | Июль | До 1 ноября | <p>Будет разработана структура и начато формирование базы данных для ретроспективного анализа всех медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2021 году.</p> <p>Будет начато формирование базы данных для ретроспективного анализа всех медицинских карт пациентов с остеосаркомами, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2020 году.</p> <p>Будет начато формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами, получивших терапию в НЦПДХ в 2024-2020 году.</p> |
| 3 | <p>Задача №4</p> <p>Провести изучение фармакогенетических особенностей некоторых противоопухолевых препаратов у детей с острыми лейкозами</p> <p>4.1. Провести анализ литературных данных по исследованиям полиморфизма генов, влияющих на фармакогеномику противоопухолевых препаратов у детей с</p> | Июль | До 1 ноября | <p>Будет сформирована панель SNP на основании отбора значимых полиморфизмов генов, влияющих на фармакогеномику противоопухолевых препаратов у детей с лейкозами по данным мировой литературы.</p> <p>Будут разработаны и утверждены ЛКБ критерии включения и исключения, индивидуальные карты пациентов, формы информированного согласия,</p> |

| | | | | |
|---|--|--------|---------------|--|
| | <p>лейкозами и отобрать значимые полиморфизмы генов для формирования панели SNP;</p> <p>Набор биологического материала для проведения исследования.</p> | | | <p>системы кодирования пациентов и структура базы данных.</p> <p>Будет начат сбор биологического материала не менее 50 детей.</p> |
| 4 | <p>Задача №5 ✓</p> <p>✓ Разработать техническое задание к информационной системе Национального канцер-регистра в детской онкологии с использованием современных технологий IT.</p> <p>5.1. Определение структуры данных для информационной системы в соответствии с имеющимися классификациями злокачественных новообразований и протоколов их терапии;</p> <p>5.2. Разработка архитектуры системы, интерфейса и структуры базы данных для ввода и анализа данных;</p> <p>5.3. Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах с вводом данных в информационную систему.</p> | Июль ✓ | До 1 ноября ✓ | <p>Будет определена структура данных для информационной системы в соответствии с имеющимися классификациями злокачественных новообразований и протоколов их терапии.</p> <p>Будет разработан интерфейс для ввода и анализа данных.</p> <p>Будет начат ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах в период 2024-2021 годы с вводом данных в информационную систему.</p> |
| 5 | <p>Задача №6 ✓</p> <p>✓ Оценить качество жизни у детей с некоторыми злокачественными новообразованиями на этапах терапии и в период динамического наблюдения</p> <p>6.1. Оценка качества жизни детей у детей с острым лейкозом на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.1.1. Разработка формы индивидуальных регистрационных карт пациентов с острым лейкозом и их родителей, форм информированного согласия, базы данных в виде Google форм с последующим утверждением их ЛКБ;</p> | Июль ✓ | До 1 ноября ✓ | <p>Будут разработаны и переведены, утверждены ЛКБ формы индивидуальных карт пациентов, формы информированного согласия, структура базы данных</p> <p>Будет проведена апробация опросника и начат набор материала по задаче – 50 анкетирований детей с острым лейкозом.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | <p>6.1.2. Перевод анкеты PedsQL на казахский язык;</p> <p>6.1.3. Апробация методики и начало опроса пациентов с острым лейкозом по анкетам PedsQL;</p> <p>6.2. Оценка качества жизни детей у детей с опухолями центральной нервной системы на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.2.1. Разработка формы индивидуальных регистрационных карт пациентов с опухолями ЦНС и их родителей, базы данных в виде Google форм с последующим утверждением их ЛЭК;</p> <p>6.2.2. Апробация и начало опроса пациентов с опухолями ЦНС по анкетам PedsQL.</p> | | | <p>Будут разработаны и переведены на казахский язык, утверждены ЛКБ формы индивидуальных карт пациентов, формы информированного согласия, структура базы данных.</p> <p>Будет проведена апробация и начат набор материала по задаче – 20 анкетирований детей с опухолями ЦНС.</p> |
|--|--|--|--|---|

2026 год

| | | | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| <p align="center">1</p> | <p>Задача №1</p> <p>Оценить эффективность терапии злокачественных новообразований у детей и частоту их рецидивов</p> <p>1.1. Анализ результатов минимальной остаточной болезни у детей с острым лейкозом как показателя раннего ответа на терапию;</p> <p>1.1.2. Набор материала по задаче;</p> <p>1.2. Изучение частоты, структуры рецидивов острого лейкоза;</p> <p>1.2.2. Ретроспективный анализ медицинских карт пациентов с острым лейкозом (впервые выявленные случаи и рецидивы);</p> <p>1.2.3. Анализ частоты, структуры рецидивов острого лейкоза.</p> | <p align="center">Январь</p> | <p align="center">До 1 ноября</p> | <p>Будет продолжено проспективное исследование с набором материала по задаче.</p> <p>Будет продолжено заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом, получивших лечение в 2020-2015 годах.</p> <p>Будет проведен анализ частоты, структуры рецидивов острого лейкоза по данным ретроспективного анализа медицинских карт за 2024-2015 годы.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих</p> |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|---|--|------------------------|-----------------------------|--|
| | | | | <p>процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> <p>1 статья или обзор в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.</p> |
| 2 | <p>Задача №2 ✓</p> <p>Изучить частоту осложнений на этапах терапии онкологических заболеваний у детей, в том числе токсических, инфекционных</p> <p>2.1. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с острым лейкозом на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.1.1. Заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом;</p> <p>2.1.2. Проведение анализа частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с острыми лейкозами;</p> <p>2.1.3. Проведение сравнительного анализа частоты возникновения осложнений на этапах лечения противоопухолевыми препаратами разных групп и разных производителей;</p> <p>2.2. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с остеосаркомами на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.2.1. Заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с остеосаркомами;</p> <p>2.2.2. Проведение анализа частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с остеосаркомами;</p> <p>2.3. Изучение частоты и структуры осложнений у детей с</p> | <p>Январь</p> <p>✓</p> | <p>До 1 ноября</p> <p>✓</p> | <p>Будет ✓ завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с острым лейкозом.</p> <p>Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с острыми лейкозами.</p> <p>Будет проведен сравнительный анализ частоты возникновения осложнений на этапах лечения противоопухолевыми препаратами разных групп и разных производителей.</p> <p>Будет ✓ завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с остеосаркомами.</p> <p>Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с остеосаркомами.</p> <p>Будет завершено формирование базы данных для ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами.</p> <p>Будет проведен анализ частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с нейробластомами.</p> <p>Будет опубликовано 4 статьи или обзора в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных</p> |

| | | | | |
|---|---|--------|-------------|--|
| | <p>нейробластомами на разных протоколах полихимиотерапии;</p> <p>2.3.1. Формирование и заполнение базы данных на основе ретроспективного анализа медицинских карт пациентов с нейробластомами;</p> <p>2.3.2. Проведение анализа частоты и структуры осложнений на этапах лечения детей с нейробластомами.</p> | | | <p>изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> <p>Будет опубликована 1 монография или 1 учебное пособие в казахстанском издательстве, рекомендуемом Учёным советом.</p> |
| 3 | <p>Задача №3</p> <p>Разработать и внедрить алгоритмы интервенционных подходов и диагностических мероприятий у детей с некоторыми онкологическими заболеваниями</p> <p>3.1. Разработка алгоритмов диагностики и сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии и в период динамического наблюдения;</p> <p>3.1.1. Разработка алгоритмов динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии;</p> <p>3.1.2. Разработка алгоритмов и СОП по сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии;</p> <p>3.1.3. Разработка алгоритмов диагностики и оценки риска развития ретинобластомы.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будут разработаны алгоритмы динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии. Будут разработаны алгоритмы и СОПы по сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии.</p> <p>Будут разработаны алгоритмы диагностики и оценки риска развития ретинобластомы.</p> |
| 4 | <p>Задача №4</p> <p>Провести изучение фармакогенетических особенностей некоторых противоопухолевых препаратов у детей с острыми лейкозами</p> <p>4.2. Продолжение набора биологического материала для проведения исследования.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет продолжен набор материала не менее чем у 250 детей согласно задаче исследования.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> |

| | | | | |
|---|--|--------|-------------|--|
| | | | | 1 статья или обзор в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО. |
| 5 | <p>Задача №5</p> <p>Разработать техническое задание к информационной системе Национального канцер-регистра в детской онкологии с использованием современных технологий ИТ</p> <p>5.3. Продолжение ретроспективного анализа медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах с вводом данных в информационную систему;</p> <p>5.4. Разработка технических требований для интеграции систем безопасности и соблюдение нормативов защиты данных.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет продолжен ретроспективный анализ медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах в период 2021-2017 годы, с вводом данных в информационную систему.</p> <p>Будут определены технические требования для интеграции систем безопасности и соблюдение нормативов защиты данных.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> |
| 6 | <p>Задача №6</p> <p>Оценить качество жизни у детей с некоторыми злокачественными новообразованиями на этапах терапии и в период динамического наблюдения</p> <p>6.1. Оценка качества жизни детей у детей с острым лейкозом на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.1.3. Продолжение опроса пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам PedsQL;</p> <p>6.1.4. Интерпретация и начало статистической обработки результатов опроса пациентов;</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет продолжен опрос пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам PedsQL (400 анкетирований). Будет проведена интерпретация полученных данных и начато проведение статистической обработки данных.</p> <p>Будет продолжен опрос пациентов с опухолями центральной нервной системы и их родителей по анкетам PedsQL (160 анкетирований). Будет проведена интерпретация полученных данных и начато проведение статистической обработки данных.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | <p>6.2. Оценка качества жизни детей у детей с опухолями центральной нервной системы на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.2.2. Продолжение опроса пациентов с опухолями ЦНС и их родителей по анкетам PedsQL;</p> <p>6.2.3. Интерпретация и начало статистической обработки результатов опроса пациентов.</p> | | | <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> |
|--|--|--|--|--|

2027 год

| | | | | |
|----------|--|---------------|--------------------|--|
| 1 | <p>Задача №1</p> <p>Оценить эффективность терапии злокачественных новообразований у детей и частоту их рецидивов</p> <p>1.1. Анализ результатов минимальной остаточной болезни у детей с острым лейкозом как показателя раннего ответа на терапию;</p> <p>1.3. Оценка 5-летней выживаемости (общая и безрецидивная) у всех детей с острым лейкозом, лимфомами, опухолями центральной нервной системы, нейробластомой, ретинобластомой и саркомами, получивших лечение в двух республиканских центрах (АО «НЦПДХ» и КФ «УМС» в последние 10 лет.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет завершено проспективное исследование с набором материала по задаче.</p> <p>Будет определено прогностическое значение исследования минимальной остаточной болезни у детей с острым лейкозом.</p> <p>Будет проведена оценка 5-летней выживаемости (общая и безрецидивная) у всех детей с острым лейкозом, лимфомами, опухолями центральной нервной системы, нейробластомой, ретинобластомой и саркомами, получивших лечение в двух республиканских центрах (АО «НЦПДХ» и КФ «УМС» в последние 10 лет.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> <p>1 статья или обзор в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.</p> |
|----------|--|---------------|--------------------|--|

| | | | | |
|---|--|--------|-------------|--|
| 2 | <p>Задача №3</p> <p>Разработать и внедрить алгоритмы интервенционных подходов и диагностических мероприятий у детей с некоторыми онкологическими заболеваниями</p> <p>3.2. Разработать предложения по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения некоторых онкологических заболеваний;</p> <p>3.2.1. Разработка предложений по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения в части динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии;</p> <p>3.2.2. Разработка предложений по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения в части сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будут определены факторы риска осложнений онкологических заболеваний и их терапии с учетом фармакогенетики и фармакодинамики основных химиопрепаратов, используемых в лечении детей с злокачественными новообразованиями.</p> <p>Будут оценены эффективность и безопасность лекарственных препаратов, используемых в программах химиотерапии у детей в Республике Казахстан.</p> <p>Будут разработаны предложения по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения в части:</p> <ul style="list-style-type: none"> - динамического наблюдения детей с острыми лейкозами в ремиссии. - сопроводительной терапии на этапах полихимиотерапии. <p>Будут разработаны алгоритмы и рекомендации по молекулярно-генетической диагностике, прогностическому значению и мониторингу эффективности терапии некоторых злокачественных новообразований у детей.</p> <p>Будет опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> <p>1 статья или обзор в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.</p> <p>Будет получено не менее 1 (одного) объекта интеллектуальной собственности, зарегистрированного в Национальном Институте</p> |
|---|--|--------|-------------|--|

| | | | | |
|---|---|--------|-------------|---|
| | | | | интеллектуальной собственности Республики Казахстан. |
| 3 | <p>Задача №4 ✓</p> <p>Провести изучение особенностей некоторых противоопухолевых препаратов у детей с острыми лейкозами</p> <p>4.2. Завершение набора биологического материала для проведения исследования;</p> <p>4.3. Интерпретация данных исследования и проведение статистической обработки результатов;</p> <p>4.4. Анализ полученных данных и разработка предложений по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения некоторых онкологических заболеваний;</p> <p>4.5. Разработка алгоритмов и рекомендаций по молекулярно-генетической диагностике, прогностическому значению и мониторингу эффективности терапии некоторых злокачественных новообразований у детей.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет ✓ завершен набор биологического материала для проведения исследования.</p> <p>Будет проведена интерпретация данных исследования, статистическая обработка и проведен анализ результатов.</p> <p>Будут разработаны предложения по внесению изменений и дополнений в протоколы диагностики и лечения некоторых онкологических заболеваний.</p> <p>Будет ✓ опубликована 1 статья или обзор в рецензируемых научных изданиях по научному направлению программы, входящих в 1 (первый), 2 (второй) и (или) 3 (третий) квартиль по импакт-фактору в базе данных Web of Science и (или) имеющих процентиль по CiteScore в базе данных Scopus не менее 50 (пятидесяти).</p> <p>1 статья или обзор в рецензируемых зарубежных и (или) отечественных изданиях, рекомендованных КОКНВО.</p> |
| 4 | <p>Задача №5 ✓</p> <p>Разработать техническое задание к информационной системе Национального канцер-регистра в детской онкологии с использованием современных технологий IT</p> <p>5.3. Завершение ретроспективного анализа медицинских карт пациентов, получивших терапию в двух республиканских центрах с вводом данных в информационную систему;</p> <p>5.5. Формирование технического задания к информационной системе канцер-регистрации.</p> | Январь | До 1 ноября | <p>Будет проведен ✓ анализ данных информационной системы с оценкой выживаемости детей с различными онкологическими заболеваниями.</p> <p>Будет оформлено окончательное техническое задание для внедрения информационной системы регистрации и учета злокачественных новообразований у детей, прогнозирования, мониторинга безопасности и эффективности терапии на Национальном уровне.</p> <p>Будет получено не менее 2 (двух) объектов интеллектуальной собственности, зарегистрированных в Национальном Институте</p> |

| | | | | |
|---|---|--------|-------------|---|
| | | | | интеллектуальной собственности Республики Казахстан. |
| 5 | <p>Задача №6 ✓</p> <p>✓ Оценить качество жизни у детей с некоторыми злокачественными новообразованиями на этапах терапии и в период динамического наблюдения</p> <p>6.1. Оценка качества жизни детей у детей с острым лейкозом на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.1.3. Завершение опроса пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам PedsQL, интерпретации результатов со статистической обработкой;</p> <p>6.1.5. Проведение оценки качества жизни детей с острыми лейкозами на этапах программной химиотерапии и на этапах динамического наблюдения на основании результатов анкетирования по стандартизированным адаптированным опросникам PedQL;</p> <p>6.2. Оценка качества жизни детей у детей с острым лейкозом и с опухолями центральной нервной системы на разных этапах: верификации диагноза, интенсивной полихимиотерапии и динамического наблюдения после окончания интенсивной полихимиотерапии;</p> <p>6.2.2. Завершение опроса пациентов с опухолями ЦНС и их родителей по анкетам PedsQL, интерпретации результатов со статистической обработкой;</p> <p>6.2.4. Проведение оценки качества жизни детей с опухолями центральной нервной системы на этапах программной химиотерапии и на этапах динамического</p> | Январь | До 1 ноября | <p>✓</p> <p>Будет завершен опрос пациентов с острым лейкозом и их родителей по анкетам PedsQL, интерпретации результатов со статистической обработкой.</p> <p>Будет проведена оценки качества жизни детей с острыми лейкозами на этапах программной химиотерапии и на этапах динамического наблюдения на основании результатов анкетирования по стандартизированным адаптированным опросникам PedQL.</p> <p>Будут разработаны предложения к научно-обоснованным подходам профилактики осложнений, терапии и реабилитации с учетом оценки качества жизни детей.</p> <p>Будет завершен опрос пациентов с опухолями ЦНС и их родителей по анкетам PedsQL, интерпретации результатов со статистической обработкой</p> <p>Будет проведена оценки качества жизни детей с опухолями ЦНС на этапах программной химиотерапии и на этапах динамического наблюдения на основании результатов анкетирования по стандартизированным адаптированным опросникам PedQL.</p> <p>Будут определены отдаленные последствия программной терапии детей с онкологическими заболеваниями.</p> <p>Будут разработаны предложения к научно-обоснованным подходам профилактики осложнений, терапии и реабилитации с учетом оценки качества жизни детей.</p> |

№ 321/25-27 ПҚР
 «01» 10 2025 ЖЫЛҒЫ
 Шартқа 2 - қосымша

**БАҒДАРЛАМАЛЫҚ-НЫСАНАЛЫ ҚАРЖЫЛАНДЫРУ БОЙЫНША БӨЛІНГЕН
 ҚАРАЖАТТЫҢ ПАЙДАЛАНЫЛУЫ ТУРАЛЫ ЕСЕП**

Мекеме атауы _____
 ЖТН № _____ (жұмыс атауы _____)

| № р/с | Шығындар бабының атауы | Смета бойынша жоспарланған сома | Нақты жұмсалған сома | Қаражатты үнемдеу | Растайтын құжаттардың атауы (нөмірі мен күні, сомасы) | Ескертпе |
|-------|------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|---|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| | ЖИЫНЫ | Барлығы | Барлығы | Барлығы | | |

Ескертпе:

- 1) Әрбір бағдарлама бойынша есеп жеке толтырылады;
- 2) Ұсынылған мәліметтердің дұрыстығы үшін Орындаушы заңнамада белгіленген тәртіппен жауапты болады.

Ұйым жетекшісі _____
 (қолтаңба) Т.А.Ә. (бар болса)

Ғылыми бағдарлама жетекшісі _____
 (қолтаңба) Т.А.Ә. (бар болса)

Есепші-экономист _____
 (қолтаңба) Т.А.Ә. (бар болса)