

Қазақстан Республикасында ана мен бала денсаулығын қорғаудың 2001-2005 жылдарға арналған бағдарламасын бекіту туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Үкіметінің қаулысы. 2001 жылғы 14 мамыр N 630 Күші жойылды - ҚР Үкіметінің 2003.02.14. N 159 қаулысымен.

"Ел Президентінің 2000 жылғы 24 қазандағы Қазақстан халқына "Еркін, тиімді және қауіпсіз қоғамға" Жолдауында қойылған міндеттерді іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2000 жылғы 8 желтоқсандағы N 1826 қаулысына сәйкес Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулы етеді:

1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасында ана мен бала денсаулығын қорғаудың 2001-2005 жылдарға арналған бағдарламасы бекітілсін.

2. Осы қаулы қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді.

Қазақстан Республикасының

Премьер-Министрі

Қазақстан Республикасы

Үкіметінің

2001 жылғы 14 мамырдағы

N 630 қаулысымен

бекітілген

**Қазақстан Республикасында ана мен бала денсаулығын қорғаудың 2001-2005 жылдарға арналған бағдарламасы
Бағдарламаның паспорты**

Атауы Қазақстан Республикасында ана мен бала денсаулығын қорғаудың 2001-2005 жылдарға арналған бағдарламасы

Әзірлеу үшін негіз Қазақстан Республикасы Президентінің 2000 жылғы 24 қазанда Қазақстан Республикасының Парламенті палаталарының бірлескен отырысында айтылған Қазақстан халқына Жолдауынан туындайтын тапсырмалар

Негізгі әзірлеушілер Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау ісі жөніндегі агенттігі

Мақсаты Бағдарламаның негізгі мақсаты ана мен баланың өмірі мен денсаулығын сақтауды қамтамасыз

ету, салааралық ынтымақтастық жолымен сапалы медициналық көмек алу үшін жағдайлар жасау болып табылады

Міндеттері Іске асыру тетіктерін жасау мәселелері бойынша мүдделі министрліктер мен ведомстволардың республикалық, жергілікті деңгейлерде нақты іс-шаралар жоспарлары және оларды орындаудың мониторингтері әзірленетін болады

Іске асыру тетіктері Ана мен бала денсаулығын қорғау мәселелерін шешуде ғылым мен практиканың іргелі және қолданбалы міндеттерін және салааралық ынтымақтастықты ескере отырып, ана мен баланың өмірі мен денсаулығын сақтау жағдайларын қамтамасыз етуді реттейтін директивалық құжаттар дайындау

Қаржыландыру көздері Бағдарламаны қаржылық қамтамасыз ету республикалық және жергілікті бюджеттер, медициналық жоғары оқу орындары мен колледждердің жеке қаражаты, сыртқы инвестициялардың, халықаралық ұйымдар мен донор-елдердің қаражаты есебінен жүзеге асырылады

Күтілетін нәтижелер Бағдарламаны іске асыру әйелдер мен балалар денсаулығын ғана емес, барлық халықтың денсаулығын жақсартуға ықпал ететін болады, сөйтіп Қазақстан халықтары әл-ауқатының гүлденуі мен жоғарылауына ықпал ететін болады

Іске асыру мерзімі 2001-2005 жылдар

Кіріспе

Егемендігін жариялаған сәттен бастап Қазақстан Республикасы БҰҰ-ның және көптеген басқа да халықаралық ұйымдардың мүшесі болды, бұл оған халықаралық қоғамдастықтың толық құқықты мүшесі болуына мүмкіндік берді.

Мемлекет Қазақстан Республикасының "Қазақстан-2030" даму стратегиясымен азаматтардың денсаулығы мен игілігін негізгі ұзақ мерзімді басымдықтарының бірі етіп белгіледі.

Халықтың денсаулық жағдайы Қазақстанның ұлттық қауіпсіздігінің, экономикалық тұрақтылығының және әлеуметтік өмірінің негізгі құрастырушысы болып табылады.

Республикада халықтың үштен екісін 18 жасқа дейінгі балалар мен бала туу

жасындағы әйелдер құрайды. Ұлт денсаулығы проблемасының маңыздылығы мен өзектілігін түсіне отырып, ана мен бала денсаулығын қорғау біздің мемлекетіміздің, денсаулық сақтау органдарының, қауымдастықтың басты н а з а р ы н д а т ұ р у ы т и і с .

Бірақ, Қазақстан өтпелі кезең елдерінің әлеуметтік саланың қолайсыздығымен, өмір сүру деңгейінің төмендеуімен, жұмыссыздықтың көбеюімен, сыртқы және ішкі миграциямен және т.б. сипатталатын теріс тәжірибесінен аттап өте алмады.

Өткен жылдар халықтың денсаулығын қорғау саласындағы бірқатар елеулі проблемалармен сипатталды. Бірқатар әлеуметтік маңызды аурулардың: туберкулездің, жыныстық жолмен берілетін аурулардың, онкологиялық аурулардың, диабеттің, алкоголизмнің, нашақорлықтың АҚТҚ/ЖҚТБ-инфекциясының, психикалық бұзылулардың өсу үрдісі байқалды.

Соңғы жылдар ішінде балалар мен туу жасындағы әйелдердің денсаулығы нашарлады, нәрестелер мен аналар өлімінің жоғары көрсеткіштері сақталу жағдайында бала туу мен халықтың табиғи өсімі төмендеді.

Қалыптасқан жағдай ұлттың тектік қорын жақсартуда жағымды өзгерістерге қол жеткізу үшін ана мен бала денсаулығын қорғауды жақсарту жөнінде нақты шаралар қабылдауды көрсетеді.

"Қазақстан Республикасында 2001-2005 жылдарға арналған Ана мен бала денсаулығын қорғау" бағдарламасы ел Президентінің Үкіметтің 2000 жылғы 9 ақпандағы кеңейтілген мәжілісінде ана мен бала қызметінің басымдылығы жөнінде айтқан тапсырмасына сәйкес әзірленді.

1. Ана мен бала денсаулығын қорғаудың қазіргі жай-күйін талдау

Қазақстан Республикасында соңғы жылдардағы әлеуметтік-экономикалық жаңарулар кезеңінде бала туудың (1995 жылдан бастап бала туу 9%-ға қысқарды), халықтың табиғи өсімінің төмендеуі байқалуда.

Әйелдер мен балалар денсаулығының индексі төмендеуде. Ана мен бала өлімінің көрсеткіштері жоғары деңгейде қалып отыр.

Нәресте шетінеуінің ішінде өлі туу, туғаннан кейінгі алғашқы тәуліктерде және нәрестелік кезеңде шетінеу өсіп отыр. Төмен дене салмағымен, дамудың туа біткен кемістіктерімен туған балалардың пайызы жоғары күйінде қалуда. Мұның бәрі ана мен нәрестенің үйлескен патологиясының өсуін сипаттайды.

Республикада бала туу жасындағы әйелдер денсаулығының индексі төмен күйінде қалуда және бар-жоғы 20%-ды құрайды, Семей полигоны мен Арал өңіріндегі аймақтарда 10%-ға дейін жетеді. Әйелдер ауруларының арасында әлеуметтік маңызды аурулардың үлес салмағы өсіп отыр. Аборттар проблемасы ш е ш і л у і қ и ы н б о л ы п қ а л у д а .

Балалардың арасындағы сырқаттану өсіп отыр. Жыл сайын 2 миллионға жуық бала тыныс алу органдарының күшті ауруларымен, 600 мың бала - бір жастағы балалардың қайтыс болуының негізгі себептерінің бірі болып табылатын күшті ішек инфекцияларымен ауырады. Соңғы жылдары балалар элеуметтік маңызды ауруларға көп ұшырайтын болды.

Республикада, әсіресе, экологиялық жағынан қолайсыз аймақтардағы балалардың арасында тамақтану мен зат алмасудың бұзылуларымен, тұқым қуалаушылық факторларымен, оның ішінде туа біткен аномалиялармен байланысты аурулармен сырқаттану оқиғалары жиі кездесетін болды.

Селолық жерлерде ерте жастағы балалардың 80%-ы қан аздығынан, психофизикалық дамуда кейін қалушылықтан, мешелден зардап шегеді. Бозбалалардың көпшілігі денсаулығындағы әр түрлі ауытқушылықтардың болуына байланысты өзінің конституциялық әскери борышын өтей алмайды.

Соңғы уақытта республикадағы балалардың ауруларында созылмалы өту үрдісі бар. Осылайша, ауруларының созылмалы нысандарға өту мектепке дейінгі балалардың жиырма пайызында және мектеп жасындағылардың елу пайызында байқалады. Көру, сөйлеу, есту және мүсін бұзылулары бар балалардың саны ө с у д е .

Жыл сайын 800 мыңға дейін бала диспансерлік есепте тұрады, және олардың бар-жоғы 5-6%-ы ғана сауықтыру бейініндегі ұйымдарда ем алады.

Жыл сайын, бүгінгі күні саны 50 мыңға жуық жеткен, мүгедек балалардың саны өсуде. Оларды оңалту мен белсенді өмір сүруге тарту ерекше назар а у д а р у д ы т а л а п е т е д і .

Жабдықтарды сатып алу мен жөндеу жұмыстарын жүргізуге арналған мақсатты қаржыландырудың қиындығынан аналар мен балаларды қорғау ұйымдарының материалдық-техникалық базасы қанағаттанғысыз жағдайда болып отыр. Бұл балалармен және бала туу жасындағы әйелдермен профилактикалық жұмыс істеу тетіктерінде, емдеу-диагностикалық көмектің с а п а с ы н д а к ө р і н і с т а б а д ы .

Көптеген облыстарда санитарлық авиацияның, жедел медициналық көмектің мамандандырылған бригадаларының қызметтері тоқтаған.

Балалар мен бала туу жасындағы әйелдерге көрсетілетін санаторлық және оңалту көмектері дағдарыстық жағдайда қалып отыр. Бұрын жұмыс істеген соматикалық бейіндегі 45 балалар санаторийінің қазіргі уақытта 12-сі ғана ж ұ м ы с і с т е й д і .

Денсаулық сақтау мен білім беру органдарының арасындағы қызметті ведомствоаралық үйлестірудің бұзылуы салдарынан ұйымдастырылған балалықты медициналық қамтамасыз ету нашарлады.

Санаторлық-оңалту ұйымдарында жұмыс істейтін мектептер

материалдық-техникалық жарақтануға, мектептік және әдістемелік құралдармен жабдықталуға қатысты қанағаттанғысыз жағдайда болып отыр.

Тастанды балалар санының өсуі балалар үйлері желісінің дамуын басып озуда , соның салдарынан балалар стационарларда жатып қалады, бұл аурухана ішінде инфекцияларды жұқтыруына және психофизикалық дамуында кешеуілдеуіне
ы қ п а л е т е д і .

Айтылғандарды ескере отырып, қазіргі уақытта балалар мен аналардың денсаулығын сақтауға арналған құқықтарын қорғау және болашақ ұлттың денсаулығын жақсарту үшін "Ана мен бала денсаулығын қорғау" бағдарламасын әзірлеу қажеттігі пісіп-жетілді.

2. Бағдарламаның мақсаты мен міндеттері

Бағдарламаның мақсаты ана мен баланың өмірін, денсаулығын сақтауды және жақсартуды қамтамасыз ету үшін жағдайлар жасау; әйелдер мен балалардың арасындағы аурудың алдын алу және оны азайту; сапалы мамандандырылған медициналық көмек көрсету жүйесін жақсарту; әйелдер мен балаларды оңалту және санаторлық сауықтыру; балалар және бала тууға көмекші ұйымдардың жарақтандырылуын, материалдық-техникалық базасын жақсарту болып
т а б ы л а д ы .

Негізгі міндеттерге :

1) нарықтық қатынастар жағдайында ана мен бала денсаулығын қорғау саласындағы проблемаларды шешу жөніндегі шаралар мен тетіктерді әзірлеу;

2) балалар және бала тууға көмекші ұйымдардың материалдық-техникалық базасын қазіргі заманғы медициналық жабдықтармен және құралдармен
ж а р а қ т а н д ы р у д ы ж а қ с а р т у ;

3) диагностика мен емдеудің қазіргі заманғы әдістеріне дипломға дейін және кейін жүйелі даярлау жолымен медициналық қызметкерлердің біліктілігін көтеру жатады.

3. Бағдарламаны іске асырудың негізгі бағыттары және тетігі

Бағдарламаны іске асыру үшін белгіленген іс-шараларды кезең-кезеңмен орындауды көздейтін Іс-шаралар жоспары әзірленді. Іс-шаралардың кешенділігі мемлекеттік және жергілікті басқару органдарының қызметін үйлестіруге
м ү м к і н д і к б е р е д і .

Бағдарлама мақсатына қол жеткізудің негізгі бағыттары мен басымдықтары:

1) әйелдер мен балаларды жүйелі алдын ала тексеруді регламенттейтін және емдеу-диагностикалық көмектің сапасын жақсартуға бағытталған директивалық
қ ұ ж а т т а р д а й ы н д а у ;

2) денсаулық сақтаудағы балалар және әйелдерді босандыру қызметтерінің
б а с ы м д ы л ы ғ ы ;

бюджет	470550	470550	470550	470550	476550	!
Ж е р г і л і к т і						!
бюджет	3856531	5502346	5418884	5415872	5415872	!
Барлығы:	4327081	5972896,0	5889434,0	5886422	5892422,0	!

2001 жылы Бағдарламаны мемлекеттік бюджеттен іске асыру республикалық және жергілікті бюджеттерде бекітілген қаражаттың шегінде жүзеге асырылатын б о л а д ы .

2002-2005 жылдары іс-шараларды іске асыру үшін қажетті бюджет қаражатының көлемі тиісті қаржы жылына тиісті бюджеттердің жобаларын әзірлеу және қалыптастыру кезінде нақтыланатын болады.

5. Бағдарламаны іске асырудан күтілетін нәтижелер

Бағдарламаны іске асырудың нәтижесінде өзінің басымдықты бағытымен және қаржыландырудың орталықтандыруымен бірге ана мен бала денсаулығын қорғаудың тұрақты жұмыс істейтін жүйесі қалыптасатын болады.

Ана мен бала денсаулығын қорғаудағы проблемаларды шешу:

1) әйелдер мен балалар арасындағы сырқаттануды азайтуды, балалардың психофизикалық дамуын жақсартуды, халықтың денсаулық жағдайын ж а қ с а р т у д ы ;

2) ана, нәресте және бала өлімінің деңгейін төмендетуді;

3) балалар мен аналарға медициналық көмектің қол жетушілігін қамтамасыз етуді және сапасын жақсартуды;

4) республикада әйелдер мен балаларды медициналық қамтамасыз етудің мамандандырылғын қызметтерін дамытуды;

5) балалар мүгедектігін азайту үшін жағдайлар жасауды;

6) балалар мен әйелдерге санаторлық және оңалту көмектерін дамытуды;

7) оқыту және әйелдер мен балаларды емдеудің қазіргі заманғы, тиімді және шығыны аз әдістерін практикалық қызметке енгізу кезінде акушер-гинекологтар мен педиатрлардың, жалпы практика дәрігерлерінің, басқа мамандықтағы дәрігерлердің біліктілігін арттыруды көздейді.

6. Қазақстан Республикасында ана мен бала денсаулығын қорғаудың 2001-2005 жылдарға арналған бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары

Іс-шара	!	Аяқталу	!Орындауға	!Қаржыландыру	көзі!Орындалу
	!	нысаны	!жауаптылар!		!мерзімі

1	!	2	!	3	!
		4	!	5	

1. Ана мен бала денсаулығын қорғау жөніндегі ұйымдастыру-құқықтық іс-шаралары

1.1. Астана, Қызылорда ДСА-ның ДСА, СА, Халықаралық ұйым. 2002-2005 немесе Павлодар қала. бұйрығы КДА, ЭСМ, дар мен донор- ж.ж. ларында ДДҰ (Дүниежү. ӘдМ, ЕХҚМ елдердің қаражаты зілік денсаулық сақтау ұйымы) ұсынған тірі туудың жаңа өлшемдерін енгізу.

1.2. Емдеу-алдын алу Нормативтік ДСА, ӘдМ, Мемлекеттік ор. 2001-2005 ұйымдарының қызметін құқықтық СА, облыс. гандарды ұстауға ж.ж. үйлестіру және АХАТ кесім тардың, арналған қаражат. органдарымен бірлесіп, Астана, тың шегінде жү. әйелдер мен балалардың Алматы зеге асырылады туу, қайтыс болу қ.қ. оқиғаларын тіркеудің әкімдері толықтығын қамтамасыз ету

1.3. Балалар жасын 18 -//- ДСА, СА, -//- 2001 ж. жасқа дейін белгілей ӘдМ отырып, статистикалық есептілікті "Неке және отбасы туралы" ҚР Заңымен сәйкес келтіру

1.4. Емдеу-профилак. Нормативтік ДСА, Педиатрия және 2002 ж. тикалық ұйымдардың құқықтық облыстар. балалар хирур. қызметін үйлестіру кесім, дың, гиясы ғылыми үшін компьютерлік әкімдердің Астана, орталығының жеке байланыстың қазіргі шешімдері Алматы қаражаты, жергі. заманғы әдістерін қ.қ. лікті бюджеттер енгізу әкімдері

1.5. Педиатрия және Нормативтік ДСА Педиатрия және 2001-2005 балалар хирургиясы, құқықтық балалар хирур. ж.ж. ана мен бала кесім гиясы, ана мен денсаулығын қорғау бала денсаулығын ғылыми орталықтары қорғау ғылыми республикадағы орталықтарының педиатрлық, акушер- жеке қаражаты гинеколог қызметінің талдаулары бар

анықтаманы
шығаруды
ету

жыл

сайын

қамтамасыз

2. Экология және әйелдер мен балалардың денсаулығы

2.1. Экологиялық Нормативтік ДСА Донор-елдердің 2002-2004
қолайсыз аймақтар. құқықтық қаражаты ж.ж.
дағы (Семей, Азғыр, кесім
Капустин Яр,
Қарқаралы, Арал
өңірі) әйелдер мен
балалар дамуы
аурулары мен
патологиясының
ерекшеліктерін
зерделеу

2.2. Экологиялық -//- МАКМ, ТОҚМ, Мемлекеттік ор. 2001-2005
жағдайдың халықтың, ДСА гандарды ұстауға ж.ж.
оның ішінде әйелдер арналған қаражат.
мен балалардың тың шегінде жүзе.
денсаулығына әсері ге асырылады
туралы кең түсіндіру
жұмысын жүргізу

3. Балалар мен аналардың тамақтануы

3.1. Емшек сүтімен Нормативтік ДСА Мемлекеттік ор. 2001-2005
тамақтандыру құқықтық гандарды ұстауға ж.ж.
жөніндегі ДДҰ кесім арналған қаражат.
(Дүниежүзілік тың шегінде жүзе.
денсаулық сақтау ге асырылады
ұйымы) бағдарла.
масын енгізу

3.2. Дәрігерлер мен Нормативтік ДСА, БҒМ Медициналық ЖОО 2002-2005
орта медициналық құқықтық мен колледждердің ж.ж.
қызметкерлерді кесім жеке қаражаты
дипломға дейін және
дипломнан кейін
емізіп қоректендіру
мәселелеріне оқытуды

ұйымдастыру.

Медициналық
студенттері

ЖОО - ның
мен

медколледждердің

оқушылары

үшін

жүкті

және

бала

емізетін

әйелдерді,

емшек

сүтімен

тамақтандыру

мәселелері

бойынша,

оқытуға

арналған

оқу

материалын,

дидактикалық

материал

шығару

3.3. Жас балаларды,

Әкімдердің

Облыстар.

Жергілікті

2002-2005

атап айтқанда атаулы

шешімі

дың,

бюджеттер

ж.ж.

элеуметтік көмек

Астана,

алуға құқығы бар

Алматы қ.қ.

отбасыларды тамақпен

әкімдері

және

диспансерлік

есепте

тұрған

балаларды

шипалы

тамақпен

қамтамасыз

ету

үшін

қалаларда,

аудан

орталықтарында

балалардың

сүт

ас

үйлерін

кезең-кезеңмен

ашу

3.4. Республиканың

Әкімдердің

Облыстар.

Сыртқы инвести.

2004-2005

шағын өндірістерінде

шешімі

дың,

Ас. циялар

ж.ж.

балаларға арналған

тана, Ал.

тамақ өнімдері мен

маты қ.қ.

шипалы тағамдар

әкімдері,

өндіруді ынталандыру

ЭСМ, ДСА

және

қолдау

4. Әйелдер мен балалардың денсаулығын қорғау жөніндегі алдын алу жұмыстары

4.1. Әйелдер мен

Нормативтік ДСА, облыс.

Жергілікті 2002-2005

балаларды скринингтік

құқықтық

тардың,

бюджеттер

ж.ж.

алдын алу тексеру. кесім, Астана,
лерінің тізілімін әкімдердің Алматы қ.қ.
кезең-кезеңмен шешімі әкімдеріенгізу
4.2. ЮНФПА-ның (БҰҰ- Жобаның ДСА, СА, Халықаралық 2001-2005
ның Елді қоныстандыру орындалуы ЭСМ, СЖА, ұйымдар мен ж.ж.
қоры) "Ел халқы жөніндегі КДА, Отбасы донор-елдердің
саясатын қалыптастыру есеп және әйел. қаражаты
және дамуды жоспарлау" дер істері
жобасын іске асыруға жөніндегі
қ а т ы с у ұ л т т ы қ

комиссия

4.3. Неғұрлым жиі Нормативтік ДСА, облыс. Жергілікті 2002-2005
кездесетін туа біткен құқықтық тардың, бюджеттер ж.ж.
және тұқым қуалайтын кесім, Астана,
ауруларға әкімдердің Алматы қ.қ.
(гипотиреоза, шешім әкімдері
ф е н и л к е т о н у р и я)
скрининг-диагностика.
лауды жүргізу және
м е д и ц и н а л ы қ -
г е н е т и к а л ы қ
орталықтарда деректер
банкін құру

4.4. Облыстық Нормативтік ДСА, облыс. Жергілікті 2002 ж.
(балалар) аурухана. құқықтық тардың, бюджеттер
лардың және облыстық кесім, Астана,
перзентханалардың әкімдердің Алматы қ.қ.
(перинатальдық шешім әкімдері
орталықтар) ж а н ы н а н
әйелдердің, б а л а л а р .
дың жылжымалы штаттық
консультацияларын
ұйымдастыру

4.5. Жүкті әйелдерді Нормативтік -//- -//- 2002-2005
құрсақішілік құқықтық ж.ж.
инфекцияларға, кесім
дамудың туа біткен
аномалияларына,
жыныстық ж о л м е н

берілетін ларға	тегін	инфекция.	тексеруді
ұйымдастыру			
4.6. Республикада Бала Жасындағы Ауруларды Жинақтай Емдеу (БЖАЖЕ) стратегиясын кезең- кезеңмен қамтамасыз ету	-//-	-//-	Халықаралық ұйымдар мен донор-елдердің қаражаты
4.7. Балалар мен ата-аналар үшін, сондай-ақ медициналық қызметкерлер қатарынан нұсқаушыларды даярлау үшін "эпилепсия мектебінің", пемен науқастар мектебінің" материалдарын шығару	Нормативтік құқықтық кесім	ДСА	Мемлекеттік мекемелерді ұстауға арналған қаражаттың шегінде жүзеге асырылады
4.8. Жатыр мойны рагы мен сүт безі рагының жалпы ұлттық скринингін енгізу	-//-	ДСА, облыс.	Сыртқы инвести. тардың, циялар Астана, Алматы қ.қ. әкімдері
4.9. Мектеп жасындағы балалардың тіс ауру. ларын, ЛОР патологияны болдырмау жөніндегі алдын алу жұмыстарын күшейту	Нормативтік құқықтық кесім	ДСА, облыс.	Жергілікті тардың, бюджеттер Астана, Алматы қ.қ. әкімдері
4.10. Республикалық теледидарға, радио мен баспасөзге ана мен бала денсаулығы мәселелері бойынша жүйелі түрде шығуды ұйымдастыру	Нормативтік құқықтық кесім	МАКМ, ДСА	Мемлекеттік мекемелерді ұстауға арналған қаражаттың шегінде жүзеге асырылады

5. Әйелдер мен балаларға көрсетілетін медициналық көмекті жетілдіру

5.1. Ана мен бала денсаулығын қорғау республикалық ғылыми-зерттеу Педиатрия балалар ғылыми "Ақсай" балалар әйелдер га медициналық көрсету

Бюджеттік ДСА Республикалық бюджет қаражат. ж.ж. бағдарлама бюджет қаражат. ж.ж. ының шегінде орталығында, және хирургиясы орталығында, республикалық ауруханасында мен балалар. мамандандырылған көмек

5.2. Балаларға, жүкті, бала туатын және туған әйелдерге стационарлық медицина. лық көмек көрсету

Бюджеттік Облыстар Жергілікті 2001-2005 бағдарлама мен Астана бюджет қаражат. ж.ж. және ының шегінде Алматы қ.қ.

5.3. Педиатрия және балалар хирургиясы ғылыми орталығында, Ана мен баланың денсаулығын қорғау ғылыми орталығында, облыстардың бейінді бала тууға көмекші және балалар ұйым. дарында реанимация нәрестелердің бөлімшелерін жаңғырту

ДСА-ның бұйрығы, Астана, Алматы қ.қ. ДСА, облыс. Педиатрия және балалар хирур. тар мен балалар хирур. гиясы, ана мен баланың денсау. лығын қорғау әкімдері ғылыми орталық. тарының жеке қаражаты, жер. гілікті бюджеттер

неонатальдық жөніндегі

5.4. Педиатр, акушер -гинекология бейін. дерінің штат кесте. сінің қорының әзірлеу

ДСА-ның бұйрығы және нормативтерін ДСА Мемлекеттік ор. 2001-2003 гандарды ұстауға ж.ж. арналған қаражат төсектік

5.5. Балалар және бала Нормативтік ДСА, облыс. Республикалық 2002-2005
тууға көмекші құқықтық тар мен денсаулық сақтау ж.ж.
ұйымдарын диагностика кесім, Астана, ұйымдарын жабдық.
мен емдеу үшін қазіргі әкімдердің Алматы қ.қ. тауға арналған
заманғы медициналық шешімі әкімдері республикалық бюд.
жабдықтармен кезең- жет қаражатының
кезеңмен жабдықтауды шегінде, жергілікті
жүзеге асыру бюджеттер, халық.

аралық ұйымдар
мен донор-елдердің
қ а р а ж а т ы

5.6. Нәрестелер -//- -//- Жергілікті 2002 ж.
арасында аурушандылық. бюджеттер

тың жоғарылауына орай
облыстық балалар ұйым.
дарының базасында
Павлодар және
Қызылорда қалаларында
жаңа туған нәрестелер.
дің хирургиясы
бөлімшелерін құру

5.7. Жақ-азу хирур. Нормативтік ДСА, облыс. Жергілікті 2002-2005
гиясы бойынша жұмыс құқықтық тар мен бюджеттер ж.ж.
істейтін бөлімшелерді кесім, Астана,
арнайы жабдықтармен әкімдердің Алматы қ.қ.
және балалардың туа шешімі әкімдері
біткен жақ - азу
кемістіктерін жедел
түзету және оларды
оңалтуға арналған
құрал - жабдықтармен
кезең - кезеңмен
жарақтандыру

5.8. Лейкемиямен Бюджеттік ДСА Республикалық 2001-2005
ауыратын балаларды бағдарлама бюджет қара. ж.ж.
емдеу үшін дәрілік жатының шегінде
препараттарды сатып
алуды қамтамасыз
ету

5.9. Республиканың ДСА-ның ДСА, облыс. Жергілікті бюд. 2003 ж.
ірі қалаларында және бұйрығы тар мен жет қаражатының
облыс орталықтарында Астана және шегінде
балалардың бүйрек Алматы қ.қ.
жеткіліксіздігін әкімдері
тексеру мен емдеудің
қазіргі заманғы
әдістерін енгізу

5.10. Орталықтарды Нормативтік ДСА Мемлекеттік ор. 2001-2005
жетілдіру және: құқықтық гандарды ұстауға ж.ж.
- акушерлік-гинеколо. кесім арналған қаражат.
гиялық көмек көлемі тың есебінен
стандарттарының жүзеге асырылады

проблемалары бойынша;
- нәрестелерге
алғашқы және реанима.
циялық көмек көрсету
бойынша;

- неврологиялық және
патология және
тірек-қимыл аппара.
тының бұзылулары,
оның ішінде балалар.
дың церебралдық
параличтерінің ауыр
нысандарын;

- туа біткен және
кейін пайда болған
дамудың, оның ішінде
жүрек-қан тамыры
жүйесінің кемістік.
теріні;

- күйю ауруларын;
- эндокриндік
патологияны, оның
ішінде церебралдық-
гипофизарлық нанизмді

емдеудің жаңа халық.
аралық хаттамаларын

жүзеге асыру

5.11. Балаларға Нормативтік ДСА, БҒМ, Жергілікті 2002-2003
сурдологопедикалық құқықтық облыстар бюджеттер ж.ж.
көмекті дамытуды кесім, мен Астана, қаражатының
қамтамасыз ету: әкімдердің Алматы қ.қ. шегінде
емханаларда (балалар, шешімі әкімдері
клиникалық - диагнос.
тикалық) кабинеттер
ұйымдастыру; облыс
орталықтарының
отоларингологиялық
(ЛОР) бөлімшелеріне
төсек - орындарды бөлу

6. Білім беру ұйымдарында балалардың денсаулығын сақтау

6.1. Оқу процесін Нормативтік БҒМ, ДСА, Мемлекеттік 2001-2005
ұйымдастыру кезінде құқықтық облыстардың, органдарды ж.ж.
санитарлық-гигиеналық кесім Астана, ұстауға
талаптардың сақталуын Алматы қ.қ. арналған
санитарлық-эпидемио. әкімдері қаражаттың
логиялық басқармамен есебінен жүзеге

бірге бақылау

асырылады

6.2. Гигиеналық -/- ДСА, БҒМ, -/- 2001-2005
жағдайларды түзету облыстар ж.ж.
мақсатында санитарлық мен Астана,
-гигиеналық Алматы қ.қ.
талаптардың бұзылуына әкімдері

байланысты

мектеп

және

мектепке

дейінгі

балалардың

патологиясын зерделеу

6.3. Мектепке дейінгі ДСА-ның ДСА, БҒМ Жергілікті 2001-2004
және орта білім беру бұйрығы бюджеттер ж.ж.
ұйымдарында балалар. қаражатының
дың сырқаттануын шегінде

азайту

мақсатында

шынығудың

дене

және

табиғи

әдістерін

енгізу

6.4. Ауруханалардың, ДСА-ның БҒМ, ДСА, Жергілікті 2001-2005
санаторийлердің, бұйрығы, облыстар бюджеттер ж.ж.
оңалту орталықтарының әкімдердің мен Астана, қаражатының
жанындағы мектептерде шешімі Алматы қ.қ. шегінде
науқас балаларды әкімдері
оқыту мен тәрбиелеу
үшін тиісті жағдайлар
жасау жөніндегі
шаралар қабылдау

7. Жетім балалар мен ата-анасының қамқорынсыз қалған балаларды медициналық-әлеуметтік қамтамасыз ету

7.1. Нәрестелер Бюджеттік ДСА, Жергілікті 2001-2005
үйіндегі балаларға бағдарлама облыстардың, бюджеттер ж.ж.
медициналық көмек Астана, қаражатының
көрсету. Жазғы Алматы қ.қ. шегінде
сауықтыру үшін жұмыс әкімдері
істеп тұрған қала

сыртындағы аймақтар
жүйесін дамыту,
балаларды тәрбиелеу

жұмысын жетілдіру

7.2. Жетім балалар Нормативтік БҒМ, ДСА, Халықаралық 2003-2005
мен ата-анасының -құқықтық облыстардың, ұйымдар мен ж.ж.
қамқорынсыз қалған кесім Астана, донор-елдердің
балалар және негізгі Алматы қ.қ. қаражаты
асырап алушылар әкімдері
(оның ішінде
шетелдіктер) туралы

деректер банкін жасау

7.3. Аз қамтылған және -//- ДСА, ИМ, Жергілікті 2002-2005
бейәлеуметтік БҒМ, ЕХҚМ, бюджеттер ж.ж.
отбасылар балаларын, облыстардың, қаражатының
ата-анасы мен анасының Астана, шегінде,
қамқорынсыз қалған Алматы қ.қ. донор-елдердің
жетім балаларды, оның әкімдері қаражаты
ішінде қиын әлеуметтік

- тұрмыстық жағдайларға
тап болған балаларды
медициналық қамтамасыз
ету және олардың
уақытша тұруы үшін
элеуметтік бейімделуі
бойынша дағдарыс
орталықтарын
ұйымдастыру жүйесін
дамыту

7.4. Балалар үйі мен Нормативтік БҒМ, ДСА Жергілікті 2002-2005
мектеп-интернаттардың -құқықтық бюджеттер ж.ж.
тәрбиеленушілеріне кесім қаражатының
денсаулық, кәсіби шегінде
бағдар, еңбекке
психологиялық және
практикалық дайындау
бағдарламаларын
әзірлеу және енгізу

7.5. Отбасылық тәрбие Нормативтік БҒМ, ДСА -//- 2002-2005
және дені сау бала -құқықтық ж.ж.
тәрбиесі мәселелері кесім
бойынша ата-аналарды,
қамқоршыларды
даярлауды ұйымдастыру

**8. Мүгедек балаларға және мүмкіндігі шектеулі балаларға
көрсетілетін медициналық-элеуметтік көмек**

8.1. Мүгедек балалар Нормативтік ЕХҚМ, ДСА, Жергілікті 2002-2005
мен мүмкіндігі шектеулі -құқықтық БҒМ, облыс. бюджеттер ж.ж.
балаларды салауатты кесім тар мен қаражатының
өмір салтына бейімдеу Астана, шегінде,
Алматы қ.қ. донор-елдердің
әкімдері қаражаты

8.2. Алғашқы ДСА-ның ДСА, БҒМ, Жергілікті 2002-2005
медициналық-санитарлық бұйрығы, облыстар бюджеттер ж.ж.
көмек деңгейінде әкімдердің мен Астана қаражатының
баланың психикалық шешімі және Алматы шегінде
дамуындағы қ.қ.

ауытқушылықтарды ерте әкімдері
диагностикалау мен
емдеу жөніндегі
скрининг-мониторингті
енгізу

**9. Әйелдер мен балаларды оңалту және санаторийлық сауықтыру,
балалардың жазғы демалысын ұйымдастыру**

9.1. "Алатау" респуб. Бюджеттік ДСА Республикалық 2001-2005
ликалық балалар бағдарлама бюджет ж.ж.
санаторийінде, қаражатының
"Балбұлақ" республика. шегінде

ық балаларды оңалту
орталығында балаларға
мамандандырылған
медициналық және
оңалту көмегін көрсету

9.2. "Алатау" респуб. Бюджет -//- Республикалық 2005 ж.
ликалық клиникалық комиссия. бюджет
балалар санаторийін сының
жарақтандыруды жүзеге шешімі
асыру

9.3. Мүгедек балалар. Нормативтік Облыстар Республикалық 2001-2005
ды, жетім балаларды құқықтық мен Астана, және жергілікті ж.ж.
және ата-анасының кесім, Алматы қ.қ. бюджеттер
қамқорынсыз қалған. әкімдердің әкімдері, қаражатының
дарды, аз қамтылған шешімі БҒМ, ДСА, шегінде
отбасылардың балала. ЕХҚМ, ҚРКФ

рын, экологиялық
қолайсыз аймақтардан
келген емізетін
аналар мен балаларды
"Бөбек" республикалық

оқу - сауықтыру
орталығында, балалар
санаторийлерінде,
"Ана мен бала" оңалту
орталықтарында,
демалыс үйлерінде,

санаторлық
лагерьлерде,
ведомстволық,
кәсіподақтық
санаторлық-курорттық
ұйымдарда сауықтыру

үлгідегі

9.4. Балалар мен ДСА-ның ДСА
аналарды сауықтырудың бұйрығы
қазіргі заманғы
бағдарламалары мен
технологиялары бойынша
әдістемелік
ұсынымдар

Республикалық 2002-2005
денсаулық ж.ж.
сақтау
ұйымдарының
жеке қаражаты

әзірлеу