

Қазақстан Республикасында туберкулезбен күресті күшейтудің 2004-2006 жылдарға арналған бағдарламасын бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2004 жылғы 13 тамыздағы N 850 қаулысы

Қазақстан Республикасының Үкіметі қаулы етеді:

1. Қоса беріліп отырған Қазақстан Республикасында туберкулезбен күресті күшейтудің 2004-2006 жылдарға арналған бағдарламасы (бұдан әрі - Бағдарлама) бекітілсін.

2. Орталық және жергілікті атқарушы органдар Бағдарламада көзделген іс-шаралардың уақтылы орындалуын қамтамасыз етсін және жылына 2 рет, 20 қаңтардан және 20 шілдеден кешіктірмей Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігіне олардың іске асырылу барысы туралы ақпарат ұсынсын.

3. Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі жылына екі рет, 1 ақпанға және 1 тамызға жартыжылдықтың қорытындылары бойынша Қазақстан Республикасының Үкіметіне Бағдарламаның іске асырылу барысы туралы ақпарат ұсынсын.

4. Осы қаулының орындалуын бақылау Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары Б.С.Әйтімоваға жүктелсін.

5. Осы қаулы қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді.

Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы
П р е м ь е р - М и н и с т р і н і ң

міндетін атқарушы

Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы
Ү к і м е т і н і ң
2 0 0 4 ж ы л ғ ы 1 3 т а м ы з д а ғ ы
N 8 5 0 қ а у л ы с ы м е н
бекітілген

Қазақстан Республикасында туберкулезбен күресті күшейтудің 2004-2006 жылдарға арналған Бағдарламасы 1. Бағдарламаның паспорты

Атауы Қазақстан Республикасында туберкулезбен күресті күшейтудің 2004-2006 жылдарға арналған Бағдарламасы

Өзірлеу үшін негіздеме Қазақстан Республикасы Президентінің "Халық денсаулығы" Мемлекеттік бағдарламасы туралы" 1998 жылғы 16 қарашадағы N 4153

Ж а р л ы ғ ы ,
"Қазақстан Республикасы Үкіметінің
2003-2006 жылдарға арналған бағдарламасын
іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын
бекіту туралы" Қазақстан Республикасы
Үкіметінің 2003 жылғы 5 қыркүйектегі N 903

қаулысы (6.2.1-тармақ).

Негізгі әзірлеушілер
министрлігі

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау

Мақсаты

2006 жылдың аяғына туберкулез бойынша
эпидемиологиялық ахуалды тұрақтандыру,
аурушаңдықты, өлім-жітімді, мүгедектікті

төмендету.

Міндеттері

Елдегі туберкулез бойынша ахуалды
тұрақтандыру мен жақсартуға бағытталған
бірінші кезектегі шараларды әзірлеу;
туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың
бірыңғай хаттамаларын сақтау арқылы бастапқы
медициналық-санитарлық көмек (бұдан әрі -
БМСК) жүйесін тарта отырып, туберкулезбен
ауыратын науқастарды қараудың барлық
кезеңдерінде емдеу-сауықтыру және алдын алу
іс-шараларын ұйымдастыру;
туберкулезге қарсы қызметтің басқа
мемлекеттік органдармен біріктіру;
туберкулезбен ауырған науқастар мен
туберкулезге қарсы ұйымдардың медицина
қызметкерлерін әлеуметтік қолдау;
туберкулезге қарсы қызметтегі мамандардың

біліктілігін, білім деңгейлерін арттыру.

Қаржыландыру көлемдері
мен көздері

Осы Бағдарламаны іске асыру республикалық,
жергілікті бюджеттердің және Қазақстан
Республикасының заңнамасына қарама-қайшы
келмейтін өзге де көздерден жүзеге асырылады.
Бағдарламаны іске асыру республикалық бюджет
пен жергілікті бюджеттерден 15693,8 млн.
теңге сомасындағы қаржыландыруды талап етеді.
Республикалық бюджеттен қаржыландырудың
жалпы көлемі (млн. теңге)

2004 жылы - 443,5

2005 жылы - 434,9

2006 жылы - 500,6

Жергілікті бюджеттерден қаржыландырудың

жалпы көлемі (млн. теңге)

2004 жылы - 6943,1

2005 жылы - 4103,7

2006 жылы - 3268,0

2005-2006 жылдарға арналған мемлекеттік бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын іс-шаралар бойынша шығыстардың көлемдері тиісті қаржы жылына арналған "Республикалық бюджет туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес белгіленетін (нақтыланатын)

болады.

Күтілетін нәтижелер

Бағдарламаны іске асыру туберкулез бойынша эпидемиологиялық ахуалды тұрақтандыруға, аурушаңдықты, туберкулезден өлім-жітімді және мүгедектікті төмендетуге мүмкіндік б е р е д і .

Туберкулезді анықтау, диагностикалау және емдеу жөніндегі барлық ресурстар мен мүмкіндіктерді барынша жұмылдыру нәтижесінде 2004-2006 жылдары республика бойынша халықтың туберкулезбен аурушаңдығы 2004 жылы 100 мың адамға шаққанда 155,3-ке дейін, 2005 жылы 100 мың адамға шаққанда 154,4-ке дейін, 2006 жылы 100 мың адамға шаққанда 152,4-ке дейін тұрақтанады және төмендейді, республикада туберкулез ауруынан қайтыс болу 2004 жылы 100 мың адамға шаққанда 21,0-ге дейін, 2005 жылы 100 мың адамға шаққанда 20,6-ге дейін, 2006 жылы 100 мың адамға шаққанда 20,1-ге дейін төмендейді деп к ү т і л у д е .

2006 жылы балаларды бақыланатын химиялық алдын алумен қамту 95-98% дейін жоғарылап, белсенді туберкулезді диагностикалау мерзімі қысқарып, кеш анықталған туберкулез

нысандарының саны азаяды.

2006 жылы емдеудің тиімділігі артады (өкпеде деструкциясы бар алғаш анықталған науқастардағы ыдырау қуысының жабылуы, бацилланың бөлінуінің тоқтауы тиісінше 85% және 95% дейін), БМСК мен салауатты өмір салтын насихаттау жұмыстарын жандандыру

есебінен қайталап ауыру саны төмендейді.

Іске асыру мерзімі 2004-2006 жылдар

2. Кіріспе

Азаматтардың денсаулығы мен салауаттылығын мемлекет Қазақстан Республикасының "Қазақстан - 2030" Даму стратегиясымен негізгі ұзақ мерзімді басымдықтардың бірі ретінде анықтады.

Қазақстан Республикасы Президентінің "Халық денсаулығы" Мемлекеттік бағдарламасы туралы" 1998 жылғы 16 қарашадағы N 4153 Жарлығымен, "Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2003-2006 жылдарға арналған бағдарламасын іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2003 жылғы 5 қыркүйектегі N 903 қаулысының 6.2.1-тармағымен Қазақстан Республикасында туберкулезбен күресті күшейтуге бағытталған 2004-2006 жылдарға арналған салалық бағдарламаны әзірлеу белгіленді.

Туберкулез - ел дамуының әлеуметтік және экономикалық деңгейлеріне тәуелді ауру. Соңғы жылдардағы экономикалық қайта құру кезеңінде болған ауытқулар туберкулезбен аурушандық көрсеткіштерінде айқын көрінді.

Туберкулез халықтың барынша белсенді бөлігінің еңбекке қабілеттілігін жоғалтуынан және мезгілсіз қайтыс болуынан орны толмайтын материалдық зиян шеккізетін аса маңызды медициналық-әлеуметтік проблема болып табылады. Бірде-бір ел халқының денсаулығы үшін туберкулез эпидемиясының қауіпті екендігін елемеуі мүмкін болмайтындықтан Дүниежүзілік Денсаулық сақтау ұйымы туберкулезді адамзат үшін ғаламдық қатер деп жариялады және бұл проблеманы шешу үшін барлық елдердің үкіметтерін жедел шаралар қолдануға шақырды.

Біздің елдің басынан өткізіп отырған әлеуметтік-экономикалық реформалар кезеңі туберкулезге қарсы іс-шаралардың көлемі мен сапасына әсер етті.

1998 жылы 1992 жылмен салыстырғанда осы аурудан қайтыс болу 3,3 есе, ал аурушандық 1,8 есе ұлғайды. Аурудың өсуін тоқтату үшін ел шұғыл және қуатты шараларды қолдануды қажет етті. Соған байланысты Қазақстан Республикасы Президентінің "Қазақстан Республикасы азаматтарының денсаулық жағдайын жақсарту жөніндегі бірінші кезекті шаралар туралы" 1998 жылғы 18 мамырдағы N 3956

Жарлығы және "Қазақстан Республикасында халықты туберкулезден қорғаудың шұғыл шаралары туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 1998 жылғы 4 қыркүйектегі N 839 қаулысы қабылданды.

Қазақстан Тәуелсіз Мемлекеттер Достастығы (бұдан әрі - ТМД) елдерінің ішіндегі туберкулезбен күрестің жаңа әдістерімен қаруланған елдердің бірі болды.

1998 жылдан бастап *DOTS-стратегиясын енгізуді көздейтін туберкулезге қарсы қызмет реформасы басталды. Республика жағдайына бейімделмей енгізілген туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеу және қараудың стратегиясы аурудың созылмалы нысаны бар туберкулезбен ауыратын науқастарды диспансерлік есептен алып тастау, толық емделмеген науқастарды стационарлардан амбулаторлық емдеуге шығару туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың одан арғы тәсілдерін белгілеген осы кезеңде емдеуді бақылаудың жоқтығы сияқты бірқатар келеңсіздіктерді анықтады.

2001 жылдан бастап, ДДСҰ-мен келісілген Қазақстан жағдайына DOTS-стратегиясын бейімдеу жүргізілді.

Алайда сонымен бірге, Қазақстанда туберкулез бойынша негізделген нақты бағдарламаның жоқтығы түбегейлі өзгерістерге жетуге мүмкіндік бермей отыр.

Анықтаудың, диагностиканың, емдеудің, алдын-алудың пайдалы әдістерін енгізу арқылы осы Бағдарламаның барлық белгіленген тармақтарын дәйектілікпен кешенді түрде орындау, материалдық-техникалық базаларды жақсарту және туберкулезге қарсы мекемелерді тиісті жабдықтармен жарақтандыру қажет. Бұл ретте бұрынғы пайдаланымдарды оңтайлы түрде сақтай отырып, жаңа бағыттарды әлеуметтік-экономикалық реформалардың жалпы құрылымына бейімдеу керек.

3. Проблеманың қазіргі жай-күйін талдау

ДДСҰ қырық төртінші сессиясында мынадай негізгі екі мақсаттың жетістігі жоспарланған:

туберкулездің ашық нысанымен аурудың барлық жағдайларының 70% дер кезінде анықтауды қамтамасыз ету;

уақытында анықталған туберкулезбен ауыратын науқастардың 85% емдеуге жету.

DOTS жүйесіне кіру жер беті халқының 55% қатысты 2000 жылға қамтамасыз етілген және 148 елде енгізілген болатын. Сонда да, осы жүйе бойынша денсаулық сақтау қызметтерін жетілдірілмегендіктен жер планетасында алғаш ауырғандардың кем дегенде 27% ғана толық түрде емделді. Дәл соған байланысты бұдан ең қысқа мерзімде қойылған мақсаттарға жету іске аспайды. Туберкулез - тек денсаулық сақтау жүйесінен тәуелді ауру ғана емес, ең бірінші кезекте мемлекеттің әлеуметтік-экономикалық әлеуетінен тәуелді ауру.

Қазақстан қолайсыз эпидемиологиялық жағдайдағы мемлекеттердің қатарына

ж а т а д ы .

Қазіргі таңда республика туберкулезбен аурушандық және қайтыс болу деңгейі бойынша ТМД елдерінің арасында жетекші орынды алып отыр. Соңғы онжылдықта халықтың туберкулезбен ауруы тұтастай ел бойынша 2,8 есе өсті. Жыл сайын Қазақстанда туберкулезбен 20 - 25 мың адам ауырып, үш мыңнан аса адам қайтыс болады. Туберкулезден қайтыс болу көрсеткіші 100 мың адамға шаққанда 1994 жылғы 17,6-дан 1998 жылғы 38,4-ке дейін ұлғайса, ал 2003 жылы 22,4-ке дейін азайды. Қазіргі уақытта қоса алынған барлық басқа жұқпалы аурулардан гөрі халықтың ересек бөлігі арасында туберкулезбен ауыратындардың көбірек қайтыс болатындығын атап көрсету қ а ж е т .

1990-1998 жылдарда химиотерапия әбден былыққан жағдайда болды, диагностиканың, емдеу мен алдын-алудың бұрынғы әдістері өзгерген әлеуметтік-экономикалық жағдайларға сәйкес келмеді, созылмалы науқастардың саны а р т т ы .

Туберкулезге қарсы мекемелерде диспансерлік есепте 2004 жылдың 1 қаңтарына белсенді туберкулезбен ауыратын 72359 адам тұрды.

Елдегі эпидемиологиялық жағдай жыл сайын түзету мекемелеріндегі туберкулезбен ауыратын науқастар санының көбеюіне байланысты қиындай түсуде.

Бұл контингенттің арасында белсенді туберкулезбен аурушандық республиканың азаматтық тұрғындарға қарағанда 30 есе, ал қайтыс болу 9 есе көп.

Балалар мен жасөспірімдер арасында аурушандықтың жедел түрде өсуі айырықша алаңдатушылық туғызып отыр. 2003 жылы балалар аурушандығының көрсеткіші 100 мың адамға шаққанда 47,2 құрайды. Ауырған балалардың клиникалық құрамында туберкулездің жіті өтетін, тарап кететін, миллиарлы және деструктивті нысандары, туберкулезді менингиттің үлес салмағы жоғарылады.

Туберкулезбен ауырғандардың 21,9% үйлерінде қайтыс болады, ал бірқатар облыстар мен қалаларда бұл көрсеткіш 31,6-40% жетіп отыр. Туберкулезбен ауыратын науқастарды тұрғын үймен қамтамасыз ету пайызы республикада барлығы 10,3% құрайды. Туберкулез жұқпасы ошағынан балаларды оқшаулау тек төрттен бір жағдайда ғана жүзеге асырылады, осының нәтижесінде туберкулездің асқынған және емделуі қиын нысандарының саны көбейді. Көптеген облыстарда қаражаттың тапшылығынан санаторийлық мектеп-интернаттар, мектеп жасына дейінгі топтар жабылды, ал бұл уақытта жұқпа ошағындағы балалардың 43%, "кәтер" тобынан 70% аса балалар оқшаулау мен сауықтыруды қажет етеді.

Халықтың маскүнемдік пен нашақорлықтың созылмалы түрінен зардап шегетін әлеуметтік-бейімделмеген топтарының өкілдері белгілі бір кәтер төндіреді.

Қазіргі кезде республикамызда мультирезистентті созылмалы туберкулезді (туберкулездің дәріге төзімді микобактериялары) анықтау, диагностикалау мен емдеу барынша көкейтесті мәселе болып табылады. Қазақстан Республикасының туберкулез

проблемалары ұлттық орталығының (бұдан әрі - ҚР ТПҰО) 2002 жылға арналған мәліметтері бойынша негізгі туберкулезге қарсы қолданылатын изониазид пен Рифампицин препараттарына (MDR) деген туберкулез микобактерияларының тұрақтылығы туберкулез бен жаңадан науқастанғандардың ішінде 12,7%, ал қайталап ауырғандардың ішінде 36,8%-ында анықталған.

Республиканың бірқатар облыстарында эпидемиологиялық жағдай ірі қара малдың туберкулезбен зақымдануы салдарынан қиындай түсуде. Туберкулез аурушандығын төмендету мәселесі қосымша жұқпа көздерін ескермесе ойдағыдай шешілмейді, бұларға бірінші кезекте туберкулезбен ауыратын ауыл шаруашылығы жануарлары ж а т а д ы .

Алайда, халықаралық ұйымдармен бірлесе отырып, денсаулық сақтауды ұйымдастырушыларды, туберкулезге қарсы қызмет, жалпы емдеу жүйесін, санитарлық-эпидемиологиялық және ведомстволық қызмет мамандарын стратегия қағидаттарына үйрету жөніндегі жұмыс жүргізуде. Жалпы емдеу жүйесінің, Қазақстан Республикасының Әділет министрлігі Қылмыстық-атқару жүйесі комитетінің (бұдан әрі - ӘМ ҚАЖК), Ішкі істер министрлігінің (бұдан әрі - ІІМ), Қорғаныс министрлігінің (бұдан әрі - ҚМ) мекемелері аурудың жұқпалы түрлерін уақытында анықтауға мүмкіндік беретін жоғары қабілетті бинокулярлы микроскоптармен, шығыс материалдарымен және реактивтермен қамтамасыз етілді. Облыстық және өңірлік туберкулезге қарсы диспансерлердің бактериологиялық зертханаларының материалдық-техникалық базасы және оларды зертханалық диагностиканы, культуральды зерттеулерді жүргізуге, туберкулезге қарсы препараттарға дәрілік төзімділігін анықтауды жақсартуға мүмкіндік беретін осы заманғы зертханалық жабдықтармен және аппаратуралармен жарақтандыру жақсартылды. Соңғы 4 жылдың ішінде ауруды анықтау 5,8%-ға жақсарды.

Туберкулезбен ауыратын науқастарды амбулаторлық кезеңде емдеуді қамтамасыз ету үшін отбасылық дәрігерлік амбулаториялардың, жеке қалалық және кенттік емханалардың штаттарына химизаторлардың 678 ставкасы енгізілді.

ТМД елдеріндегі жалғыз Туберкулез проблемалары ұлттық орталығының референс-зертханасы супраұлттық зертханаларда (Германия) сапасын бақылауды тексеруден өтті және ДДСҰ оны бактериологиялық зерттеулердің сапасын бақылаудың Халықаралық зертханаларының тізіліміне енгізуді ұсынды.

Туберкулезбен ауыратын науқастарды, аурудың созылмалы және мультирезистентті нысандарын қоса алғанда, емдеу мен байқауды есепке алу, бақылау үшін республикада "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" деген компьютерлік б а ғ д а р л а м а е н г і з і л у д е .

Халықаралық аренада әлемдік медицинадағы жаңа ағымдарға сергек көңіл аударатын елдер ретінде Қазақстанның беделі нығайды. ДДСҰ туберкулездің ғаламдық проблемасы жөніндегі Бас сарапшысы, доктор Марио Равилвони Қазақстанда

туберкулезбен күрес жөніндегі тиісті бағдарламалар барынша белсенді енгізіп жатқандығын атап көрсетті.

4. Бағдарламаның мақсаты мен міндеттері

2006 жылдың аяғына қарай туберкулез бойынша эпидемиологиялық жағдайды тұрақтандыру, аурушаңдықты және қайтыс болуды төмендету бағдарламаның мақсаты б о л ы п т а б ы л а д ы .

Бағдарламаның аса маңызды міндеттерінің қатарынан мыналарды атап айтуға б о л а д ы :

1) елдегі туберкулез бойынша жағдайды тұрақтандыру мен жақсартуға бағытталған бірінші кезектегі шараларды әзірлеу;

2) туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың бірыңғай хаттамаларын сақтау арқылы бастапқы медициналық-санитарлық көмек (бұдан әрі - БМСК) жүйесін тарта отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың барлық кезеңдерінде емдеу-сауықтыру және алдын алу іс-шараларын ұйымдастыру;

3) туберкулезге қарсы қызметтің басқа мемлекеттік органдармен бірігуі;

4) туберкулезбен ауырған науқастар мен туберкулезге қарсы ұйымдардың медицина қызметкерлерін әлеуметтік қолдау;

5) туберкулезге қарсы қызмет мамандарының біліктілігін, білім деңгейлерін арттыру.

5. Бағдарламаның негізгі бағыттары мен іске асыру тетігі

1. Елдегі туберкулез бойынша жағдайды тұрақтандыру мен жақсартуға бағытталған бірінші кезектегі шараларды әзірлеу:

1) Бағдарламаны жүзеге асыру жөніндегі өткізілетін іс-шаралардың тиімділігін талдау және бағалау мақсатымен (республикадағы туберкулезбен ауыратын науқастарға арналған эпидемиологиялық мониторингі мен мәліметтер банкінің компьютерлік жүйесі) туберкулезбен ауыратын науқастардың Ұлттық тіркелімін ә з і р л е у ;

2) ӘМ ҚАЖК, ІІМ, ҚМ жүйесіндегі науқастарды есепке ала отырып, туберкулездің барлық түрімен ауыратын науқастарды анықтау, емдеу және бақылаудың тиімділігі есебі мен мониторингін жетілдіру;

3) практикалық денсаулық сақтаудағы диагностиканың, емдеудің жаңа әдістерін енгізу арқылы ғылыми зерттеулерді жалғастыру;

4) республиканың туберкулезге қарсы мекемелерін рентгендік диагностикалық жабдықтармен, жоғарғы қабілетті микроскоптармен, рентгендік флюорографиялық пленкалармен және химиялық реактивтермен қамтамасыз ету жолымен туберкулезге қарсы қызметтің барлық буындары ұйымдарының материалдық-техникалық базасын

н ы ғ а й т у ;

5) тұрақты бактерия бөлінетін туберкулездің созылмалы түрімен ауыратын науқастарды емдеу үшін облыстық туберкулезге қарсы диспансердің жанынан мамандандырылған бөлімшелерді кезең-кезеңмен ашу;

б) емдеуден бас тартатын, аурудың жұқпалы түрінен зардап шегетін туберкулезбен ауыратын науқастарды мәжбүрлеп емдеу үшін облыстық туберкулезге қарсы мекемелердің базасындағы мамандандырылған бөлімшелерді қайта ұйымдастыру.

2. БМСК жүйесін тарта отырып, туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың барлық кезеңдерінде емдеу-сауықтыру және алдын алу іс-шаралары:

1) емдеудің барлық кезеңдерінде туберкулезбен ауыратын науқастарға бақыланатын химиялық терапияны ұйымдастыру;

2) туберкулезді анықтау мен диагностикалаудың негізгі әдістерін (бактероскопия, халықты жыл сайын сараланған флюорографиялық тексеру, балалар мен жас өспірімдер арасында туберкулинодиагностикалау) қолдану;

3) алғаш рет туберкулезбен ауырғандарды, қайталап ауырғандарды, емдеу сәтсіздіктерін және бұрын емделмеген созылмалы түрімен сырқаттанғандарды химиотерапияның толық курсымен қамтамасыз ету;

4) компьютерленген бағдарламалардың, жаңа ғылыми эзірленімдердің негізінде туберкулезбен ауырған науқастарды анықтау, емдеу және бақылау тиімділігінің орталықтандырылған мониторингін жүргізу;

5) егілуге тиісті контингенттің кем дегенде 95 % қамти отырып, нәрестелерді егу және 6-7, 11-12 жастағы балаларды қайта егу жолымен туберкулездің өзіне тән алдын алумен қамтамасыз ету;

б) АҚТҚ жұқпасы бар және туберкулез жұқпасының ошағында қарым-қатынастағы адамдарды химиялық алдын алу;

7) балалар мен жасөспірімдерді санаторийлық үлгідегі мамандандырылған мектеп жасындағы балалар мен мектеп жасына дейінгі мекемелерге оқшаулау;

8) халық арасында және пенитенциарлы жүйеде санитарлық-ағарту жұмысын кешенді өткізу.

3. Туберкулезге қарсы қызметтің басқа мемлекеттік органдармен бірігуі.

4. Туберкулезбен ауырған науқастар мен туберкулезге қарсы ұйымдардың медицина қызметкерлерін әлеуметтік қолдау:

1) жергілікті атқарушы органдарының халықтың әлеуметтік осал тобындағы туберкулезбен ауыратын науқастарды әлеуметтік қолдауды ұйымдастыру мен өткізу;

2) бактерия бөлінетін туберкулезбен ауыратын науқастарды әлеуметтік қорғау;

3) туберкулезбен ауыратын науқастарды және туберкулезге қарсы қызмет қызметкерлерін әлеуметтік қолдау.

5. Туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың бірыңғай хаттамаларының сақталуын бақылауды жүзеге асыру.

6. Туберкулезге қарсы қызметтегі мамандардың біліктілігін, білім деңгейлерін а р т т ы р у :

1) туберкулезге қарсы қызмет мамандарының біліктілігін арттыруды қамтамасыз е т у ;

2) туберкулезге қарсы іс-шараларды өткізуге тартылған мамандарды бейімделген * DOTS стратегияның анықтау, диагностикалау және емдеу қағидаттарына үйрету, БМСК жүйесінің медицина қызметкерлерін туберкулезбен ауыратын науқастарды амбулаторлық кезеңде емдеуді бақылау үшін кеңінен тарту.

6. Қажетті ресурстар және оларды қаржыландыру көздері

Осы Бағдарламаны іске асыру республикалық, жергілікті бюджеттердің және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін өзге де көздердің есебінен жү з е г е а с ы р ы л а т ы н б о л а д ы .

Бағдарламаны іске асыру республикалық бюджет пен жергілікті бюджеттер қаражатынан 15693,8 млн.теңге сомасында қаржыландыруды талап етеді.

Бағдарламаны іске асыру үшін мемлекеттік бюджеттен көзделіп отырған қаржы ш ы ғ ы н д а р ы :

(м ы ñ т е ñ г е)

Қаражат	2004 жыл	2005 жыл	2006 жыл
Республикалық бюджет	443,5	434,9	500,6
Жергілікті бюджеттер	6943,1	4103,7	3268,0
Жиынтығы	7386,6	4538,6	3768,6

2005-2006 жылдарға арналған мемлекеттік бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын іс-шаралар бойынша шығыстардың көлемдері тиісті қаржы жылына арналған "Республикалық бюджет туралы" Қазақстан Республикасының Заңына және жергілікті мәслихаттардың тиісті жылға жергілікті бюджеті туралы шешімге сәйкес белгіленетін (нақтыланатын) болады.

7. Бағдарламаны іске асырудан күтілетін нәтижелер

Туберкулезге қарсы іс-шаралардың әзірленген кешенін енгізу туберкулезбен аурушандық, таралу, мүгедектік және қайтыс болу көрсеткіштерін 2006 жылы тұрақтандыруға және кейіннен төмендетуге, емдеудің тиімділігін арттыруға (бацилланың бөлінуінің, өкпеде деструкциясы бар алғаш анықталған науқастардағы ыдырау қуысының жабылуының жаңа жағдайының арасындағы "сауығу" көрсеткіші) м ү м к і н д і к б е р е д і .

Туберкулезді анықтау, диагностикалау және емдеу жөніндегі барлық ресурстар мен мүмкіндіктерді барынша жұмылдыру нәтижесінде 2004-2006 жылдары республика бойынша халықтың туберкулезбен аурушандығын тұрақтандыру және 2004 жылы 100 мың адамға шаққанда 155,3-ке дейін, 2005 жылы 100 мың адамға шаққанда 154,4-ке дейін, 2006 жылы 100 мың адамға шаққанда 152,4-ке дейін тұрақтанады және төмендейді, республикада туберкулез ауруынан қайтыс болу 2004 жылы 100 мың адамға шаққанда 21,0-ге дейін, 2005 жылы 100 мың адамға шаққанда 20,6-ке дейін, 2006 жылы 100 мың адамға шаққанда 20,1-ге дейін төмендету күтілуде.

2006 жылы балаларды бақыланатын химиялық алдын алумен қамту 95-98% дейін жоғарылап, белсенді туберкулезді диагностикалау мерзімі қысқарып, кеш анықталған туберкулез нысандарының саны азаяды. 2006 жылы емдеудің тиімділігі артады (өкпеде деструкциясы бар алғаш анықталған науқастардағы ыдырау қуысының жабылуы, бацилланың бөлінуінің тоқтауы тиісінше 85% және 95% дейін), БМСК мен салауатты өмір салтын насихаттау жұмыстарын жандандыру есебінен қайталап ауыру саны төмендейді.

*DOTS - ағылшын тілінен аударғанда тікелей бақыланатын емдеуді, қысқа мерзімді курсты білдіреді.

8. Бағдарламаны іске асыру жөніндегі іс-шаралар жоспары

N	Іс-шаралар	Аяқталу Жауапты Орын. Болжалды шығыстар, Қар.			нысаны орындау. дау мың теңге жы.			лан.
		шылар мер. -----			2004 2005 2006 дыру			
				зімі	жыл	жыл	жыл	көзі
1	2	3	4	5	6			7

1. Елдегі туберкулез бойынша жағдайды тұрақтандыру мен жақсартуға бағытталған бірінші кезектегі шаралар

1.1	Республикада Қазақ. ДСМ туберкулез. стан бен ауыратын Респу. науқастардың блика.	2004 ж. 4 тоқ. сан	2687,00					Респу. блика. лық бюджет
	Ұлттық тізі. сының лімін жасау және Қазақ. тіне	Ақмола, Алматы, Қара.	2004 ж. 4 тоқ.		15150,10			Жергі. лікті бюд.

стан Респу.	ақпарат ғанды,	сан	жеттер
бликасының	Әділетмині		Шығыс
ҚАЖК, ІІМ,	Қорғанысми.		Қазақ.
нінің нау.			стан,
қастарын			Сол.
қоса алған.			түстік
да, науқас.			Қазақ.
тарды бақы.			стан,
лау монито.			Қоста.
рингін қам.			най,
тамасыз ету			Оңтүстік
			Қазақ.
			стан
			облыста.
			рының

әкімдері

1.2	Ақтөбе об.	Қазақ.	ДСМ,	2004	91144,00	Жергі.
	лыстық ту.	стан	Алматы,	ж. 4		лікті
	беркулезге	Респу.	Атырау,	тоқ.		бюд.
	қарсы дис.	блика.	Қара.	сан		жеттер
	пансерді	сының	ғанды,	2005		75767,00
	(батыс өңір	Үкіме.	Шығыс	ж. 4		
	үшін),	тіне	Қазақ.	тоқ.		
	Өскемен қа.	ақпарат	стан,	сан		
	ласындағы	Жамбыл,	2006			66949,00
	облыстық				Қоста.	ж. 4
	туберкулезге				най,	тоқ.
	қарсы дис.				Оңтүстік	сан
	пансерді				Қазақ.	
	(шығыс өңір				стан	
	үшін),				облыста.	
	Сайрам ту.				рының	
	беркулезге				әкімдері	
					қарсы	ауру.
					ханасын	
					(оңтүстік	
					өңір үшін),	
					Петропавл	
					қаласындағы	

о б л ы с т ы қ
 т у б е р к у л е з г е
 қ а р с ы д и с .
 п а н с е р д і
 (с о л т ү с т і к
 ө ң і р ү ш і н)
 қ о с п а ғ а н д а
 б а ц и л л а б ө .
 л і н е т і н (Б К +)
 с о з ы л м а л ы т ү .
 р і м е н а у ы р а .
 т ы н н а у қ а с .
 т а р ғ а а р н а л ғ а н
 с т а ц и о н а р л а р ғ а
 е м д е л у д е н б а с
 т а р т қ а н т у б е р .
 к у л е з д і ң ж ұ қ .
 п а л ы т ү р і м е н
 а у ы р а т ы н м ә ж .
 б ү р л е п е м д е у
 ү ш і н м а м а н .
 д а н д ы р ы л ғ а н
 с т а ц и о н а р л а р д ы

қайта бейімдеу

1.3	Туберкулезді Қазақ. Ақмола, Жыл 352995,00	Жергі.
	ерте анықтау стан Ақтөбе, сайын 539555,00	лікті
	мақсатында Респу. Алматы,	бюджет.
	жалпы емдеу блика. Атырау,	547055,00 тер
	жүйесіндегі сының	Шығыс
	мекемелерді Үкіме.	Қазақ.
	кадрлары бар тіне	стан,
	стационарлық ақпарат	Солтүс.
	және жылжы.	тік Қа.
	малы флюоро.	зақстан,
	графиялық	Жамбыл,
	қондырғылар.	Маң.
	мен, флюоро.	ғыстау,
	графиялық	Павло.
	пленкалар.	дар,

мен, химре.
 активтермен
 қамтамасыз
 ету

Қоста.
 най,
 Оңтүстік
 Қазақстан
 облыста.
 рының,
 Астана
 және
 Алматы
 қалала.
 рының

әкімдері

1.4	Туберкулезге Қазақ. Әділет. 2004 24831,00	Респу.
	қарсы меке. стан міні ж. 4	блика.
	мелердің, Респу. тоқ.	лық
	тергеу изо. блика. сан	бюджет
	ляторларының, сының 2005	249695,00
	түзету меке. Үкіме.	ж. 3
	мелерінің тіне тоқ.	
	материалдық- ақпарат сан	
	техникалық 2006	251005,00
	б а з а с ы н	ж . 4
	н ы ғ а й т у	т о қ .
	(ж ұ м с а қ ж әне	с а н
	қатты мүкәм. ДСМ 2004 138699,00	
	м ал д а р м е н ,	ж . 4
	ұ й ы м д а с т ы р у	т о қ .
	т е х н и к а л а р ы .	с а н
	мен, рент. Ақмола, 2004 2536480,80	Жергі.
	гендік-томо. Ақтөбе, ж. 3	лікті
	графиялық Алматы, тоқ.	бюд.
	қондырғы. Атырау, сан	жеттер
	лармен және Қара. 2005	1005428,00
	б а с қ а д а	ғ а н д ы , ж . 3
	медициналық	Шығыс тоқ.
	жабдықтар.	Қазақ. сан
	мен, дезин. стан, 2006	800984,00
	фекциялаушы	Солтүс. ж. 3
	заттармен,	тік Қа. тоқсан

санитарлық
автокөлік.
термен жа.
рақтандыру,
күрделі және
ағымдық
жөндеуді
жүргізу)

зақстан,
Қызы.
лорда,
Жамбыл,
Маңғыстау,
Павлодар,
Қостанай,
Оңтүстік
Қазақстан
облыста.
рының,
Астана және
Алматы қа.
лаларының

әкімдері

1.5	"Бурабай" Қазақ. ДСМ	2005	84000,00	Респу.
	республика. стан	ж. 4		блика.
	лық балалар- Респу.	тоқсан		лық
	жасөспірім. блика.			бюджет
	дер тубер.			сының
	кулез сана.			Үкіме.
	торийінің			тіне
	жанынан ша.			ақпарат
	ғын			мектеп

салу

1.6	Солтүстік Қазақстан облысының Булаево қа. ласында 90	Қазақ. ДСМ Сол. 2006	97870,00	Респу.
	стан түстік ж. 4	ж. 4		блика.
	Респу. Қазақ. тоқ.	тоқ.		лық
	блика. стан сан	сан		бюджет
	сының облы.			
	адамның қа.	Үкіме.		сының
	ралуына ар.	тіне		әкімі
	налған	емха.		ақпарат
	насы бар	бар		50
	төсектік ту.			
	беркулезге			
	қарсы дис.			

пансер салу

1.7	Қазақстан Республикасының туберкулез проблемалары ұлттық орталығының жаңынан референц зертхана салу	Қазақ. ДСМ стан Респу. блика.	2004 ж. 4 тоқсан	1500,00		Респу. блика. лық бюджет ж. 4 тоқсан
			2005	55250,00		ж. 4 тоқсан
		Үкіме.	2006			104750,00 ж. 4 тоқсан
1.8	ҚР ӘМ ҚАЖК түзету мекемелерін қа. білеттілігі жоғары роскоптар мен, сондай-ақ Ақмола, Ақтөбе, Алматы, Шығыс Қазақстан, Жамбыл, Қарағанды, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарының бастапқы медициналық-санитарлық көмек жүйелерін микроскопия мен дәрілік сезімталдықты анықтау үшін химиялық индигredientтер.	Қазақ. Әділет. министі сайын	Жыл 3 тоқсан	22145,00	23252,00	Респуб. ликалық бюджет 24298,00 Жергі. лікті бюд. жеттер 19459,70 ж. 3 тоқсан 14700,00 ж. 3 тоқсан Павлодар, Қостанай облыстарының әкімдері
		Ақмола, Ақтөбе, Алматы, Шығыс Қазақстан, Жамбыл, Қарағанды, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарының бастапқы медициналық-санитарлық көмек жүйелерін микроскопия мен дәрілік сезімталдықты анықтау үшін химиялық индигredientтер.	2004 ж. 3 тоқсан	3411,00		2005 Шығыс Қазақстан, Жамбыл, Павлодар, Қостанай облыстарының әкімдері
			2006			ж. 3 тоқсан

мен, сондай -
 ақ шығыс ма.
 териалдары.
 мен (түтік.
 тер, заттық
 шынылар, бет
 перделер,
 қолғаптар)

қамтамасыз ету

1.9	Санаторлық үлгідегі (санаторийлер, балабақшалар, санаторлық топтар, санаторлық үлгідегі мектеп-интернаттар) балалардың мектепке дейінгі және мектеп мелерін арқылы кулездік палар оша.	ДСМ-ға ақпарат Шығыс Қазақстан, Қазақ.	Ақтөбе, Шығыс Қазақстан, Қазақ.	2004 ж. 4 тоқсан 2005 2006	974147,00 729817,00 117433,00	Жергі. лікті бюд. жеттер ж. 2 тоқсан 117433,00 ж. 2 тоқсан Жамбыл, Қостанай, Оңтүстік Қазақстан облыстың, Астана қаласының әкімдері ба. са. мен қам.
-----	--	--	---------------------------------	----------------------------	-------------------------------	--

тамасыз ету

1.10	Ақмола облысында 11 аудандық мектепке дейін.	ДСМ-ға ақпарат ның әкімі	Ақмола облысы.	2005 ж. 4 тоқсан	260000,00	Жергі. лікті бюд. жеттер
------	--	--------------------------	----------------	------------------	-----------	--------------------------

гі балалар мекемелері.

н і ң б а л а л а .
 р ы н т е г і н
 ұ с т а у ғ а а р .
 н а л ғ а н с а н а .
 т о р и й л е р д і
 а ш у ж ө н і н д е .
 г і ш а р а л а р д ы
 қ а б ы л д а у
 ж ә н е м е к т е п -

интернат ашу

1.11	Павлодар об. ДСМ-ға Павлодар	2004	450000,00	Жергі.
	лысының Шар. ақпарат облы.	ж. 4		лікті
	бақты ауда. сының	тоқсан		бюд.
	нының Шалдай әкімі			жеттер
		к е н т і н д е	т у .	
		б е р к у л е з	а у .	
		р у ы м е н	а у ы р .	
		ғ а н	б а л а л а р	
		ү ш і н	2 0 0	
		о р ы н д ы қ	м е к .	
		т е п - и н т е р н а т		
		а ш у	ж ө н і н д е .	
		г і	ш а р а л а р д ы	

қабылдау

1.12	Солтүстік ДСМ-ға Сол.	2004	76100,00	Жергі.
	Қазақстан ақпарат түстік	ж. 4		лікті
	облысының Қазақ.	тоқсан		бюд.
	Мәмлұт ауда. стан	2005	76000,00	жеттер
	нының Мәмлұт		облы.	ж. 4
	қаласында		сының	тоқсан
	150 орындық әкімі	2006		76000,00
	ұйықтау кор.			ж. 4
	пусын, ше.			тоқсан
		б е р х а н а л а р		
		с а л а	о т ы р ы п ,	
		т у б е р к у л е з		
		ж ұ қ қ а н	б а л а .	
		л а р д ы	о ң а л т у	
		ү ш і н	с а н а .	

т о р л ы қ м е к .
 т е п - и н т е р .
 н а т т ы 4 5 0
 о р ы н ғ а к е .
 ң е й т у ж ө н і н .
 д е г і ш а р а .
 л а р д ы қ а б ы л .
 д а у , 1 5 0
 о р ы н д ы қ а с .
 х а н а ғ и м а р а .
 т ы н р е к о н .

струкциялау

1.13	Ақтау қала. ДСМ-ға Маң.	2004	400000,00	Жергі.
	сында сана. ақпарат ғыстау	ж. 4		лікті
	торлық мек. облы.	тоқсан		бюд.
	теп-интернат сының	2005	308900,00	жеттер
	ашу жөнін.		әкімі	ж. 4
	дегі шара.			тоқсан
		л а р д ы	қ а б ы л .	

дау

1.14	Туберкулез Бұйрық ДСМ	2004	20000,00	Респуб.
	саласында	ж.		ликалық
	ғылыми зерт.	2005	20900,00	бюджет
	теулер жүр.			ж .
	гізу, оның	2006		20900,00

ішінде: ж.

1.14.1	Асқазан- Бұйрық ДСМ	2004	6666,00	Респу.
	ішек жолдары	ж.		блика.
	патологиясы	2005	6966,00	лық
	бар, бронх	ж.		бюджет
	және ІІ	2006		6966,00
	типті қант			ж .

д и а б е т і ,
 с о н д а й - а қ
 д и с б а к т е р и о з
 а я с ы н д а ө т е .
 т і н а л ғ а ш
 а н ы қ т а л ғ а н
 ж ы л д а м а с .

қ ы н у ш ы т у .
 б е р к у л е з
 п а т о л о г и я .
 с ы н д а д ә р і г е
 т ұ р а қ т ы ө к п е
 т у б е р к у л е з і .
 м е н а у ы р а т ы н
 н а у қ а с т а р д ы
 д и а г н о с т и к а .
 л а у ж ә н е е м .
 д е у д і н т и і м .
 д і л і г і н з е р .
 т т е у ж ә н е
 ғ ы л ы м и

негіздеу

1.14.2 Қосалқы Бұйрық ДСМ	2004	6666,00	Респуб.
асқазан-ішек	ж.		ликалық
жолдары па.	2005	6966,00	бюджет
тологиясы			ж .
бар науқас.	2006		6966,00
тардың дәріге			ж .

т ұ р а қ т ы т у .
 б е р к у л е з
 ж а ғ д а й ы н д а
 қ а й т а л а н у
 э п и д е м и о л о .
 г и я с ы н ж ә н е
 е м д е у с ә т .
 с і з д і к т е р і н
 ж ә н е о л а р д ы
 д и с п а н с е р л і к
 б а қ ы л а у д ы
 ж е т і л д і р у д і
 з е р т т е у ж ә н е
 ғ ы л ы м и

негіздеу

1.14.3 Тән емес Бұйрық ДСМ	2004	6668,00	Респуб.
эндоbronхиті	ж.		ликалық
бар балалар	2005	6968,00	бюджет

мен жасөспірімдер ту. беркулезінің 2006 ж. 6968,00 ж.

дәріге тұр.
рақты түрі.
нің клиника.
лық ағымы
мен кешенді
емделуінің
ерекшелікте.
рін зерттеу
және ғылыми
негіздеу

2. Емдеу-сауықтыру және алдын алу іс-шаралары

2.1	Қазақстан Республикасына тұруға келген барлық азаматтарды туберкулезге тексеруді жүзеге асыру	ДСМ-ға ақпарат Ақмола, Ақтөбе, Алматы, Шығыс туберкулезге тексеруді жүзеге асыру	ДСМ Ақмола, Ақтөбе, Алматы, Шығыс туберкулезге тексеруді жүзеге асыру	Жыл сайын	4848,00	4878,00	Жергілікті бюджеттер
							4198,00
							Қазақстан, Солтүстік Қазақстан, Жамбыл, Маңғыстау, Павлодар, Қостанай, Оңтүстік Қазақстан облысының әкімдері

ҚДА

2.2	Павлодар облысының ау.	ДСМ-ға ақпарат облы.	Павлодар облы.	2004 ж. 4	7250,00		Жергілікті
-----	------------------------	----------------------	----------------	-----------	---------	--	------------

рудың жоғары	сының	тоқсан		бюд.
"қатері" бар	әкімі	2005	7250,00	жеттер
контингент.				ж. 3
терінің ара.				тоқсан
сында алдын		2006		7250,00
ала тексеру				ж. 3
жүргізуді				тоқсан

қ а м т а м а с ы з

ету

2.3	Өмірлік ма.	ДСМ-ға	Облыс.	2004	1255181,00	Жергі.
	ңызы зор	ақпарат	тардың	ж.		лікті
	дәрілік зат.	әкімдері	1-4			бюд.
	тардың тізі.			тоқсан		жеттер
				м і н е		с ә й к е с
				т у б е р к у л е з г е		
				қ а р с ы		п р е п а .
						р а т т а р д ы
						қ о с п а ғ а н д а
						т у б е р к у л е з .
				б е н		а у ы р а т ы н
						н а у қ а с т а р д ы
				д ә р і л і к		з а т .
				т а р м е н		қ а м .

тамасыз ету

2.4	Бұқаралық	ДСМ-ға	Ақмола,	Жыл	9524,00	Жергі.
	ақпарат құ.	ақпарат	Ақтөбе,	сайын		лікті
	ралдарын		Атырау,		6520,00	бюд.
	(БАҚ) пайда.		Қара.			жеттер
	лана отырып,		ғанды,			6470,00
	х а л ы қ		а р а .			Б а т ы с
	с ы н д а		с а н и .			Қ а з а қ .
	т а р л ы қ - а ғ а р .					с т а н ,
	т у ж ұ м ы с ы н					Ж а м б ы л ,
	к ү ш е й т у					М а ң ғ ы с т а у ,
						П а в л о д а р ,
						Қ о с т а н а й ,
						О ң т ү с т і к
						Қ а з а қ с т а н
						о б л ы с т а .

р ы н ы ң ,
А с т а н а
ж ә н е
А л м а т ы
қ а л а л а .
р ы н ы ң
ә к і м д е р і

3. Туберкулезге қарсы қызметтің басқа мемлекеттік органдарымен бірігуі

3.1 Туберкулез. Қазақ. ДСМ 2004 Қаржы шығындары
бен күрес стан Әділет. ж. 4 талап етілмейді
жөніндегі Респу. міні тоқ.
іс-шараларды блика. ІІМ сан
іске асыруға сының АШМ
жұмылдырыл. Үкіме.
ған орган. тіне
дардың өзара ақпарат
іс - қимыл
т ә р т і б і н

әзірлеу

3.2 Азаматтық Қазақ. ДСМ, 2004- Қаржы шығындары
денсаулық стан ІІМ, 2006 талап етілмейді
сақтаудың Респу. Әділет. ж.ж.
туберкулезге блика. міні, 1-4
қарсы қызме. сының Қорға. тоқсан
ті мен БМСК, Үкіме. нысмині,
ІІМ, Әділет. тіне Облыс.
мині, Қорға. ақпарат тардың,
нысмині ме. Астана
кемелерінің және
туберкулез. Алматы
бен ауыратын қалала.
науқастарды рының
емдеу мен әкімдері

б а й қ а у д а ғ ы
с а б а қ т а с .

т ы қ т ы қ а м .

4. Туберкулезбен ауырған науқастар мен туберкулезге қарсы ұйымдардың медицина қызметкерлерін әлеуметтік қолдау

4.1	Амбулаторлық Қазақ. ДСМ, 2004 169544,10 емделу кезе. стан Ақмола, ж. 4 ңінде тубер. Респу. Ақтөбе, тоқсан кулезбен блика. Алматы, 2005 176091,00 ауыратын аз сының Атырау, ж. 1 қамтылған Үкіме. Қара. тоқсан науқастарды тіне ғанды, 2006 171432,00 қосымша та. ақпарат Шығыс ж. 1 мақтанумен Қазақ. тоқсан және жол стан, жүру ақысы. Солтүс. мен қамтама. тік Қа. сыз ету үшін зақстан, ақша қаража. Батыс тын төлеу Қазақ. жөніндегі стан, шараларды Жамбыл, өзірлеу Маңғыстау, Павлодар, Қостанай облыста. рының, Астана қалала. рының	Жергі. лікті бюд. жеттер ж. 1 тоқсан 171432,00 ж. 1 тоқсан стан, Солтүс. тік Қа. зақстан, Батыс Қазақ. стан, Жамбыл, Маңғыстау, Павлодар, Қостанай облыста. рының, Астана қалала. рының
әкімдері		
4.2	Туберкулез. ДСМ-ға Ақмола, Жыл 1365161,00 бен ауыратын ақпарат Ақтөбе, сайын науқастарды Алматы, 4 тоқ. 1410002,00 барлық ста. Атырау, сан ционарлық Солтүс. 1422222,00 емдеу кезе. тік Қа. ңінде құнар. зақстан, лы тамақта. Қызы.	Жергі. лікті бюдже. ттер 1422222,00 тік Қа. зақстан, Қызы.

н у м е н ж ә н е
п а т о г е н е т и .
к а л ы қ т е р а .
п и я ү ш і н
д ә р і - д ә р м е к .
т е р м е н қ а м .
т а м а с ы з е т у

л о р д а ,
Б а т ы с
Қ а з а қ .
с т а н ,
Ж а м б ы л ,
М а ң ғ ы с т а у ,
П а в л о д а р ,
Қ о с т а н а й ,
О ң т ү с т і к
Қ а з а қ с т а н
о б л ы с т а .
р ы н ы ң ,
А с т а н а
қ а л а с ы н ы ң

әкімдері

4.3 Денсаулық ДСМ-ға ДСМ Тоқ. Қаржы шығындарын
сақтау ұйым. ақпарат Облыс. сан талап етпейді
ның қорытын. тардың, сайын
дысы бар, Астана
БК+ туберку. және
лезбен ауы. Алматы
ратын еңбек. қалала.
ке қабілетті рының
адамдарды әкімдері
ж ұ м ы с қ а о р .
н а л а с т ы р у
ж ө н і н д е г і
ш а р а л а р д ы

қабылдау

4.4 Туберкулез. ДСМ-ға Ақмола, Тоқ. 95400,00 Жергі.
бен ауыратын ақпарат Ақтөбе, сан лікті
мүшесі бар Маң. сайын 84700,00 бюд.
отбасын тұр. ғыстау, жеттер
мыстық жағ. Павлодар, 77000,00
дайларын Оңтүстік
жақсарту жө. Қазақ.
ніндегі ша. стан об.
раларды қа. лыста.
былдау қара. рының,

жаттар қа . Астана
растыру және қала .
БК+ (бацилла сының
бөлгіш) нау . әкімдері

қастарды оқ .
шауланған
тұрғын жаймен

қамтамасыз ету

4.5 Республика. ДСМ-ға Ақтөбе, 2004 11342,00 Жергі.
ның туберку. ақпарат Шығыс ж. лікті
лезге қарсы Қазақ. 1-4 бюд.
қызметінің стан, тоқсан жеттер
іс-шараларын Солтүс. 2005 24537,00
іске асыруға тік Қа. ж.
жұмылдырыл. зақстан, 1-4
ған БМСК Батыс тоқ.
қызметкерле. Қазақ. сан
ріне әлеумет. стан, 2006 12324,00
тік қолдау Маң. ж.
көрсету ғыстау, 1-4
Павло. тоқсан
дар,
Қос.
танай,
Астана
қала .
сының

әкімдері

4.6 Халықтың ДСМ-ға Ақмола, 2004 6567,00 Жергі.
әлеуметтік ақпарат Маң. ж. лікті
қамтылмаған ғыстау 1-4 т. бюд.
бөлігінен облыста. 2005 6567,00 жеттер
емдеудің де. рының ж.
меуші фаза. әкімдері 1-4
сындағы ту. тоқсан
беркулезбен 2006 6566,00
ауыратын ж.
науқастарды 1-4
қосымша та. тоқсан

м а қ т а н д ы р у .
 м е н қ а м т а м а .
 с ы з е т у

5. Туберкулезбен ауыратын науқастарды қараудың
 бірыңғай хаттамаларын сақтауды бақылауды жүзеге асыру

5.1	Туберкулез. ДСМ-ға Шығыс 2004 2101,00 бен ауыратын ақпарат Қазақ. ж. науқастарды стан, 1-4 қараудың бі. Қостанай тоқсан рыңғай хат. облыста. 2005 т а м а л а р ы н сақтауды ба. р ы н ы ң қылауды жү. әкімдері 1-4 зеге асыру 2006 т о қ с а н	Жергі. лікті бюджет. тер 1113,00 ж . 1 - 4 т о қ с а н
-----	---	---

6. Туберкулезге қарсы қызметі мамандарының
 біліктілігін, білім деңгейлерін арттыру

6.1	Республикада Қазақ. Ақмола, 2004 12141,50 бейімделген стан Ақтөбе, ж. 4 *DOTS стра. Респу. Алматы, тоқсан тегияны блика. Атырау, 2005 анықтау, сының Шығыс ж. 1 диагности. Үкіме. Қазақ. тоқсан калау мен тіне стан, 2006 12284,16 емдеу қағи. ақпарат Солтүс. ж. 4 даттары бо. тік Қа. тоқсан йынша бас. з а қ с т а н , тапқы меди. Қ ы з ы . циналық-са. л о р д а , н и т а р л ы қ Б а т ы с көмек жүйесі Қ а з а қ . мамандарын с т а н , оқытуды қам. Ж а м б ы л ,	Жергі. лікті бюджет. тер 12002,10 ж . 1 - 4 т о қ с а н
-----	---	--

тамасыз ету

Павлодар,
Қостанай,
Оңтүстік
Қазақстан
облыста.
рының
әкімдері
Респу.
блика.
лық
бюджет
ж. 1
тоқсан
2005
1740,00
ж. 4
тоқсан
2006
1818,00
ж. 4
тоқсан

ДСМ 2004 8539,00

ж. 4

тоқсан

Әділет. 2004 1657,00

мині

2005

2006

Жиынтығы:	респуб.	1379016,00	Оның	443538,00
	ликалық		ішінде	434837,00
	бюджет		жылдар	500641,00
				б о й ы н ш а :
Жиынтығы:	жергі.	14314764,46	Оның	6943087,50
	лікті		ішінде	4103686,80
	бюд.		жылдар	3267990,16
	жеттер			б о й ы н ш а :
Барлығы:		15693780,46	Оның	7386625,50
			ішінде	4538523,80
			жылдар	376863,16
				б о й ы н ш а :

Бағдарламаны дайындау кезінде мемлекеттік органдардың атауларын жазу және терминдер мен сөз тіркестерін пайдалану жөніндегі қысқаша сөздік:

ДСМ - Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі

Әділетмині- Қазақстан Республикасының Әділет министрлігі

ІІМ - Қазақстан Республикасының Ішкі істер министрлігі

АШМ - Қазақстан Республикасының Ауыл шаруашылығы министрлігі

Қорғанысмині - Қазақстан Республикасының Қорғаныс министрлігі
КДА - Қазақстан Республикасының Көші-қон және демография агенттігі
ӘМ ҚАЖК - Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің Қылмыстық атқару
жүйесі комитеті

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