

постановление Правительства Республики
Казахстан от 5 сентября 2003 года N 903
"Об утверждении Плана мероприятий по
реализации Программы Правительства
Республики Казахстан на 2003-2006

годы" (пункт 6.2.1).

Основные разработчики	Казахстан	Министерство здравоохранения Республики
Цель	Стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу к концу 2006 года, снижение заболеваемости, смертности, инвалидности.	
Задачи	Разработка первоочередных мер, направленных на стабилизацию и улучшение ситуации по туберкулезу в стране ; организация лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий на всех этапах ведения больных туберкулезом с привлечением сети первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) с соблюдением единых протоколов ведения больных туберкулезом ; интеграция противотуберкулезной службы с другими государственными органами; социальная поддержка больных туберкулезом и медицинских работников противотуберкулезных организаций ; повышение квалификации, уровня знаний специалистов, задействованных в противотуберкулезной службе.	
Объемы и источники финансирования	Республиканский, местные бюджеты и иные средства, не противоречащие законодательству Республики Казахстан. Реализация Программы требует финансирования из средств республиканского и местных бюджетов в сумме 15693,8 млн. тенге. Общий объем финансирования из республиканского бюджета (млн. тенге): 2004 год - 443,5 2005 год - 434,9 2006 год - 500,6	

Общий объем финансирования из местных бюджетов

(м л н . т е н г е) :

2 0 0 4 г о д - 6 9 4 3 , 1

2 0 0 5 г о д - 4 1 0 3 , 7

2 0 0 6 г о д - 3 2 6 8 , 0

Объемы расходов по мероприятиям, финансируемым за счет средств государственного бюджета на 2005-2006 годы, будут определяться (уточняться) в соответствии с Законом Республики Казахстан "О республиканском бюджете" на соответствующий

финансовый год.

Ожидаемые
результаты

Реализация программы позволит добиться стабилизации эпидемиологической ситуации по туберкулезу, снижение заболеваемости, смертности от туберкулеза и инвалидности.

В результате максимальной мобилизации всех ресурсов и возможностей по выявлению, диагностике и лечению туберкулеза в 2004-2006 годах ожидается стабилизация и снижение заболеваемости туберкулезом по республике в 2004 году до 155,3 случаев на 100 тыс. населения, в 2005 году - до 154,4 случаев на 100 тыс. населения, к 2006 году - до 152,4 случаев на 100 тыс. населения, снижения смертности от туберкулеза в республике в 2004 году до 21,0 случаев на 100 тыс. населения, в 2005 году - до 20,6 на 100 тыс. населения, в 2006 году - до 20,1 случаев на 100 тыс. населения.

В 2006 году возрастет охват контролируемой химиопрофилактикой детей до 95-98%, сократятся сроки диагностики активного туберкулеза, уменьшится число поздно выявленных форм т у б е р к у л е з а .

В 2006 году повысится эффективность лечения (закрытие полостей распада у впервые выявленных больных с деструкцией в легких, абациллирование составят 85% и 95% соответственно), снизится число рецидивов за счет активации работы уровня

ПМСП и пропаганды здорового образа жизни.

Срок реализации 2004-2006 годы

2. Введение

Стратегией развития Республики Казахстан "Казахстан-2030" государство определило одним из основных долгосрочных приоритетов здоровье и благополучие граждан.

Указом Президента Республики Казахстан от 16 ноября 1998 года N 4153 "О Государственной программе "Здоровье народа", пунктом 6.2.1 постановления Правительства Республики Казахстан от 5 сентября 2003 года N 903 "Об утверждении Плана мероприятий по реализации Программы Правительства Республики Казахстан на 2003-2006 годы" определена разработка отраслевой программы на 2004-2006 годы, направленной на усиление борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан.

Туберкулез - заболевание, зависящее от социального и экономического уровней развития страны. Перепады, прошедшие за период экономических преобразований последних лет, сказались на показателях заболеваемости туберкулезом.

Туберкулез является важнейшей медико-социальной проблемой, наносящей невосполнимый материальный урон из-за потери трудоспособности и преждевременной смерти наиболее продуктивной части населения. Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) провозгласила туберкулез глобальной опасностью для человечества и призвала правительства всех стран принять неотложные меры для решения этой проблемы, поскольку ни одна страна не может игнорировать опасность эпидемии туберкулеза для здоровья своего народа.

Период социально-экономических реформ, переживаемый нашей страной, отразился на качестве и объеме противотуберкулезных мероприятий.

В 1998 году в сравнении с 1992 годом смертность от этого заболевания увеличилась в 3,3 раза, а заболеваемость в 1,8 раза. Страна нуждалась в принятии срочных и энергичных мер, чтобы остановить рост заболевания. В связи с этим был принят Указ Президента Республики Казахстан от 18 мая 1998 года N 3956 "О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан" и постановление Правительства Республики Казахстан от 4 сентября 1998 года N 839 "О неотложных мерах защиты населения от туберкулеза в Республике Казахстан".

Казахстан стал одной из первых стран Содружества Независимых Государств (далее - СНГ), взявший на вооружение новые методы борьбы с туберкулезом.

С 1998 года начата реформа противотуберкулезной службы, предусматривающая внедрение *DOTS-стратегии. Внедренная стратегия лечения и ведение больного туберкулезом без адаптации к условиям республики выявила ряд негативов в виде исключения из диспансерного учета лиц, больных туберкулезом с хроническими формами заболевания, выписки из стационаров недолеченных больных на

амбулаторное лечение, отсутствие контроля лечения на данном этапе, что определило дальнейшую тактику ведения больных туберкулезом.

С 2001 года проведена адаптация DOTS-стратегии к условиям Казахстана, согласованная с ВОЗ.

Но вместе с тем, отсутствие отраслевой программы по туберкулезу в Казахстане не позволяет добиться коренных изменений.

Необходимо последовательное комплексное выполнение всех намеченных пунктов данной Программы с внедрением эффективных рентабельных методов выявления, диагностики, лечения, профилактики, улучшение материально-технической базы и оснащения противотуберкулезных учреждений соответствующим оборудованием. При этом следует адаптировать новые направления с рациональным сохранением прежних наработок в общую структуру социально-экономических реформ.

3. Анализ современного состояния проблемы

На сорок четвертой сессии ВОЗ было запланировано достижение следующих двух основных целей:

обеспечить своевременное выявление 70% всех случаев заболевания открытыми формами туберкулеза;

добиться излечения 85% своевременно выявленных больных туберкулезом.

Доступ к системе DOTS уже к 2000 году был обеспечен в отношении 55% населения земли и внедрен в 148 странах. Тем не менее, из-за несовершенства противотуберкулезных служб в здравоохранении мирового масштаба, по этой системе в полной мере лечились не более 27% впервые заболевших. Именно из-за этого представляется нереальным достижение поставленных целей в кратчайшие сроки. Туберкулез - заболевание, зависящее не только от системы здравоохранения, а в первую очередь от социально-экономического потенциала государства.

Казахстан относится к числу государств с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией.

На сегодняшний день среди стран СНГ по уровню заболеваемости и смертности от туберкулеза республика занимает ведущее место. За последнее десятилетие заболеваемость населения туберкулезом возросла в целом по стране в 2,8 раза. Ежегодно в Казахстане заболевают 20-25 тысяч человек и умирают от туберкулеза более трех тысяч. Показатель смертности от туберкулеза увеличился с 17,6 случаев в 1994 году до 38,4 в 1998 году, а в 2003 году он снизился до 22,4 случаев на 100 тыс. населения. Необходимо подчеркнуть, что в настоящее время от туберкулеза среди взрослого населения умирает больных больше, чем от всех других инфекционных заболеваний вместе взятых.

В 1990-1998 годах химиотерапия не была стандартизована, прежние методы

диагностики, лечение и профилактика не соответствовали изменившейся социально-экономической ситуации, накопилось большое число хронических больных.

На диспансерном учете на 1 января 2004 года в противотуберкулезных учреждениях состоит 72359 больных активным туберкулезом.

Эпидемиологическая ситуация в стране усложняется ежегодным увеличением количества больных туберкулезом, находящихся в исправительных учреждениях.

Заболеваемость активным туберкулезом среди этого контингента более чем в 30 раз выше, а смертность - в 9 раз, чем среди гражданского населения республики.

Особую тревогу вызывает стремительный рост заболеваемости среди детей и подростков. В 2003 году показатель заболеваемости детей составил 47,2 на 100 тысяч населения. В клинической структуре заболевших детей повысился удельный вес остротечущих, диссеминированных, милиарных и деструктивных форм туберкулеза, а также туберкулезного менингита.

Более 21,9% случаев больных туберкулезом умирают на дому, а в ряде областей и городов этот показатель достигает 31,6-40%. Процент обеспечения больных туберкулезом жильем составляет всего 10,3%. Изоляция детей из очагов туберкулезной инфекции осуществляется только в четверти случаев, в результате чего увеличилось количество осложненных и запущенных форм туберкулеза у детей. В большинстве областей, из-за нехватки средств на содержание, закрыты санаторные школы-интернаты, дошкольные санаторные группы, тогда как в изоляции и оздоровлении нуждаются более 43% случаев детей из очагов инфекции, более 70% - из групп " риска " .

Определенную опасность представляют больные туберкулезом из социально-дезадаптированных групп населения, страдающие хроническим алкоголизмом, наркоманией .

В настоящее время наиболее актуальными в республике являются проблемы выявления, диагностики и лечения мультирезистентного туберкулеза (лекарственно устойчивых микобактерий туберкулеза). По данным Национального центра проблем туберкулеза Республики Казахстан (далее - НЦПТ) за 2002 год среди больных с новыми случаями туберкулеза отмечена устойчивость микобактерий туберкулеза к основным противотуберкулезным препаратам изониазиду и рифампицину (MDR) в 12,7% случаях, а среди повторных случаев заболевания - в 36,8% случаях.

В ряде областей республики эпидемиологическая ситуация усугубляется за счет пораженного туберкулезом крупного рогатого скота. Проблема снижения заболеваемости туберкулезом не может быть успешно решена без учета роли дополнительных источников инфекции, к которым в первую очередь относятся больные туберкулезом сельскохозяйственные животные.

Но вместе с тем, в настоящее время совместно с международными организациями

проводится работа по обучению принципам стратегии организаторов здравоохранения, специалистов противотуберкулезной службы, общей лечебной сети, санитарно-эпидемиологических и ведомственных служб. Учреждения общей лечебной сети, системы Комитета уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции (далее - КУИС МЮ), Министерства внутренних дел (далее - МВД), Министерства обороны (далее - МО) Республики Казахстан обеспечены бинокулярными микроскопами высокой разрешающей способности, расходным материалом и реактивами, позволяющими своевременно выявлять заразные формы заболевания. Улучшены материально-техническая база бактериологических лабораторий областных и региональных противотуберкулезных диспансеров и оснащение их современными лабораторным оборудованием и аппаратурой, что позволило улучшить лабораторную диагностику, проведение культуральных исследований, определение лекарственной устойчивости к противотуберкулезным препаратам. За последние 4 года на 5,8% случаев улучшилась выявляемость заболевания.

Для обеспечения лечения больных туберкулезом на амбулаторном этапе в штаты семейных врачебных амбулаторий, самостоятельных городских и поселковых поликлиник введено 678 ставок химизаторов.

Референс-лаборатория Национального Центра проблем туберкулеза, единственная в странах СНГ, прошла проверку на контроль качества в супранациональной лаборатории (Германия), и ВОЗ рекомендовала включить ее в Реестр международных лабораторий контроля качества бактериологических исследований.

Для учета, контроля лечения и наблюдения больных туберкулезом, включая хронические и мультирезистентные формы заболевания, в республике внедряется компьютерная программа "Национальный регистр больных туберкулезом".

На международной арене укрепился авторитет Казахстана как страны, чутко реагирующей на новые веяния в мировой медицине. Главный эксперт ВОЗ по глобальной проблеме туберкулеза - доктор Марио Равильони отметил, что соответствующие программы по борьбе с туберкулезом наиболее активно внедряются в Казахстане.

4. Цель и задачи Программы

Целью Программы являются стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу к концу 2006 года, снижение заболеваемости, смертности, инвалидности.

В числе наиболее важных задач Программы следует выделить:

- 1) разработку первоочередных мер, направленных на стабилизацию и улучшение ситуации по туберкулезу в стране;
- 2) организацию лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий на всех этапах ведения больных туберкулезом с привлечением сети ПМСП с соблюдением

единых протоколов ведения больных туберкулезом;

3) интеграцию противотуберкулезной службы с другими государственными органами ;

4) социальную поддержку больных туберкулезом и медицинских работников противотуберкулезных организаций ;

5) повышение квалификации, уровня знаний специалистов противотуберкулезной службы.

5. Основные направления и механизм реализации Программы

1. Разработка первоочередных мер, направленных на стабилизацию и улучшение ситуации по туберкулезу в стране :

1) создание Национального регистра больных туберкулезом (компьютерная система эпидемиологического мониторинга и банк данных на больных туберкулезом в республике) с целью анализа и оценки эффективности проводимых мероприятий по реализации Программы ;

2) усовершенствование учета и мониторинга эффективности выявления, лечения и наблюдения больных туберкулезом всех форм заболеваний с учетом больных системы К У И С М Ю , М В Д , М О ;

3) продолжить научные исследования с внедрением новейших методов диагностики , лечения в практическое здравоохранение ;

4) укрепление материально-технической базы организаций всех звеньев противотуберкулезной службы, в том числе в пенитенциарной системе, путем обеспечения противотуберкулезных учреждений республики рентгенодиагностическим оборудованием, микроскопами высокой разрешающей способности, рентгенфлюорографическими пленками и химическими реактивами ;

5) поэтапное открытие специализированных отделений при областных противотуберкулезных диспансерах для лечения больных с хроническими формами туберкулеза с постоянным бактериовыделением ;

6) реорганизация специализированных отделений, имеющих на базе областных противотуберкулезных учреждений, для принудительного лечения больных туберкулезом, страдающих заразной формой заболевания, уклоняющихся от лечения.

2. Лечебно-оздоровительные и профилактические мероприятия на всех этапах ведения больных туберкулезом с привлечением сети ПМСП :

1) организация контролируемой химиотерапии больных туберкулезом на всех этапах лечения ;

2) применение основных методов выявления и диагностики туберкулеза (бактериоскопия, ежегодное дифференцированное флюорографическое обследование населения, туберкулинодиагностика среди детей и подростков) ;

3) обеспечение полного курса химиотерапии больным с впервые выявленным туберкулезом, рецидивами заболевания, неудачами лечения и ранее нелеченных хронических случаев;

4) проведение централизованного мониторинга эффективности выявления, лечения и наблюдения больных туберкулезом на основе компьютеризированных программ, новых научных разработок;

5) обеспечение специфической профилактики туберкулеза путем вакцинации новорожденных и ревакцинации детей в возрасте 6-7, 11-12 лет с охватом не менее 95% подлежащего контингента;

6) химиопрофилактика контактных лиц из очагов туберкулезной инфекции, ВИЧ-инфицированных лиц;

7) изоляция детей и подростков в специализированные детские школьные и дошкольные учреждения санаторного типа;

8) комплексное проведение санитарно-просветительной работы среди гражданского населения и в пенитенциарной системе.

3. Интеграция противотуберкулезной службы с другими государственными органами.

4. Социальная поддержка больных туберкулезом и медицинских работников противотуберкулезных организаций:

1) организация и проведение исполнительными местными органами социальной поддержки больным туберкулезом из социально неимущих слоев населения;

2) социальная поддержка больных туберкулезом с бактериовыделением;

3) социальная поддержка больных туберкулезом и работников противотуберкулезных служб.

5. Организация соблюдения единых протоколов ведения больных туберкулезом.

6. Повышение квалификации, уровня знаний специалистов противотуберкулезной службы:

1) обеспечение повышения квалификации специалистов противотуберкулезной службы;

2) обучение специалистов, задействованных в проведении противотуберкулезных мероприятий, принципам выявления, диагностики и лечения адаптированной *DOTS стратегии, широкое привлечение медицинских работников сети ПМСП для контроля за лечением больных туберкулезом на амбулаторном этапе.

6. Необходимые ресурсы и источники их финансирования

Реализация данной Программы будет осуществляться за счет республиканского, местных бюджетов и иных источников, не противоречащих законодательству Республики Казахстан.

Реализация Программы требует финансирования из средств республиканского и местных бюджетов в сумме 15693,8 млн. тенге.

Предполагаемые финансовые затраты государственного бюджета на реализацию Программы:

(млн. тенге)

Средства	2004 год		2005 год		2006 год	
Республиканский бюджет	443,5	434,9	500,6			
Местные бюджеты	6943,1	4103,7	3268,0			
Итого		7386,6	4538,6			3768,6

Объемы расходов по мероприятиям, финансируемым за счет средств государственного бюджета на 2005-2006 годы, будут определяться (уточняться) в соответствии с Законом Республики Казахстан "О республиканском бюджете" на соответствующий финансовый год и решениями маслихатов о местных бюджетах на соответствующий год.

7. Ожидаемый результат от реализации Программы

Внедрение разработанного комплекса противотуберкулезных мероприятий позволит стабилизировать в 2006 году и в последующем снизить показатели заболеваемости, распространенности, инвалидности и смертности от туберкулеза, повысить эффективность лечения (показатель "излечиваемости" среди новых случаев заболевания с бацилловыделением, закрытие полостей распада у впервые выявленных больных с деструкцией в легких).

В результате максимальной мобилизации всех ресурсов и возможностей по выявлению, диагностике и лечению туберкулеза в 2004-2006 годах ожидается стабилизация и снижение заболеваемости туберкулезом по республике в 2004 году до 155,3 случаев на 100 тыс. населения, в 2005 году - до 154,4 случаев на 100 тыс. населения, к 2006 году - до 152,4 случаев на 100 тыс. населения, снижения смертности от туберкулеза в республике в 2004 году до 21,0 случаев на 100 тыс. населения, в 2005 году - до 20,6 на 100 тыс. населения, в 2006 году - до 20,1 случаев на 100 тыс. населения.

В 2006 году возрастет охват контролируемых химиопрофилактикой детей до 95-98%, сократятся сроки диагностики активного туберкулеза, уменьшится число поздно выявленных форм туберкулеза.

В 2006 году повысится эффективность лечения (закрытие полостей распада у впервые выявленных больных с деструкцией в легких, абациллирование к 2006 году

составит 85% и 95% соответственно), снизится число рецидивов за счет активации работы уровня ПМСП и пропаганды здорового образа жизни.

*DOTS - в переводе с английского означает непосредственно наблюдаемое лечение, краткосрочный курс.

8. План мероприятий по реализации Программы

N	Мероприятия	Форма завершения	Ответственные исполнители	Срок исполнения
1	2	3	4	5

1. Первоочередные меры, направленные на стабилизацию и улучшение ситуации по туберкулезу в стране

1.1	Создать Национальный регистр больных туберкулезом в республике и обеспечить мониторинг слежения за больными, включая больных КУИС МЮ, МВД, МО	Информация Правительству Республики Казахстан	МЗ Акимы Республики Казахстан	4кв.2004 г. 4кв.2004 г. Акмолинской, Алматинской, Карагандинской, Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Костанайской, Южно-Казахстанской областей Республики Казахстан
1.2	Перепрофилировать специализирован-	Информация Правительству Республики	МЗ Акимы Алматинской, Атырауской	4кв.2004 г. 4кв.2005 г. 4кв.2006 г.

ные
стационары
для принуди-
тельного
лечения
больных с
заразной
формой
туберкулеза,

Казахстан

Карагандин-
ской,
Восточно-
Казахстанской,
Жамбылской,
Костанайской,
Южно-
Казахстанской,
областей

уклоняющихся
от лечения,
в стационары
для лечения
больных с
хроническими
формами с
бацилло-
выделе-
нием (Б К +),
за исключе-

нием :
Актюбинского
областного
противо-
туберкулез-
ного
диспансера
(для
западного
региона),
областного
противо-
туберкулез-
ного
диспансера
г . У с т ь -
Каменогорска
(для
восточного

р е г и о н а) ,
С а й р а м с к о й
п р о т и в о -
т у б е р к у л е з -
н о й б о л ь н и ц ы
(д л я ю ж н о г о
р е г и о н а) ,
о б л а с т н о г о
п р о т и в о -
т у б е р к у л е з -
н о г о
д и с п а н с е р а
г о р о д а
П е т р о -
п а в л о в с к а
(д л я
с е в е р н о г о
р е г и о н а)

1.3	Обеспечить, с целью раннего выявления туберкулеза, учреждения общей лечебной сети крупно- кадровыми стационар- ными и передвижными флюоро- графическими установками,	Информация Акиму Правитель- ству Республики Казахстан	ежегодно Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Восточно- Казахстанской, Северо- Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской, Южно- Казахстанской областей, гг. Астаны и Алматы ф л ю о р о - г р а ф и ч е с к и м и п л е н к а м и ,
-----	--	--	---

х и м р е а к т и -
в а м и

1.4	Укрепить материально-техническую базу противотуберкулезных учреждений, следственных изоляторов, исправительных учреждений (оснащение мягким и твердым инвентарем, оргтехникой, рентгено-томографическими установками, флюорографическими установками и другим	Информация Правительству Казахстана	МЮ МЗ Акимы	4кв.2004 г. 3кв.2005 г. 4кв.2006 г. Р е с п у б л и к и 4кв.2004 г. 4кв.2004 г. Акмолинской, Актюбинской, 3кв.2005 г. Алматинской, 3кв.2006 г. А т ы р а у с к о й , Карагандинской, Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Кызылординской, Жамбылской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской, Южно-Казахстанской областей, гг. Астаны и Алматы м е д и ц и н с к и м о б о р у д о в а н и е м , д е з и н ф и ц и р у ю щ и м и с р е д с т в а м и , с а н и т а р н ы м а в т о т р а н с п о р т о м , п р о в е д е н и е к а п и т а л ь н о г о и т е к у щ е г о р е м о н т а) .
-----	---	-------------------------------------	-----------------------	---

1.5 Строитель- Информациа МЗ 4кв.2005 г.
ство мало- Правитель-
комплектной ству
школы при Республрки
Республи Казахстан
к а н с к о м
д е т с к о -
п о д р о с т к о в о м
т у б е р к у л е з -
н о м с а н а т о -
р и и
" Б о р о в о е "

1.6 Обеспечить Информациа МЗ 4кв.2006 г.
начало Правитель- Аким Северо-
строитель- ству Казахстанской
ства Республрки области
противо - Казахстан
т у б е р к у л е з -
н о г о
д и с п а н с е р а
н а 5 0 к о е к с
п о л и к л и н и к о й
н а 9 0
п о с е щ е н и й в
г . Б у л а е в о
С е в е р о -
К а з а х с т а н с к о й
о б л а с т и

1.7 Строитель- Информациа МЗ 4кв.2004 г.
ство Нацио- Правитель- 4кв.2005 г.
нальной ству 4кв.2006 г.
референц- Республрки
лаборатории Казахстан
п р и Н а ц и о -
н а л ь н о м
ц е н т р е
п р о б л е м

т у б е р к у л е з а
Р е с п у б л и к и
К а з а х с т а н

1.8	Обеспечить микроскопами и с п р а в и - тельных учреждений КУИС МЮ РК, а также сеть первичной медико- санитарной помощи Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Восточно- Казахстан- ской, Жамбылской, К а р а г а н д и н -	Информация Правитель- в ы с о к о й разрешающей способности	МЮ	3кв. ежегодно с т в у Республики Казахстан
			Акимы	3кв.2004 г.
			Акмолинской,	3кв.2005 г.
			Актюбинской,	3кв.2006 г.
			Алматинской,	Атырауской,
				Карагандин- ской,
				Восточно- Казахстанской,
				Северо- Казахстанской,
				Жамбылской,
				Павлодарской,
				Костанайской областей
			с к о й ,	
			К ы з ы л о р д и н -	
			с к о й ,	
			П а в л о д а р -	
			с к о й ,	
			С е в е р о -	
			К а з а х с т а н -	
			с к о й	
			о б л а с т е й	
			х и м и ч е с к и м и	
			и н г р е д и е н -	
			т а м и д л я	
			м и к р о -	

с к о п и и и
о п р е д е л е н и я
л е к а р с т в е н -
н о й
ч у в с т в и т е л ь -
н о с т и ,
а т а к ж е
р а с х о д н ы м
м а т е р и а л о м
(п р о б и р к и ,
п р е д м е т н ы е
с т е к л а ,
м а с к и ,
п е р ч а т к и)

1.9	Обеспечить оздоровление и реабили- тацию детей из очагов туберкулез- ной инфекции, путем открытия детских дошкольных	Информация в МЗ	Акимы Восточно- Северо-	4кв.2004 г. Актюбинской, 2кв.2005 г. Казахстанской, 2кв.2006 г. Казахстанской, Жамбылской, Костанайской, Южно- Казахстанской областей, г. Астаны
-----	---	--------------------	-------------------------------	---

и ш к о л ь н ы х
у ч р е ж д е н и й
с а н а т о р н о г о
т и п а
(с а н а т о р и и ,
д е т с к и е
с а д ы ,
с а н а т о р н ы е
г р у п п ы ,
ш к о л ы -
и н т е р н а т ы
с а н а т о р н о г о

1.10	Принять меры по открытию санатория на	Информация в МЗ	Аким	4кв.2005 г. Акмолинской области
------	---	--------------------	------	---------------------------------------

б е с п л а т н о е
с о д е р ж а н и е
д е т е й 1 1
р а й о н н ы х
д е т с к и х
д о ш к о л ь н ы х
у ч р е ж д е н и й и
о т к р ы т и е
ш к о л ы -
и н т е р н а т а в
А к м о л и н с к о й
о б л а с т и

1.11	Принять меры по открытию школы -	Информация в МЗ	Аким	4кв.2004 г. Павлодарской области
------	--	--------------------	------	--

и н т е р н а т а
д л я д е т е й ,
п е р е б о л е в ш и х
т у б е р к у л е з о м
н а 2 0 0 м е с т
в п . Ш а л д а й
Щ е р б а к -
т и н с к о г о
р а й о н а
П а в л о д а р -
с к о й
о б л а с т и

1.12	Принять меры по рас- ширению санаторной школы -	Информация в МЗ	Аким Казахстанской	4кв.2004 г. Северо- 4кв.2005 г. области 4кв.2006 г.
------	---	--------------------	-----------------------	---

и н т е р н а т
 н а 4 5 0 м е с т
 д л я р е а -
 б и л и т а ц и и
 т у б е р -
 к у л е з н о -
 и н ф е ц и р о в а н -
 н ы х д е т е й
 с о
 с т р о и т е л ь -
 с т в о м
 с п а л ь н о г о
 к о р п у с а
 н а 1 5 0 м е с т ,
 м а с т е р с к и х ,
 р е к о н с т р у к -
 ц и я з д а н и я
 п о д с т о л о в у ю
 н а 1 5 0 м е с т
 в г . М а м л ю т -
 к а М а м л ю -
 т и н с к о г о
 р а й о н а
 С е в е р о -
 К а з а х с т а н -
 с к о й о б л а с т и

1.13 Принять Информация Аким 4кв.2004 г.
 меры по в МЗ Мангистауской
 открытию области 4кв.2005 г.
 с а н а т о р н о й
 ш к о л ы -
 и н т е р н а т а
 в г . А к т а у

1.14 Проводить Приказ МЗ 2004 г.
 исследования 2005 г.
 в о б л а с т и

туберкулеза,

2006 г.

в том числе:

1.14.1	Изучить и	Приказ	МЗ	2004 г.
	обосновать		научно	2005 г.
	ность		эффектив-	2006 г.
			ности	
			диагностики	
			и лечения	
			больных с	
			лекарствен-	
			но-устойчи-	
			вым тубер-	
			кулезом	
			легких при	
			патологии	
			желудочно-	
			кишечного	
			тракта,	
			бронхов и	
			сахарного	
			диабета	
			I I типа,	
			а также	
			остро	
			текущего	
			впервые	
			выявлен-	
			ного	
			тубер-	
			кулеза,	
			про-	
			текающего	
			на фоне	
			дисбакте-	
			риоза.	

1.14.2 Изучить и Приказ МЗ 2004 г.

обосновать

н а у ч н о

2005 г.

миологию

э п и д е -

2006 г.

р е ц и д и в о в
и н е у д а ч
л е ч е н и я ,
с о в е р ш е н -
с т в о в а т ь
д и с п а н с е р -
н о е
н а б л ю д е н и е
п р и л е к а р -
с т в е н н о -
у с т о й ч и в о м
т у б е р к у л е з е
у б о л ь н ы х
с с о п у т с т в у -
ю щ е й п а т о л о -
г и е й
ж е л у д о ч н о -
к и ш е ч н о г о
т р а к т а .

1.14.3 Изучить и

Приказ

МЗ

2004 г.

обосновать

н а у ч н о

2005 г.

клинического

о с о б е н н о с т и

2006 г.

т е ч е н и я и
к о м п л е к с -
н о г о л е ч е н и я
л е к а р -
с т в е н н о -
у с т о й ч и в ы х
ф о р м
т у б е р к у л е з а
у д е т е й и
п о д р о с т к о в

с н е с п е ц и -
ф и ч е с к и м
э н д о -
б р о н х и т о м

(п р о д о л ж е н и е т а б л и ц ы)

N	Ответственные исполнители	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник финансирования
		2004 год	2005 год	2006 год	
1	4		6		7
1.1	МЗ Акимы Акмолинской,	2687,00 15150,10			Республиканский бюджет Местные бюджеты Алматинской, Карагандинской, Восточно-Казахстанской, Северо-Казахстанской, Костанайской, Южно-Казахстанской областей
1.2	МЗ Акимы Атырауской	91144,00 75767,00			Местные бюджеты Алматинской, 66949,00 Карагандинской, Восточно-Казахстанской, Жамбылской, Костанайской,

Ю ж н о -
К а з а х с т а н с к о й
о б л а с т е й

1.3	Акимы Акмолинской,	352995,00	539555,00	547055,00	Местные бюджеты А к т ю б и н с к о й , А л м а т и н с к о й , А т ы р а у с к о й , В о с т о ч н о - К а з а х с т а н с к о й , С е в е р о - К а з а х с т а н с к о й , Ж а м б ы л с к о й , М а н г и с т а у с к о й , П а в л о д а р с к о й , К о с т а н а й с к о й , Ю ж н о - К а з а х с т а н с к о й о б л а с т е й , г г . А с т а н ы и А л м а т ы
-----	-----------------------	-----------	-----------	-----------	---

1.4	МЮ	248311,00	249695,00		Республикан- ский бюджет 2 5 1 0 0 5 , 0 0
	МЗ				1 3 8 6 9 9 , 0 0
	Акимы	2536480,80			Местные бюджеты А к м о л и н с к о й , 1005428,00 800984,00 А т ы р а у с к о й , К а р а г а н д и н - с к о й , В о с т о ч н о - К а з а х с т а н с к о й , С е в е р о - К а з а х с т а н с к о й , К ы з ы л о р д и н -

с к о й ,
 Ж а м б ы л с к о й ,
 М а н г и с т а у с к о й ,
 П а в л о д а р с к о й ,
 К о с т а н а й с к о й ,
 Ю ж н о -
 К а з а х с т а н с к о й
 о б л а с т е й , г г .
 А с т а н ы и А л м а т ы

1.5	МЗ	8,00	84000,00	Республикан- ский бюджет
-----	----	------	----------	-----------------------------

1.6	МЗ Аким Северо-		97870,00	Республикан- ский бюджет К а з а х с т а н с к о й о б л а с т и
-----	--------------------	--	----------	---

1.7	МЗ	1500,00		Республикан- ский бюджет 5 5 2 5 0 , 0 0 1 0 4 7 5 0 , 0 0
-----	----	---------	--	---

1.8	МЮ	22145,00	23252,00	24298,00	Республикан- ский бюджет
	Акимы	34111,00			Местные бюджеты
	Акмолинской,		19459,70		А к т ю б и н с к о й , А л м а т и н с к о й , 14700,00
	Атырауской,				К а р а г а н д и н - с к о й , В о с т о ч н о - К а з а х с т а н с к о й , С е в е р о - К а з а х с т а н с к о й , Ж а м б ы л с к о й , П а в л о д а р с к о й , К о с т а н а й с к о й

о б л а с т е й

1.9	Акимы Актюбинской, Восточно- Северо-	974147,00	Местные бюджеты 729817,00 Казахстанской, 117433,00 Казахстанской, Жамбылской, Костанайской, Южно- Казахстанской областей, г. Астаны
1.10	Аким Акмолинской	260000,00	Местные бюджеты о б л а с т и
1.11	Аким Павлодарской	450000,00	Местные бюджеты о б л а с т и
1.12	Аким Северо- Казахстанской области	76100,00	Местные бюджеты 76000,00 76000,00
1.13	Аким Мангистауской области	400000,00	Местные бюджеты 308900,00
1.14	МЗ	20000,00	Республикан- ский бюджет 20900,00 20900,00
1.14.1	МЗ	6666,00	Республикан-

ский бюджет

6 9 6 6 , 0 0

6 9 6 6 , 0 0

1.14.2 МЗ 6666,00

Республикан-

ский бюджет

6 9 6 6 , 0 0

6 9 6 6 , 0 0

1.14.3 МЗ 6668,00

Республикан-

ский бюджет

6 9 6 8 , 0 0

6 9 6 8 , 0 0

2. Лечебно-оздоровительные и профилактические мероприятия

2.1	Осуществлять	Информация	Акимы	ежегодно
	обследование	в МЗ		Акмолинской,
	на туберкулез			Актюбинской
	всех граждан,			Алматинской,
	прибывших в			Восточно-
	Республику			Казахстанской,
	Казахстан на			Северо-
	постоянное			Казахстанской,
	место			Жамбылской,
	жительство.			Мангистауской,
				Павлодарской,
				Костанайской
				Южно-
				Казахстанской
				областей, АМД

2.2	Обеспечить	Информация	Аким	4кв.2004 г.
	проведение	в МЗ		Павлодарской
	профилак-		области	3кв.2005 г.
				тических

осмотров

3 кв. 2006 г.

с р е д и
к о н т и н г е н т а
с в ы с о к и м
" р и с к о м "
з а б о л е в а н и я
в П а в л о д а р -
с к о й о б л а с т и

2.3	Обеспечить больных туберкулезом в с о о т в е т -	Информация в МЗ	Акимы областей,	1-4 кв. гг. 2004 г. Астаны и Алматы
-----	--	--------------------	--------------------	--

с т в и и с о
с п и с к о м
ж и з н е н н о
в а ж н ы х
л е к а р с т в е н -
н ы х с р е д с т в
л е к а р с т в е н -
н ы м и
с р е д с т в а м и
б е з у ч е т а
п р о т и в о -
т у б е р к у л е з -
н ы х
п р е п а р а т о в

2.4	Усилить санитарно- просвети- тельскую работу среди населения с использова- нием средств массовой информации (СМИ)	Информация в МЗ	Акимы	ежегодно Акмолинской, Актюбинской, Атырауской, Карагандин- ской, Западно- Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской,
-----	---	--------------------	-------	---

Ю ж н о -
Казахстанской
областей,
г г . А ст а н ы и
А л м а т ы

(продолжение таблицы)

N	Ответственные	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник
		исполнители	2004 год	2005 год	
1	4			6	7
2.1	Акимы Акмолинской,	4848,00	4878,00	4198,00	Местные бюджеты А к т ю б и н с к о й А л м а т и н с к о й, В о с т о ч н о - К а з а х с т а н с к о й, С е в е р о - К а з а х с т а н с к о й, Ж а м б ы л с к о й, М а н г и с т а у с к о й, П а в л о д а р с к о й, К о с т а н а й с к о й Ю ж н о - К а з а х с т а н с к о й о б л а с т е й , А М Д
2.2	Аким Павлодарской области	7250,00			Местные бюджетные 7 2 5 0 , 0 0 7 2 5 0 , 0 0
2.3	Акимы областей,	1255181,00			Местные бюджетные г г . А с т а н ы

2.4	Акимы Акмолинской,	9524,00	6520,00	6470,00	Местные бюджетные А к т ю б и н с к о й , А т ы р а у с к о й , К а р а г а н д и н - с к о й , З а п а д н о - К а з а х с т а н с к о й , Ж а м б ы л с к о й , М а н г и с т а у с к о й , П а в л о д а р с к о й , К о с т а н а й с к о й , Ю ж н о - К а з а х с т а н с к о й о б л а с т е й , г г . А с т а н ы и А л м а т ы
-----	-----------------------	---------	---------	---------	--

3. Интеграция противотуберкулезной службы с другими
государственными органами

3.1	Разработать порядок в з а и м о - действия органов, з а д е й с т в о -	Информация	МЗ	Правитель - Республики Казахстан в а н н ы х в р е а л и з а ц и и м е р о п р и я т и й п о б о р ь б е с т у б е р к у л е з о м	4кв.2004 г. МЮ с т в у МВД М С Х
3.2	Обеспечить преемствен - ность в лечения и наблюдении	Информация Правитель - ству	МЗ МВД МЮ Республики Казахстан	1-4кв. 2004 г- 2006 г.г. МО Акимы	

больных
туберкулезом
противо-
туберкулез-

областей,
гг. Астаны
и Алматы

ной службой
гражданского
здраво-
охранения и
учреждениями
П М С П , М В Д ,
М Ю , М О

(продолжение

таблицы)

N	Ответственные исполнители	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник финансирования
		2004 год	2005 год	2006 год	
1	4	6		7	
3.1	МЗ МЮ	Не требует финансовых затрат			М В Д М С Х
3.2	МЗ МВД	Не требует финансовых затрат			М Ю М О А к и м ы о б л а с т е й , г г . А с т а н ы и А л м а т ы

4. Социальная поддержка больных туберкулезом и медицинских работников противотуберкулезных организаций

4.1 Разработать Информация МЗ 4 кв.2004 г.

<p>меры по выплате ству денежных средств для Казахстан обеспечения дополнитель- ного питания и проезда малоимущих больных туберкулезом на период амбулаторного лечения</p>	<p>Правитель- Акмолинской, Республики Алматинской,</p>	<p>Акимы 3 кв.2005 г. Актюбинской, 3 кв.2006 г. Атырауской, Карагандин- ской, Восточно- Казахстанской Северо- Казахстанской, Западно- Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской областей, г. Астаны</p>
--	--	--

<p>4.2 Обеспечить полноценным питанием больных туберкулезом на весь период стационар- ного лечения и медикаментами для пато- генетической терапии</p>	<p>Информация в МЗ</p>	<p>Акимы Акмолинской, Актюбинской, Алматинской, Атырауской, Северо- Казахстанской, Кызылордин- ской, Западно- Казахстанской, Жамбылской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской, Южно- Казахстанской областей, г. Астаны</p>
---	----------------------------	---

4.3	Принять меры по трудоустройству и трудоу-	Информация	МЗ Правитель- ству Республики Казахстан	ежеквартально Акимы областей, гг. Астаны и Алматы
			с п о с о б н ы х б о л ь н ы х т у б е р к у л е з о м с Б К + , и м е ю щ и х з а к л ю ч е н и е о р г а н и з а ц и и з д р а в о - о х р а н е н и я	

4.4	Принять меры по улучшению жилищных условий семье, член которой болен	Информация	Акимы в МЗ	ежеквартально Акмолинской, Актюбинской, Мангистауской, Павлодарской, Южно- Казахстанской областей, г. Астаны
			т у б е р к у л е з о м и о б е с п е ч е - н и е б о л ь н ы х с Б К + (б а ц и л л о - в ы д е л и т е л е й) и з о л и р о в а н - н о й ж и л о й п л о щ а д ь ю	

4.5	Оказать социальную поддержку работникам ПМСП, задейство-	Информация	Акимы Актюбинской,	1-4 кв. 2004 г. Восточно- Казахстанской, Северо- Казахстанской, 2005 г.
		в МЗ		

ванных в
реализации
мероприятий
противо-
туберкулез-
ной службы
республики

Западно- 1-4 кв.
Казахстанской, 2006 г.
Мангистауской,
Павлодарской,
Костанайской
областей,
г. Астаны

4.6	Обеспечить дополни- тельным питанием лиц, больных	Информация в МЗ	Акиму Акмолинской, Мангистауской областей	1-4 кв. 2004 г. 1-4 кв. 2005 г. 1 - 4 кв. 2006 г. т у б е р - к у л е з о м , н а х о д я щ и х с я н а п о д - д е р ж и в а ю щ е й ф а з е л е ч е н и я и з с о ц и а л ь н о н е и м у щ и х с л о е в н а с е л е н и я
-----	--	--------------------	--	--

(продолжение таблицы)

N	Ответственные исполнители	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник финансирования
		2004 год	2005 год	2006 год	
1	4	6			7
4.1	МЗ Акиму Акмолинской, Алматинской,	169544,10			Местные бюджеты 176091,00 А к т ю б и н с к о й , 171432,00

А т ы р а у с к о й ,
К а р а г а н д и н -
с к о й ,
В о с т о ч н о -
К а з а х с т а н с к о й ,
С е в е р о -
К а з а х с т а н с к о й ,
З а п а д н о -
К а з а х с т а н с к о й ,
Ж а м б ы л с к о й ,
М а н г и с т а у с к о й ,
П а в л о д а р с к о й ,
К о с т а н а й с к о й
о б л а с т е й ,
г . А с т а н ы

4.2 Акимы 1365161,00 1410002,00 1422222,00 Местные
Акмолинской, бюджеты

А к т ю б и н с к о й ,
А л м а т и н с к о й ,
А т ы р а у с к о й ,
С е в е р о -
К а з а х с т а н с к о й ,
К ы з ы л о р д и н -
с к о й , З а п а д н о -
К а з а х с т а н с к о й ,
Ж а м б ы л с к о й ,
М а н г и с т а у с к о й ,
П а в л о д а р с к о й ,
К о с т а н а й с к о й ,
Ю ж н о -
К а з а х с т а н с к о й
о б л а с т е й , г .
А с т а н ы

4.3 МЗ Не требует финансовых затрат

А к и м ы
о б л а с т е й ,
г г . А с т а н ы

4.4	Акимы Акмолинской, Актюбинской, Павлодарской, Южно -	95400,00	Местные бюджеты 84700,00 Мангистауской, 77000,00 Казахстанской областей, г . А с т а н ы
-----	--	----------	---

4.5	Акимы Актюбинской, Северо - Западно -	11342,00	Местные бюджеты Восточно - Казахстанской, 24537,00 Казахстанской, 12324,00 Казахстанской, Мангистауской, Павлодарской, Костанайской областей, г . А с т а н ы
-----	--	----------	---

4.6	Акимы Акмолинской, Мангистауской	6567,00	Местные бюджеты 6567,00 областей 6566,00
-----	--	---------	--

5. Осуществление контроля за соблюдением единых протоколов ведения больных туберкулезом

5.1	Осуществлять контроль за соблюдением единых	Информация в МЗ	Акимы Восточно - Казахстанской, Костанайской	1-4кв. 2004г. 1-4кв.
-----	--	--------------------	---	----------------------------

протоколов
 областей
 2005г.
 в е д е н и я
 больных
 1 - 4 кв.
 туберкулезом
 2006г.

(продолжение таблицы)

N	Ответственные исполнители	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник финансирования
		2004 год	2005 год	2006 год	
1	4	6		7	
5.1	Акимы Восточно- Костанайской областей	2101,00			Местные бюджеты Казахстанской, 1113,00 1123,00

6. Повышение квалификации, уровня знаний специалистов противотуберкулезной службы

6.1	Обеспечить обучение специалистов сети первичной медико-санитарной помощи принципам выявления, диагностики и лечения адаптированной *DOTS стратегии в	Информация Республ Казахстан	Акиму Правитель- Алматинской, Казахстан Восточно-	4 кв.2004 г. Акмолинской, Актюбинской, 1 кв.2005 г. Атырауской, 4 кв.2006 г. Казахстанской, Северо- Казахстанской, Кызылординской, Западно- Казахстанской, Жамбылской, Павлодарской, Костанайской,
-----	--	---------------------------------	---	--

р е с п у б л и к е

Ю ж н о -
К а з а х с т а н с к о й

о б л а с т е й

М З

4 к в . 2 0 0 4 г .

М Ю

4 к в . 2 0 0 4 г .

4 к в . 2 0 0 5 г .

4 кв.2006 г.

Итого:	1379016,00	в т.ч. по годам: р е с п у б л и к а н -
ский бюджет		
Итого:	14314764,46	в т.ч. по годам: м е с т н ы е
бюджеты		
Всего:	15693780,46	в т.ч. по годам:

(п р о д о л ж е н и е т а б л и ц ы)

N	Ответственные исполнители	Предполагаемые расходы, тыс. тенге			Источник финансирования
		2004 год	2005 год	2006 год	
1	4	6		7	
6.1	Акимы Акмолинской, Алматинской, Восточно-	12141,50			Местные бюджеты А к т ю б и н с к о й , 12002,10 А т ы р а у с к о й , 12284,16 К а з а х с т а н с к о й , С е в е р о - К а з а х с т а н с к о й , К ы з ы л о р д и н с к о й , З а п а д н о - К а з а х с т а н с к о й , Ж а м б ы л с к о й , П а в л о д а р с к о й , К о с т а н а й с к о й ,

Ю ж н о -
К а з а х с т а н с к о й

областей

МЗ

8539,00

Республикан-
ский бюджет

М Ю

1 6 5 7 , 0 0

1 7 4 0 , 0 0

1818,00

443538,00 434837,00 500641,00

6943087,50 4103686,80 3267990,16

7386625,50 4538523,80 3768631,16

Краткий справочник по написанию наименований государственных органов и использованию терминов и словосочетаний при подготовке Программы:

МЗ - Министерство здравоохранения Республики Казахстан

МЮ - Министерство юстиции Республики Казахстан

МВД - Министерство внутренних дел Республики Казахстан

МСХ - Министерство сельского хозяйства Республики Казахстан

МТСЗН - Министерство труда и социальной защиты населения Республики

К а з а х с т а н

МО - Министерство обороны Республики Казахстан

КУИС МЮ - Комитет уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

АМД - Агентство Республики Казахстан по миграции и демографии