

Об утверждении Национального плана реагирования на пандемию гриппа в Республике Казахстан

Распоряжение Премьер-Министра Республики Казахстан от 19 августа 2009 года N 120-р

В целях своевременного реагирования на пандемию гриппа в Республике Казахстан :

1. Утвердить прилагаемый Национальный план реагирования на пандемию гриппа в Р е с п у б л и к е К а з а х с т а н .

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на Заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан Ахметова С.Н.

Премьер-Министр

К. Масимов

У т в е р ж д е н

распоряжением

Премьер-Министра

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

от 19 августа 2009 года № 120-р

Н а ц и о н а л ь н ы й

п л а н

реагирования

на

пандемию

гриппа

в Республике Казахстан

Введение

В последнем столетии пандемия гриппа в мире возникала трижды. Наиболее тяжелая пандемия (испанский грипп) зарегистрирована в 1918/1919 годах. По оценкам специалистов она явилась причиной смерти 20-40 миллионов человек по всему миру с наивысшим уровнем смертности среди возрастной группы 20-45 лет и привела к существенным нарушениям жизни общества. Последующие пандемии, возникшие в 1957 и 1968 годах (соответственно «азиатский» и «гонконгский» грипп) были менее интенсивными, тем не менее, уровень заболеваемости, особенно среди молодежи и лиц пожилого возраста, был высоким и суммарно за период этих пандемий летальные исходы составили около 4 миллионов случаев.

Пандемия гриппа, охватывая все страны, является серьезной международной и национальной проблемой. Кроме опасности для здоровья людей, пандемия наносит огромный социальный и экономический ущерб, вызывая дезорганизацию в работе всех отраслей жизнедеятельности страны.

В связи с этим борьба с пандемией требует скоординированных международных усилий и сотрудничества всех стран, так как действие или бездействие даже одной страны потенциально повлияет на ситуацию в других странах.

1. Цель принятия Национального плана реагирования на пандемию гриппа в Республике Казахстан

Цели Национального плана реагирования на пандемию гриппа в Республике Казахстан (далее - Национальный план) - определение приоритетных направлений при подготовке страны к пандемии гриппа и реагирование при ее развитии на всех уровнях исполнительных органов власти, организаций здравоохранения и других государственных структур. Конечной целью Национального плана является снижение влияния пандемии на здоровье людей с одновременным сведением к минимуму нарушений работы организаций здравоохранения и других жизненно важных служб.

Для достижения этих целей необходимо:

принятие дополнительных мер по оказанию адекватной медицинской помощи населению, в том числе в части выделения диагностического оборудования и ресурсов для лечения и, обслуживания больных гриппом в стационарах и на дому;

совершенствование системы дозорного эпидемиологического надзора и на его основе принятие дополнительных противоэпидемических мер;

иммунизация населения эффективной вакциной против новых вирусов и использование эффективных противовирусных препаратов;

обеспечение стационарного и амбулаторного лечения больных, в том числе с о с л о ж н е н и я м и ;

обучение населения правилам личной профилактики и мерам предупреждения распространения инфекции с использованием всех средств и способов пропаганды з н а н и й ;

обеспечение четкого взаимодействия всех государственных структур, общественных организаций с населением страны.

2. Эпидемиология гриппа

Грипп является острым инфекционным вирусным заболеванием, которое быстро распространяется от человека к человеку при тесном контакте. Он характеризуется неожиданным началом с подъемом температуры, ознобами, головной и мышечной болью, крайней слабостью, частым кашлем и другими респираторными симптомами. Острые симптомы обычно продолжаются неделю, хотя для полного выздоровления может потребоваться больше времени.

Инкубационный период при гриппе колеблется от одного до четырех дней (обычно д в а - т р и д н я) .

Наибольшая степень контагиозности заболевшего наблюдается в первые четыре-пять дней после появления симптомов заболевания. Дети и лица с ослабленной иммунной системой более подвержены заражению гриппом.

У некоторых инфицированных лиц не развивается заболевание (бессимптомное течение), тем не менее, они могут служить источниками вируса и распространять и н ф е к ц и ю .

Один больной человек, если не предпринимать предупредительных мер, инфицирует в среднем двух здоровых человек. Количество инфицированных будет значительно выше в закрытых коллективах людей (тюрьмы, организации образования, дома престарелых и инвалидов, стационары и другие).

3. Пандемический грипп

Пандемия гриппа наступает при появлении нового типа или подтипа вируса гриппа А, существенно отличающегося от недавно циркулирующих штаммов и вызывающего заболевание большей части населения земного шара.

Таблица 1. Эпидемиологическая характеристика развития пандемии гриппа в Республике Казахстан (тяжелое течение)

Признаки	Предполагаемые показатели (%)	Количество заболевших лиц
1	2	3
Заболеваемость	20 % населения и более	до 4 млн.
Амбулаторные больные	90 % от общего числа заболевших лиц	до 3,6 млн.
Госпитализация	10 %	400 000
Потребность в интенсивной терапии	1 5 % госпитализированных больных	до 60 000
Потребность в искусственной вентиляции легких	5 % госпитализированных больных	до 20 000
Смертность	до 1 %	до 40 000

Моделирование развития пандемии гриппа показывает, что даже при введении ограничений на въезд в страну на 99,9 % проникновение вируса на ее территорию будет задержано не более чем на два месяца.

Преимущественное поражение гриппом лиц любого возраста отразится на общих последствиях пандемии. Высокий уровень заболеваемости лиц трудоспособного возраста повлияет на обеспечение бесперебойной работы различных организаций и, особенно, медицинских. Преобладание больных среди детей младшего возраста, лиц, имеющих различные хронические заболевания, и лиц пожилого возраста увеличит нагрузку на органы и организации здравоохранения и также может обусловить высокую летальность.

Имеются основания предполагать, что при пандемии во всех возрастных группах населения течение болезни будет протекать более тяжело, чем при обычном сезонном гриппе.

Суммарный уровень заболеваемости населения гриппом за время пандемии может достигнуть 30 - 50 %. Точное число заболевших лиц гриппом в период пандемии

предсказать

сложно.

Пандемия может протекать волнообразно с интервалами между волнами в несколько недель или месяцев, при этом вторая или последующие волны будут более тяжелыми, чем первая.

4. Фазы развития пандемии по Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)

ВОЗ определила фазы развития пандемии, что позволяет проводить пошаговую эскалацию планов и ответных действий пропорционально риску появления нового вируса гриппа. В случае вовлечения Республики Казахстан в пандемию гриппа степень распространения инфекции будет зависеть от предпринятых мер в межпандемический период и в период пандемии.

Таблица 2. Фазы пандемии гриппа, разработанные ВОЗ (2009)

Фазы	Критерии
1	2
1	Отсутствие регистрации случаев гриппа у людей, связанных с циркулирующим вирусом среди животных и птиц
2	Циркулирующий вирус гриппа среди домашних и диких животных и птиц представляет значительный риск заболевания у людей и развитие угрозы пандемии
3	Появление нового типа (подтипа) вируса гриппа среди животных (птиц) или общего для человека и животных, вызывающего единичные случаи заболевания или локальные вспышки гриппа среди людей, при отсутствии устойчивой передачи вируса от человека человеку, достаточной для развития эпидемии среди населения
4	Новый тип (подтип) вируса животных (птиц) или общего для животных и человека способен вызвать вспышки гриппа среди населения
5	Новый тип (подтип) вируса вызывает вспышки гриппа среди населения в двух или более стран в одном регионе ВОЗ
6	В дополнение к фазе 5, новый тип (подтип) вируса вызывает вспышку гриппа среди населения, по крайней мере, в одной стране другого региона ВОЗ
После пандемического уровня заболеваемости	В большинстве стран с адекватной системой эпидемиологического надзора отмечена тенденция снижения заболеваемости после зарегистрированного наиболее высокого ее уровня (пик заболеваемости)
Новая волна пандемии	Уровень активности пандемии в большинстве стран с адекватной системой эпидемиологического надзора снова повысился

Постпандемический период	В большинстве стран с адекватной системой эпидемиологического надзора уровень заболеваемости гриппом соответствует уровню заболеваемости сезонным гриппом, характерным для данного периода года
--------------------------	---

5. Эпидемиологический надзор за гриппом в межпандемический период и в период пандемии

Цель системы эпидемиологического надзора за гриппом - разработка мероприятий по сдерживанию заболеваемости и принятие управленческих решений для проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе постоянного мониторинга динамики заболеваемости, выявления ее роста и циркулирующих штаммов вирусов.

Система эпидемиологического надзора (мониторинг) предусматривает слежение за уровнем заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными заболеваниями на основе ежедневного учета случаев заболеваний в организациях первичной медико-санитарной помощи (далее - ПМСП) с представлением еженедельных данных на районный, областной и национальный уровень в межэпидемический период и в период сезонного подъема заболеваемости.

Мониторингом предусмотрена информация по абсолютному числу зарегистрированных случаев острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), в том числе гриппа с последующим расчетом показателей на 100 000 населения, возрастному составу заболевших (0-2, 3-6, 7-14, 15 и старше), летальности и результатов лабораторных исследований.

В 2008 году в трех городах Республики Казахстан внедрена система дозорного эпидемиологического надзора (далее - ДЭН) за гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями (грипп/ОРВИ) и тяжелыми острыми респираторными инфекциями (далее - ТОРИ) и в 2009 планируется внедрение этой системы еще в трех городах. ДЭН за гриппом/ОРВИ и ТОРИ позволит обеспечить сбор стандартной информации в дозорных областях о количестве амбулаторных больных с симптомами ОРВИ и госпитализированных больных с симптомами ТОРИ, оперативно проводить дифференцированный анализ клинического течения заболеваний и эпидемиологической ситуации. Результаты проводимого анализа используются для планирования работы органов и организаций здравоохранения и локализации вспышек гриппа.

Кроме того, ДЭН является менее дорогостоящим методом ведения мониторинга эпидемиологической ситуации по сравнению с другими исследованиями широких слоев населения, так как при проведении ДЭН используются стандартные определения случаев, стандартный протокол исследования, которые выполняются в стандартных условиях в течение всего времени проведения надзора на всех выбранных территориях. Такой подход в организации и осуществлении эпидемиологического надзора

обеспечивает сопоставимость данных и обоснованность эпидемиологических заключений.

Задачами ДЭН за гриппом/ОРВИ и ТОРИ в межэпидемический период и в период пандемии являются:

- 1) предоставление эпидемиологических и клинических характеристик об амбулаторных больных с ОРВИ и госпитализированных больных с ТОРИ;
- 2) определение частоты, временных тенденций и географического распределения заболеваний, вызванных вирусом гриппа и другими респираторными вирусами, подтвержденными лабораторно (респираторно-синцитиальный вирус, аденовирус и парагрипп) в пробах, полученных от больных;
- 3) изоляция и идентификация вирусов гриппа в Национальной референс-лаборатории по контролю вирусных инфекций Республиканской санитарно-эпидемиологической станции (далее - НРЛ) и в Научно-исследовательском институте проблем биологической безопасности Национального центра биотехнологии Республики Казахстан Комитета науки Министерства образования и науки Республики Казахстан (далее - НИИПББ НЦБ РК КН МОН РК);
- 4) отправка изолятов и нетипируемых штаммов вирусов гриппа в лабораторию ВОЗ для дальнейшего подтверждения и тестирования.

Стандартное определение случаев

- 1) ОРВИ - внезапный подъем температуры выше 38°C , кашель или боль в горле, отсутствие каких-либо других диагнозов;
- 2) ТОРИ - резкое повышение температуры (выше 38°C), кашель или боль в горле, одышка и/или затрудненное дыхание, требующее госпитализации; для детей от 1 года до 5 лет - добавляется следующее: частота дыхания 40 или более вдохов в минуту и/или с признаками общей угрозы - это неспособность пить или употреблять грудное молоко, рвота после каждого приема пищи, конвульсии, вялость или бессознательное состояние; втяжение грудной клетки или стрidor у спокойного ребенка;
- 3) грипп - случай ОРВИ или ТОРИ, подтвержденный лабораторно.

Надзор за новыми штаммами во время периода угрозы пандемии

Одним из разделов эпидемиологического надзора за гриппом является лабораторный мониторинг выделяемых штаммов гриппа вирусологическими лабораториями центров санитарно-эпидемиологической экспертизы (далее - ЦСЭЭ). В Республике Казахстан исследования материала на грипп выполняют 16 вирусологических лабораторий областных ЦСЭЭ, вирусологическая лаборатория Республиканской санитарно-эпидемиологической станции (далее - РСЭС), являющаяся НРЛ и НИИПББ НЦБ РК КН МОН РК. Все выделенные ЦСЭЭ штаммы вирусов гриппа направляются в НРЛ для идентификации и, так как НРЛ включена в сеть лабораторий ВОЗ, после идентификации штаммы вирусов направляются в одну из лабораторий ВОЗ

и в «Музей микроорганизмов» НИИПББ НЦБ РК КН МОН РК для пополнения национальной коллекции штаммов вируса гриппа.

6. Мониторинг новых штаммов гриппа

В связи с угрозой пандемии гриппа Министерством здравоохранения Республики Казахстан утверждены новые методические рекомендации по методам лабораторной диагностики гриппа, разработанные с учетом международных требований. В 2005-2008 годах в соответствии с Государственной программой реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы проведена модернизация вирусологических лабораторий республики, которые оснащены самым современным оборудованием, в том числе для постановки полимеразных цепных реакций (далее - ПЦР). Ведется планомерная подготовка специалистов вирусологических лабораторий и врачей эпидемиологов департаментов Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - ДКГСЭН) по вопросам эпидемиологического, в том числе лабораторного надзора за гриппом. С 2006 по 2008 годы в республике проведены семинары и тренинги по методам лабораторной диагностики гриппа. Все это позволяет обеспечить своевременную вирусологическую диагностику пандемического гриппа.

7. Оповещение о новых штаммах гриппа

О каждом выделенном штамме гриппа вирусологические лаборатории немедленно информируют эпидемиологические отделы ДКГСЭН, которые в свою очередь информируют РСЭС и Комитет государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

8. Ветеринарный надзор

В Республике Казахстан надзор за циркулирующими штаммами гриппа среди животных и птиц осуществляется Министерством сельского хозяйства Республики Казахстан и научными центрами Министерства образования и науки Республики Казахстан. Диагностические исследования проводятся в лабораториях ветеринарных организаций, с подтверждением диагноза в национальной ветеринарной лаборатории Республики Казахстан или в НИИПББ НЦБ РК КН МОН РК.

9. Меры государственных органов по реагированию на пандемию гриппа

Планирование мер, связанных с пандемией гриппа, требует комбинированных и скоординированных усилий, опыта и знаний правительственных и общественных организаций всех уровней и населения. Министерства и ведомства должны осознавать степень и границы своей ответственности, оперативно принимать решения, заранее принимать меры по сохранению кадрового потенциала и обеспечению бесперебойной работы органов и организаций в условиях пандемии.

Поскольку пандемия гриппа будет представлять собой международную чрезвычайную проблему общественного здравоохранения, Казахстан будет работать в

тесном контакте с ВОЗ и другими международными организациями по всем вопросам борьбы с пандемией гриппа и ее последствиями.

10. Ограничительные мероприятия (карантин)

Ограничительные мероприятия (карантин) - административные меры, направленные на предотвращение распространения инфекционных заболеваний (в том числе инфекционных заболеваний, передающихся от домашних, диких животных и птиц) и предусматривающие особый режим хозяйственной и иной деятельности.

Цель карантина - защита общественности путем изоляции больного человека, или человека, контактировавшего с больным человеком от возможного контакта с населением.

Карантин может быть введен на отдельные объекты, учреждения, организации, административные территории и отдельные участки Государственной границы Республики Казахстан.

Карантин, как мера, которая может ограничить распространение заболевания, эффективен только в начале эпидемии (при регистрации первых случаев).

Ограничительные мероприятия на Государственной границе Республики Казахстан

В случае угрозы завоза инфекционных заболеваний из зарубежных стран, в пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан вводятся следующие ограничительные мероприятия:

1) временное прекращение пассажирского транспортного (авиационного, железнодорожного, водного и автомобильного) сообщения со странами, неблагополучными по инфекционным заболеваниям;

2) временное прекращение туристических и деловых поездок граждан Республики Казахстан в страны, где отмечается эпидемиологическое неблагополучие по инфекционным заболеваниям;

3) временное закрытие Государственной границы Республики Казахстан с приграничными странами, где отмечается эпидемиологическое неблагополучие по инфекционным заболеваниям.

Ограничительные мероприятия по вышеуказанным подпунктам 1) - 3) вводятся и отменяются решением Правительства Республики Казахстан по предложению уполномоченного органа в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Примечание: в соответствии с международными медико-санитарными правилами 2005 года ВОЗ, введенных в действие на территории страны в 2008 году, во избежание нарушения экономических и культурных связей на отдельных пунктах перехода через Государственную границу Республики Казахстан (определенных Правительством Республики Казахстан и зарегистрированных в ВОЗ, как уполномоченных международных пунктах пропуска), сохраняется пропуск транспортов и пассажиров

при условии обеспечения усиленного санитарно-эпидемиологического контроля, обеспечивающего выявление на границе больных с симптомами инфекционных заболеваний, их медицинское и лабораторное обследование и при необходимости - изоляцию, а также проведение необходимых дезинфекционных и дератизационных мероприятий. Процедура пропуска регламентируется законодательством Республики Казахстан в области здравоохранения.

В случае инцидентов с иностранными гражданами (отказ от прохождения медицинского обследования) Республика Казахстан в соответствии с международными соглашениями сохраняет право в депортации и отказе пропуска иностранных граждан на территорию республики. В случае необходимости может быть запрещен въезд и выезд из страны транспортных средств и отдельных лиц, включая иностранных граждан, а также ввоз и вывоз из страны грузов, вещей, ограничение или прекращение международных почтовых отправлений.

Ограничительные мероприятия на отдельных объектах

При регистрации случаев (эпидемии) инфекционных заболеваний на отдельных объектах территориальными подразделениями уполномоченного органа в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на транспорте, соответствующих территориях, вводятся следующие ограничительные мероприятия:

запрещение приема новых детей и перевод детей в другие группы в дошкольных организациях ;

запрещение кабинетной системы обучения в организациях образования;

отстранение от работы лиц, являющихся потенциальными источниками распространения инфекционных заболеваний, а также находившихся в контакте с инфекционными больными до получения отрицательных результатов лабораторного обследования ;

обязательная госпитализация больных и провизорная госпитализация по эпидемическим показаниям лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, на сроки инкубационного периода;

запрещение перевода из отделения в отделение или выписки больных из стационара ;

приостановление до устранения нарушений нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов эксплуатации объекта или его структурного подразделения в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Кроме того, одновременно проводятся санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Карантин вводится на объектах, в которых производится воспитание, обучение, проживание, отдых и лечение организованных контингентов населения (организации

образования, лечебно-профилактические организации, лагеря труда и отдыха, летние оздоровительные организации).

Ограничительные мероприятия, в том числе карантин, на отдельных объектах, вводятся и отменяются решением главного государственного санитарного врача соответствующей территории (на транспорте) или его заместителей.

Ограничительные мероприятия на отдельных административных территориях

Территориальными подразделениями уполномоченного органа в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения при возникновении случаев (эпидемии) инфекционных заболеваний на территории населенного пункта (аул, поселок, город) проводятся следующие ограничительные мероприятия:

отстранение от работы лиц, являющихся потенциальными источниками распространения инфекционных заболеваний, а также находившихся в контакте с инфекционными больными до получения отрицательных результатов лабораторного обследования;

обязательная госпитализация лиц, являющихся источниками инфекционных заболеваний;

провизорная госпитализация по эпидемическим показаниям лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями, на сроки инкубационного периода;

приостановление до устранения нарушений нормативных правовых актов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гигиенических нормативов отдельных видов работ, эксплуатации действующих объектов в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Кроме того, одновременно проводятся санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

В случае возникновения крупных эпидемий инфекционных заболеваний на отдельных территориях области (городов республиканского значения, столицы), района (города областного значения) ограничительные мероприятия, в том числе карантин, проводятся в соответствии с требованиями Закона Республики Казахстан «О чрезвычайном положении».

Для обеспечения ограничительных мероприятий на отдельных объектах и административных территориях в обязательном порядке устанавливается охрана (оцепление), обеспечивающая полный контроль въезда/выезда за пределы охраняемой территории. Создаются один или несколько пунктов пропуска (кордонов), оснащенных дезинфекционными барьерами для транспорта и пешеходов. Выезд за пределы охраняемой территории осуществляется только по специальным пропускам.

На территории, где введены ограничения (карантин) создаются специализированные медицинские организации:

госпиталь-изолятор для изоляции и лечения выявленных больных, провизорный госпиталь для лиц, контактировавших с больными; обсерватор, для наблюдения за лицами, которые в силу необходимости должны выехать за пределы карантинной территории.

Гражданам и сотрудникам специальных бригад, участвующим в ликвидации вспышки инфекционного заболевания, находящимся на объекте (административной территории) объявленной карантином или зоной ограничительных мероприятий должны быть созданы необходимые условия проживания, питания и медицинского обслуживания.

Карантин в домашних условиях

По эпидемическим показаниям возможна изоляция больных и контактных с ними лиц в домашних условиях. Домашний карантин требует меньше дополнительных ресурсов, хотя следует организовать мониторинг пациентов, транспортировку пациентов для медицинского обследования, если это необходимо, выделить медицинский персонал для проведения такого обследования. Домашний карантин является наиболее приемлемым для контактных лиц, если в домашних условиях они могут удовлетворить свои основные потребности и, при котором члены семьи, не вступавшие в контакт с больным, могут быть защищены от возможного контакта.

Лица, помещенные в домашний карантин, должны быть в состоянии отслеживать свои собственные симптомы (или периодически осматриваться медицинским работником).

Жилище контактного должно быть оценено до установления карантина.

Карантинные лица должны свести к минимуму контакт с другими лицами, проживающими с ним в одном жилище. Меры предосторожности могут включать в себя проживание и питание в отдельной комнате, использование индивидуальных средств защиты.

Члены семьи, проживающие в одном жилище, могут ходить в школу, на работу без ограничений, если у карантинного лица не развиваются симптомы. Если у карантинного лица развиваются симптомы, члены семьи должны оставаться в отдельной комнате жилища и ждать дополнительных инструкций от медицинского работника.

Члены семьи могут оказать неоценимую поддержку лицам в карантине, помогая им чувствовать себя менее изолированными, и удовлетворять их основные нужды.

Для минимизирования возможности психологической травмы, следует немедленно начать и продолжать оказывать психологическую помощь. Лица, находящиеся в карантине, должны быть в состоянии поддерживать обычное общение со своими родными и близкими, а также медицинскими работниками.

Примечание: медицинские работники, как контингент высокого риска, постоянно контактирующие с подозрительными на инфекционное заболевание гражданами, должны проходить ежедневное медицинское обследование.

11. Дополнительные мероприятия в условиях высокой летальности во время пандемии гриппа

Во время пандемии гриппа может возникнуть ситуация с ростом смертности, которая значительно превысит этот показатель в межпандемический период.

Регистрация смертности населения в период пандемии потребует решения ряда задач, стоящих перед местными исполнительными органами, органами здравоохранения, специальными организациями и администрациями организаций по оказанию ритуальных услуг, религиозными объединениями и другими.

У т в е р ж д е н

распоряжением

Премьер-Министра

Р е с п у б л и к и

К а з а х с т а н

от 19 августа 2009 года № 120-р

Национальный план реагирования на пандемию гриппа в Республике Казахстан

№ п/п	Мероприятия	Форма завершения	Ответственные исполнители	Срок исполнения	Источники финансирования*
1	2	3	4	5	6
1-3 фазы пандемии					
Планирование и координирование					
1.	Определение приоритетных мероприятий по подготовке страны к возможной пандемии гриппа	Информация в Правительстве РК	МЗ (созыв), государственные органы и акиматы областей, городов Астаны и Алматы (далее - акиматы)	Октябрь 2009 года	Не требует финансирования
2.	Оценка материально-технического состояния организаций здравоохранения (первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), стационары, вирусологические лаборатории, департаменты Комитета Госсанэпиднадзора	Информация в Правительстве РК	МЗ (созыв) и акиматы	Ноябрь 2009 года	

(ДКГСЭН),
научно-исследова-
тельские центры) и
определение
потребностей в
дополнительном
приобретении
медикаментов,
медицинского
инструментария,
м о ю щ и х и
дезинфицирующих
средств, мягкого и
твердого инвентаря,
с р е д с т в
индивидуальной
защиты, расходных
материалов для
лабораторных
исследований

Не требует

					финансирования
3.	Поддержка постоянной оперативной связи с контактным пунктом Европейского регионального бюро ВОЗ (далее - ЕРБ ВОЗ) в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.)	Информация в ЕРБ ВОЗ	МЗ	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
4.	Сотрудничество с ВОЗ и другими международными организациями по гриппу в мире	Информация в ВОЗ	МЗ	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
Оценка ситуации и мониторинг					
5.	Разработка мероприятий по усилению национальной системы эпидемиологического надзора для выявления лиц с подозрением на заболевание гриппом	Приказ МЗ	МЗ	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
6.	Обеспечение эффективности эпидемиологического надзора за гриппом/ОРВИ/ТОРИ	Мониторинг	МЗ	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
7.	Оперативная оценка заболеваемости гриппом по основным эпидемиологическим критериям, клиническим проявлениям и тяжести заболеваний, потребности в госпитализации и интенсивной терапии, показателям летальности	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
8.	Усиление эпидемиологического надзора за групповой и вспышечной заболеваемостью в детских дошкольных, общеобразовательных,	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	

медицинских
организациях,
других закрытых
учреждениях

Не требует

					финансирования
9.	<p>Усовершенствование эпидемиологического надзора за гриппом путем стандартизации системы эпидемиологического надзора (разработка пакета программ для обеспечения унификации сбора, передачи, обработки и хранения данных о заболеваемости гриппом), внедрения системы анализа «избыточной» смертности от гриппа по сравнению с базовыми показателями, интеграции данных лабораторного надзора с данными заболеваемости, оценки экономического ущерба от пандемии гриппа с определением окупаемости противоэпидемических мероприятий, разработки математического моделирования развития пандемии для прогноза уровня заболеваемости</p>	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
10.	<p>Обеспечение санитарно-карантинных пунктов территориальных органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора оборудованием по экспресс-диагностике, в том числе тепловизорами и инфракрасными пирометрами</p>	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МФ, МЭБП, МЮ	Ноябрь 2009 года	За счет средств резерва Правительства РК на соответствующий финансовый год

11.	Усовершенствование этиологического надзора за гриппом путем обеспечения диагностических лабораторий средствами быстрой и оперативной диагностики пандемического гриппа	Информация в Правительстве РК	М З (созыв), акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
12.	Разработка, внедрение и организация производства отечественных средств быстрой диагностики, ПЦР-наборов, приготовление новых диагностикумов из пандемического вируса для диагностики инфекции и изучения популяционного иммунитета и полного обеспечения потребности лабораторий Республики Казахстан	Информация в МЗ	Акиматы, М С Х , МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
13.	Создание государственного резервного запаса вакцин, диагностикумов, противовирусных препаратов, этиотропных, симптоматических, патогенетических и реанимационных средств	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
14.	Создание единой национальной базы данных структур генов гемагглютинаина и нейраминидазы вируса гриппа	Информация в МЗ	Акиматы, М С Х , МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидемический сезон	Не требует финансирования

15.	Изучение геномной структуры вирусных изолятов и определение признаков патогенности по основным генетическим детерминантам патогенности	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
16.	Секвенирование НА, NA, M2 и NP генов вирусов гриппа, отобранных в первичном скрининге по биологическим и антигенным свойствам (устойчивость к ремантадину, антигенный дрейф, новые субтипы вирусов гриппа А)	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
17.	Разработка компьютерного алгоритма краткосрочной эволюционной изменчивости вирусов гриппа, включающего анализ наиболее вероятных рекомбинантных событий	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
18.	Выработка предложений по разработке и производству отечественных средств противовирусной терапии	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
19.	Выработка предложений по разработке технологии изготовления отечественной вакцины против пандемического гриппа	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
20.	Эпизоотологический мониторинг за циркуляцией вируса гриппа среди	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ	В эпидеми-ческий сезон	

животных, птиц и
оценка риска
передачи вируса
гриппа от животных
к человеку

(по
согласованию)

Не требует

					финансирования
21.	Обеспечение обмена информацией между государственными органами по вопросам эпидемиологической и эпизоотологической ситуации в стране	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
22.	Передача информации об эпидемиологической ситуации по пандемическому гриппу в контактный пункт ЕРБ ВОЗ и другим заинтересованным структурам и международным организациям	Информация в ЕРБ ВОЗ	МЗ (созыв) акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
23.	Передача выделенных изолятов вирусов от животных и птиц в организацию ООН по вопросам продовольствия и сельского хозяйства (FAO) и в «Музей микроорганизмов» НИИ ПББ НЦБ РК МОН РК для пополнения национальной коллекции штаммов вируса гриппа	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
24.	Обеспечение обмена информацией о заболеваемости среди населения и контингента МО, МВД, КНБ	Информация в МЗ	Акиматы, МВД, МО, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	Не требует финансирования
25.	Проведение совместных тренингов, семинаров, обучающих курсов специалистов заинтересованных министерств и ведомств с проведением моделирующих тренинговых занятий по вопросам	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	

б о р ь б ы с
п ан д е м и ч е с к и м
г р и п п о м

З а с ч е т

					внебюджетных средств
26.	Усиление возможностей лабораторий на национальном и региональном уровнях путем обеспечения современным оборудованием, реагентами и проведением тренингов для специалистов	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	За счет внебюджетных средств
27.	Обеспечение соблюдения режима безопасной работы лабораторий, забора, доставки и транспортировки материалов с соблюдением холодовой цепи от лечебных организаций до вирусологических лабораторий областей, в НРЛ и в НИИ ПББ НЦБ РК МОН РК	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МВД, МО, МЧС, КНБ (по согласованию)	В эпидеми-ческий сезон	За счет внебюджетных средств
28.	Подготовка руководителей органов и организаций Министерства сельского хозяйства и Министерства здравоохранения РК по вопросам реагирования на вспышки гриппа среди животных и людей, представляющих риск потенциала пандемии	Совместный приказ МЗ, МСХ	МЗ, МСХ	2 квартал 2010 года	За счет внебюджетных средств
29.	Подготовка специалистов ветеринарной службы и лиц, деятельность	Информация в МЗ	МСХ	В течение 2010 года	

которых связана с
содержанием
животных и уходом
за ними, по
безопасному
поведению с целью
снижения риска
заражения гриппом

За счет

					внебюджетных средств
30.	Усиление контроля за содержанием домашних животных и птиц, условиями их забоя и реализации мясной и птицеводческой продукции	Информация в МЗ	МСХ	В течение 2010 года	Не требует финансирования
31.	Расчет предполагаемой потребности в вакцине для иммунизации населения против сезонного гриппа, диагностикумов, противовирусных препаратов, одноразовых шприцев и коробок безопасной утилизации	Бюджетная заявка в МЭБП	МЗ, акиматы	Апрель 2010 года	Не требует финансирования
32.	Достижение договоренности с ВОЗ и поставщиками противовирусных препаратов для создания резерва	Хода тайство в ВОЗ	МЗ	Апрель 2010 года	Не требует финансирования
33.	Подготовка нормативных документов (методические рекомендации, стандарты, протоколы, нормативно-техническая документация на разрабатываемые биопрепараты) по лечению больных, применению биопрепаратов против гриппа людей и животных	Приказы МЗ, МОН, МСХ	МЗ, МОН, МСХ	I I квартал 2010 года	Не требует финансирования
34.	Разработка системы мониторинга по контролю за охватом населения вакцинацией против гриппа, побочными эффектами, связанными с вакцинацией и	Приказ МЗ	МЗ	1 квартал 2010 года	

использованием
противовирусных
препаратов

Не требует

					финансирования
35.	Обеспечение контроля за соблюдением правил холодовой цепи на этапах транспортировки, хранения и использования вакцины	Информация в МЗ	Акиматы	В эпидемический сезон	В рамках бюджетной программы 001 «Услуги по координации политики и государственному регулированию предоставления услуг в области здравоохранения»
36.	Разработка и выпуск общеобразовательных материалов (инструкции, памятки, наглядные плакаты, листовки) по стимуляции частого мытья рук и правилам респираторной гигиены (правила защиты окружающих от инфицирования при кашле, чихании) и правилам поведения при заболевании гриппом (изоляция в домашних условиях, вызов врача на дом, отказ от посещения общественных мест и мероприятий)	Инструкции памятки, наглядные плакаты, листовки	МЗ, МОН, МКИ	1 квартал 2010 года	За счет внебюджетных средств и в рамках бюджетной программы 030 «Оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на республиканском уровне»
Подготовка лечебно-профилактических организаций					
37.	Оценка возможностей органов и организаций здравоохранения по предоставлению необходимой медицинской помощи во время пандемии гриппа	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	Не требует финансирования
38.	Разработка оперативных планов реагирования и	Оперативные планы на	МЗ (созыв) и акиматы	ноябрь 2009 года	

схем оповещения на
случай выявления
предполагаемых
больных с
пандемическим
гриппом

2010 -
2012 годы

Не требует

					финансирования
39.	Обеспечение организаций здравоохранения дополнительным автотранспортом и горюче-смазочными материалами для госпитализации больных, медицинского обслуживания на дому, доставки материала в лаборатории	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
40.	Обеспечение в амбулаторно-поликлинических, стационарных, родовспомогательных и других медицинских организациях готовности фильтров и приемных отделений к разделному приему предполагаемых больных	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
41.	Обеспечение условий для госпитализации/ изоляции больных пандемическим гриппом в боксированные отделения, одноместные палаты, при отсутствии вышеуказанных условий одномоментного заполнения палат	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	Не требует финансирования
42.	Создание территориальных запасов лекарств для противовирусной, антибактериальной, инфузионной, гормональной терапии, одноразовых масок и респираторов 95 % защиты и возможности проведения	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий

	искусственной вентиляции легких				ю щ и й финансовый год
43.	Создание запаса постельного и нательного белья, в том числе одноразового применения, салфеток, полотенец, пеленок, медицинских халатов и другого мягкого инвентаря	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
44.	Создание запаса расходных материалов для забора клинических образцов от больных и выделение холодильников для их временного хранения	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
45.	Обеспечение своевременной доставки клинических образцов от больных с подозрением на пандемический грипп в вирусологические лаборатории	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
46.	Создание запаса средств индивидуальной защиты для медицинских работников (маски одноразовые, респираторы, латексные перчатки, бахилы, фартуки, очки, щитки), дезинфицирующих и моющих средств	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
47.	Создание запаса одноразовых шприцев, систем и шпателей,	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных

	термометров, тонометров, суден и уток				исполнитель- ных органов на соответству- ю щ и й финансовый год
48.	Обеспечение быстрой доставки лекарственных средств и средств индивидуальной защиты в случае угрозы возникно вения пандемии	Информация в МЗ	Акиматы	ноябрь 2009 года	За счет средств резерва местных исполнитель- ных органов на соответству- ю щ и й финансовый год
49.	Оказание содействия в регистрации отечественных и завозимых на территорию Республики Казахстан необходимых лекарственных средств, вакцин против гриппа (сезонного и пандемического), лабораторных расходных материалов (реагенты, тест системы, праймеры и др.) и оборудования	Разрешение на разовый ввоз	МЗ	В период пандемии	Не требует финансирова- ния

Взаимодействие и распространение информации

50.	Разработка мероприятий по интенсивной подготовке населения по вопросам противостояния пандемии, личной и общественной профилактики гриппа	Публика- ции, выступле- ние в СМИ	МЗ, МКИ, акиматы	В период пандемии	За счет внебюджетных средств
51.	Своевременное обновление информации и освещение ситуации по заболеваемости гриппом в Республике Казахстан и в мире	Публика- ции, выступле- ние в СМИ	МЗ, МКИ, акиматы	Ежед- невно в период пандемии	Не требует финансирова- ния
52.					

	Создание специальной веб-странички «грипп» для обеспечения эффективного диалога по вопросам профилактики, вакцинации и лечения гриппа	Ежемесячная информация на веб-сайте	МЗ, МКИ, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
53.	Оценка (тестирование) эффективности принимаемых мер по информированию населения	Информация в МЗ	МКИ, акиматы	В эпидемический сезон	Не требует финансирования
Фаза 4 (появление нового штамма вируса гриппа животных (птиц) или общего для человека и животных, способного вызвать устойчивую передачу вируса от человека человеку)					
Планирование и координирование					
54.	Оценка статуса готовности органов и организаций здравоохранения, определение приоритетных национальных действий с учетом специфики распространения и передачи вируса	Информация в Правительстве РК	МЗ (созыв) и акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
55.	Поддержка постоянной оперативной связи с контактным пунктом ЕРБ ВОЗ в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) о международной ситуации, путях распространения и передачи вируса	Информация в ЕРБ ВОЗ	МЗ (созыв), РСЭС	ЕРБ ВОЗ (по согласованию)	Не требует финансирования
56.	Корректировка национальных планов по реагированию на пандемию гриппа	Приказы МЗ, госорганов, решения акиматов	МЗ, госорганы, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
57.	По согласованию с ВОЗ, Центром по контролю за инфекционными заболеваниями (СДС)	Информация в ВОЗ, СДС	МЗ, РСЭС	Ежегодно, по мере необходимости	

внесение корректив
и дополнений в план
мероприятий по
организации
деятельности,
направленной на
сдерживание развития
пандемии гриппа

Не требует

					финансирования
58.	Активизация деятельности министерств и ведомств, местных исполнительных органов власти по контролю и координации работ всех служб страны в связи с угрозой вовлечения РК в пандемию гриппа	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), госорганы, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
59.	Решение вопросов финансирования мероприятий по реагированию на пандемию гриппа	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МФ, МЮ, МЭБП, госорганы и акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
60.	Определение потребности страны в международной помощи	Подготовка страновой заявки	МЗ	В период пандемии	Не требует финансирования
61.	Определение критериев для объявления в стране чрезвычайной ситуации по гриппу и введение в действие разработанных планов	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), госорганы и акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
62.	В соответствии с международными медико-санитарными правилами (2005) принятие скоординированных мер и информирование ЕРБ ВОЗ о ситуации в стране и принимаемых мерах по реагированию на пандемию гриппа	Информация в ЕРБ ВОЗ	МЗ (созыв), РСЭС	В период пандемии	Не требует финансирования
63.	Достижение договоренности с приграничными странами об обмене информацией о складывающейся эпидситуации и	Информация в МЗ приграничных стран	МЗ (созыв), МИД	В период пандемии	

координации
совместных
действий

Не требует

					финансирования
64.	Введение в действие планов по обеспечению деятельности всех жизнеобеспечивающих служб	Информация в Правительстве РК	М 3 (созыв), госорганы и акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
Оценка ситуации и мониторинг					
65.	Разработка стандартного определения случая пандемического гриппа (СОС ПГ) на основе имеющихся сведений о специфике его распространения и путях передачи и его внедрение в лечебно-профилактических учреждениях и организациях Республики Казахстан	Приказ МЗ	МЗ	По необходимости в 2010 году	Не требует финансирования
66.	Усиление санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в пунктах пересечения через Государственную границу Республики Казахстан за лечебно-профилактическими учреждениями и другими объектами группы риска: общественного питания, водообеспечения, туристическими и торговыми организациями, осуществляющими поставки продуктов питания и животноводческого сырья из зарубежных стран	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ	По необходимости в 2010 году	Не требует финансирования
67.	Для своевременного выявления пандемии	Приказ МЗ	МЗ	1 квартал 2010 год	

	разработка критериев оценки уровня заболеваемости населения гриппом				Не требует финансирования
68.	Предоставление рекомендаций (инструкций) по обеспечению своевременного учета и контролю вспышек в медицинских учреждениях и на объектах группы риска основанных на известных сведениях о специфике его распространения и путях передачи	Приказ МЗ	МЗ	В период пандемии	Не требует финансирования
69.	По мере необходимости, с учетом эпидемиологической ситуации: 1) ввод усиленного санитарно-эпидемиологического контроля за пассажирами и экипажами авиа- и железнодорожного транспорта, автотранспортными пассажирскими и грузовыми перевозками на пограничных пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан; 2) введение особых режимов изоляции и госпитализации больных; 3) ввод карантинных ограничений на отдельных объектах; 4) введение карантина на отдельных административных территориях	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ	По мере необходимости	

республики и
участках
Государственной
границы Республики
Казахстан;
5) рекомендации
туроператорам об
ограничении
путешествий в
отдельные
страны

Не требует

					финансирования
70.	Усиление эпидемиологического и вирусологического надзора с целью выявления возможных единичных и групповых случаев гриппа	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ	По мере необходимости	Не требует финансирования
71.	Усовершенствование эпидемиологического надзора за гриппом путем стандартизации системы эпидемиологического надзора (разработка пакета программ для обеспечения унификации сбора, передачи, обработки и хранения данных о заболеваемости гриппом), внедрения системы анализа «избыточной» смертности от гриппа по сравнению с базовыми показателями, интеграции данных лабораторного надзора с данными заболеваемости, оценки экономического ущерба от пандемии гриппа с определением окупаемости противоэпидемических мероприятий, разработки математического моделирования развития пандемии для прогноза уровня заболеваемости	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ	По мере необходимости	За счет внебюджетных средств
72.	Усовершенствование этиологического надзора за гриппом путем обеспечения диагностических	Информация в Правительстве РК	МЗ (созыв), акиматы	В период пандемии	За счет средств резерва Правительства РК и

	лабораторий средствами быстрой и оперативной диагностики пандемического гриппа				местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
73.	Выработка предложений по разработке, внедрению и производству отечественных средств быстрой диагностики, ПЦР-наборов, приготовление новых диагностикумов из пандемического вируса для диагностики инфекции и изучения популяционного иммунитета и полного обеспечения потребности лабораторий Республики Казахстан	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
74.	Создание государственного резервного запаса вакцин, диагностикумов, противовирусных препаратов, этиотропных, симптоматических, патогенетических и реанимационных средств	Информация в Правительстве РК	МЗ (созыв), акиматы	В период пандемии	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
75.	Создание единой национальной базы данных структур генов гемагглютинина и нейраминидазы вируса гриппа	Приказ МЗ	МЗ	По мере выявления вирусов	За счет внебюджетных средств
76.	Изучение геномной структуры вирусных изолятов и определение признаков	Приказ МЗ	МЗ	По мере выявления вирусов	

патогенности
основным
генетическим
детерминантам
патогенности

по

Не требует

					финансирования
77.	Секвенирование НА, NA, M2 и NP генов вирусов гриппа, отобранных в первичном скрининге по биологическим и антигенным свойствам (устойчивость к ремантадину, антигенный дрейф, новые субтипы вирусов гриппа А)	Приказ МЗ	МЗ	По мере выявления вирусов	За счет внебюджетных средств
78.	Разработка компьютерного алгоритма краткосрочной эволюционной изменчивости вирусов гриппа, включающего анализ наиболее вероятных рекомбинантных событий	Подготовка заявки в международные организации	МЗ	По мере выявления вирусов	За счет внебюджетных средств
79.	Выработка предложений по разработке и производству отечественных средств противовирусной терапии и технологии изготовления отечественной вакцины против пандемического гриппа	Предложение в Правительство РК	МЗ	2010 год	Не требует финансирования
80.	Наблюдение за лицами, прибывающими из неблагополучных по гриппу стран	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
81.	Информирование о каждом предполагаемом случае гриппа	Информация в ЕРБ ВОЗ	МЗ (созыв), акиматы, МСХ, МОН, МЧС, КНБ (по согласованию)	По мере регистрации	Не требует финансирования
82.	Обеспечение сбора образцов патологического материала от	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МЧС	В случае регистрации и больных и	

больных для
вирусологического
исследования
согласно действующим
нормативным
правовым актам

лиц с
подозре-
нием

Не требует

					финансирования
83.	Проведение эпидемиологического расследования предполагаемых случаев пандемического гриппа с уточнением эпидемиологического анамнеза и клинических данных	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МЧС	В случае регистрации больных и лиц с подозрением	Не требует финансирования
84.	Ведение мониторинга реализуемых мер, оценка их эффективности и информирование ВОЗ	Информация в ВОЗ	МЗ	В случае регистрации больных и лиц с подозрением	Не требует финансирования

Снижение распространения заболевания

85.	Усиление работы санитарно-карантинных пунктов, опрос и термометрия лиц, прибывших из неблагополучных стран, при выявлении предполагаемых случаев пандемического гриппа, изоляция и вирусологическое обследование заболевших и контактных лиц	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН, МЧС, КНБ (по согласованию)	В период пандемии	Не требует финансирования
86.	Оценка имеющихся запасов и создание национального резерва противовирусных препаратов и вакцины против гриппа	Информация в МЗ	Акиматы, МСХ, МОН	В период пандемии	Не требует финансирования
87.	Принятие мер по введению ограничительных мер на передвижение людей из и в страны объявленные неблагополучными по пандемическому гриппу	Информация в Правительстве РК	МЗ	В случае объявления пандемии	Не требует финансирования

88.	Лечение больных и проведение противовирусной профилактики среди контактных лиц при регистрации пандемического гриппа	Ежедневная информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	За счет резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
89.	Введение запретных мер на привлечение иностранной рабочей силы, в том числе работающих вахтовым методом из стран, объявленных неблагополучными по пандемическому гриппу, а также на вывоз рабочей силы в такие страны	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МТСЗН, МИД	В случае объявления пандемии	Не требует финансирования
90.	Организация и проведение иммунизации населения против пандемического гриппа	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв) МФ, МЭБП, МЮ, акиматы	При наличии вакцины, содержащей штаммы пандемического гриппа	За счет средств резерва Правительства РК на соответствующий финансовый год

Обеспечение лечебно-профилактических мероприятий

91.	Рассмотрение каждого больного с клиникой ОРВИ, как потенциально инфицированного пандемическим вирусом гриппа, лабораторное обследование, регистрация, учет каждого случая, информирование по установленной схеме	Ежедневная информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
92.	Усиление системы инфекционного контроля и мер по недопущению внутри-больничного инфицирования больных и медперсонала	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	

(усиление фильтра
при приеме,
изоляция предполагаемых
больных,
обеспечение средствами
индивидуальной
защитой, регулярное
проветривание и
влажная уборка,
дезинфекционный
режим)

Не требует

					финансирования
93.	Привлечение при необходимости дополнительных кадровых ресурсов в амбулаторно-поликлинические и стационарные организации, а также в лаборатории	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	За счет резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год

Взаимодействие и распространение информации

94.	Представление информации в форме постоянных рассылок об эпидемиологической ситуации по новому пандемическому гриппу в Правительство республики и средства массовой информации	Информация в Правительстве РК и СМИ	МЗ, заинтересованные министерства	В период пандемии	Не требует финансирования
95.	Взаимодействие с ВОЗ, СДС и приграничными странами по обмену информацией о ситуации и принимаемых мерах	Информация в ВОЗ, СДС	МЗ	В период пандемии	Не требует финансирования

5-6 фазы пандемии по ВОЗ (широкое распространение гриппа среди людей)

Планирование и координация

96.	Объявление о регистрации пандемии гриппа в стране и введение в действие плана мероприятий по ее ограничению	Информация в Правительстве РК	МЗ	В период пандемии	Не требует финансирования
97.	Определение границ распространения гриппа в рамках административных территорий, разработка прогноза его распространения и возможного ущерба	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
98.	При необходимости развертывание	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	За счет резерва

	резервной госпитальной базы				местных исполнитель- ных органов на соответству- ющий финансовый год
99.	Оценка необходимости в дополнительном финансировании государственных расходов, связанных с реагированием на пандемию	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансиро- вания
100	По необходимости подготовка запроса в международные финансовые структуры, страны-доноры о необходимой финансовой помощи	Подготовка страновой заявки	МЗ, МФ	В период пандемии по мере необходи- мости	Не требует финансиро- вания
Оценка ситуации и мониторинг					
101	Изучение динамики распространения гриппа среди населения; выявление факторов риска инфицирования и негативных последствий для здоровья	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансиро- вания
102	Переоценка решений о карантинных ограничениях, по необходимости ввода карантина на отдельных территориях и объектах, закрытие отдельных участков Государственной границы Республики Казахстан	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансиро- вания
103	Усиление санитарно-эпидемио- логического контроля (согласно Международных медико-санитарных правил 2005 г.) в	Информация в Правитель- ство РК	МЗ (созыв), МФ, МЭБП, МЮ	В период пандемии	За счет резерва Правитель- ства РК на соответству-

				ю щ и й финансовый год
<p>санитарно-карантин-ных пунктах республики, размещенных на неподлежащих закрытию (в условиях карантина) пунктах пропуска через Государственную границу Республики Казахстан. Выделение необходимых резервных материально-технических и кадровых ресурсов для их круглосуточной бесперебойной работы</p> <p>104 Усиленный эпидемиологический надзор за гриппом путем стандартизации системы эпидемиологического надзора (пакет программ для обеспечения унификации сбора, передачи, обработки и хранения данных о заболеваемости гриппом), использование системы анализа «избыточной» смертности от гриппа по сравнению с базовыми показателями, интерграция данных лабораторного надзора с данными заболеваемости, оценка экономического ущерба от пандемии гриппа с определением окупаемости противоэпидемических мероприятий, использование математического</p>	<p>Постановление Главного государственного санитарного врача РК</p>	<p>М 3 , акиматы</p>	<p>В период пандемии</p>	

моделирования
развития пандемии
для прогноза уровня
заболеваемости

З а с ч е т

					внебюджетных средств
105	Усиление этиологического надзора за гриппом путем быстрой и оперативной диагностики гриппа с использованием отечественных средств диагностики	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
106	Использование единой национальной базы данных структур генов гемагглютинина и нейраминидазы вируса гриппа	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
107	Изучение геномной структуры вирусных изолятов и определение признаков патогенности по основным генетическим детерминантам патогенности	Методические рекомендации	МЗ, МОН, МСХ, подведомственные Научные центры	В период пандемии	Не требует финансирования
108	Секвенирование НА, NA, М2 и NP генов вирусов гриппа, отобранных в первичном скрининге по биологическим и антигенным свойствам (устойчивость к ремантадину, антигенный дрейф, новые субтипы вирусов гриппа А)	Методические рекомендации	МЗ, МОН, МСХ, подведомственные Научные центры	В период пандемии	Не требует финансирования
109	Эпизоотологический мониторинг за циркуляцией вирусов гриппа животных и птиц	Приказ МСХ	МСХ, МЗ, МОН, подведомственные Научные центры	В период пандемии	Не требует финансирования
110	По согласованию с ВОЗ корректирование стандартного определения случая гриппа и обновление клинических и	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	В период пандемии	

лабораторных
алгоритмов
диагностики

Не требует

					финансирования
111	Проведение мониторинга за обеспечением организаций здравоохранения противовирусными и другими лекарственными препаратами, медицинским инструментарием, оборудованием, мягким инвентарем, средствами индивидуальной защиты, моющими и дезинфицирующими средствами, наличием всего необходимого в лабораториях, использованием альтернативного коечного фонда, возможностями патологоанатомической службы	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
112	Мониторинг и оценка степени вовлечения в эпидемиологический процесс организованных детских и подростковых коллективов, студентов, рабочих, промышленных и других коллективах	Информация в МЗ	МОН, МТСЗН	В период пандемии	Не требует финансирования
113	Выявление наиболее пораженных территорий и групп населения	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
114	Оценка эффективности проводимых мероприятий, экономического ущерба от пандемии, прогнозирование дальнейшего течения пандемии (волны пандемии)	Информация в МЗ	Акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования

115	Соблюдение рекомендаций ВОЗ по ограничению международного туризма	Информация в МЗ	Госорганы, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
116	Дальнейшая пропаганда мер по профилактике гриппа в семье и в коллективах (изоляция заболевших в домашних условиях, отказ от посещения дошкольных, школьных организаций, СУЗов, ВУЗов, мест работы, ограничение пользования общественным транспортом и др.); правильное использование масок, соблюдение этикета кашля, частое мытье рук	Выступления в СМИ	МЗ, госорганы, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
117	Принятие решений о роспуске школ, других коллективов, ВУЗов, СУЗов, введение свободного графика работы организаций с целью уменьшения контактов и снижения пассажирской нагрузки на общественный транспорт	Приказ МОН, МТК, МЗ, решения Акимов	МОН, МТК, МЗ, акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
118	Принятие мер по отмене всех массовых мероприятий и ограничению режима работы кинотеатров, баров, ресторанов, спортивных мероприятий	Приказ МКИ, МОН, МТК, МЗ, решения акимов	МКИ, МОН, МТК, МЗ, акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
119	Распределение противовирусных и других лекарственных препаратов	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	В период пандемии	Не требует финансирования
		Приказ МЗ			

120	Вакцинация против сезонного гриппа и, при наличии новой вакцины, проведение двукратной вакцинации приоритетных групп населения, согласно настоящему плану		М 3 , акиматы	П о согласо- ванию	З а с ч е т средств резерва Правитель- ства РК и местных исполнитель- ных органов н а соответству- ю щ и й финансовый год
121	Ведение мониторинга заболеваемости среди вакцинированных лиц	Приказ МЗ	М 3 , акиматы	П о согласова- нию	Н е т р е б у е т финансирова- ния
122	Обновление запланированных мероприятий с учетом, получаемых информации ВОЗ и опыта стран, вовлеченных в пандемию	Приказ МЗ, решения акиматов	М 3 , акиматы	П о необходи- мости	Н е т р е б у е т финансирова- ния

Обеспечение лечебно-профилактических мероприятий

123	Направление в пораженные районы необходимых резервных материально-технических и кадровых ресурсов для усиления возможностей локализации, предотвращения распространения и ликвидации локальных эпидемических вспышек	Приказ МЗ, решения акиматов	М 3 , акиматы	П о необходи- мости	З а с ч е т средств резерва Правитель- ства РК и местных исполнитель- ных органов н а с о о т в е т с т в у ю щ и й финансовый год
124	Оказание адекватной лечебной помощи больным стационарах и в амбулаторных условиях	Приказ МЗ, решения акиматов	М 3 , акиматы	П о необходи- мости	З а с ч е т средств резерва Правитель- ства РК и местных исполнитель- ных органов н а соответству- ю щ и й

					финансовый год
125	Лечение в стационарах больных с тяжелыми и осложненными формами гриппа, лиц больных гриппом при обострении хронических заболеваний, детей до 1 года при наличии клинических и эпидемиологических показаний	Приказ МЗ, решения акиматов	МЗ, акиматы	По необходимости	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
126	Развертывание при необходимости дополнительных стационарных коек, перепрофилирование коечного фонда соматических стационаров и использования других помещений	Приказ МЗ, решения акиматов	МЗ, акиматы	По необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
127	Рациональное распределение противовирусных препаратов и мониторинг за их использованием	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
128	Усиление режимов предупреждения внутрибольничного инфицирования гриппом. При регистрации внутрибольничных вспышек гриппа, введение карантинных мероприятий (на 7 дней), с профилактическим назначением противовирусных препаратов для контактных	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
129	Оснащение организаций скорой медицинской помощи дополнительным автотранспортом,	Приказ МЗ, решения акиматов	МЗ, акиматы	По необходимости	За счет средств резерва местных испол-

	медикаментами, одноразовыми шприцами, системами, респираторами, перчатками				нительных органов на соответствующий финансовый год
130	Привлечение к работе студентов последних курсов медицинских институтов, медицинских колледжей	Приказ МЗ, решения акиматов	МЗ, МОН, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
131	Привлечение психологов с целью оказания психологической помощи населению	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
132	Обеспечение системы выдачи свидетельств о смерти непосредственно на месте ее регистрации	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
133	Подготовка моргов и патологоанатомических отделений к возможно большему поступлению трупов	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По необходимости	Не требует финансирования
134	Привлечение общества Красного Креста и Полумесяца, других общественных и религиозных организаций, юридических и физических лиц к оказанию ритуальных похоронных услуг	Информация в МЗ	Акиматы	По необходимости	Не требует финансирования

Взаимодействие и распространение информации

135	Информирование населения об источниках оказания немедленной медицинской помощи и местах обращения за медицинской помощью при заболеваниях не связанных пандемией	Выступления в СМИ	МЗ, госорганы, акиматы	В случае необходимости	Не требует финансирования
136	Использование информации ВОЗ о	Информация в ВОЗ	МЗ (созыв),		

	развитии пандемии в мире и прогнозе для регулярного ознакомления населения		госорганы, акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
137	Своевременное информирование населения о предпринимаемых мерах по закрытию границ, по сокращению туристических поездок, по возникающим социальным и экономическим проблемам и путях их решения	Публикации, выступления в СМИ	МКИ, МЗ, МТК, МИД, МЧС, акиматы	По мере принятия решения	Не требует финансирования

Постпандемический период

Планирование и координирование

138	Проведение анализа данных, характеризующих последствия пандемии гриппа, включающие эпидемиологические, демографические и социально-экономические показатели	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МОН, МСХ, МТСЗН, МФ, МЭБП, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
139	На основании эпидемиологических показателей составление прогноза вероятности развития последующих волн пандемии и их интенсивности	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МОН, МСХ, МТСЗН, МФ, МЭБП, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
140	Определение необходимых ресурсов для обеспечения готовности всех служб в период возможно новой волны пандемии	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МФ, МЭБП, госорганы, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
141	Восстановление деятельности всех служб	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МФ, МЭБП, госорганы, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
142	Создание резерва материально-	Информация в	МЗ (созыв),	В постпанде-	За счет средств Резерва

	технической и медикаментозной базы на случай новой волны пандемии	Правительство РК	МФ, МЮ, МЭБП, госорганы, акиматы	мический период	Правительства РК на соответствующий финансовый год
143	Пересмотр и дополнение Национального плана мероприятий по пандемии гриппа с учетом опыта работы в период пандемии	Проект распоряжения Премьер-Министра	МЗ (созыв), МФ, МЮ, МЭБП, госорганы, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
Оценка ситуации и мониторинг					
144	Усовершенствование системы эпиднадзора с учетом опыта работы в период пандемии с целью своевременного выявления начала новой волны пандемии	Приказ МЗ	МЗ, акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
145	Продолжение эпидемиологического надзора за сезонным гриппом и лабораторное обследование больных ОРВИ и гриппом	Постановление Главного государственного санитарного врача РК	МЗ	По мере необходимости	Не требует финансирования
Снижение распространения заболеваний					
146	Проведение оценки принятых мер по ограничению распространения пандемии с внесением изменений и дополнений в соответствующие нормативно-правовые акты	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), МОН, МСХ, МТСЗН, МФ, МЭБП, акиматы	В постпандемический период	Не требует финансирования
147	Продолжение иммунизации населения против пандемического гриппа	Информация в Правительство РК	МЗ (созыв), акиматы	По мере необходимости	За счет средств Резерва Правительства РК на соответствующий финансовый год
Лечебно-профилактические мероприятия					

148	Восстановление деятельности амбулаторно-поликлинических, стационарных организаций, пополнение запасов медикаментов, медицинского инструментария, мягкого и твердого инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств	Информация в Правительстве РК	М 3 (созыв), акиматы	По мере необходимости	За счет средств Резерва Правительства РК на соответствующий финансовый год
149	Реабилитация лиц после перенесенных тяжелых форм гриппа, возникших осложнений и обострения хронических заболеваний	Информация в Правительстве РК	М 3 (созыв), акиматы	По мере необходимости	За счет средств Резерва Правительства РК на соответствующий финансовый год

Взаимодействие и распространение информации

150	Взаимодействие с ВОЗ и другими международными организациями по обмену информацией, касающейся оценки последствий пандемии в странах и предстоящего прогноза заболеваемости населения, эффективности противовирусных препаратов и вакцин, характеристики вируса и возможного формирования новых генетических типов	Информация в ВОЗ	МЗ	По согласованию	Не требует финансирования
-----	---	------------------	----	-----------------	---------------------------

Организация мероприятий по захоронению трупов

Установление факта смерти и регистрация

151	Информирование населения о медицинских организациях и ответственных лицах в них, к которым следует обращаться	Публикации и выступления в СМИ	М 3, акиматы	По необходимости	
-----	---	--------------------------------	--------------	------------------	--

в случае смерти
больного на дому

Не требует

					финансирования
152	Обеспечение выдачи свидетельства о смерти медицинским работником, установившим факт смерти (в стационаре, на дому)	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
153	Установление срока хранения трупов в морге не более 3-х суток, если случай не требует расследования следственными органами	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
154	Привлечение Общества Красного Креста и Полумесяца, социальных служб, религиозных организаций к оказанию финансовой и морально-духовной поддержки родственникам и к выполнению ритуальных услуг по обращению граждан в возможно короткие сроки	Информация в международные организации	М З (созыв), акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования

Атрибуты захоронения

155	Создание запаса гробов, мешков, материала для обертывания тел из расчета прогнозируемого уровня смертности	Решения акиматов	Акиматы	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
156	Привлечение к процедурам захоронения дополнительного персонала МЧС	Приказ МЧС	МЧС	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий

					ю щ и й финансовый год
Транспортировка в морг					
157	Обеспечение выделения в стационарах специального персонала, привлекаемого к транспортировке трупов в морг	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
158	Приобретение необходимого оборудования (носилки, тележки) и специального транспорта для перевозки трупов	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
Хранение в морге					
159	Укрепление материально-технической базы существующих моргов с оснащением их необходимым оборудованием (холодильные камеры, обеспечивающие температуру плюс 4-8 ° С, столы, каталки, инвентарь, моющие и дезинфицирующие средства), а также специальной одеждой для персонала	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	За счет средств резерва Правительства РК и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
160	При необходимости организация захоронений непосредственно из морга	Приказ МЗ, решения акиматов	М З , акиматы	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год

161	Принятие решений о хранении лиц без определенного места жительства и без установления личности хранить в моргах не более 3-х суток и захоронении их в мешках в общественных могилах	Решения акиматов	Акиматы	По мере необходимости	Не требует финансирования
-----	---	------------------	---------	-----------------------	---------------------------

Похороны

162	Выделение дополнительной рабочей силы (МЧС, волонтеры) для выполнения захоронений на кладбищах, с дополнительным финансированием оплаты их труда	Решения акиматов, приказ МЧС	Акиматы, МЧС	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год
163	Выделение дополнительной техники, специального инвентаря и одежды	Решения акиматов	Акиматы	По мере необходимости	За счет средств резерва местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год

* финансирование будет осуществляться в случае возникновения ситуаций, угрожающих жизни и здоровью людей за счет средств резерва Правительства Республики Казахстан и местных исполнительных органов на соответствующий финансовый год в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

Примечание:

расшифровка

аббревиатур:

ДЭН

- дозорный эпидемиологический надзор

ВОЗ

- Всемирная организация здравоохранения

РСЭС

- Республиканская санитарно-эпидемиологическая станция Министерства здравоохранения Республики Казахстан

ЕРБ ВОЗ

- Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения

НИИ ПББ НЦБ МОН РК

- Научно-исследовательский институт проблем биологической безопасности Национального

	биологического центра Министерства образования и науки Республики Казахстан
СМИ	- средства массовой информации
СДС	- Центр по контролю за инфекционными заболеваниями
СОС ПГ	- стандартное определение случая пандемического гриппа
СУЗ	- средние учебные заведения
ВУЗ	- высшие учебные заведения
Акиматы	- акиматы областей, гг. Астана, Алматы
ОРВИ	- острая респираторная вирусная инфекция
ТОРИ	- тяжелая острая респираторная инфекция
МКИ	- Министерство культуры и информации Республики Казахстан
МТСЗН	- Министерство труда и социальной защиты населения Республики Казахстан
МЧС	- Министерство по чрезвычайным ситуациям Республики Казахстан
МИТ	- Министерство индустрии и торговли Республики Казахстан
МТК	- Министерство транспорта и коммуникаций Республики Казахстан
МО	- Министерство обороны Республики Казахстан
МСХ	- Министерство сельского хозяйства Республики Казахстан
МВД	- Министерство внутренних дел Республики Казахстан
МТС	- Министерство туризма и спорта Республики Казахстан
МИД	- Министерство иностранных дел Республики Казахстан
МОН	- Министерство образования и науки Республики Казахстан
МФ	- Министерство финансов Республики Казахстан
МЭБП	- Министерство экономики и бюджетного планирования Республики Казахстан
МЮ	- Министерство юстиции Республики Казахстан
МЗ	- Министерство здравоохранения Республики Казахстан

КНБ

- Комитет национальной безопасности
Республики Казахстан

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан