

**О Региональной программе "Охрана здоровья матери и ребенка в Мангистауской
области на 2004-2006 годы"**

Решение Мангистауского областного Маслихата N 6/81 от 30 июня 2004 года. Зарегистрировано Департаментом юстиции Мангистауской области 5 августа 2004 года за N 1732

      В соответствии с подпунктом 1) пункта 1 статьи 6
 Закона
      Республики Казахстана "О местном государственном управлении в Республике Казахстан" областной маслихат решил:

      1. Утвердить Региональную программу "Охрана здоровья матери и ребенка в Мангистауской области на 2004-2006 годы" (прилагается).

      2. Настоящее решение вступает в силу со дня опубликования.

*Председатель сессии                     Секретарь*

*областного  маслихата*

Утверждена

решением Мангистауского областного маслихата

от 30 июня 2004 года N 6/81 "О Региональной

 программе "Охрана здоровья матери и ребенка

в Мангистауской области на 2004-2006 годы"

**РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА "ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В МАНГИСТАУСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2004-2006 ГОДЫ"**

**Содержание Программы:**

1. Анализ современного состояния охраны здоровья матери и ребенка.

2. Цель и задачи Программы.

3. Основные направления и механизмы реализации Программы.

4. Необходимые ресурсы и источники финансирования.

5. Ожидаемые результаты от реализации Программы.

6. План мероприятий по реализации Программы.

**Паспорт Программы**

**Наименование**
      Программа "Охрана здоровья матери и ребенка в Мангистауской области на 2004 -2006 гг."

**Основание для разработки**
 Послание
 Президента Республики Казахстан народу Казахстана от 4 апреля 2003 года "Стратегический план развития Республики Казахстан до 2010 года".

      Государственная программа "Здоровье народа".

      Рекомендации парламентских слушаний по вопросу "Законодательное обеспечение охраны семьи, материнства и детства в Республике Казахстан" от 10 октября 2003 года акимам области.

 Послание
 Президента Республики Казахстан "К конкурентоспособному Казахстану, конкурентоспособной экономике, конкурентоспособной нации" от 19 марта 2004 года

**Основной разработчик**
Мангистауское областное управление здравоохранения

**Цель**
Основной целью Программы является создание условий для обеспечения сохранения жизни и здоровья матери и ребенка, получения качественной медицинской помощи путем межотраслевого сотрудничества

**Задача**
Создание механизмов реализации Программы и мониторинг их выполнения

**Механизмы реализации**
Подготовка и принятие нормативно-правовых актов, директивных документов по обеспечению условий сохранения здоровья матери и ребенка с учетом региональных особенностей

**Источник финансирования**
Местный бюджет

**Ожидаемые результаты**
Реализация Программы будет способствовать не только улучшению состояния здоровья женщин и детей, но и здоровья всего населения области

**Исполнители**
Областной, городские и районные акиматы, областное управление здравоохранения, областное управление образования, областной департамент госсанэпиднадзора

**Срок реализации**
2004-2006 годы

**Введение**

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

      Состояние здоровья населения является основной составляющей национальной безопасности, экономической стабильности и социальной жизни Казахстана.

      Во все времена развития человеческого общества семья, материнство и детство относились к основным жизненным ценностям. Брак и семья, материнство, отцовство и детство согласно
 Конституции
 Республики Казахстан находится под защитой государства.

      Однако, общий экономический кризис 90-х годов, оказавший отрицательное влияние в целом на социальную сферу, негативно отразился и на положении семьи, матерей, детей.

      Да, казахстанские дети растут в условиях мира, стабильности, наши дети не стали детьми-беженцами в других странах, предпринимаются меры по социальной защите детей, поддержке и защите семей в целом. Наши дети получают образование.

      За годы независимости проделана определенная работа, направленная на решение вопроса охраны семьи, материнства и детства в Республике Казахстан: создана законодательная база, исходя из имеющихся возможностей экономики, осуществляется финансирование соответствующих программ в сферах здравоохранения, образования, социальной защиты и других.

      В стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2010 года предложены действия, нацеленные на: исправление негативных демографических тенденций; воссоздание репродуктивной ситуации и защита репродуктивного здоровья населения; укрепление статуса женщин и признание их равной с мужчинами и активной роли в политическом, социальном и экономическом развитии страны. Определены также ряд приоритетов:

      рост численности населения страны как за счет естественного прироста, так и за счет миграционных процессов;

      планирование семьи;

      охрана здоровья матери и ребенка.

      В 2003 году начата выплата единовременных пособий женщинам по рождению ребенка в размере пятнадцати месячных расчетных показателей.

      В последние годы усилилось внимание к охране здоровья женщин и детей, вопросам демографической политики, вследствие чего наблюдается определенное снижение показателей младенческой и материнской смертности, отмечается положительная динамика основных демографических показателей.

 Постановлением
 Правительства Республики Казахстан от 14 февраля 2003 года N 159 "О признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан" утратило силу
 постановление
 Правительства Республики Казахстан от 14 мая 2001 года N 630 "Об утверждении Программы охраны здоровья матери и ребенка в Республике Казахстан на 2001-2005 годы" (СААП Республики Казахстан, 2001г, N 18 ст.224).

      С целью усиления реализации государственной политики и для дальнейшего принятия конкретных мер по улучшению охраны здоровья матери и ребенка для достижения улучшения здоровья населения области разработана Региональная программа "Охрана здоровья матери и ребенка в Мангистауской области на 2004-2006 годы".

**Анализ современного состояния охраны здоровья матери и ребенка**

      Широкое распространение бедности, сокращение в 1990-х годах расходов государства (по отношению к ВВП) на базовое образование, первичную медико-санитарную и социальную помощь отразились, прежде всего, на женщинах и детях.

      В последние годы есть определенные позитивные сдвиги в сторону улучшения демографических показателей населения нашей области.

      Наша область относится к группе областей со значительной долей городского населения.

      По итогам 2003 года 77% составили городские жители, только 23% - сельские. Доля детского населения в возрастной структуре составляет 33%, при республиканском показателе 31,2%, а женщины фертильного возраста- 859,73, что составляет - 24,7%.

      В демографических показателях области сохраняется тенденция к стабилизации ситуации начавшегося в начале 90-х годов снижения воспроизводства населения. Наша область является регионом с традиционно высоким уровнем рождаемости в Республике Казахстан.

**Показатели рождаемости по Мангистауской области с 1991-2003 гг.**

     В целом по области за 10 лет (с 1991г. по 2001г.) уровень рождаемости снижался до 50%. В соответствии с динамикой рождаемости уровень естественного прироста имеет тенденцию к снижению. Если в 1991 году показатель естественного прироста был равен 18,6 на 1 000 человек населения, то в 2003 году показатель естественного прироста составил 13,7, при республиканском показателе 4,7.

      Оценивая динамику младенческой смертности в области, необходимо отметить устойчивую тенденцию снижения данного показателя за последние годы.

**Сравнительные показатели младенческой смертности**
в Мангистауской области за 1991 - 2003 гг. (на 1000 родившихся).

      Среди причин смерти детей в возрасте до 1 года на первом месте: младенцы умирают от состояния, возникших в перинатальном периоде. Дети не доживают до 7 дней, это связано со здоровьем женщины. На втором месте: дети умирают от врожденных патологий развития (пороки развития сердца, нервной системы, желудочно-кишечного тракта несовместимы жизнью). Причины, приведшие к грубым врожденным порокам, могут быть разные, в том числе экологические факторы.

      Из года в год отмечается увеличение загрязнения атмосферного воздуха в городах Актау и Жанаозен. Только в районе города Актау выявлено 11 несанкционированных свалок общей площадью около семи квадратных километров. Свалки, прежде всего, загрязняют почву и грунт тяжелыми металлами (цинком, медью, никелем, свинцом). В некоторых местах обнаружены повышенные концентрации молибдена, ниобия, иттрия. Более того, в окрестности г.Актау имеются открытые урановые рудники (пласты), радиоактивная пыль, с которых разносится ветром, вынос урана и радия с рудников возможен и временными водотоками. Причинами ВПР еще является болезни, передаваемые половым путем. Третье место занимает заболевания органов дыхания, в том числе пневмония.

      На сегодняшний день индекс здоровья женщин по области составляет 18%. Региональной патологией в области является анемия у беременных и составляет 80,1% (РК-19,7%), на втором месте гестоз - 36,1% (РК - 19,7%), болезни системы кровообращения - 10,0% (РК - 3,5%), дисфункция щитовидной железы - 9,8% (РК - 4,1%).

      Уровень материнской смертности в стране остается одним из высоких среди стран Центральной Азии.

**Динамика материнской смертности по Мангистауской области**
 (на 100 000 живорожденных).

      В рамках проведения Года здоровья в Казахстане и по результатам профосмотра школьников из всех осмотренных детей 30% оказались больными. При анализе структуры заболеваемости детей 12-18 лет по области первое место занимают болезни пищеварения - 21,6%, на втором месте - болезни крови, кроветворных органов - 19,7%, на третьем месте - болезни эндокринной системы - 13,7% - неполноценное питание.

      В последние годы дети стали больше подвергаться социально значимым заболеваниям, в т.ч. туберкулез.

      В сельской местности до 80% детей раннего возраста страдают анемией, отставанием в психофизическом развитии, рахитом.

      Большинство юношей в силу наличия тех или иных отклонений в здоровье не могут исполнить свой конституционный воинский долг.

      Растет количество детей с нарушениями зрения, речи, слуха и осанки. С каждым годом возрастает количество детей-инвалидов, на сегодняшний день их около 1 тыс. Реабилитация привлечения их к активной жизни требует особого внимания.

      В кризисной ситуации находятся санаторная и реабилитационная помощь детям и женщинам детородного возраста. В области отсутствуют санатории данного профиля.

      На сегодняшний день ни у кого не вызывает сомнений тот факт, что состояние здоровья детей и женщин зависит от множества факторов и причин, включая социально-экономическое, экологическое и другое, для решения которых потребуется межведомственный подход с участием всех заинтересованных управлений и ведомств, негосударственных международных организаций.

      Учитывая изложенное, в настоящее время созрела необходимость разработки Программы "Охрана здоровья матери и ребенка" для улучшения состояния здоровья детей и матерей.

**2. Цель и задачи Программы**

      Главной целью Региональной программы является создание условий для обеспечения сохранения и улучшения жизни, здоровья матери и ребенка, профилактика и снижение заболеваемости среди женщин и детей, улучшение системы оказания качественной специализированной медицинской помощи, реабилитация и санаторное оздоровление женщин и детей, улучшение оснащения материально-технической базы детских и родовспомогательных организаций в области.

**К основным задачам относятся:**

      улучшение оснащения материально-технической базы детских и родовспомогательных организаций современным медицинским оборудованием, увеличение коечной мощности и строительства новых объектов;

      повышение квалификации медицинских работников путем регулярной переподготовки современным методам диагностики и лечения;

      улучшение преемственности и координации деятельности и координации деятельности лечебно-профилактических организаций и местных органов управления;

      организация реабилитационных и санаторных центров для женщин и детей.

**3. Основные направления и механизмы реализации Программы**

      Для реализации Программы разработан План мероприятий, который предусматривает поэтапное исполнение намеченных мероприятий.

**Основными направлениями и приоритетами достижения цели Программы являются:**

      Исполнение директивных документов, регламентирующих регулярное профилактическое обследование женского и детского населения, направленное на улучшение качества лечебно-диагностической помощи.

      Приоритетность финансирования по программам охраны материнства и детства при разработке проектов местного бюджета.

      Межотраслевой подход к решению основных целей Программы в деле охраны здоровья матери и ребенка.

      Обеспечение доступа детей и матерей по всем уровням первичной и специализированной медицинской помощи.

      Обеспечение рационального питания детей, беременных женщин и кормящих матерей.

      Совершенствование медицинского обеспечения детей в детских дошкольных и школьных коллективах, интернатных организациях, детских домах и приютах.

      Своевременность реабилитации и оздоровления больных женщин и детей, и детей из группы риска.

**4. Необходимые ресурсы и источники финансирования**

      Реализация Региональной программы в 2004-2006 годах будет осуществляться из следующих источников:

      средства республиканского бюджета;

      средства местного бюджета;

      средства негосударственных организаций.

      Предполагаемые финансовые затраты на реализацию Программы "Охрана здоровья матери и ребенка в Мангистауской области на 2004-2006 годы (в тысячах тенге):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
    Средства
 |
2004 год
 |
2005 год
 |
2006 год
 |
|
Республиканский бюджет
 |

 |

 |

 |
|
Местный  бюджет
 |
74197
 |
729928
 |
888659
 |
|
Всего
 |
74197
 |
729928
 |
888659
 |

**5. Ожидаемые результаты реализации Региональной Программы.**

      В результате реализации Программы будет сформирована устойчиво функционирующая система охраны матери и ребенка с еҰ приоритетным направлением и финансированием.

      Решение проблем в охране здоровья матери и ребенка предусматривает:

      снижение заболеваемости среди женщин и детей, улучшение психо-физического развития детей, улучшение состояния здоровья населения в целом по области;

      снижение уровня материнской, младенческой и детской смертности;

      обеспечение доступности и улучшение качества медицинской помощи детям и матерям;

      развитие санаторной и реабилитационной помощи детскому и женскому населению;

      повышение квалификации акушер-гинекологов и педиатров, врачей общей практики, врачей других специальностей при обучении и внедрении в практическую деятельность современных, эффективных и малозатратных методов лечения женщин и детей;

      создание условий для снижения детской инвалидности;

      открытие санаторий и реабилитационного центра по оказанию помощи детскому и женскому населению;

      адресное оздоровление матерей с детьми из социально-неблагополучных семей;

      углубление знаний семьи и общества по вопросам здорового образа жизни, охраны репродуктивного здоровья безопасного материнства, профилактики заболеваний среди детей;

      изучение основ валеологии в системе дошкольного и школьного воспитания;

      взаимодействие с местными органами управления, государственными неправительственными и международными организациями для решения конкретных задач в реализации данной Программы;

      привлечение широких слоев населения общественных организаций для пропаганды и решения проблем в вопросах охраны здоровья матери и ребенка;

      контроль за соблюдением норм законодательства по охране здоровья матери и ребенка.

**6. План мероприятий по реализации региональной**

**программы "Охрана здоровья матери и ребенка по Мангистауской области на 2004-2006 гг."**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
NN пп
 |
Мероприятия
 |
Форма завершения
 |
|
*1*
 |
*2*
 |
*3*
 |
|

1.1
 |
**1. Организационно-правовые мероприятия по охране матери и ребенка**

Совместно с органами ЗАГСа проводить постоянную работу по обеспечению полноты регистрации случаев рождения, смертей женщин и детей.
 |

Совместный приказ ОУЗ и ОДЮ
 |
|
1.2
 |
Внедрить современные методы компьютерной связи для координации деятельности лечебно-профилактических организации.
 |
Информация в МЗ РК
 |
|

2.1
 |
**2. Питание детей и матерей**

Поэтапное открытие детских молочных кухонь в области для обеспечения питанием детей раннего возраста, в частности, из семей, имеющих право на получение адресной социальной помощи и лечебное питание детей, находящихся на диспансерном учете.

**г. Актау**

Проектирование и строительство молочной кухни в городе.

ПСД

Строительство

Приобретение оборудования, содержание персонала

**Тупкараганский район**

Проведение капитального ремонта здания молочной кухни

Содержание персонала, приобретение оборудования

**Каракиянский район**

Проведение капитального ремонта здания молочной кухни

Содержание персонала, приобретение оборудования
**Мангистауский район**

Проведение капитального ремонта здания молочной кухни

Содержание персонала, приобретение оборудования
 |

решение Акимов гор.и район., приказ ОУЗ

ПСД

ПСД

ПСД

Смета расходов
 |
|
2.2
 |
На малых заводах области расширить производство продуктов детского и лечебного питания.
 |
Информация ОУЗ
 |
|
2.3
 |
Обеспечить выполнение программы по грудному вскармливанию: создать пункты по методике исключительного грудного вскармливания, грудного вскармливания с обучающей программой для родителей и средних медицинских работников первичного звена в т.ч.:

1) г.Актау - областной перинатальный центр;

2) г.Жанаозен - городской родильный дом, детская поликлиника и СВА;

3) Районы - поликлиники и СВА.

Подготовка врачей областного перинатального центра, родильных домов и отделений первичной медико-санитарной помощи на базе факультетов усовершенствования врачей.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
2.4
 |
Обеспечить учащихся школ, особенно начальных классов горячим питанием.
 |
Постановление акима области
 |
|

3.1
 |
**3. Экология и здоровье женщин и детей**

Вести широкую разъяснительную работу о влиянии экологической среды на здоровье населения области, в т.ч. на женщин и детей.
 |

Приказ ОУЗ
 |
|
3.2
 |
Проводить специальные исследования о влиянии экологических факторов на здоровье населения региона.
 |
Совместный приказ ОУЗ

и ОДГСЭН
 |
|

4.1
 |
**4. Профилактическая работа по охране здоровья женщин и детей**

Поэтапное внедрение регистра скрининговых профилактических осмотров женского и детского населения (согласно требований нормативно - правовых документов МЗ РК проводить профилактические осмотры).
 |

Приказ ОУЗ
 |
|
4.2.
 |
Внедрить скрининг-диагностику наиболее часто встречающихся врожденных и наследственных заболеваний (фенилкетонурии, гипотиреоза и т.д.) для чего:

1) Открыть кабинет медико-генетического консультирования при Областном перинатальном центре;

2) Создать банк данных;

3) Закупить медицинское оборудование
 |
НПА, Приказ ОУЗ
 |
|
4.3.
 |
Организовать передвижные штатные женско-детские врачебные бригады при Областной детской больнице, с привлечением специалистов Перинатального центра, выделив санитарный автотранспорт.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
4.4.
 |
Обеспечить полное своевременное бесплатное обследование беременных женщин для выявления вирусных инфекции, врожденных аномалии развития у плода, болезни, передаваемые половым путем.
 |
Приказ МЗ РК, ОУЗ
 |
|
4.5.
 |
Обеспечить поэтапное внедрение стратегии интегрированного ведения болезней детского возраста (ИВБДВ).
 |
НПА, приказ ОУЗ
 |
|
4.6.
 |
Внедрить общенациональный скрининг рака молочной железы и шейки матки, путем подготовки кадров, проведения обучающих семинаров, улучшая профилактическую работу, своевременную диагностику для чего необходимо приобрести дополнительно медицинские аппараты
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
4.7.
 |
Усилить профилактическую работу по предупреждению заболеваний зубов, лор патологии у детей школьного возраста путем открытия зубоврачебного кабинета в крупных школах, в т.ч.:

 - г.Актау - 10 школ;

 - г.Жана-Озен - 6 школ;

 - Мангистауский район - 3 школы;

 - Тупкараганский район - 1 школа;

 - Каракиянский район - 2 школы;

 - Бейнеуский район - 2 школы;

Организовать и открыть кабинет гигиены при Областной стомотологической поликлинике
 |
Информация в МЗ РК

 Смета расходов, приказ ОУЗ
 |
|
4.8.
 |
Обеспечить амбулаторное и стационарное оздоровление девочек подростков, страдающих экстрагенитальными заболеваниями по месту жительства, по показаниям в областных ЛПО.
 |
Информация в МЗ РК
 |
|
4.9.
 |
Обеспечить 100% УЗИ-скрининг беременных до 22 недель с целью выявления врожденных пороков развития плода (гидроцефалия, анэнцефалия, множественные пороки) и своевременного прерывания беременности.
 |
Информация в МЗ РК
 |
|
4.10.
 |
Обеспечить исполнение региональной антианемической программы для беременных и детей до 15 лет в полном объеме, согласно разработанной схеме профилактики и лечения анемии.
 |
Информация в ОУЗ и МЗ РК
 |
|
4.11.
 |
Внедрить программу профилактики йододефицитных состояний среди беременных и детей школьного возраста с применением йодосодержащих препаратов:

 - 2004 год - 6560 беременных и 20000 детей;

 - 2005 год - 6800 беременных и 30000 детей;

 - 2006 год - 7200 беременных и 40000 детей.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
4.12.
 |
Обеспечить своевременное направление на госпитализацию с целью обследования, лечения и родоразрешения в РНИЦ ОЗМ и Р г.Алматы и г.Астаны беременных группы высокого риска.
 |
Информация в МЗ РК
 |
|
4.13.
 |
Усилить санитарно-просветительную пропаганду вопросов планирования семьи, стимулирования рождения детей, здорового материнства и отцовства, выхаживания детей раннего возраста.
 |
Информация в МЗ РК
 |
|

5.1.
 |
**5. Совершенствование медицинской помощи женщинам и детям**

Поэтапное улучшение качества стационарной медицинской помощи детям, беременным, роженицам и родильницам путем укрепления материально-технической базы медицинских предприятии, обучения кадров, улучшения оснащения медицинской аппаратурой и оборудованием:

1) ПСД

Строительство пристройки к ОДБ на 100 коек с обеспечением медицинским оборудованием и твердым инвентарем;

в том числе:

 - Открыть дополнительные 20 детских хирургических коек (гнойная хирургия, офтальмология, оториноларингология);

 - Расширить травмотологический пункт, лабораторию;

 - Открыть областную детскую консультативную поликлинику;

2) ПСД

Строительство пристройки к зданию Жанаозенского городского родильного дома на 40 коек для гинекологических больных.
 |

Информация в МЗ РК

ПСД, смета расходов

ПСД, смета расходов
 |
|
5.3.
 |
Модернизация областных детских и родильных  медицинских предприятии, соответствующих    отделений при городских и районных медицинских предприятиях путем приобретения современной   медицинской аппаратуры для ОДБ, ОПЦ, ОИБ, Жанаозенского родильного дома и Актауской городской поликлиники
 |
Расчет, смета расходов
 |
|
5.4.
 |
Организовать сурдологические кабинеты в детских городских поликлиниках.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
5.5.
 |
Обеспечить детские отделения районных больниц электроотсосами, дыхательными аппаратами, детскими инкубаторами, электронными весами.
 |
Расчет ОУЗ
 |
|
5.6.
 |
Внедрение проекта ВОЗ "Больница с дружелюбным отношением к ребенку", "Больницы, способствующие укреплению здоровья"
 |
Приказ ОУЗ
 |
|

6.1.
 |
**6. Охрана здоровья детей общеобразовательных организаций**

Совместно с санитарно-эпидемиологической службой контролировать соблюдение санитарно-гигиенических требований при организации учебного процесса.
 |

НПА
 |
|
6.2.
 |
Изучить патологию детей школьного и дошкольного возрастов, связанную с нарушением санитарно-гигиенических требований.

С целью корректировки гигиенических условий выделить в каждой школе штатную единицу среднего медицинского работника, а в крупных школах должность врача, согласно действующих нормативных документов МЗ РК.
 |
НПА, совместный приказ ОУЗ и ОУО
 |
|
6.3.
 |
С целью снижения заболеваемости детей внедрить в организациях дошкольного и среднего образования физические и природные методы закаливания.
 |
Приказ ОУЗ и ОУО
 |
|

7.1.
 |
**7. Кадровая политика**

Обеспечить повышение уровня профессиональной подготовки врачей служб родоспоможения и детства
 |

НПА, приказ ОУЗ
 |
|
7.2.
 |
Проводить семинары и тестирование совместно с куратором ЗКГМА им. М.Оспанова по темам: "Акушерские кровотечения", "Гестозы", "Экстрагенитальные заболевания и беременность", "Оперативное акушерство и гинекология", "Осложнения третьего периода родов" и т.д.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|
7.3.
 |
Обеспечить  служебными квартирами или общежитием приглашенных высококвалифицированных специалистов и врачей по области
 |
Решение Акимов
 |
|

8.1.
 |
**8. Медико-социальные обеспечение детей оставшихся без попечения родителей**

Приобщить детей инвалидов с ограниченными возможностями к активному образу жизни, улучшая материально-техническую базу детских домов и школ-интернатов.
 |

Постановление акимата области
 |
|
8.2.
 |
Создать банк данных о детях сиротах и детях, оставшихся без попечения родителей и потенциальных усыновителей (в т.ч. иностранных)
 |
НПА
 |
|
8.3.
 |
Разработать и внедрить программы здоровья, профессиональной ориентации, психологической и практической подготовки к труду воспитанников детских домов и школ-интернатов.
 |
НПА
 |
|
8.4.
 |
Проводить скрининг-мониторинг по ранней диагностике и лечению отклонений в психологическом развитии ребенка на уровне ПМСП.
 |
Приказ ОУЗ
 |
|

9.1.
 |
**9. Реабилитация и санитарное оздоровление женщин и детей**

Строительство реабилитационного центра или санатория "Мать и дитя" для оздоровления беременных женщин и женщин в послеродовом периоде, детей до 6 лет на берегу Каспийского моря.

 - подготовка ПСД;

 - строительство;

 - оснащение мед оборудованием, твердым и мягким инвентарем.
 |
Постанов-е акимата области и решение областного маслихата.

ПСД, заключение

государствэкспертизы,расчет
 |
|
9.2.
 |
Направление и оздоровление детей инвалидов, детей сирот и детей оставшихся без попечения родителей, детей из малообеспеченных семей в реабилитационном центре "Шипагер" г.Актау.
 |
Приказ ОУЗ
 |

Продолжение таблицы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
NN пп
 |
Ответственные
 |
Сроки исполнения
 |
Предполагаемые расходы, тыс.тенге
 |
Источник финансирования
 |
|
2004г.
 |
2005г.
 |
2006г.
 |
|
*1*
 |
*4*
 |
*5*
 |
*6*
 |
*7*
 |
|
1.1.
 |
ОУЗ, ОДЮ
 |
Постоянно
 |

 |

 |

 |
Не требует фи- нансовых затрат
 |
|
1.2
 |
ОУЗ
 |
2005-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
Республиканский бюджет
 |
|
2.1
 |
ОУЗ

ОУЗ

Аким Тупкараганского района, координатор

здравоохран-я

Аким Каракиянскогорайона, координатор

здравоохран-яАким Мангистаус- кого района, координатор здравоохран-я
 |
2005-2006 гг.

 2004-2005 гг.

2005-2006 гг.

2004-2005 гг.

2005 г.
 |

 |
10000

150000

1 500

834

23 000

1 300

5 000

1 300
 |
1 151

1 052

1 052

1 052
 |
Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет
 |
|
2.2
 |
Акимы городов

 и районов
 |
2004-2005 гг.
 |

 |

 |

 |
Средства предприятия
 |
|
2.3
 |
ОУЗ, главные врачи ЛПО области
 |
2004-2005 гг.
 |

243
 |

162

 |

 |
Местный бюджет

В пределах выделенных средств

В пределах выделенных средств
 |
|
2.4
 |
Акимы  городов и районов, ОУО
 |
2004-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
3.1
 |
ОЦПФЗОЖ, ОДГСЭН
 |
Постоянно
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
3.2
 |
ОУЗ, ОДГСЭН
 |
2005-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
Средства международных организации
 |
|
4.1
 |
ОУЗ,руковод-и ЛПО области
 |
Постоянно
 |
26 000
 |
15 000
 |
15 005
 |
Местный бюджет
 |
|
4.2
 |
ОУЗ, главный врач ОПЦ
 |
2004-2005 гг.

2004-2005 гг.

2004-2005 гг.

2005 г.
 |
290
 |
290
 |

 |
 Местный бюджет

В пределах выделенных средств

В пределах выделенных средств
 |
|
4.3
 |
ОУЗ, главные врачи ОДБ,ОПЦ
 |
2005-2006 гг.
 |
5 000
 |
4 800
 |
2 874
 |
Местный бюджет
 |
|
4.4
 |
ОУЗ, руководители ПМСП
 |
Постоянно
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
4.5
 |
ОУЗ, акимы городов и районов
 |
Постоянно                    2004-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
Средства международных организаций и стран доноров по программе ВОЗ.
 |
|
4.6
 |
ОУЗ, главные врачи  ЛПО области
 |
2004-2005 гг.
 |
2 500
 |
2 014
 |

 |
Местный бюджет
 |
|
4.7
 |
Руководители ЛПО области

ОУЗ, главный врач ОСП
 |
Постоянно 2004-2006 гг.

2005 г.
 |
31 000
 |
28 707
 |
29 499
 |
Местный бюджет
 |
|
4.8
 |
Руководители ПМСП и ОПЦ
 |
2004 - 2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
4.9
 |
Руководители ПМСП и ОПЦ
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
4.10
 |
Руководители ЛПО области
 |
2004-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
4.11
 |
ОУЗ и главный

врач ЛПО области
 |
2004-2006 гг.
 |
9 000
 |
13 000
 |
17 955
 |
Местный бюджет
 |
|
4.12
 |
ОУЗ
 |
2004-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
4.13
 |
ОУЗ, ОЦПФЗОЖ
 |
2004-2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
5.1
 |
ОУЗ

Акимы облатей, ОУЗ
 |
2004-2006

2005 г.

2005-2006

2005-2006

2005-2006

2005 г.

2005-2006
 |

 |
35000

200000

543

1442

10000

100000
 |
150000

6543

1441

81000
 |
В пределах выделенных средств

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет
 |
|
5.3
 |
Аким области, ОУЗ
 |
2005 - 2006 гг.
 |

 |
104873
 |
104872
 |
Местный бюджет
 |
|
5.4
 |
ОУЗ, главный врачи детских

 поликлиник гг.Актау и Жанаозен
 |
2005 - 2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
5.5
 |
ОУЗ, главные врачи ЦРБ
 |
2005 - 2006 гг.
 |

 |
5 000
 |
5 000
 |
Местный бюджет
 |
|
5.6
 |
ОУЗ, главные врачи ЛПО области
 |
2005 г.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
6.1
 |
ОУЗ, ОДГСЭН
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
Осуществляется в пределах средств на содержании гос-ных органов
 |
|
6.2
 |
ОУО, ОДГСЭН
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
6.3
 |
Акимы городов

 и райнов, ОУО, ОЦПФЗОЖ
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
Не требует финансовых затрат
 |
|
7.1
 |
ОУЗ, руководители ЛПО области
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
7.2
 |
ОУЗ
 |
2004 - 2006 гг.
 |
164
 |
163
 |
163
 |
Местный бюджет
 |
|
7.3
 |
Акимы городов и районов
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
8.1
 |
Акимы городов

 и районов, отделы образования и соцзащиты
 |
2004 - 2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
8.2
 |
ОУЗ, ОУО
 |
2004 - 2006 гг.
 |

 |

 |

 |
Средства международных организаций и стран доноров.
 |
|
8.3
 |
ОУО, ОЦПФЗОЖ
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
8.4
 |
Руководители ЛПО области
 |
2004 - 2005 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах выделенных средств
 |
|
9.1
 |
Аким области, ОУЗ
 |
2004-2006г

2004-2006г

2004-2006г
 |

 |
 10000
 |

45000020000
 |
Местный бюджет

Местный бюджет

Местный бюджет
 |
|
9.2
 |
ОУЗ
 |
2005 - 2006 гг.
 |

 |

 |

 |
В пределах вы-

деленных сред-в
 |

                             73954954  729766  88659

**ВСЕГО:       1 692 784**

      Список сокращений :

1. ОУЗ - Областное управление здравоохранения

2. ОУО - Областное управление образования

3. ОДГСЭН - Областной департамент государственного санитарно-эпидемиологического надзора

4. ОЦПФЗОЖ - Областной центр проблем формирования здорового образа жизни

5. ОПЦ - Областной перинатальный центр

6. ПМСП - Первичная медико-санитарная помощь

7. ЗАГС - запись актов гражданского состояния

8. ОДЮ - Областной департамент юстиции

9. ПСД - проектно-сметная документация

10. РНИЦОЗМиР - Республиканский научно-исследовательский центр охраны здоровья матери и ребенка

11.ЗКГМА -  Западно-Казахстанская государственная медицинская академия.

12. ВОЗ - Всемирная организация здравоохранения

13. ЛПО - Лечебно-профилактические организации

14. НПА - Нормативно-правовой акт.

15. ОДБ - Областная детская больница

16. ОИБ - Областная инфекционная больница

17. ЦРБ - центральная районная больница

18. ОПТД - Областной противотуберкулезный диспансер

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