

**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