

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПРОБЛЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА
РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ОБЗОР
ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ
В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН

АЛМАТЫ 2010

Материалы подготовлены отделом эпидемиологии, организации и планирования противотуберкулезных мероприятий РГКП «Национальный центр проблем туберкулеза Республики Казахстан»

под редакцией
доктора медицинских наук
Т.Ш. Абилдаева

Редакционный совет: К.Х. Баймуханова
Г.Д. Белинская
А.С. Турсынбаева

Материалы статистического сборника по туберкулезу составлены на основании Национального регистра слежения больных туберкулезом.

Составители сборника выражают признательность всем фтизиатрам, руководителям противотуберкулезных учреждений, ответственным специалистам по работе с Национальным регистром за кропотливый труд по качественному заполнению карт, составлению свода данных.

Выражаем признательность сотрудникам «Мединформ» МЗ РК, CDC и Глобальному Фонду борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией за помощь в работе над совершенствованием регистра по туберкулезу в Казахстане.

Содержание

	Наименование	страница
	Информация по выполнению мероприятий борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан в 2009 году. Проблемы и предложения по повышению эффективности мер на 2010г.	5-18
таблица №1	Число противотуберкулезных учреждений	19
таблица №1 а	Информация о наличии рентгенаппаратов в противотуберкулезных учреждениях РК, 2009г.	20
таблица №1 б	Сведения о наличии стационарных и передвижных флюорографических установок в РК, 2009г.	21
продолжение 1б	Сведения о наличии стационарных и передвижных флюорографических установок в РК, 2009г.	22
таблица №2	Обеспеченность населения больничными противотуберкулезными койками	23
таблица №3	Профиль больничных коек для больных туберкулезом в 2009г	24
таблица №4	Профиль санаторных коек для больных туберкулезом в 2009г	25
таблица №5	Средние сроки пребывания больных в санаториях (дни)	26
таблица №6	Укомплектованность врачебными кадрами противотуберкулезной службы в РК в 2009 году	27
таблица №7	Профилактические прививки против туберкулеза.	28
рисунок №1	Профилактические осмотры населения на туберкулез в РК, 1975-2009гг (в тысячах)	29
таблица № 8	Профилактические обследования населения на туберкулез.	30
таблица № 9	Число выявленных больных при профилактических осмотрах на 100 тыс.	31
таблица №10	Методы выявления больных туберкулезом, впервые зарегистрированных в жизни (%)	32
таблица №11	Результаты мазка и посева мокроты у новых легочных случаев, зарегистрированных в 2009г.	33
таблица №12	Результаты мазка и посева мокроты у повторно леченных легочных случаев, зарегистрированных в 2009г.	34
таблица №13	Результаты посева мокроты у впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с положительным мазком, зарегистрированных в 2009г.	35
таблица №14	Результаты посева мокроты у повторно леченных больных туберкулезом органов дыхания с положительным мазком, зарегистрированных в 2009г.	36
таблица №14 а	Результаты ТЛЧ у новых легочных случаев с положительным посевом, зарегистрированных в 2009г.	37
таблица №14 б	Результаты ТЛЧ у повторно-леченных легочных случаев с положительным посевом, зарегистрированных в 2009г.	38
таблица №15	Своевременность выявления туберкулеза легких и эффективность бактериологической диагностики (%)	39
таблица №16	Контингенты лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.	40
таблица №17	Средние сроки пребывания больных туберкулезом органов дыхания и летальность в стационаре.	41
таблица №18	Хирургическое лечение больных туберкулезом органов дыхания и внелегочного туберкулеза.	42
таблица №19	Результаты лечения впервые выявленных больных туберкулезом и перевод в неактивную группу диспансерного учета (%)	43

таблица №20	Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза	44
таблица №21	Оздоровительные учреждения санаторного типа для детей и подростков из группы «риска» за 2009г (абс.число)	45
таблица №22	Процент заболевших из числа контактных	46
таблица №23	Зарегистрированное количество случаев туберкулеза в 2009г. (абс. число) Форма ТБ-07	47
таблица №24	Структура зарегистрированных случаев туберкулеза в РК, 2009г.	48
таблица №25	Зарегистрированные случаи туберкулеза в РК, 2009г. (%)	49
таблица №26	Число больных с впервые выявленным туберкулезом, 2009г. (абс. число)	50
таблица №27	Число больных туберкулезом, взятых на учет впервые в 2009г (абс.число)	51
таблица №28	Показатель конверсии мазка в конце интенсивной фазы в 2009г.	52
таблица №29	Показатели результатов лечения новых случаев с бактериовыделением легочной формой туберкулеза (%)	53
таблица №30	Заболеваемость туберкулезом на 100 тысяч населения	54
рисунок №2	Заболеваемость и смертность от туберкулеза в РК на 100 тыс. 1990-2009гг	55
таблица №31	Заболеваемость туберкулезом детей, подростков и взрослых на 100 тыс.	56
рисунок №3	Повозрастная заболеваемость туберкулезом в РК на 100 тыс. 1994-2009гг	57
рисунок №4	Заболеваемость туберкулезом населения РК по возрастным группам и по полу в 2009г	58
таблица №32	Число больных активным туберкулезом на конец года (абс.число)	59
таблица №33	Общее количество больных с МЛУ ТБ в РК 2009г	60
таблица №34	Болезненность и смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения.	61
таблица №35	Болезненность туберкулезом детей, подростков и взрослых на 100 тыс.	62
рисунок №5	Показатель смертности от туберкулеза в РК на 100 тыс. населения 2007-2009гг.	63
таблица №36	Структура умерших больных от туберкулеза (БК+) в 2009г.	64
таблица №37	Структура умерших больных от туберкулеза (БК-) в 2009г.	65
таблица №38	Структура контингента больных туберкулезом, состоящих на учете на конец 2009 г (%)	66
таблица №39	Структура больных внелегочным туберкулезом, состоящих на учете на конец 2009г (%)	67
таблица №40	Основные республиканские показатели по туберкулезу за 2000 - 2009гг.	68-70

Информация по выполнению мероприятий борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан в 2009 году, проблемы и предложения по повышению эффективности мер на 2010 год

В Казахстане туберкулез продолжает оставаться серьезной проблемой общественного здравоохранения.

В соответствии с этим, в стране мероприятия определены Указом Президента Республики Казахстан от 18.05.1998г. №3956 «О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан», поручением Главы Государства от 7.11.2008г. №01-7-18 «О состоянии здоровья населения и развитии системы здравоохранения в Республике Казахстан», Постановлением Правительства Республики Казахстан от 21 декабря 2007г. №1263 «О мерах защиты населения от туберкулеза в Республике Казахстан», Межведомственным Рабочим Планом по координации реализации противотуберкулезных мероприятий на 2008-2012 годы, приказом Министерства здравоохранения РК от 10 марта 2009г. №129 «Об усилении мер по предупреждению формирования резистентных форм туберкулеза» и решением Коллегии МЗ РК от 11.09.2009г. №5/1 «О совершенствовании оказания противотуберкулезной помощи населению в Республике Казахстан».

Все эти документы фактически составляют Национальную Программу борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан.

В республике проводится комплекс противотуберкулезных мероприятий, направленных на снижение бремени туберкулеза, в том числе туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ ТБ).

Тяжесть эпидемиологической ситуации определяют показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза.

По итогам 2009г. отмечается снижение показателя заболеваемости населения по республике на 16,1%, что составляет 105,3 против 125,5 в 2008г. на 100 тыс.

Высокий показатель заболеваемости туберкулезом, по сравнению с республиканским уровнем (105,3) отмечается в Акмолинской – 158,3, Атырауской – 123,1, Восточно-Казахстанской – 121,4, Кызылординской – 118,5, Мангистауской – 118,4, Северо-Казахстанской – 119,5 областях и в г. Астане – 191,8 на 100 тыс. населения.

Ниже республиканского уровня заболеваемость регистрируется в Актыубинской – 96,0, Алматинской – 90,9, Жамбылской – 88,8, Карагандинской – 96,9, Южно-Казахстанской – 78,1 областях и в г. Алматы – 75,4 на 100 тыс. населения.

По стране снизилась заболеваемость населения бациллярной формой туберкулеза. Если по республике в 2009г. этот показатель составил 33,7 (2008г. – 39,6), то в Акмолинской области он равен 45,4, Атырауской – 56,3, Кызылординской – 50,4, Костанайской – 40,4, Северо-Казахстанской – 45,7 и в г.Астане – 47,0 на 100 тыс. Среди впервые выявленных лиц, больные с бациллярной формой составляют 32,0%. Необходимо отметить об ежегодном

снижении числа выявленных больных с заразной формой заболевания. Так, в 2008г. число больных с бацилловыделением составило 6193, то в 2009г. – 5352 больных.

В структуре заболеваемости на долю внелегочных форм приходится 13,5%, что ниже уровня 2008г. (14,0%), но в таких областях как Актюбинская (17,9%); Алматинская (17,9%); Южно-Казахстанская (23,4%) удельный вес внелегочных форм был выше и колеблется от 17,9% до 23,4%, что свидетельствует о недостаточной взаимосвязи ПТУ с сетью ПМСП и диспропорцией в структуре, вероятно, связанной с дефектами в диагностике туберкулеза.

В структуре заболеваемости туберкулезом по республике, по итогам 2009г., снизилась заболеваемость детей на 19,6%, подростков - на 7,7%. и составляет 20,9 и 117,1 на 100 тыс. населения, против 26,0 и 126,8 соответственно за 2008г.

Высокая заболеваемость детей, в сравнении с республиканской (20,9), сохраняется в Актюбинской – 31,3, Алматинской – 33,1, Мангистауской – 42,8 областях, а среди подростков в Актюбинской - 158,5, Атырауской - 220,7, Кызылординской – 162,0, Мангистауской – 185,5 областях и в г. Астане – 290,2 на 100 тыс. В указанных областях, несмотря на проводимые мероприятия, ежегодно сохраняется неблагоприятная обстановка по заболеваемости детей и подростков.

Основной причиной высокой заболеваемости детей и подростков является: недостаточная изоляция из очагов туберкулеза, несвоевременное их привлечение к дообследованию, недостаточный объем лечебно-оздоровительных и противоэпидемических мероприятий в этих очагах и некачественное формирование групп «риска» среди детского и подросткового населения, подлежащих ежегодному осмотру.

О недостаточном взаимодействии противотуберкулезной службы (далее ПТС) с сетью ПМСП и низкой санитарно-просветительной работе по вопросам раннего выявления туберкулеза свидетельствует регистрация случаев запущенных форм туберкулеза и случаев заболевания туберкулезным менингитом. Так, за 2009г. зарегистрировано в республике 122 случая запущенных форм туберкулеза против 222 случая за 2008г. Показатель удельного веса запущенных форм туберкулеза среди впервые выявленных больных снизился с 1,1% в 2008г. до 0,7% в 2009г. За 2009г. зарегистрировано 18 случаев заболевания туберкулезным менингитом, в том числе среди детей - 3, против соответственно 30 и 5 случаев в 2008г. за аналогичный период, то есть снижение заболеваемости туберкулезным менингитом является опосредованным показателем снижения резервуара инфекции.

Регистрация заболеваемости повсеместно проводится согласно приказа МЗ РК от 03 августа 2007г. №466 «Об утверждении некоторых Инструкций по борьбе с туберкулезом», что позволяет охватить лечением всех больных независимо от места прописки.

Анализ смертности населения от туберкулеза по стране по итогам 2009г. свидетельствует о снижении абсолютного числа умерших с 2644 до 2055 человек. В целом показатель смертности снизился на 23,7% и составил 12,9 против 16,9 на 100 тыс. за аналогичный период 2008г.

Показатель смертности, превышающий республиканский уровень (12,9), сохраняется в Восточно-Казахстанской – 20,9, Карагандинской – 20,4,

Кызылординской – 15,5, Костанайской – 15,2, Павлодарской – 16,3, Северо-Казахстанской – 19,3 областях на 100 тыс. населения.

В структуре умерших от туберкулеза за 2009г. наибольший удельный вес составили больные IV категории (1264 человек) – 61,5%; больные I категории (105 человек) – 5,1%; II категории (515 человек) – 25,1%. Умершие от туберкулеза на территории УИС МЮ РК составили (142 человека) – 6,9%. Из общего числа умерших больные с множественной лекарственной устойчивостью составили (1050 человек) – 51,1%. Гистологически диагноз туберкулеза был подтвержден (1374 человек) в 66,9% случаев, туберкулез на вскрытии был выявлен (29 человек) в 1,4% случаев.

Основной причиной смертности является наличие осложненных форм хронического мультирезистентного туберкулеза. Необходимо отметить, что в результате проведения адекватного своевременного лечения снизилось число умерших лиц среди впервые выявленных больных туберкулезом в 2009 г. на 21,3%, по сравнению с 2008г.

Сложная ситуация по туберкулезу сохраняется в пенитенциарной системе, которая обусловлена высокой заболеваемостью, смертностью и высоким уровнем лекарственной устойчивости среди осужденных, низкой материально-технической базой, отсутствием системы инфекционного контроля и недостаточной укомплектованностью кадрами.

Так, за 2009г. вновь взято на диспансерный учет тубучреждениями УИС 1287 больных активным туберкулезом (в 2008г. – 1361 больной), а состоит на учете с активным туберкулезом больных осужденных 2738 (в 2008г. – 3925 осужденных), в том числе больных с МЛУ ТБ – 916 человек. Необходимо отметить, что в системе УИС ежегодно снижается контингент больных с активной формой туберкулеза, состоящих на диспансерном учете.

В целом в системе УИС сохраняется такая же тенденция, как и в гражданском секторе. Так, заболеваемость осужденных туберкулезом в 2009г. в системе снизилась на 16,1% и составила 643,9 против 767,6, а смертность на 7,1% со 115,9 до 107,7 на 100 тыс. тюремного населения. По сравнению с гражданским сектором здравоохранения величина показателей заболеваемости и смертности остается высокой и превышает в 6 и 8,3 раза соответственно.

В системе УИС нет полного охвата обследованием больных на наличие лекарственной устойчивости МБТ. Но по предварительным данным в УИС сохраняется высокий уровень лекарственно-устойчивых форм заболевания. В связи с этим, внедряется пилотный проект DOTS-plus в Карагандинской, Павлодарской тубучреждениях УИС, а с 2011г. и поэтапно будет внедрен в остальных тубучреждениях КУИС МЮ РК.

С этой целью с 11 по 16 мая 2009г. специалистами МЗ РК, КУИС МЮ РК, НЦПТ МЗ РК, KNCV, проект HOPE была проведена оценка готовности пенитенциарных учреждений Павлодарской и Карагандинской областей к внедрению Программы DOTS-plus. Согласно приказа МЗ РК, с 2009г. все бациллярные больные в системе УИС должны обследоваться культуральным методом в гражданских ПТУ, что будет полностью мониторироваться в 2010г.

Тубучреждений в УИС МЮ РК насчитывается 7 с коечной мощностью 2340. Очевидно, что коечная мощность завышена, по сравнению с контингентом активных больных туберкулезом.

За 2009г. в системе всего осмотрено 132,5 тыс. лиц на туберкулез (за 2008г. – 263,7 тыс.). Лицам группы «риска», подследственным в следственных изоляторах при поступлении и через каждые полгода, осужденным в исправительных учреждениях проводится флюорографическое обследование и по показаниям – бактериоскопическое.

За 2009г. обследовано флюорографически подследственных и осужденных 116,2 тыс. человек, против 224,7 тыс. в 2008г. При этом выявлено 1716 больных активным туберкулезом (за 2008г. – 3715 больных). Выявляемость туберкулеза на 1000 обследованных лиц методом флюорографии составила 14,8 против 16,5 за аналогичный период 2008г.

Бактериоскопически обследовано 16,2 тыс. лиц с подозрением на туберкулез, против 39,0 тыс. лиц за 2008г. При этом выявлено 562 больных заразной формой заболевания, против 1323 лиц за аналогичный период 2008г. Выявляемость туберкулеза методом бактериоскопии на 1000 обследованных составляет 34,7, против 33,9 за аналогичный период 2008г., что свидетельствует об улучшении ситуации по выявлению туберкулеза в УИС, связанной с активным обучением и подготовкой медицинского персонала.

Однако еще в недостаточной степени используется диагностический алгоритм, специалисты не в полной мере ведут учетную документацию, форму ТБ-15, существуют проблемы с укомплектованностью кадров и их подготовки. В результате этого все еще выявляются запущенные случаи туберкулеза, что ведет к увеличению смертности среди впервые выявленных осужденных больных туберкулезом.

Важной проблемой в гражданском секторе здравоохранения остается своевременный охват диспансерным наблюдением больных туберкулезом, освободившихся с незавершенным лечением. Так, за 2009г. из числа освободившихся 525 больных с активным туберкулезом, незавершивших лечение было 498 (94,9%), и в том числе с бацилловыделением – 252 (50,6%). То есть, взятых больных туберкулезом из УИС на диспансерный учет территориальными ПТУ гражданского сектора было 255 (48,6%). Это свидетельствует о недостаточном взаимодействии территориальных ПТУ гражданского сектора с тубучреждениями КУИС МЮ РК, МВД РК.

В пенитенциарной системе лиц с двойной инфекцией ТБ и ВИЧ насчитывается к началу 2010г. 177 больных.

В ОПТД выделены ответственные специалисты по взаимодействию с медицинской службой КУИС МЮ РК. Несмотря на это, их взаимодействие недостаточное. Все врачи фтизиатры КУИС МЮ РК повторно обучены международным стандартам по контролю за туберкулезом. За 2009г. охвачено обучением 803 специалиста. Подготовлено в качестве клинических тренеров 16 специалистов пенитенциарных учреждений Северо-Казахстанской, Акмолинской, Карагандинской, Павлодарской, Восточно-Казахстанской, Южно-Казахстанской и Мангистауской областей. В рамках работы проекта ГФ 6 раунда подготовлена

Программа межведомственного взаимодействия по регулированию работы в системе КУИС МЮ РК.

Рабочая группа в составе представителей КУИС МЮ РК, МЗ РК, НЦПТ МЗ РК, ЮСАИД, KNCV на заседаниях и с выездом на места отработывает вопросы механизма обеспечения противотуберкулезными препаратами (ПТП) следственно-арестованных и осужденных больных туберкулезом, этапирующихся из СИЗО в ИВС МВД РК для проведения следственных действий, а также оценки условий для внедрения пилотных проектов по менеджменту случаев МЛУ ТБ в тубучреждениях Карагандинской и Павлодарской областей. Внедрение пилотного проекта DOTS-plus запланирован в 2010г. и только после апробации будет распространен на остальные противотуберкулезные учреждения КУИС МЮ РК.

Решением заседания межведомственной рабочей группы от 14 ноября 2008г. отмечено, что не закуплены ПТП II ряда, нет взаимодействия с лабораториями ПТУ гражданского сектора, слабая материально-техническая база ПТУ с отсутствием системы инфекционного контроля, 40% рентгено-флюорографических оборудований устаревшее, требуют замены. Существует проблема укомплектования кадрами: укомплектованность 85,2% - врачами, 82,1% - врачами фтизиатрами. В основном это врачи-совместители из гражданского сектора здравоохранения.

Таким образом, основными проблемами в системе КУИС МЮ РК остаются высокий уровень заболеваемости, смертности, лекарственной резистентности среди осужденных, проблема кадрового обеспечения, отсутствие мер инфекционного контроля в тубучреждениях КУИС МЮ РК.

В 2009г. выполнены следующие противотуберкулезные мероприятия:

1) Выполняется Межведомственный рабочий План по координации реализаций противотуберкулезных мероприятий на 2008-2012гг., утвержденный Национальным Координационным Советом по охране здоровья при Правительстве РК (протокол от 23.04.2008г. №8), приказом МЗ РК от 10.03.2009г. №129г. «Об усилении мер по предупреждению формирования резистентных форм туберкулеза», включающие меры эпидемиологического мониторинга по снижению заболеваемости персонала противотуберкулезных учреждений (далее ПТУ), требования при строительстве и реконструкции ПТУ с целью создания системы инфекционного контроля, стандарты материально-технического оснащения тубучреждений гражданского сектора и пенитенциарной системы.

2) За 2009г. проведен мониторинг и оценка деятельности противотуберкулезной службы, сети ПМСП, ведомственных организаций в 14 областях и в г. Астане.

3) Осуществляются мероприятия по реструктуризации коечного фонда в ПТУ, мероприятия по рациональному использованию больничных и санаторных коек. Процесс реструктуризации направлен на:

- профилактику нозокомиального распространения туберкулеза, который предусматривает отдельную госпитализацию больных по типу, инфекционному статусу и наличию множественной лекарственной устойчивости;

- создание специализированных отделений для принудительного лечения больных с заразными формами туберкулеза, уклоняющихся от лечения, для

хронических больных туберкулезом с постоянным бацилловыделением, нуждающихся в симптоматическом лечении, а также расширение мощности специализированных отделений для лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза (МЛУ ТБ).

Таким образом, на конец 2009г. в республике действуют:

- 17 специализированных отделений для принудительного лечения больных заразными формами заболевания, уклоняющихся от лечения, с коечной мощностью – 550 (в 2008г. – 14 отделений с коечной мощностью - 430).

- 32 специализированных отделения для адекватной изоляции хронических больных с постоянным или длительным бацилловыделением, подлежащих только симптоматическому лечению, с коечной мощностью 970. Не открыто подобное отделение только в Карагандинской области, открытие запланировано в 2010г. (в 2008г. – 33 отделения с коечной мощностью 515).

- 24 специализированных отделений для адекватного лечения больных МЛУ ТБ с коечной мощностью - 1895 (в 2008г. – 20 отделений с коечной мощностью - 1110).

Согласно приказу МЗ РК от 29.04.2009г. №221 «Об утверждении Положения о межрайонной противотуберкулезной больнице», в 2009г. на территории республики организовано 19 межрайонных туберкулезных больниц на 1065 коек (Алматинская – 2 на 125 коек; Западно-Казахстанская – 2 на 130 коек Костанайская – 7 на 300 коек; Мангистауская – 2 на 90 коек; СКО – 2 на 200 коек; ЮКО – 4 на 220 коек). Эти стационары будут использованы в основном для госпитализации больных определенных профилей. Необходимо отметить, что в областях данные мероприятия до настоящего времени реализуются в недостаточной степени. Соответственно на районном уровне больные с различным профилем продолжают находиться на одной территории (палате, отделении), что способствует внутрибольничному распространению мультирезистентного туберкулеза.

4) Для своевременной диагностики туберкулеза и МЛУ ТБ в НЦПТ МЗ РК и в областях внедряется ускоренный метод диагностики с применением современного лабораторного оборудования ВАСТЕС –Mitgit -960, приобретенных за счет средств МЗ РК, которое обеспечит правильное культуральное исследование мокроты и другого патологического материала с последующей быстрой постановкой теста на лекарственную чувствительность (ТЛЧ) микобактерии туберкулеза.

За счет средств 6-раунда Глобального Фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в 2008г. и в начале 2009г. осуществлено переоснащение бактериологических лабораторий всех областных и региональных противотуберкулезных диспансеров оборудованием на сумму \$ 882188. (бинокулярные микроскопы – 108 шт., центрифуга лабораторная – 19 шт., стерилизатор паровой (автоклав) – 19 шт., встряхиватель – 19 шт., аппарат для свертывания и инактивации сывороток – 15 шт., РН метры – 15 шт., сухожаровой шкаф – 19 шт., водяная баня – 15 шт., биологический шкаф безопасности – 19 шт.) и расходным материалом - на сумму 158 908 \$ США.

Из средств ГФ для персонала бактериологических лабораторий и отделений для лечения больных с множественной лекарственной устойчивостью областных и

региональных противотуберкулезных диспансеров закуплено 22506 масок-респираторов высокой степенью защиты.

В НЦПТ МЗРК осуществлена передислокация Национальной референс-лаборатории в другое здание после реконструкции и капитального ремонта в соответствии со стандартами ВОЗ.

В связи с приоритетностью направления борьбы с МЛУ ТБ, основное усилие специалистов направлено на охват культуральным исследованием впервые выявленных больных, с рецидивом заболевания и «неудачами» лечения и тестом на лекарственную чувствительность к ПТП первого ряда среди новых случаев в 2009г. на 90-95%, а среди ранее леченных - на 35%. На 2010г. планируется увеличить охват последнего контингента и довести до 40%.

Закуп ПТП II ряда осуществлен за счет республиканского бюджета для лечения 2259 больных, а дополнительный закуп за счет РБ еще на 1721 больных, за счет местного бюджета закуплено на 110 больных, за счет КЗС - на 101 больных. Всего закуп ПТП II ряда в 2009г. осуществлен на 4191 больных. Взято на лечение ПТП II ряда по данным регионов – 4366 больных. Таким образом, охват лечением больных ПТП II ряда с учетом ПТП I ряда составляет – 62,6% по республике, без учета ПТП I ряда – 85,8%.

Вышеперечисленное позволит выполнить международные стандарты ВОЗ по своевременному выявлению и диагностике больных туберкулезом и МЛУ ТБ, их качественному лечению.

5) По стране реализуется подготовленная Программа обучения специалистов ПМСП, ПТУ, УГСЭН, КУИС МЮ РК, МО РК, МВД РК по вопросу выявления, диагностики и лечения туберкулеза и МЛУ ТБ.

Для усиления эффективности мероприятий по выявлению и непосредственного контроля лечения больных туберкулезом медицинскими работниками на поддерживающей фазе, подготовлена команда Национальных тренеров по обучению стратегии DOTS для медицинских работников ПМСП в количестве 13 человек. За 2009г. всего обучено медицинских работников сети ПМСП 4830 человек, в том числе 156 химизаторов.

В 2009 году проведено также 95 тренингов–семинаров по туберкулезу для специалистов сети ПМСП принципам стратегии «Stop TB».

При содействии Глобального Фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией 6 раунда (далее ГФ) обучено специалистов противотуберкулезных учреждений (ПТУ) по вопросам мониторинга и оценки – 403 человека по стране, из пенитенциарной системы – 48 специалистов, менеджмент случаев МЛУ ТБ - 67 специалистов, мониторингу использования Национального регистра – 68 специалистов. Кроме того, охвачено обучением 99 специалистов по вопросу модели менеджмента МЛУ ТБ.

Для улучшения качества деятельности лабораторной службы противотуберкулезных учреждений проведено обучение 48 лабораторных специалистов методу пропорции при проведении бактериологического исследования, включая пенитенциарную систему. В сети ПМСП охвачено обучением 122 лаборанта по вопросу улучшения качества выявления методом бактериоскопии.

Одобрена заявка в Комитет Зеленого Света на ПТП II ряда на охват лечением 6310 больных МЛУ ТБ в период 2010-2015гг.

В противотуберкулезном диспансере (ГПТД) г.Алматы создано показательное отделение для лечения больных МЛУ ТБ.

Расширились задачи организаций ПМСП по вопросам раннего выявления туберкулеза и контроля лечения больных туберкулезом на поддерживающей фазе.

За 2009г. обследовано всего на туберкулез гражданского населения 8846,7 тыс. человек, в том числе методом бактериоскопии – 140,4 тыс., флюорографии – 7042,8 тыс. человек, туберкулиновой пробы – 1663,6 тыс. человек. (за 2008г. соответственно 8688,8; 132,6; 6891,9; 1664,3 тыс.).

Выявлено методом микроскопии 4717 больных заразными формами туберкулеза, флюорографически – 12991 больных, туберкулинодиагностикой – 419 больных детей (за 2008г. соответственно – 4474 больных; 14397; 572).

Охват лиц из группы «риска» осмотром на туберкулез методом флюорографии в 2009г. составил 95%.

Выявляемость туберкулеза методом микроскопии составила в 2008 и 2009 годах 3,4% (ВОЗ-5%).

В республике в поликлиниках ПМСП действуют 315 лабораторий, производящих бактериоскопию мазка мокроты, созданы 2490 кабинетов с обученными медицинскими работниками для сбора мокроты.

Кроме того, с начала 2009г. открыты 10 бактериологических пунктов посева в ПТУ (Актюбинской – 3, Алматинской – 7) и 6 бактериоскопических лабораторий в сети ПМСП (ЮКО – 4, г. Астане – 2).

Вместе с тем, мониторинговые визиты в области выявляют в некоторых районах отсутствие ведения журнала ТБ-15 в организациях ПМСП (ЮКО). Несмотря на приоритет выявления туберкулеза методом микроскопии среди лиц с подозрением на туберкулез, у специалистов сети ПМСП нет настороженности по вопросу своевременного выявления источника инфекции, о чем свидетельствует показатель выявления заразных форм заболевания. Так, при республиканском показателе 3,4% в 2009г. низкая выявляемость туберкулеза методом микроскопии отмечается в Восточно-Казахстанской – 2,3%, Жамбылской – 2,6%, Карагандинской – 2,9%, Павлодарской – 2,3%, Северо-Казахстанской – 1,0%, Южно-Казахстанской – 0,7% областях. (ВОЗ 5-10%).

Высокий показатель выявления туберкулеза данным методом отмечен в Акмолинской – 5,1%, Алматинской – 5,8%, Западно-Казахстанской – 5,3%; Кызылординской – 5,1% областях и в г. Алматы – 6,2%, что свидетельствует о качественной микроскопии в данных регионах, сбора материала (мокроты), соблюдения правильного отбора лиц на микроскопию и квалификацию лабораторных работников в сети ПМСП и ответственности областных координаторов.

В результате проведенных регулярных обследований населения на туберкулез, улучшился показатель своевременности выявления – несколько снизилось число больных с деструктивными изменениями в легких среди впервые выявленных (взрослых и подростков) и показатель составил 36,4% против 38,9% за аналогичный период 2008г. Вместе с тем, высокий показатель удельного веса

больных с деструктивными изменениями в легких отмечается в Алматинской – 45,5%; Карагандинской – 46,5%; Мангистауской – 44,9%; Южно-Казахстанской – 44,6% областях.

Наряду с улучшением показателя своевременности выявления среди взрослых и подростков, вызывает серьезную тревогу факт регистрации впервые выявленных больных детей с деструктивными изменениями в легких. По республике данный показатель за 2009г. составил 15,2% против 18,8% в 2008г. Выше республиканского данный показатель отмечается в Алматинской – 23,5% и Южно-Казахстанской – 46,7%, областях.

Причиной несвоевременности выявления туберкулеза как среди взрослых, так и среди детей является поздняя диагностика заболевания, свидетельствующая о недостаточной интеграции ПТУ с сетью ПМСП.

За истекший период 2009г., благодаря поддержке органов местной власти ПТУ представилась возможность осуществить ограждение территорий.

Необходимо отметить, что в отдельных регионах неполностью используется имеющийся потенциал. Из 134 ПТУ в республике имеют ограждение - 95 (70,9%), охранную систему территории - 48 (35,8%). Вместе с тем, необходимо отметить, что правильное ограждение стационаров осуществлено только в Кызылординской и Актюбинской ОПТД (бетонированное ограждение высотой 2 метра).

Материально-техническая база ПТУ гражданского и пенитенциарного секторов нуждается по стране в улучшении. Серьезной проблемой в стационарах ПТУ является отсутствие системы инфекционного контроля. С этой целью органами местной власти за 2009г. выделено на капитальный ремонт ПТУ гражданского сектора- 1916,7 млн. тенге, на текущий ремонт – 92,4 млн. тенге.

Анализ показателя госпитализации больных бацилловыделителей по стране указывает на его высокий уровень. За 2009г. больных бацилловыделителей среди впервые выявленных было 5352 против 6193 за аналогичный период 2008г., из них госпитализировано 99,8%. Таким образом, все бациллярные больные в стране привержены к стационарному лечению.

В улучшении показателя эффективности лечения больных на поддерживающей фазе немаловажную роль играет социальная поддержка больных туберкулезом и наличие на территории регионов учреждений санаторного типа. Так, за 2009г. по республике социальную поддержку получили 18797 больных на сумму 160864,3 тыс. тенге. (за 2008г. выделено 108964,4 тыс. тенге, для 19721 больных). Недостаточно решается этот вопрос в Атырауской – 2100,0 тыс. тенге, в Восточно-Казахстанской, - 1759,6, тыс. тенге, Жамбылской – 1900,0 тыс. тенге, Кызылординской – 2808,0 тыс. тенге, Южно-Казахстанской – 2856,9 тыс. тенге областях.

Основной проблемой является то, что в стране не разработан механизм оказания социальной помощи неимущим больным туберкулезом, получающим лечение.

В республике регистрируется заболеваемость контактных лиц из очагов туберкулезной инфекции. За 2009г. всего контактных лиц, состоящих на диспансерном учете в республике равно 66343 человек, из них взрослых - 35175, подростков - 4772, детей – 26895. За истекший период 2009г. из контактов

заболело взрослых 97, подростков - 23, детей – 47. Показатель заболеваемости контактных в республике равен соответственно – 0,3%; 0,5%; 0,2%.

Наибольшее число заболевших контактных лиц было в Акмолинской (взрослых – 16, подростков – 2, детей - 8), Алматинской (взрослых – 8, подростков – 7, детей - 8), Кызылординской (взрослых – 11, подростков – 3, детей - 7), Южно-Казахстанской (взрослых – 12, подростков – 4, детей - 7) областях.

Основной причиной заболеваемости контактных лиц является несвоевременная изоляция детей и подростков из очагов туберкулеза, особенно при наличии бацилловыделителей. Недостаточный объем диспансерного наблюдения за лицами из группы «повышенного риска».

В республике основная часть детских дошкольных учреждений санаторного типа работает в круглосуточном режиме. Недопустимым является работа данных учреждений только в дневном режиме (Акмолинская и Южно-Казахстанская области). В Атырауской, Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской областях создана недостаточная сеть детских дошкольных учреждений санаторного типа. НЦПТ МЗ РК направлены письма в управления здравоохранения областей об организации санаторных групп и школ-интернатов санаторного типа для оздоровления детей и подростков из очагов туберкулезной инфекции с круглосуточным пребыванием (Акмолинская, Восточно-Казахстанская, Мангистауская и г. Астана).

За 2009г. по республике открыто дополнительно 13 учреждений санаторного типа на 435 мест.

В целом в стране основными причинами напряженной эпидемиологической ситуации являются:

- недостаточный инфекционный контроль в ПТУ гражданской и пенитенциарной системы,
- значительный резервуар хронических бациллярных больных (1488 чел.),
- уровень множественной лекарственной устойчивости (первичная МЛУ – 18,5%; приобретенная – 45,2%),
- распространение ВИЧ-инфекции среди населения (более 13 тыс.),
- недостаточное внедрение системы принудительного лечения больных заразными формами туберкулеза, уклоняющихся от лечения,
- сложившаяся неблагоприятная обстановка в пенитенциарной системе
- недостаточная работа в очагах инфекции по своевременной изоляции контактных (особенно детей и подростков)
- проблемы внешней и внутренней миграции населения.

Проблемы:

1. Недостаточная межведомственная интеграция ПТС с сетью ПМСП, УГСЭН, МО РК, МВД РК, ВИЧ/СПИД, КУИС МЮ РК, МТСЗ, МОиН РК, следствием чего является:
 - а) несвоевременное выявление заразных форм туберкулеза;
 - б) недостаточное использование принудительного лечения и изоляции уклоняющихся заразных больных туберкулезом;
 - в) гипердиагностика туберкулеза у впервые обратившихся и при подозрении на рецидив заболевания у лиц с грудными жалобами не используется правильно «О» группа диспансерного учета;
 - г) недостаточность знаний о туберкулезе у населения и больных туберкулезом, вследствие отсутствия активного освещения вопросов туберкулеза в СМИ.
2. Низкая материально-техническая база ПТУ, несоответствующая международным стандартам (отсутствие должного инфекционного контроля, устаревшее оборудование, система вентиляции, изоляция в зданиях не соответствует современным нормам). При этом не используется амбулаторное лечение для профилактики внутристационарного заражения МЛУ ТБ.
3. Отсутствие до настоящего времени (приказ МЗ РК от 23.04.2007г. №245) групп мониторинга из освобожденных специалистов, не позволяет объективно получить эпидемиологический анализ и принять оперативные действия.
4. Поздняя диагностика туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и недостаточный охват этих больных контролируемой непрерывной химиотерапией.
5. Не снижается процент нарушения режимов лечения на поддерживающей фазе, особенно среди социально-дезадаптированных лиц и у больных туберкулезом после освобождения из мест лишения свободы (Восточно-Казахстанская – 6,5%; Мангистауская – 8,8%, Павлодарская – 8,1%; г. Астана – 11,1%)
6. Значительный резервуар туберкулезной инфекции из-за наличия неизолированных на весь срок заразности больных МЛУ ТБ особенно с хроническими формами.
7. Высокий уровень заболеваемости, смертности и лекарственной устойчивости среди осужденных лиц в тубучреждениях пенитенциарной системы. Отсутствие адекватных мер по решению данной проблемы.
8. Дефицит квалифицированных практических и научных кадров в противотуберкулезной службе (в 2009г. - укомплектованность фтизиатрами: Западно-Казахстанская – 66,0%, Павлодарская – 77,0%, Атырауская -83,2% , Жамбылская -87% .).
9. Отсутствие Программы социальной поддержки больных туберкулезом в период всего курса лечения и механизма ее реализации.
10. Значительная внутренняя и внешняя миграция населения, среди которых туберкулез является частым заболеванием.

Предложения по повышению эффективности мер на 2010 год

Для достижения целей тысячелетия ВОЗ и МЗ РК в борьбе с туберкулезом в стране необходимо:

1) Реализовывать поручения Главы Государства от 7.11.2008г. №01-7-18 «О состоянии здоровья населения и развитии системы здравоохранения в Республике Казахстан», Постановление Правительства Республики Казахстан от 21 декабря 2007г. №1263 «О мерах защиты населения от туберкулеза в Республике Казахстан», поручение Министра здравоохранения Республики Казахстан, данных на Круглом столе от 26.02.2009г. «Принятие мер межведомственного взаимодействия по проблемным вопросам борьбы с туберкулезом в Республике Казахстан», приказ МЗ РК от 10.03.2009г. №129 «Об усилении мер по предупреждению формирования резистентных форм туберкулеза», а так же мероприятий в рамках проекта 6 и 8 раундов Глобального Фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и других партнеров. Срок - 2010г.

2) Проведение реструктуризации противотуберкулезных стационаров (приказ МЗ РК от 10.03.2009г. №129 «Об усилении мер по предупреждению формирования резистентных форм туберкулеза»), в части создания системы инфекционного контроля, разделения потока больных по инфекционному статусу, типам с целью предупреждения развития нозокомиального туберкулеза. Шире использовать амбулаторное лечение при всех формах туберкулеза Срок - до конца 2010г.

3) Повсеместное внедрение и реализация ускоренного метода диагностики туберкулеза и МЛУ ТБ с использованием лабораторного оборудования ВАСТЕС – Mitgit-960. Все больные туберкулезом должны быть правильно и качественно обследованы на наличие мультирезистентного туберкулеза, т.е. у всех больных с МБТ (+) микроскопическим методом в 100% случаев должен быть рост культуры и результаты теста на лекарственную чувствительность (в РК 50-70%). (Срок получения результатов ТЛЧ 14-21 дней). Срок внедрения- 2010г.

4) В сети ПМСП выявление и диагностику туберкулеза осуществлять у лиц с подозрением на туберкулез методом микроскопии, с использованием флюорографии, других рентгенологических методов и постановкой туберкулиновой пробы Манту 2ТЕ в группах «риска» (повсеместная работа с журналом ТБ-15). При лечении в интенсивной, поддерживающей фазах на уровне сети ПМСП больных туберкулезом и МЛУ ТБ не допускать «перерывов» и «отрывов» от лечения. Срок – постоянно.

5) Реализовать во всех областях модель менеджмента случаев МЛУ ТБ в г. Алматы, в соответствии с рекомендациями ВОЗ, при поддержке Глобального Фонда борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, 6 раунда (протоколы высланы по E-mail). Все больные с установленным МЛУ ТБ в течение 10 дней должны быть охвачены адекватным непрерывным лечением под постоянным контролем со стороны медицинских работников (индикатор – 100%, в РК – 30-70%). Срок – 2010г.

6) Всем женщинам фертильного возраста, заболевшим туберкулезом, совместно с акушерами-гинекологами необходимо проводить профилактические

мероприятия по предупреждению беременности во время получения химиотерапии и в период диспансерного наблюдения больных в активной группе. Обо всех женщинах беременных, больных туберкулезом, информировать ОПТД и НЦПТ МЗ РК (письменно). Срок – постоянно.

7) Повысить хирургическую активность в лечении больных туберкулезом с деструктивными изменениями в легких. Особый приоритет отдать разработке и широкому внедрению хирургических методов лечения больных с МЛУ ТБ и суперрезистентными формами. Срок – постоянно.

8) Руководителям управлений здравоохранения областей, городов Астаны, Алматы, сети ПМСП необходимо организовать освобожденные группы мониторинга и оценки противотуберкулезных мероприятий на индикаторной основе для раннего выявления, правильной диагностики и контролю за лечением больных туберкулезом. Срок – I-II кв. 2010г.

9) Необходимо полностью, своевременно и до закрытия туберкулезного очага, изолировать от бактериовыделителей всех контактных, особенно детей и подростков (индикатор -100%, в РК – 68-90%). Расширить сеть дошкольных и школьных учреждений санаторного типа для оздоровления детей и подростков из группы повышенного «риска» диспансерного наблюдения и из очагов туберкулезной инфекции. Срок – постоянно.

10) Контроль за работой электронного регистра на основе качественного заполнения первичных карт, их ввода в базу данных, «загрузка» и «выгрузка» полученных сведений является основой для получения полной оперативной информации, прогноза эпидемиологической ситуации по туберкулезу в каждом регионе, области и в целом по стране. Срок- постоянно.

11) Руководителям ПТУ областей и городов следует персонально мониторить все циклы лекарственного менеджмента противотуберкулезных препаратов. Неиспользование их до истечения сроков годности может привести к огромным потерям бюджетных средств и, соответственно, к нарушению финансовой дисциплины. Срок- постоянно.

12) Необходимо шире вести работу по формированию «0» группы среди впервые и особенно ранее леченых пациентов, обратившихся с подозрением на легочный и внелегочный туберкулез. Это позволит выставлять диагноз с позиции доказательной медицины и уменьшить гипердиагностику туберкулеза.

Срок- постоянно.

13) Совместно с КУИС МЮ РК начать внедрение мероприятий по реализации пилотного проекта ДОТС-плюс в Карагандинской и Павлодарской тубучреждениях КУИС МЮ РК. У всех активных больных, находящихся на лечении в ПТУ КУИС МЮ РК, обследовать мокроту с постановкой теста на лекарственную чувствительность. Срок – 2010г.

14) Во всех областях разработать механизм оказания социальной помощи больным туберкулезом, находящихся на амбулаторном лечении на поддерживающей фазе, в части их трудоустройства, бесплатного проезда на обследование и лечение, бесплатного питания, выделения жилья и иных льгот всем нуждающимся больным туберкулезом. Создать комиссию (рабочую группу) с включением представителя Министерства труда и социальной защиты для создания

нормативного документа по социальной поддержке больных туберкулезом. Срок – 2010г.

15) Обеспечить реализацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, направленных на предупреждение распространения заболевания. Срок – постоянно.

16) Проведение тренингов в соответствии с планом работ ГФ для специалистов сети ПМСП, УГСЭН, ПТУ, КУИС МЮ РК. Срок – 2010гг.

17) Акцентировать внимание на широкую санитарную пропаганду среди населения по вопросу туберкулеза с использованием полученных знаний и навыков населения по выполнению профилактических мероприятий по предотвращению заражения туберкулезом с выделением конкретного финансирования. Срок – постоянно.

Таблица 1

ЧИСЛО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Наименование областей	Тубдиспансеры		Туббольницы		Тубсанатории		Туботделения		Тубкабинеты		Всего	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	64	65	72	67	31	31	15	13	118	122	300	298
Акмолинская	4	4	0	0	0	0	3	1	15	15	22	20
Актюбинская	1	1	5	5	2	2	6	6	15	15	29	29
Алматинская	2	2	6	6	2	2	1	1	23	23	34	34
Атырауская	1	1	7	7	2	2	0	0	0	0	10	10
В-Казахстанская	5	5	5	5	3	3	3	2	15	15	31	30
Жамбылская	4	4	7	7	2	2	0	0	3	4	16	17
З-Казахстанская	1	1	11	11	2	2	0	0	5	6	19	20
Карагандинская	8	6	0	0	7	7	2	2	13	14	30	29
Кызылординская	7	7	2	1	2	2	0	0	0	0	11	10
Костанайская	3	3	6	6	2	2	0	0	20	20	31	31
Мангистауская	1	1	5	4	1	1	0	1	0	1	7	8
Павлодарская	1	1	11	11	1	1	0	0	5	5	18	18
С-Казахстанская	10	10	0	0	0	0	0	0	4	4	14	14
Ю-Казахстанская	11	14	7	4	3	3	0	0	0	0	21	21
г.Алматы	4	4	0	0	2	2	0	0	0	0	6	6
г.Астана	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0		1

ИНФОРМАЦИЯ О НАЛИЧИИ РЕНТГЕН-АППАРАТОВ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РК, 2009г.

Наименование областей	Имеется в наличии всего	В т.ч с томогр. приставкой	Год выпуска	Производитель	Срок эксплуатации	Из них получено			Из общего кол-ва требуют замены	Потребность в Р-аппаратах
						2007г	2008г	2009г.		
Республика Казахстан	197	159	1972-2009	РК, РФ, Италия, Япония, Китай, Франция, Корея, Германия	1-38	29	20	27	41	45
Акмолинская	7	7	2003-2007	РК, Италия	1-10	3	0	2	0	0
Актюбинская	12	7	1982-2009	РК, Италия, Китай	1-5	1	1	4	0	0
Алматинская	16	12	1985-2008	РК, РФ, Германия, Южная Корея	5-25	0	1	0	1	0
Атырауская	13	8	1987-2007	РК, РФ, Корея	1-30	4	0	4	2	2
В-Казахстанская	25	15	1973-2009	РК, РФ, Италия, Китай	1-27	3	2	8	8	8
Жамбылская	15	15	1978-2008	РК, РФ, Франция, Корея	4-31	4	2	0	3	5
З-Казахстанская	12	12	2000-2008	РК, РФ,	1-7	6	2	0	0	0
Карагандинская	10	10	2003-2008	РК, Италия, Корея	2-7	0	3	0	0	0
Кызылординская	12	12	2003-2008	РК, Италия, Германия	1-5	3	7	1	0	0
Костанайская	7	5	1983-2007	РК, Италия, Китай, Япония, Венгрия	1-25	2	0	1	3	4
Мангыстауская	11	5	1996-2009	РК, Италия, Испания	1-13	0	1	2	1	1
Павлодарская	10	10	1988-2006	РФ, Корея, Италия	2-21	1	0	0	1	1
С-Казахстанская	12	11	1980-2006	РК, Италия	4-30	0	0	1	1	1
Ю-Казахстанская	25	20	1972-2009	РК, РФ, Италия, Япония	1-38	0	0	4	18	20
г.Алматы	6	6	1991-2007	РФ, Германия, Италия	3-18	1	0	0	2	2
г.Астана	4	4	1998-2008		1-11	1	1	0	1	1

СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ СТАЦИОНАРНЫХ И ПЕРЕДВИЖНЫХ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИХ УСТАНОВОК В РК, 2009г

Наименование областей	Всего области ФГ установок	В том числе наличие: (общая лечебная сеть)									
		Стационарный					Передвижной				
		Всего	Год выпуска	Производитель	Срок эксплуатации	Требуется замены	Всего	Год выпуска	Производитель	Срок эксплуатации	Требуется замены
Республика Казахстан	619	494	1974-2009	РК, РФ, Чехословакия, Германия, Италия	1-32	124	125	1975-2009	РК, РФ, Чехословакия, Италия	1-30	35
Акмолинская	29	24	1984-2007	РК, РФ	2-31	10	5	1998	РК, РФ	5-18	3
Актюбинская	60	43	1982-2009	РК	1-28	18	17	2000-2009	РК	1-10	5
Алматинская	62	51	1987-2008	РК, РФ	2-29	4	11	1989-2008	РК	2-21	0
Атырауская	27	19	1991-2008	РК, РФ, Германия	1-18	4	8	1991-2008	РК, РФ, Италия	1-18	3
В-Казахстанская	59	49	1979-2009	РК, РФ	1-26	32	10	1976-2002	РК, РФ	2-25	6
Жамбылская	32	26	1989-2007	РК, РФ	2-24	4	6	1975-2004		2-30	5
З-Казахстанская	26	25	1990-2009	РК, РФ, Германия, Италия	1-18	0	1	2008	РК	1	0
Карагандинская	72	61	1986-2008	РК, РФ	1-32	10	11	1985-2008	РК, Чехословакия	1-27	3
Кызылординская	39	31	1982-2007	РК, РФ	2-13	4	8	1984-2007	РК, РФ	1-26	0
Костанайская	32	29	1975-2008	РК, Чехословакия	1-23	9	3	2001-2008	РК	7-8	0
Мангыстауская	23	22	1983-2008	РК, РФ, Чехия	1-20	3	1	2002	РК	6	0
Павлодарская	31	31	1980-2007	РК, РФ	1-28	0	0				0
С-Казахстанская	45	33	1978-2008	РК	2-32	10	12	1991-2008	РК, РФ	1-20	4
Ю-Казахстанская	45	18	1984-2009	РК, РФ	1-28	13	27	1978-2009	РК	1-29	6
г. Алматы	25	23	1974-2007			3	2	2002		8	0
г. Астана	12	9	2004-2007	РК, РФ	2-5	0	3	2007-2008	РК	1-2	0

Таблица 1б (продолжение)

Наименование областей	всего области фг установок	противотуберкулезные учреждения										потребность во флюороаппаратах		бинокулярные микроскопы	
		стационарный					передвижной					стационарные	передвижной	потребность	в наличии
		всего	год выпуска	производитель	срок эксплуатации	требуют замены	всего	год выпуска	производитель	срок эксплуатации	требуют замены				
Республика Казахстан	113	33	1980-2008	РК,РФ, Чехословакия, Чехия, Венгрия	1-29	9	80	1980-2008	РК,РФ	2-23		20	31	92	389
Акмолинская	3	1	1980	РФ	29	1	2	2001	РК	8	2	0	1	4	5
Актюбинская	4	2	2001-2005	РК	5-9	0	2	2001-2008	РК	2-9	0	0	0	4	36
Алматинская	6	2	2007-2008	РК	2-3	0	4	1987-2008	РК	2-23	1	0	1	0	0
Атырауская	4	2	1987-2002	РК, Венгрия	1-20	1	2	2005-2007	РК,РФ	2	0	0	0	2	22
В-Казахстанская	13	3	1981-2007	РК, РФ	1-27	1	10	2000-2003	РК,РФ	5-18	5	2	8	6	75
Жамбылская	6	2	1981-2002	РК	5	1	4	2000-2003	РК,РФ	7-10	1	4	4	14	16
З-Казахстанская	4	1	2002	РК	7	0	3	2002-2008	РК	4-7	0	0	0	0	24
Карагандинская	9	4	1984-2005	РК, Чехословакия	5-26	2	5	1994-2008	РК	2-16	1	0	1	0	0
Кызылординская	6	5	1990-2007	РК, РФ	2-15	1	1	2001	РК	10	0	0	0	0	44
Костанайская	4	2	1992-2002	РК	7-17	0	2	2000-2001	РК	8-9	0	1	0	10	15
Мангыстауская	5	0	0	0	0	0	5	1992-2007	РК	3-10	3	0	0	0	21
Павлодарская	6	3	1991-2003	РК, Чехия	6-18	0	3	2001-2002	РК			0	1	15	27
С-Казахстанская	3	2	2005-2006	РК, РФ	4	0	1	2009	РК			10	4	16	43
Ю-Казахстанская	35	4	1999-2007	РК	3-18	1	31	1980-2004	РК	1-30	12	2	9	15	25
г.Алматы	4	0	0		0	0	4	1993-2005	РК	5-17	2	0	2	4	22
г.Астана	1	0				1	1	2001	РК	8		1	0	2	14

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНЫМИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ КОЙКАМИ

Наименование областей	Число больничных коек (абс. число)		Число больных туберкулезом на 1 койку		% использования коек		Среднегодовая занятость койки		Оборот койки	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	14685	14663	2,2	2,0	92,1	89,7	313,2	305,3	3,1	3,1
Акмолинская	760	760	2,7	2,3	100,0	97,7	340,1	332,2	3,5	4,2
Актюбинская	860	860	2,4	2,3	98,4	100,7	334,5	342,3	2,8	3,0
Алматинская	1035	1035	2,2	1,8	91,3	89,5	310,4	304,2	1,9	2,6
Атырауская	880	880	1,7	1,5	86,8	80,4	295,0	273,4	2,4	2,3
В-Казахстанская	1315	1330	1,8	1,8	89,9	89,5	305,8	304,2	3,1	2,9
Жамбылская	735	775	2,5	2,0	90,2	89,8	306,8	305,5	3,5	3,2
З-Казахстанская	745	745	2,0	1,8	94,7	100,4	322,1	341,3	3,4	3,6
Карагандинская	1320	1243	1,8	1,6	90,8	84,0	308,6	285,5	2,8	2,7
Кызылординская	1085	1085	2,3	1,7	85,4	85,2	290,4	289,7	2,7	2,4
Костанайская	970	990	2,1	1,9	91,8	87,9	312,0	298,9	3,0	2,8
Мангистауская	415	425	2,3	2,3	84,8	82,7	288,4	287,3	3,1	3,1
Павлодарская	960	960	1,9	1,7	89,8	88,6	305,3	301,3	3,0	3,0
С-Казахстанская	810	810	1,9	1,5	94,8	91,9	322,2	312,6	3,2	3,0
Ю-Казахстанская	1700	1730	2,1	2,1	93,8	82,8	319,0	281,7	4,0	3,8
г.Алматы	310	300	4,3	4,6	105,3	107,6	358,1	365,7	4,0	4,1
г.Астана	320	320	6,4	6,1	102,8	110,0	349,4	374,1	4,1	4,3
Республиканские учреждения	465	415			89,4	93,2	304,1	316,9	3,4	3,2
Кроме того:										
КУИС МЮ РК	2340	2340								

ПРОФИЛЬ БОЛЬНИЧНЫХ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ в 2009г.

Наименование областей	больничные койки								
	для взрослых			для детей			из общего числа больничных коек		
	всего коек	в т.ч. для больных костным туберкулезом	число больных на 1 койку	всего коек	в т.ч. для больных костным туберкулезом	число больных на 1 койку	для больных ТБ МЛУ	принудительного лечения	для хроников, (БК+) нужд. в симптомат. лечении
Республика Казахстан	13418	365	2,1	1245	70	0,5	1895	550	970
Акмолинская	710	20	2,4	50	0	0,7	100	55	70
Актюбинская	780	20	2,4	80	0	0,8	150	30	75
Алматинская	895	0	2,0	140	0	0,6	120	20	190
Атырауская	790	0	1,7	90	0	0,1	175	30	30
В-Казахстанская	1210	35	1,9	120	0	0,3	185	90	20
Жамбылская	775	0	1,9	0	0	0	110	25	40
З-Казахстанская	685	10	1,9	60	5	0,3	80	45	60
Карагандинская	1163	40	1,7	80	0	0,4	90	30	0
Кызылординская	995	40	1,9	90	10	0,5	140	30	175
Костанайская	900	20	2,1	90	0	0,3	100	15	110
Мангистауская	365	0	2,6	60	0	0,5	70	20	40
Павлодарская	880	15	1,8	80	5	0,3	160	20	30
С-Казахстанская	750	5	1,6	60	0	0,3	75	75	50
Ю-Казахстанская	1600	60	2,2	130	50	0,6	140	40	40
г.Алматы	300	0	4,5	0	0	0	60	15	20
г.Астана	270	20	7,1	50	0	0,2	60	10	20
Республиканские учреждения	350	80		65			80	0	0

ПРОФИЛЬ САНАТОРНЫХ КОЕК ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ в 2009г.

Наименование областей	Койки для больных легочным и внелегочным туберкулезом				Койки всех профилей		Число больных туберкулезом на 1 койку
	Для взрослых		Для детей		средне-годовые	максимальные	
	средне-годовые	максимальные	средне-годовые	максимальные			
Республика Казахстан	880	960	2785	2785	3665	3745	7,9
Акмолинская	0	0	0	0	0	0	0
Актюбинская	50	130	200	200	250	330	7,8
Алматинская	0	0	335	335	335	335	5,7
Атырауская	60	60	75	75	135	135	9,9
Восточно-Казахстанская	50	50	195	195	245	245	9,6
Жамбылская	0	0	210	210	210	210	7,2
Западно-Казахстанская	120	120	100	100	220	220	6,1
Карагандинская	0	0	545	545	545	545	3,6
Кызылординская	200	200	100	100	300	300	6,4
Костанайская	200	200	100	100	300	300	6,3
Мангистауская	50	50	0	0	50	50	19,4
Павлодарская	0	0	250	250	250	250	6,5
Северо-Казахстанская	0	0	0	0	0	0	0
Южно-Казахстанская	0	0	500	500	500	500	7,3
г.Алматы	150	150	175	175	325	325	4,2
г.Астана	0	0	0	0	0	0	0

СРЕДНИЕ СРОКИ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ В САНАТОРИЯХ (ДНИ) 2009г.

Наименование области	взрослые			дети и подростки			
	ср. срок лечения	работа койки	% использования коек	средний срок лечения дни		работа койки	% использования коек
				активные формы	неактивные формы		
Республика Казахстан	72,9	271	79,7	139,0	76,1	329	96,8
Акмолинская	0	0	0	0	0	0	0
Актюбинская	79,0	402	118,2	146,0	87,9	338	99,4
Алматинская	0	0	0	62,5	68,5	352	103,5
Атырауская	68,6	233	68,5	100,0	71,9	279	82,0
Восточно-Казахстанская	73,2	342	100,6	255,0	32,8	308	90,6
Жамбылская	0	0	0	171,7	189,4	298	87,6
Западно-Казахстанская	68,7	277	81,5	133,3	85,0	305	89,7
Карагандинская	0	0	0	104,8	51,7	342	100,6
Кызылординская	49,7	109	32,0	118,7	85,9	323	95,0
Костанайская	87,5	351	103,2	133,3	154,1	340	100,0
Мангистауская	112,8	254	74,7	0	0	0	0
Павлодарская	0	0	0	153,3	96,5	298	87,6
Северо-Казахстанская	0	0	0	0	0	0	0
Южно-Казахстанская	0	0	0	73,7	78,4	341	100,3
г.Алматы	66,0	327	96,2	103,6	68,0	335	98,5
г.Астана	0	0	0	0	0	0	0

Таблица 6

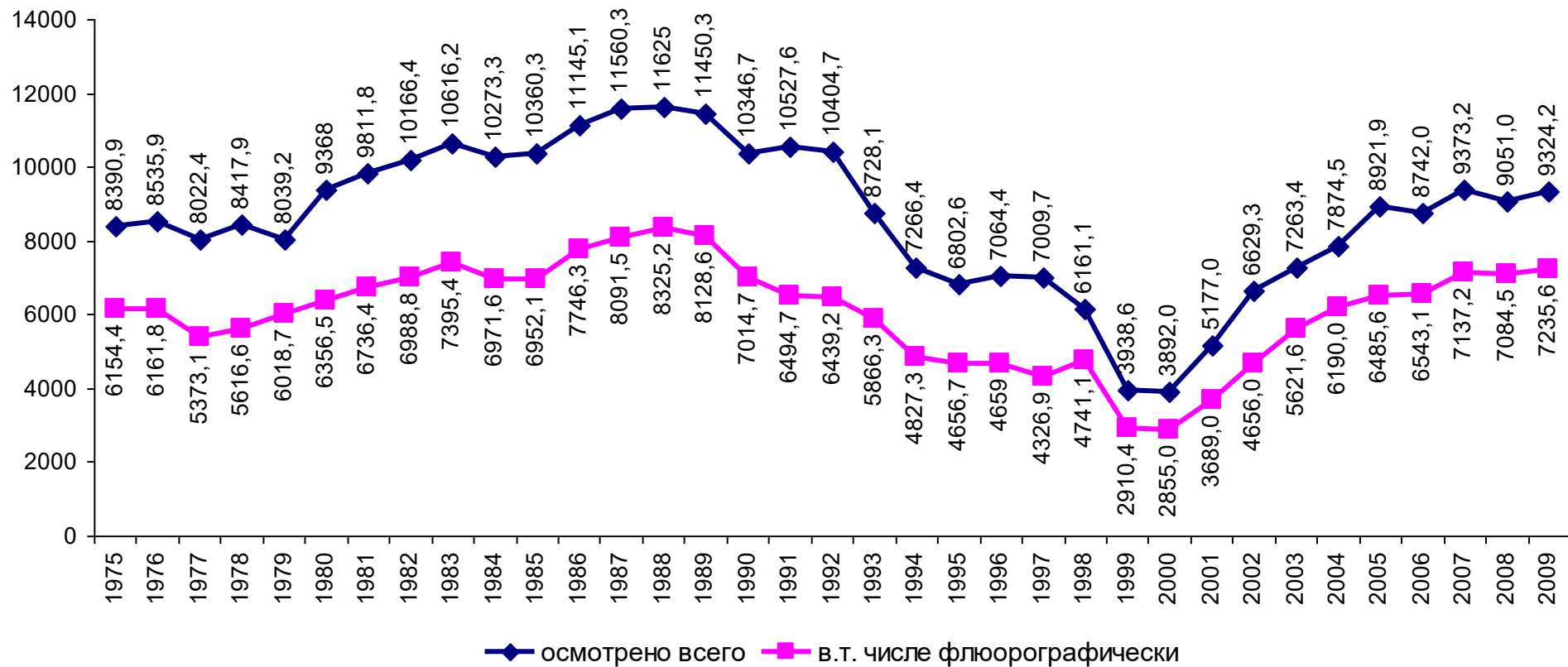
УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ СЛУЖБЫ В РК, 2009г.

Наименование областей	врачи всего					в том числе фтизиатры					в том числе врачи - бактериологи				
	штатных единиц	занято	% укомплектованности	физ. лиц.	потребность	штатных единиц	занято	% укомплектованности	физ. лиц.	потребность	штатных единиц	занято	% укомплектованности	физ. лиц.	потребность
Республика Казахстан	3151	2936,05	93,2	2349	381,5	1619,25	1540,5	95,1	1495	217,25	86,5	86	99,4	78	35,5
Акмолинская	129,0	124,0	96,1	104	25	83,75	80,75	96,4	84	15	3,75	3,75	100	4	0
Актюбинская	140,75	117,25	97,2	117	16	102,75	99,75	97,1	104	5	7	7	100	7	1
Алматинская	234,0	213,25	91,1	154	70	140,25	126,0	89,8	112	42	6,0	6,0	100	4	2
Атырауская	136,25	107,5	78,8	86	25	80,75	67,25	83,2	57	12	5,0	4,25	85	2	3
В-Казахстанская	230,0	226,3	98,4	184	20	154,75	154,75	100,0	148	14	7,75	8	100	8	0
Жамбылская	145,0	140,5	96,9	111	22	99,75	96,75	87,0	64	13	8,75	8,75	100	6	7
З-Казахстанская	122,75	122,25	65,1	80	9	87,25	86,25	66,0	52	5	2,5	2,5	100	1	1
Карагандинская	858,0	786,25	91,6	640	0	127,25	120,25	94,5	174	0	9	9	100	9	0
Кызылординская	171,5	152,0	88,6	140	22	88,5	81,75	92,4	93	6	10	10	100	11	2,5
Костанайская	153,5	148,0	96,4	93	19	106,75	104,0	97,4	72	12	6,0	6,0	100	5	0
Мангыстауская	86,25	76,75	88,98	55	29	51,5	45,75	88,8	44	11	2,0	2,0	100	2	0
Павлодарская	137,5	134,25	74,2	102	18	97,5	95	77	79	15	2	2	50	1	3
С-Казахстанская	107,25	98,25	91,6	65	22	82,75	75,25	90,9	44	20	2,25	2,25	100	2	0
Ю-Казахстанская	288,5	288,5	100	263	63,5	187	187	100	167	33,25	8	8	100	10	16
г. Алматы	141,0	132,25	93,7	105	15	87,75	82,25	93,7	73	10	4,5	4,5	100	4	0
г. Астана	69,75	68,75	98,6	50	6	41	37,75	92,1	45	4	2	2	100	2	0
Рес. учреждения									83						

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Наименование областей	Абсолютное число привитых (тыс.)		Охват вакцинацией БЦЖ новорожденных (%)		Выполнение плана ревакцинации БЦЖ (%)	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	468,1	453,7	97,9	97,8	93,8	90,2
Акмолинская	16,9	15,7	98,2	98,0	86,3	100,0
Актюбинская	20,5	20,7	98,1	98,8	99,5	99,8
Алматинская	50,5	47,6	98,6	99,4	84,6	98,1
Атырауская	16,0	17,2	99,0	98,7	99,9	99,1
В-Казахстанская	30,2	28,5	98,4	97,3	99,7	99,7
Жамбылская	34,6	33,3	99,3	98,0	97,5	76,0
З-Казахстанская	16,4	15,9	98,7	99,0	99,8	98,9
Карагандинская	29,2	28,8	98,5	97,7	100,0	99,2
Кызылординская	21,5	24,9	99,2	96,0	60,7	62,8
Костанайская	18,2	16,6	98,5	98,2	100,0	100,0
Мангистауская	16,8	17,2	96,1	97,9	73,7	75,8
Павлодарская	14,9	13,9	98,4	98,6	99,7	100,0
С-Казахстанская	11,7	10,5	99,4	99,2	100,0	100,0
Ю-Казахстанская	109,4	104,1	97,0	98,3	99,8	94,1
г. Алматы	44,0	39,9	96,6	94,4	99,9	100,0
г.Астана	17,3	18,9	97,0	97,5	82,2	75,5

Профилактические осмотры населения на туберкулез в Республике Казахстан, 1975-2009гг. (в тыс.)



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

Наименование областей	Всего обследовано (тыс.)		Охват населения осмотрами (в % к численности населения)		В том числе:			
					Охват взрослых и подростков флюорогр. обследованиями (%)		Охват детей осмотрами (%)	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	9051	9324,2	57,7	58,7	59,5	60,1	52,2	54,2
Акмолинская	555,2	655,0	74,5	88,5	79,6	88,5	56,1	88,6
Актюбинская	499,3	482,0	70,5	67,3	74,2	66,7	59,3	69,4
Алматинская	845,4	823,7	51,1	49,0	48,8	51,0	58,1	42,8
Атырауская	344,7	296,7	69,5	58,4	75,6	63,2	54,1	46,7
В-Казахстанская	711,0	707,2	50,1	49,8	53,4	48,6	36,5	55,0
Жамбылская	506,8	715,5	49,4	68,9	48,5	68,5	51,7	70,1
З-Казахстанская	324,4	354,3	52,6	57,0	54,9	55,2	44,3	63,4
Карагандинская	879,2	783,6	65,4	58,1	70,1	60,0	47,0	50,7
Кызылординская	453,9	448,9	71,3	69,4	79,1	67,0	53,9	74,8
Костанайская	474,0	500,8	53,1	56,4	50,3	49,7	65,3	85,7
Мангистауская	269,0	283,1	64,6	65,0	66,1	70,3	61,1	52,8
Павлодарская	477,4	381,5	63,9	50,9	64,7	55,0	60,3	43,5
С-Казахстанская	479,7	546,2	73,7	84,6	72,9	80,2	76,8	79,0
Ю-Казахстанская	1222,4	1244,3	51,9	51,7	58,1	59,2	39,2	36,6
г.Алматы	727,2	770,1	54,1	55,6	53,7	61,9	55,6	77,9
г.Астана	281,4	325,4	45,3	49,2	36,5	46,2	83,6	67,2
Республиканские учреждения		5,9						

ЧИСЛО ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ НА 100 тыс.

Наименование областей	Всего		Взрослых и подростков		Детей	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	110,9	91,6	132,1	110,8	34,6	25,0
Акмолинская	161,7	129,8	184,5	160,4	43,5	17,1
Актюбинская	108,1	89,6	123,1	109,2	50,5	31,9
Алматинская	75,2	76,4	81,7	81,5	58,3	57,3
Атырауская	141,3	114,9	176,2	144,7	18,3	14,7
В-Казахстанская	141,1	139,4	153,8	169,0	64,7	31,5
Жамбылская	102,2	57,3	132,6	76,6	29,4	9,7
З-Казахстанская	145,2	116,6	172,3	147,1	26,5	23,0
Карагандинская	84,2	80,1	89,9	90,0	51,0	34,9
Кызылординская	115,0	79,7	144,2	112,3	19,7	14,7
Костанайская	120,5	90,6	146,8	117,6	32,1	22,0
Мангистауская	86,2	72,8	104,2	78,5	41,5	55,4
Павлодарская	137,0	147,6	156,3	163,9	50,5	36,6
С-Казахстанская	115,3	77,4	137,7	97,5	25,1	24,0
Ю-Казахстанская	92,3	65,4	116,8	80,7	18,4	15,1
г.Алматы	68,6	58,9	82,9	63,8	22,2	21,4
г.Астана	207,9	178,5	308,4	226,7	17,5	30,1

МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ВПЕРВЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ЖИЗНИ (%)

Наименование областей	ПО ОБРАЩАЕМОСТИ				ПРИ ПРОФОСМОТРЕ				ПОСМЕРТНО			
	Всего	Взрослые	Подростки	Дети	Всего	Взрослые	Подростки	Дети	Всего	Взрослые	Подростки	Дети
Республика Казахстан	48,9	50,7	32,6	35,1	51,0	49,2	67,4	64,8	0,0	0,0	0,0	0,1
Акмолинская	27,3	27,8	18,3	29,4	72,6	72,1	81,7	70,6	0,1	0,1	0,0	0,0
Актюбинская	37,1	38,8	29,2	29,1	62,9	61,2	70,8	70,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Алматинская	58,8	63,5	36,5	25,7	41,2	36,5	63,5	74,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Атырауская	45,4	47,1	28,8	54,5	54,6	52,9	71,2	45,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Западно-Казахстанская	37,0	38,5	25,0	25,9	63,0	61,5	75,0	74,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Жамбылская	55,5	58,1	29,0	39,4	44,5	41,9	71,0	60,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Карагандинская	51,9	53,5	44,4	31,0	48,0	46,4	55,6	69,0	0,1	0,1	0,0	0,0
Костанайская	55,8	59,8	16,1	13,9	44,1	40,1	83,9	86,1	0,1	0,1	0,0	0,0
Кызылординская	53,3	55,7	27,5	56,9	46,7	44,3	72,5	43,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Мангистауская	60,1	66,1	41,3	31,6	39,9	33,9	58,7	68,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Южно-Казахстанская	56,7	56,8	59,0	52,7	43,3	43,2	41,0	47,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Павлодарская	33,2	33,4	27,5	37,9	66,8	66,6	72,5	62,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Северо-Казахстанская	45,2	46,0	17,4	48,1	54,8	54,0	82,6	51,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Восточно-Казахстанская	42,7	43,7	31,6	33,3	57,3	56,3	68,4	66,7	0,1	0,1	0,0	0,0
г.Астана	54,2	56,6	26,2	22,6	45,8	43,4	73,8	77,4	0,0	0,0	0,0	0,0
г.Алматы	56,3	58,2	35,6	37,5	43,5	41,7	64,4	59,4	0,2	0,1	0,0	3,1

РЕЗУЛЬТАТЫ МАЗКА И ПОСЕВА МОКРОТЫ У НОВЫХ ЛЕГОЧНЫХ СЛУЧАЕВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В 2009г

Наименование областей	ММ+; ПМ+		ММ-; ПМ-		ММ+; ПМ-		ММ неизв; ПМ-		ММ-; ПМ+		ММ неизв; ПМ+		ММ-; ПМнеизв		ММ+; ПМнеизв		ММ неизв; ПМнеизв		всего
	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	
Республика Казахстан	3521	24,2	6481	44,5	1218	8,4	51	0,4	1521	10,5	69	0,5	1188	8,2	482	3,3	23	0,2	14554
Акмолинская	227	20,8	650	59,6	88	8,1	2	0,2	76	7,0	1	0,1	29	2,7	18	1,6	0	0,0	1091
Актюбинская	114	20,1	259	45,6	21	3,7	2	0,4	106	18,7	5	0,9	53	9,3	7	1,2	1	0,2	568
Алматинская	456	36,2	389	30,9	114	9,1	0	0,0	138	11,0	0	0,0	102	8,1	59	4,7	1	0,1	1259
Атырауская	202	33,3	217	35,7	45	7,4	0	0,0	66	10,9	0	0,0	38	6,3	39	6,4	0	0,0	607
З-Казахстанская	124	20,8	312	52,3	34	5,7	0	0,0	91	15,2	2	0,3	23	3,9	10	1,7	1	0,2	597
Жамбылская	200	24,2	410	49,7	84	10,2	0	0,0	99	12,0	1	0,1	19	2,3	12	1,5	0	0,0	825
Карагандинская	239	21,4	549	49,1	134	12,0	6	0,5	50	4,5	16	1,4	76	6,8	42	3,8	5	0,4	1117
Костанайская	311	34,0	427	46,7	35	3,8	0	0,0	70	7,7	0	0,0	59	6,4	13	1,4	0	0,0	915
Кызылординская	253	39,5	219	34,2	59	9,2	3	0,5	71	11,1	4	0,6	24	3,8	6	0,9	1	0,2	640
Мангистауская	126	28,4	212	47,9	51	11,5	0	0,0	51	11,5	0	0,0	1	0,2	2	0,5	0	0,0	443
Ю-Казахстанская	197	13,6	629	43,5	238	16,4	13	0,9	167	11,5	13	0,9	117	8,1	73	5,0	0	0,0	1447
Павлодарская	124	16,6	417	55,7	45	6,0	1	0,1	99	13,2	2	0,3	43	5,7	17	2,3	0	0,0	748
С-Казахстанская	183	26,0	261	37,0	33	4,7	16	2,3	55	7,8	13	1,8	93	13,2	41	5,8	10	1,4	705
В-Казахстанская	321	21,1	482	31,8	54	3,6	0	0,0	215	14,2	8	0,5	356	23,5	80	5,3	2	0,1	1518
г. Астана	213	19,1	642	57,6	85	7,6	0	0,0	88	7,9	0	0,0	74	6,6	13	1,2	0	0,0	1115
г. Алматы	231	24,1	406	42,3	98	10,2	8	0,8	79	8,2	4	0,4	81	8,4	50	5,2	2	0,2	959

*ММ + микроскопия мазка мокроты положительный
ММ - микроскопия мазка мокроты отрицательный
ММ неизв. микроскопия мазка мокроты неизвестный
ПМ + посев культуры мокроты положительный
ПМ - посев культуры мокроты отрицательный
ПМ неизв. посев культуры мокроты неизвестный

**РЕЗУЛЬТАТЫ МАЗКА И ПОСЕВА МОКРОТЫ У ПОВТОРНО ЛЕЧЕННЫХ ЛЕГОЧНЫХ СЛУЧАЕВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ
В 2009г.**

Наименование областей	ММ+; ПМ+		ММ-; ПМ-		ММ+; ПМ-		ММ неизв; ПМ-		ММ-; ПМ+		ММ неизв; ПМ+		ММ-; ПМнеизв		ММ+; ПМнеизв		ММ неизв; ПМнеизв		всего
	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	абс.ч	%	
Республика Казахстан	3632	40,3	2145	23,8	1244	13,8	55	0,6	737	8,2	91	1,0	453	5,0	618	6,9	31	0,3	9006
Акмолинская	197	38,9	178	35,2	86	17,0	1	0,2	24	4,7	2	0,4	7	1,4	11	2,2	0	0,0	506
Актюбинская	179	36,4	134	27,2	53	10,8	3	0,6	69	14,0	7	1,4	27	5,5	19	3,9	1	0,2	492
Алматинская	282	56,5	44	8,8	76	15,2	0	0,0	29	5,8	0	0,0	15	3,0	53	10,6	0	0,0	499
Атырауская	183	41,6	105	23,9	44	10,0	0	0,0	29	6,6	0	0,0	23	5,2	54	12,3	2	0,5	440
З-Казахстанская	170	37,0	147	32,0	35	7,6	0	0,0	66	14,4	3	0,7	16	3,5	22	4,8	0	0,0	459
Жамбылская	147	44,1	77	23,1	62	18,6	1	0,3	30	9,0	2	0,6	8	2,4	6	1,8	0	0,0	333
Карагандинская	293	36,0	262	32,1	70	8,6	9	1,1	40	4,9	21	2,6	60	7,4	52	6,4	8	1,0	815
Костанайская	429	64,7	97	14,6	54	8,1	0	0,0	36	5,4	0	0,0	20	3,0	27	4,1	0	0,0	663
Кызылординская	266	54,6	74	15,2	54	11,1	2	0,4	56	11,5	5	1,0	14	2,9	14	2,9	2	0,4	487
Мангистауская	101	35,4	90	31,6	38	13,3	0	0,0	55	19,3	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	285
Ю-Казахстанская	267	25,2	231	21,8	318	30,0	17	1,6	68	6,4	11	1,0	52	4,9	94	8,9	2	0,2	1060
Павлодарская	235	32,4	253	34,8	99	13,6	4	0,6	77	10,6	3	0,4	33	4,5	22	3,0	0	0,0	726
С-Казахстанская	272	49,8	53	9,7	52	9,5	12	2,2	21	3,8	23	4,2	25	4,6	79	14,5	9	1,6	546
В-Казахстанская	311	39,4	107	13,6	63	8,0	1	0,1	78	9,9	10	1,3	103	13,1	114	14,4	2	0,3	789
г. Астана	168	32,1	196	37,5	80	15,3	0	0,0	39	7,5	0	0,0	27	5,2	13	2,5	0	0,0	523
г. Алматы	132	34,5	97	25,3	60	15,7	5	1,3	20	5,2	4	1,0	22	5,7	38	9,9	5	1,3	383

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЕВА МОКРОТЫ У ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ МАЗКОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В 2009г

Наименование областей	ПМ-		ПМ+		ПМнеизв.*		Всего	Охват посевом
	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%		
Республика Казахстан	7750	53,2	5111	35,1	1693	11,6	14554	88,4
Акмолинская	740	67,8	304	27,9	47	4,3	1091	95,7
Актюбинская	282	49,6	225	39,6	61	10,7	568	89,3
Алматинская	503	40,0	594	47,2	162	12,9	1259	87,1
Атырауская	262	43,2	268	44,2	77	12,7	607	87,3
З-Казахстанская	346	58,0	217	36,3	34	5,7	597	94,3
Жамбылская	494	59,9	300	36,4	31	3,8	825	96,2
Карагандинская	689	61,7	305	27,3	123	11,0	1117	89,0
Костанайская	462	50,5	381	41,6	72	7,9	915	92,1
Кызылординская	281	43,9	328	51,3	31	4,8	640	95,2
Мангистауская	263	59,4	177	40,0	3	0,7	443	99,3
Ю-Казахстанская	880	60,8	377	26,1	190	13,1	1447	86,9
Павлодарская	463	61,9	225	30,1	60	8,0	748	92,0
С-Казахстанская	310	44,0	251	35,6	144	20,4	705	79,6
В-Казахстанская	536	35,3	544	35,8	438	28,9	1518	71,1
г. Астана	727	65,2	301	27,0	87	7,8	1115	92,2
г. Алматы	512	53,4	314	32,7	133	13,9	959	86,1

Примечание: *не проводилось исследование или не занесены результаты в регистр

РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЕВА МОКРОТЫ У ПОВТОРНО ЛЕЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ МАЗКОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В 2009г

Наименование областей	ПМ-		ПМ+		ПМнеизв.		Всего	Охват посевом
	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%		
Республика Казахстан	3444	38,2	4460	49,5	1102	12,2	9006	87,8
Акмолинская	265	52,4	223	44,1	18	3,6	506	96,4
Актюбинская	190	38,6	255	51,8	47	9,6	492	90,4
Алматинская	120	24,0	311	62,3	68	13,6	499	86,4
Атырауская	149	33,9	212	48,2	79	18,0	440	82,0
З-Казахстанская	182	39,7	239	52,1	38	8,3	459	91,7
Жамбылская	140	42,0	179	53,8	14	4,2	333	95,8
Карагандинская	341	41,8	354	43,4	120	14,7	815	85,3
Костанайская	151	22,8	465	70,1	47	7,1	663	92,9
Кызылординская	130	26,7	327	67,1	30	6,2	487	93,8
Мангистауская	128	44,9	156	54,7	1	0,4	285	99,6
Ю-Казахстанская	566	53,4	346	32,6	148	14,0	1060	86,0
Павлодарская	356	49,0	315	43,4	55	7,6	726	92,4
С-Казахстанская	117	21,4	316	57,9	113	20,7	546	79,3
В-Казахстанская	171	21,7	399	50,6	219	27,8	789	72,2
г. Астана	276	52,8	207	39,6	40	7,6	523	92,4
г. Алматы	162	42,3	156	40,7	65	17,0	383	83,0

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЛЧ У НОВЫХ ЛЕГОЧНЫХ СЛУЧАЕВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПОСЕВОМ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В 2009г

Наименование областей	чувствительный		монорезистентность		полирезистентность		ТБМЛУ		* неизвестный		всего	Охват ТЛЧ
	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%		
Республика Казахстан	2155	42,2	428	8,4	859	16,8	1117	21,9	552	10,8	5111	89,2
Акмолинская	129	42,4	27	8,9	53	17,4	50	16,4	45	14,8	304	85,2
Актюбинская	76	33,8	26	11,6	30	13,3	56	24,9	37	16,4	225	83,6
Алматинская	240	40,4	46	7,7	93	15,7	171	28,8	44	7,4	594	92,6
Атырауская	90	33,6	30	11,2	37	13,8	90	33,6	21	7,8	268	92,2
З-Казахстанская	134	61,8	7	3,2	27	12,4	41	18,9	8	3,7	217	96,3
Жамбылская	128	42,7	8	2,7	26	8,7	96	32,0	42	14,0	300	86,0
Карагандинская	137	44,9	20	6,6	45	14,8	41	13,4	62	20,3	305	79,7
Костанайская	303	79,5	13	3,4	27	7,1	23	6,0	15	3,9	381	96,1
Кызылординская	40	12,2	61	18,6	145	44,2	72	22,0	10	3,0	328	97,0
Мангистауская	42	23,7	30	16,9	41	23,2	57	32,2	7	4,0	177	96,0
Ю-Казахстанская	192	50,9	27	7,2	42	11,1	44	11,7	72	19,1	377	80,9
Павлодарская	109	48,4	7	3,1	49	21,8	57	25,3	3	1,3	225	98,7
С-Казахстанская	112	44,6	23	9,2	32	12,7	33	13,1	51	20,3	251	79,7
В-Казахстанская	162	29,8	59	10,8	89	16,4	153	28,1	81	14,9	544	85,1
г. Астана	147	48,8	11	3,7	60	19,9	50	16,6	33	11,0	301	89,0
г. Алматы	114	36,3	33	10,5	63	20,1	83	26,4	21	6,7	314	93,3

Примечание: *не проводилось исследование или не занесены результаты в регистр

**РЕЗУЛЬТАТЫ ТЛЧ У ПОВТОРНО-ЛЕЧЕННЫХ ЛЕГОЧНЫХ СЛУЧАЕВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПОСЕВОМ,
ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В 2009г**

Наименование областей	чувствительный		монорезистентность		полирезистентность		ТБМЛУ		неизвестный		Всего	Охват ТЛЧ
	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%	абс. чис	%		
Республика Казахстан	1155	25,9	288	6,5	744	16,7	1741	39,0	532	11,9	4460	88,1
Акмолинская	23	10,3	10	4,5	51	22,9	91	40,8	48	21,5	223	78,5
Актюбинская	70	27,5	22	8,6	34	13,3	72	28,2	57	22,4	255	77,6
Алматинская	105	33,8	18	5,8	49	15,8	112	36,0	27	8,7	311	91,3
Атырауская	34	16,0	19	9,0	26	12,3	117	55,2	16	7,5	212	92,5
З-Казахстанская	70	29,3	9	3,8	35	14,6	104	43,5	21	8,8	239	91,2
Жамбылская	50	27,9	10	5,6	21	11,7	86	48,0	12	6,7	179	93,3
Карагандинская	108	30,5	28	7,9	30	8,5	136	38,4	52	14,7	354	85,3
Костанайская	179	38,5	34	7,3	120	25,8	113	24,3	19	4,1	465	95,9
Кызылординская	35	10,7	44	13,5	118	36,1	111	33,9	19	5,8	327	94,2
Мангистауская	18	11,5	8	5,1	21	13,5	102	65,4	7	4,5	156	95,5
Ю-Казахстанская	89	25,7	16	4,6	30	8,7	98	28,3	113	32,7	346	67,3
Павлодарская	104	33,0	18	5,7	50	15,9	136	43,2	7	2,2	315	97,8
С-Казахстанская	87	27,5	15	4,7	34	10,8	123	38,9	57	18,0	316	82,0
В-Казахстанская	81	20,3	23	5,8	55	13,8	196	49,1	44	11,0	399	89,0
г. Астана	58	28,0	7	3,4	40	19,3	79	38,2	23	11,1	207	88,9
г. Алматы	44	28,2	7	4,5	30	19,2	65	41,7	10	6,4	156	93,6

**СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ (%)**

Наименование областей	Взрослые и подростки				Дети		Число бацилловыделителей на 100 выявленных больных с деструкцией	
	Удельный вес деструктивных форм		Удельный вес фиброзно- кавернозного туберкулеза		Удельный вес деструктивных форм		2008г.	2009г.
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.		
Республика Казахстан	38,9	36,4	0,4	0,3	18,8	15,2	95,1	97,0
Акмолинская	35	32,4	0	0,2	17,9	20	80,6	103,6
Актюбинская	32,8	33,2	0	0	15,2	0	88,4	119,3
Алматинская	48,3	45,5	1,3	1,4	13,2	23,5	108,8	89,9
Атырауская	42,6	39,1	0	0	29,4	20	100,3	81,8
З-Казахстанская	29,1	31,5	0,2	0	0	0	80,2	107,0
Жамбылская	37,3	39,4	0,6	0,2	11,5	13,3	93,7	108,9
Карагандинская	48,6	46,5	0,8	0,4	19,4	13	83,5	114,9
Костанайская	33,5	33,3	0,1	0	10	8	135,4	82,7
Кызылординская	45,1	34,5	0,6	0,2	22,2	4,8	80,9	65,6
Мангистауская	33,9	44,9	0,2	0,2	20,7	19,2	97,9	105,6
Ю-Казахстанская	42,9	44,6	0,3	0,1	31,8	46,7	85,2	120,6
Павлодарская	32,8	25,9	0,7	0,3	25	7,1	92	101,1
С-Казахстанская	39,8	21	0,3	0,1	35,7	15,4	114,4	49,8
В-Казахстанская	33,2	30,9	0,7	0,3	16,7	13,6	98	99,6
г.Астана	44,2	33,4	0	0,2	25	5,3	75,1	129,3
г.Алматы	35,7	36,8	0,2	0	30	9,5	113,3	80,1

КОНТИНГЕНТЫ ЛИЦ С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Наименование областей	Частота выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом (%)						Абс. число детей, взятых на учет с гиперергией и виражом туберкулиновых проб					
	вираж		гиперергия		всего		вираж		гиперергия		всего	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	3,1	3,6	0,5	0,4	3,6	4,0	61609	74640	9335	9251	70944	83891
Акмолинская	4,2	4,0	1,2	0,8	5,4	4,8	3734	5674	1096	1135	4830	6809
Актюбинская	2,2	3,0	0,3	0,4	2,5	3,4	2259	3629	313	501	2572	4130
Алматинская	3,0	4,5	0,2	0,3	3,2	4,8	7172	7972	543	465	7715	8437
Атырауская	3,3	3,5	0,4	0,3	3,7	3,8	2559	2351	289	232	2848	2583
В-Казахстанская	4,6	3,5	0,7	0,4	5,3	3,9	4627	5356	672	665	5299	6021
Жамбылская	4,0	3,7	0,6	0,4	4,6	4,1	6037	7581	851	931	6888	8512
З-Казахстанская	2,4	2,1	0,4	0,2	2,7	2,3	1425	1843	216	213	1641	2056
Карагандинская	3,2	3,4	0,6	0,5	3,8	3,9	4140	4764	828	712	4968	5476
Кызылординская	3,0	1,7	0,4	0,2	3,4	1,9	3199	2495	445	298	3644	2793
Костанайская	2,5	2,7	0,4	0,3	3,0	3,0	2777	3783	471	478	3248	4261
Мангистауская	4,8	6,5	0,8	0,8	5,5	7,3	3674	4583	600	580	4274	5163
Павлодарская	4,7	9,3	0,6	1,0	5,3	10,3	4142	4553	521	497	4663	5050
С-Казахстанская	4,7	5,5	0,7	0,6	5,4	6,1	4468	5347	663	591	5131	5938
Ю-Казахстанская	1,9	2,0	0,3	0,3	2,2	2,3	5687	5722	998	871	6685	6593
г.Алматы	1,8	1,6	0,2	0,1	2,0	1,7	2587	3661	325	274	2912	3935
г.Астана	3,2	6,7	0,5	1,0	3,7	7,7	3122	5326	504	808	3626	6134

**СРЕДНИЕ СРОКИ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
И ЛЕТАЛЬНОСТЬ В СТАЦИОНАРЕ**

Наименование областей	Средние сроки пребывания в стационаре (дни)				Летальность (%)			
	Взрослые и подростки		Дети		Взрослые и подростки		Дети	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	104,4	104,1	175,5	186,0	5,2	4,3	0,2	0,2
Акмолинская	99,4	93,0	179,1	191,7	2,9	3,7	0	0
Актюбинская	113,7	110,2	222,7	241,9	4,9	2,4	0	0
Алматинская	115,6	115,3	175,8	190,3	4,5	3,0	0	0
Атырауская	124,9	123,2	190,9	180,5	3,8	2,7	0	0
В-Казахстанская	107,2	107,9	195,1	200,0	7,1	6,1	0	0
Жамбылская	92,3	107,8	0	0	5,8	5,4	0	0
З-Казахстанская	94,8	98,7	119,6	209,4	4,7	2,2	0	0
Карагандинская	126,2	120,2	137,0	131,2	8,6	1,8	1,3	0
Кызылординская	120,9	136,8	162,8	159,6	5,1	4,6	0	0
Костанайская	109,2	106,2	209,5	248,8	6,5	5,9	0	0
Мангистауская	92,8	93,8	145,6	155,3	4,1	2,1	0	0
Павлодарская	102,6	99,4	224,2	250,0	4,8	3,8	1,6	2,4
С-Казахстанская	112,7	113,9	198,2	223,7	6,9	5,3	0	0
Ю-Казахстанская	82,8	82,8	144,3	148,4	3,2	3,3	0	0
г.Алматы	98,5	84,4	0	0	9,6	8,0	0	0
г.Астана	87,6	81,9	187,0	218,9	3,7	4,7	0	0
Республ. учреждения	100,1	104,1	140,0	124,0	1,4	7,0	0	0

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ВНЕЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

Наименование областей	Число оперированных больных туберкулезом легких (абс.число)		Число оперированных на 100 больных туберкулезом легких		Число оперированных больных IV категории		Число оперированных больных внелегочным туберкулезом (абс. число)	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	944	1070	3,3	7,4	188	301	290	262
Акмолинская	93	69	4,9	6,4	13	8	20	12
Актюбинская	110	73	5,7	12,9	26	26	31	31
Алматинская	39	15	2,0	1,2	3	4	23	15
Атырауская	52	62	3,5	10,2	2	17	0	0
З-Казахстанская	109	149	7,9	25,0	33	69	13	17
Жамбылская	86	95	4,9	11,6	16	27	6	5
Карагандинская	137	123	6,2	11,0	30	31	109	51
Костанайская	65	68	3,4	7,5	12	14	15	15
Кызылординская	33	45	1,4	7,0	13	21	7	32
Мангистауская	8	11	0,9	2,5	4	6	4	5
Ю-Казахстанская	6	45	0,2	3,1	1	8	3	22
Павлодарская	49	73	3,0	9,8	10	9	4	4
С-Казахстанская	45	81	3,1	11,5	6	24	1	3
В-Казахстанская	48	64	2,2	4,2	6	11	5	9
г.Астана	34	77	1,9	6,9	7	17	37	23
г.Алматы	30	20	2,5	2,1	6	9	12	18

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И ПЕРЕВОД В НЕАКТИВНУЮ ГРУППУ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА (%)

Наименование областей	Закрытие полостей распада у впервые выявленных больных		Перевод в неактивную группу диспансерного учета больных туберкулезом.	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	71,1	77,7	75,5	78,7
Акмолинская	33,6	76,3	79,9	86,2
Актюбинская	78,5	73,4	69,2	70,9
Алматинская	50,4	75,8	88,7	99,8
Атырауская	77,5	79,4	73,5	77,9
В-Казахстанская	68,6	77,6	87,1	91,1
Жамбылская	72,9	82,1	71,5	81,1
З-Казахстанская	81,0	81,6	77,6	81,3
Карагандинская	68,9	75,7	77,1	83,4
Кызылординская	72,5	68,6	65,1	67,0
Костанайская	80,7	81,8	78,9	76,3
Мангистауская	82,1	81,1	88,8	89,2
Павлодарская	71,9	85,5	75,1	80,8
С-Казахстанская	91,1	86,9	80,1	87,6
Ю-Казахстанская	78,6	77,2	67,4	60,8
г.Алматы	67,9	71,9	72,7	61,1
Г.Астана	74,0	77,3	51,7	88,0

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА

Наименование областей	Госпитализация бацилловыдели- телей (%)		Удельный вес больных, умерших на дому (%)		Предоставлено дополнительного жилья бацилловыделителям (абс. число)		Изоляция детей из очагов	
							абс.ч	(%)
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2009г.	2009г.
Республика Казахстан	97,0	96,8	15,9	24,7	31	46	9268	72,1
Акмолинская	93,8	100,0	30,9	35,2	0	4	935	54,8
Актюбинская	100,0	100,0	17,2	22,4	5	8	362	93,3
Алматинская	100,0	94,4	15,2	20,2	0	8	1119	60,2
Атырауская	84,6	98,6	17,1	8,6	5	3	357	85,6
Восточно-Казахстанская	100,0	94,4	26,3	26,8	0	4	481	91,6
Жамбылская	93,5	89,4	23,9	30,2	2	0	494	69,1
Западно-Казахстанская	100,0	99,3	12,5	41,1	0	1	247	100
Карагандинская	100,0	100,0	1,9	32,1	4	5	773	100
Кызылординская	81,5	82,5	7,8	11,5	1	4	490	84,9
Костанайская	100,0	100,0	0	4,9	1	0	882	80,7
Мангистауская	98,6	90,3	31,0	27,5	0	3	423	36,6
Павлодарская	100,0	100,0	28,2	25,2	13	4	438	95,4
Северо-Казахстанская	100,0	100,0	8,3	5,7	0	0	291	82,7
Южно-Казахстанская	100,0	84,3	25,2	31,5	0	2	1316	72,3
г. Алматы	100,0	88,6	24,0	29,8	0	0	574	100
г. Астана	100,0	100,0	44,0	23,9	0	0	86	46,5

**ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ САНАТОРНОГО ТИПА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ
ИЗ ГРУППЫ РИСКА, 2009 г. (абс. число)**

Наименование областей	Количество детских школьных и дошкольных учреждений санаторного типа							
	Детские сады		Санаторные группы		Школы-интернаты		Всего	
	кол-во учреждений	кол-во мест	кол-во учреждений	кол-во мест	кол-во учреждений	кол-во мест	кол-во учреждений	кол-во мест
Республика Казахстан	59	6151	111	2285	13	3240	182	11576
Акмолинская	0	0	34	641	0	0	34	641
Актюбинская	6	360	7	132	1	100	14	592
Алматинская	1	75	6	140	1	250	8	465
Атырауская	8	570	4	100	1	240	13	910
В-Казахстанская	3	545	0	0	0	0	3	545
Жамбылская	1	280	11	305	1	200	13	785
З-Казахстанская	1	160	2	45	1	320	4	525
Карагандинская	3	330	0	0	1	150	4	480
Кызылординская	14	1345	0	0	2	600	16	1945
Костанайская	1	100	12	265	1	180	14	545
Мангистауская	6	710	2	44	0	0	8	754
Павлодарская	5	776	24	388	1	220	30	1384
С-Казахстанская	0	0	7	185	1	400	8	585
Ю-Казахстанская	2	150	2	40	1	400	5	590
г.Алматы	7	650	0	0	1	180	8	830
г.Астана	1	100	0	0	0	0	0	0

ПРОЦЕНТ ЗАБОЛЕВШИХ ИЗ ЧИСЛА КОНТАКТНЫХ

Наименование областей	Лица, контактировавшие с бактериовыделителями								Химиопрофилактика контактных детей, состоящих на учете	
	Все возраста		Взрослые		Подростки		Дети		Из них прошли химиопроф.	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г. Абс. ч.	2009г. Абс. ч.
Республика Казахстан	0,3	0,3	0,4	0,3	0,1	0,8	0,2	0,3	3844	4835
Акмолинская	0,3	0,0	0,3	0,0	0,01	0,0	0	0,0	81	253
Актюбинская	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1	0,0	279	319
Алматинская	0,03	0,2	0,1	0,1	0,02	0,6	0	0,1	322	534
Атырауская	0,4	0,6	0,5	0,5	0,3	0,6	0,2	0,8	359	453
Западно-Казахстанская	0,9	0,4	0,8	0,5	0,9	1,3	1,0	0,0	112	108
Жамбылская	0,3	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,2	0,1	267	474
Карагандинская	0	0,2	0	0,2	0	1,0	0	0,1	350	285
Костанайская	0,2	0,1	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1	0,2	237	272
Кызылординская	0,7	1,1	0,9	0,8	0,4	3,3	0,3	1,2	11	155
Мангистауская	0,5	0,4	0,6	0,2	0,4	0,7	0,3	0,5	215	283
Южно-Казахстанская	0,2	0,2	0	0,3	0,1	0,4	0,3	0,0	247	258
Павлодарская	0,4	0,3	0,8	0,5	0,6	0,6	0,2	0,1	327	510
Северо-Казахстанская	0,6	0,6	0,6	0,3	0,4	3,6	0,3	0,3	253	268
Восточно-Казахстанская	0,1	0,7	0,2	0,8	0,1	1,6	0,03	0,4	377	449
г.Астана	0,1	0,8	0,1	1,3	0,1	0,0	0	0,6	76	138
г.Алматы	0,4	0,2	0,3	0,2	0,5	0,0	0,6	0,2	331	77

ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА В 2009г. (абс. число)

наименование областей	новые случаи			повторно леченные случаи				
	легочные МБТ+	легочные МБТ-	внелегочн.	рецидивы	рецидивы внел.	неудачи лечения	лечение после перерыва	другие повторно леченные
Республика Казахстан	5355	9176	2278	3764	376	847	1046	3349
Акмолинская	336	753	87	178	11	57	64	205
Актюбинская	150	417	128	234	44	9	22	233
Алматинская	626	628	275	349	20	51	8	88
Атырауская	286	321	19	218	8	30	35	156
Западно-Казахстанская	171	425	60	183	25	28	19	227
Жамбылская	293	527	101	184	16	25	7	116
Карагандинская	445	675	198	198	34	83	172	366
Костанайская	359	552	121	175	18	59	269	149
Кызылординская	326	313	127	228	37	41	73	144
Мангистауская	179	264	83	91	12	29	20	146
Южно-Казахстанская	533	913	442	394	45	177	135	360
Павлодарская	189	559	95	302	26	32	29	364
Северо-Казахстанская	295	409	67	369	11	54	20	98
Восточно-Казахстанская	463	1051	217	359	41	81	60	290
г.Астана	311	804	163	121	10	51	89	269
г.Алматы	393	565	95	181	18	40	24	138

СТРУКТУРА ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА В РК, 2009 г. (%)

Наименование областей	новые случаи			повторно леченные случаи				
	легочные MT+	легочные MT-	внелегоч.	рецидивы	рецидивы внелегоч.	неудачи лечения	лечение после перерыва	другие повторно леченные
Республика Казахстан	20,4	35,0	8,7	14,4	1,4	3,2	4,0	12,8
Акмолинская	19,9	44,5	5,1	10,5	0,7	3,4	3,8	12,1
Актюбинская	12,1	33,7	10,3	18,9	3,6	0,7	1,8	18,8
Алматинская	30,6	30,7	13,4	17,1	1,0	2,5	0,4	4,3
Атырауская	26,7	29,9	1,8	20,3	0,7	2,8	3,3	14,5
Западно-Казахстанская	15,0	37,3	5,3	16,1	2,2	2,5	1,7	19,9
Жамбылская	23,1	41,5	8,0	14,5	1,3	2,0	0,6	9,1
Карагандинская	20,5	31,1	9,1	9,1	1,6	3,8	7,9	16,9
Костанайская	21,1	32,4	7,1	10,3	1,1	3,5	15,8	8,8
Кызылординская	25,3	24,3	9,9	17,7	2,9	3,2	5,7	11,2
Мангистауская	21,7	32,0	10,1	11,0	1,5	3,5	2,4	17,7
Южно-Казахстанская	17,8	30,4	14,7	13,1	1,5	5,9	4,5	12,0
Павлодарская	11,8	35,0	6,0	18,9	1,6	2,0	1,8	22,8
Северо-Казахстанская	22,3	30,9	5,1	27,9	0,8	4,1	1,5	7,4
Восточно-Казахстанская	18,1	41,0	8,5	14,0	1,6	3,2	2,3	11,3
г.Астана	17,1	44,2	9,0	6,7	0,6	2,8	4,9	14,8
г.Алматы	27,0	38,9	6,5	12,4	1,2	2,8	1,7	9,5

ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ СЛУЧАИ ТУБЕРКУЛЕЗА В РК, 2009 г. (%)

Наименование областей	показатель новых случаев с бактериовыделением среди взрослых	показатель новых случаев внелегочного ТБ среди взрослых	показатель новых случаев внелегочного ТБ среди детей	показатель случаев повторного лечения среди взрослых	показатель случаев повторного лечения среди детей
Республика Казахстан	38,1	11,3	57,6	38,0	5,9
Акмолинская	31,9	6,9	26,5	32,0	8,1
Актюбинская	28,0	16,0	55,4	47,2	12,5
Алматинская	51,4	12,7	75,0	27,8	2,2
Атырауская	48,9	2,2	31,8	44,8	15,4
Западно-Казахстанская	30,8	7,4	44,4	44,1	6,9
Жамбылская	36,6	9,3	54,5	29,5	2,9
Карагандинская	41,1	11,4	68,0	41,4	5,1
Костанайская	40,7	11,1	43,2	41,1	5,1
Кызылординская	55,4	14,6	51,0	44,5	0,0
Мангистауская	42,8	11,0	54,2	40,9	0,0
Южно-Казахстанская	37,6	20,7	67,7	39,1	11,4
Павлодарская	26,3	9,8	51,7	49,4	6,5
Северо-Казахстанская	43,0	7,1	51,9	43,2	0,0
Восточно-Казахстанская	31,5	9,9	69,4	34,1	7,7
г.Астана	28,7	12,1	40,6	30,7	5,9
г.Алматы	42,1	8,3	34,3	29,3	5,4

ЧИСЛО БОЛЬНЫХ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, 2009г. (абс.число)

Наименование областей	всего	*ТБ МЛУ	Милиарный туберкулез	Больных внелегочным туберкулезом	Из них туберкулезом				
					мозговых оболочек	костей и суставов	мочеполовых органов	плевриты	прочие формы
Республика Казахстан	16735	1344	48	2253	18	263	108	1235	629
Акмолинская	1171	56	1	86	0	14	3	44	25
Актюбинская	687	75	0	123	1	11	5	80	26
Алматинская	1527	185	14	274	0	37	4	125	108
Атырауская	625	85	0	19	0	2	0	11	6
В-Казахстанская	1722	194	1	216	1	14	15	116	70
Жамбылская	921	108	0	101	1	19	3	45	33
З-Казахстанская	656	58	1	60	0	16	7	22	15
Карагандинская	1308	85	7	194	0	11	11	91	81
Кызылординская	766	81	2	127	1	20	5	64	37
Костанайская	1029	24	5	119	1	19	21	58	20
Мангистауская	516	66	1	80	0	11	1	39	29
Павлодарская	843	54	8	95	2	11	2	51	29
С-Казахстанская	772	73	1	67	1	8	11	33	14
Ю-Казахстанская	1879	58	3	439	8	42	15	300	74
г.Алматы	1044	106	2	93	1	14	4	41	33
г.Астана	1269	36	2	160	1	14	1	115	29
Кроме того:									

* подтвержденные бактериологически

ЧИСЛО БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ВЗЯТЫХ НА УЧЕТ ВПЕРВЫЕ, 2009г. (абс.число)

Наименование областей	Взрослые и подростки							Дети					
	всего	из них ТБ легких	в том числе:		в т.ч. ТБ МЛУ	мили арны й	вне- легоч - ный	всего	из них ТБ лег ких	в т.ч. в фазе распад а	в т.ч. ТБ МЛ У	ми- лиар- ный	вне- лего ч ный
			в фазе распа да	фибр- каверн .									
Республика Казахстан	15929	14139	5141	30	1302	42	1790	806	343	52	42	6	463
Акмолинская	1137	1060	343	2	53	1	77	34	25	5	3	0	9
Актюбинская	632	539	179	0	74	0	93	55	25	0	1	0	30
Алматинская	1391	1219	555	15	180	13	172	136	34	8	5	1	102
Атырауская	603	591	231	0	82	0	12	22	15	3	3	0	7
В-Казахстанская	1650	1484	458	5	190	1	166	72	22	3	4	0	50
Жамбылская	888	805	317	1	104	0	83	33	15	2	4	0	18
З-Казахстанская	629	581	183	0	58	1	48	27	15	0	0	0	12
Карагандинская	1237	1091	507	2	82	6	146	71	23	3	3	1	48
Кызылординская	715	614	212	1	78	2	101	51	25	2	3	0	26
Костанайская	993	889	296	0	24	4	104	36	21	1	0	1	15
Мангистауская	459	410	184	0	63	0	49	57	26	5	3	1	31
Павлодарская	814	734	190	0	51	7	80	29	14	1	3	1	15
С-Казахстанская	745	692	145	0	73	1	53	27	13	2	0	0	14
Ю-Казахстанская	1786	1410	629	2	50	2	376	93	30	14	8	1	63
г.Алматы	1012	930	311	2	104	2	82	32	21	2	2	0	11
г.Астана	1238	1090	401	0	36	2	148	31	19	1	0	0	12

ПОКАЗАТЕЛЬ КОНВЕРСИИ МАЗКА В КОНЦЕ ИНТЕНСИВНОЙ ФАЗЫ В 2009.(%)

Наименование областей	новые случаи	рецидивы	случаи после неудачного лечения	случаи после перерыва лечения
Республика Казахстан	81,0	62,8	52,3	52,8
Акмолинская	82,8	70,9	51,6	62,8
Актюбинская	91,3	66,7	66,7	60,0
Алматинская	75,7	60,6	64,0	33,3
Атырауская	78,5	66,0	50,0	46,2
Западно-Казахстанская	89,7	68,5	60,0	64,3
Жамбылская	81,0	69,2	31,3	80,0
Карагандинская	82,2	52,8	46,3	37,3
Костанайская	85,6	52,1	50,0	57,3
Кызылординская	83,6	71,2	68,2	67,4
Мангистауская	79,5	63,9	47,6	54,5
Южно-Казахстанская	87,0	65,0	45,2	48,0
Павлодарская	81,8	63,4	70,0	58,8
Северо-Казахстанская	81,3	59,9	57,1	10,0
Восточно-Казахстанская	71,3	55,8	37,5	48,7
г.Астана	78,9	69,4	74,1	58,2
г.Алматы	79,8	54,8	61,5	25,0

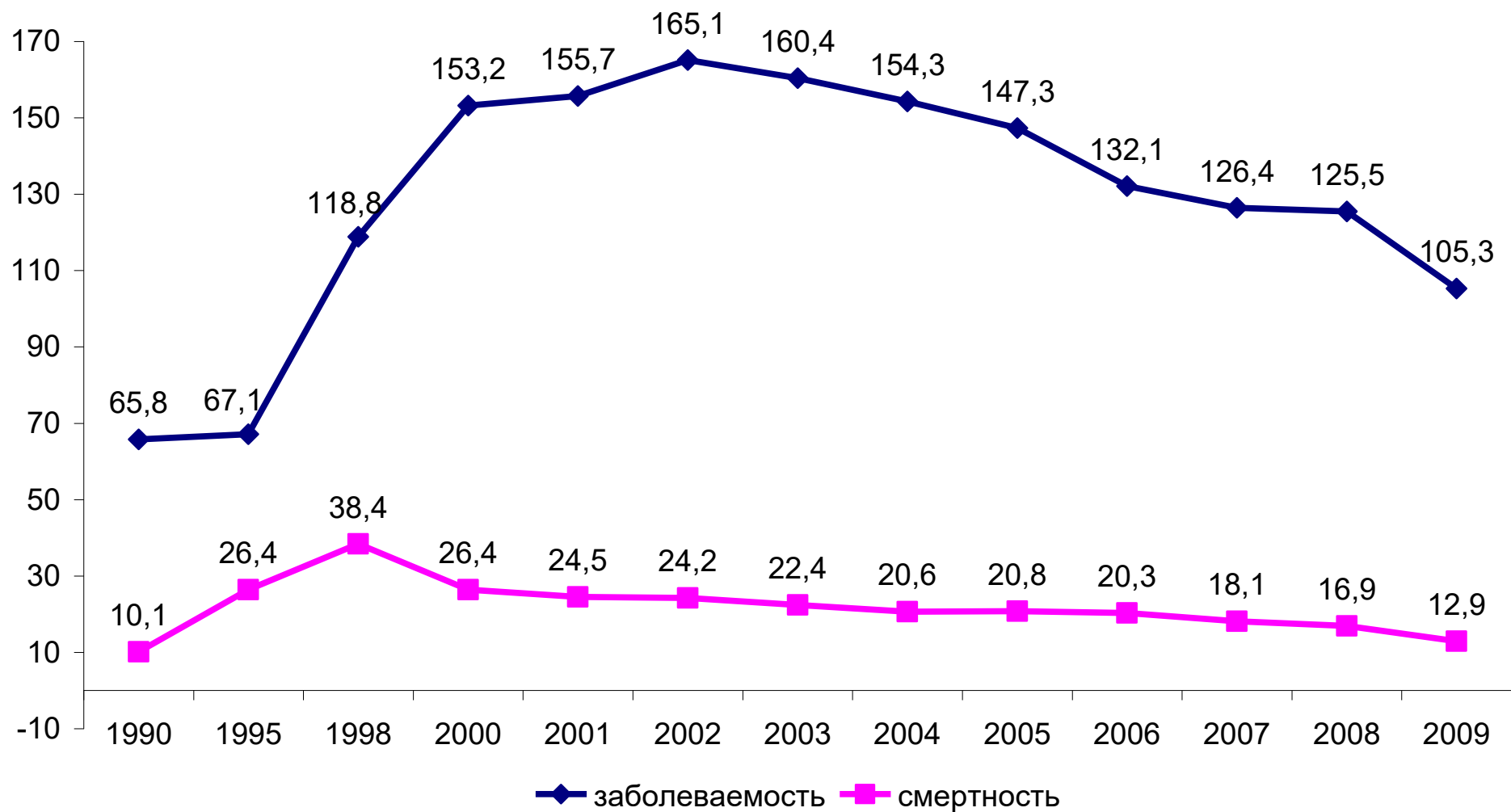
**ПОКАЗАТЕЛИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ НОВЫХ СЛУЧАЕВ С БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМОЙ
ТУБЕРКУЛЕЗА (%)**

Наименование областей	успех лечения		умер		неблагоприятный исход		нарушение режима		переведен		переведен в IV категорию	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	68,5	64,1	4,6	4,4	9,7	8,6	4,7	3,8	2,2	2,0	10,4	17,0
Акмолинская	69,6	70,3	6,7	5,0	13,2	12,8	4,6	1,8	2,5	1,8	3,4	8,3
Актюбинская	67,5	60,2	3,1	1,9	8,3	3,9	3,5	1,5	3,5	1,9	14,0	30,6
Алматинская	72,6	70,1	2,8	3,0	10,4	6,3	1,5	1,6	1,1	1,4	11,6	17,5
Атырауская	67,0	69,0	2,8	2,3	5,7	4,5	4,0	2,6	0,9	0,3	19,6	21,3
Западно-Казахстанская	63,6	66,8	5,9	3,2	12,3	7,5	5,5	3,2	2,3	2,7	10,5	16,6
Жамбылская	64,3	55,6	3,7	3,3	6,2	3,6	3,4	1,7	1,4	0,6	21,0	35,0
Карагандинская	76,5	52,5	7,0	7,6	4,0	10,4	1,0	5,9	4,0	2,8	7,5	20,6
Костанайская	55,5	73,3	9,9	5,2	9,4	10,1	10,3	3,4	3,1	1,3	11,8	6,7
Кызылординская	75,3	65,8	1,9	2,7	8,3	5,3	2,6	3,7	1,6	0,3	10,3	22,3
Мангистауская	69,9	60,3	4,1	2,2	13,8	6,0	3,3	6,0	1,7	1,6	7,2	23,9
Южно-Казахстанская	61,1	75,0	4,6	4,0	8,6	10,1	6,9	2,5	1,1	3,6	17,7	4,7
Павлодарская	60,0	52,2	5,5	8,0	13,0	9,1	9,7	5,8	0,0	0,7	11,8	24,3
Северо-Казахстанская	70,9	62,3	5,4	4,3	8,6	11,4	5,2	3,6	4,1	2,2	5,9	16,2
Восточно-Казахстанская	80,1	57,8	2,6	6,3	9,0	9,3	3,3	5,7	2,3	2,1	2,6	18,8
г.Астана	72,4	61,3	2,8	3,2	7,8	12,5	3,4	9,0	4,1	4,8	9,4	9,3
г.Алматы	69,5	62,7	3,5	4,6	10,0	9,5	5,5	3,7	1,0	2,7	10,5	16,6

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

Наименование областей	Всего		Городское население		Сельское население		Заболеваемость МЛУ ТБ		Интенсивный показатель возникновения рецидивов	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	125,5	105,3	143,4	120,6	105,2	87,9	8,5	8,5	38,9	44,4
Акмолинская	172,8	158,2	238,7	192,2	119,4	130,4	1,3	7,6	43,4	50,1
Актюбинская	124,4	96,0	152,3	119,8	91,6	67,6	12,0	10,5	58,1	73,2
Алматинская	100,5	90,9	135,8	125,9	89,7	80,3	8,4	11,0	23,6	27,2
Атырауская	157,3	123,1	157,8	129,5	156,8	117,0	18,5	16,7	43,8	71,1
В-Казахстанская	129,0	121,4	143,6	133,0	111,8	107,7	11,2	13,7	44,7	45,0
Жамбылская	115,6	88,8	132,8	105,3	103,2	76,8	15,4	10,4	24,5	29,6
З-Казахстанская	142,9	105,5	172,6	140,9	119,2	76,6	10,0	9,3	61,6	68,4
Карагандинская	118,4	96,9	125,0	98,2	95,5	92,3	6,9	6,3	34,2	41,3
Кызылординская	154,3	118,5	293,2	216,9	78,4	64,3	13,1	2,7	75,8	62,0
Костанайская	146,7	115,9	158,0	126,2	135,9	106,0	4,4	12,5	37,7	38,6
Мангистауская	152,7	118,4	181,1	127,6	117,2	107,9	16,8	15,1	46,9	55,8
Павлодарская	141,1	112,4	150,0	120,1	123,9	97,3	13,3	7,2	72,3	82,8
С-Казахстанская	156,2	119,5	191,3	156,5	137,0	99,1	13,2	11,3	57,0	73,5
Ю-Казахстанская	88,9	78,1	88,4	85,7	89,3	73,6	1,7	2,4	26,6	28,5
г.Алматы	83,3	75,4	83,3	75,4	0	0	6,2	7,7	17,7	24,4
г.Астана	218,2	191,8	218,2	191,8	0	0	4,2	5,4	40,1	46,3
КУИС МЮ РК	767,6	643,9								

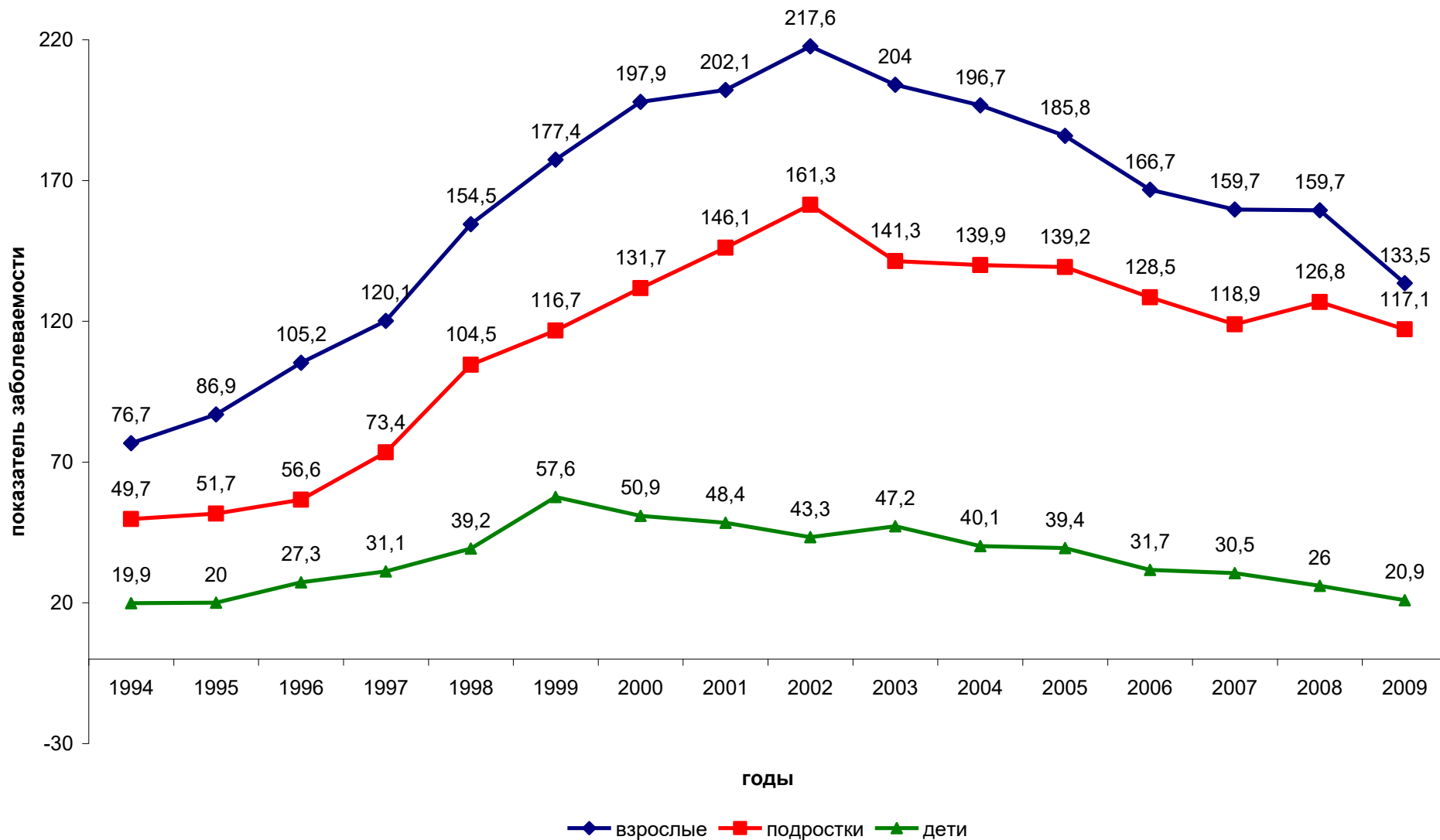
Заболееаемость и смертность от туберкулеза в Республике Казахстан на 100 000 населения, 1990-2009гг.



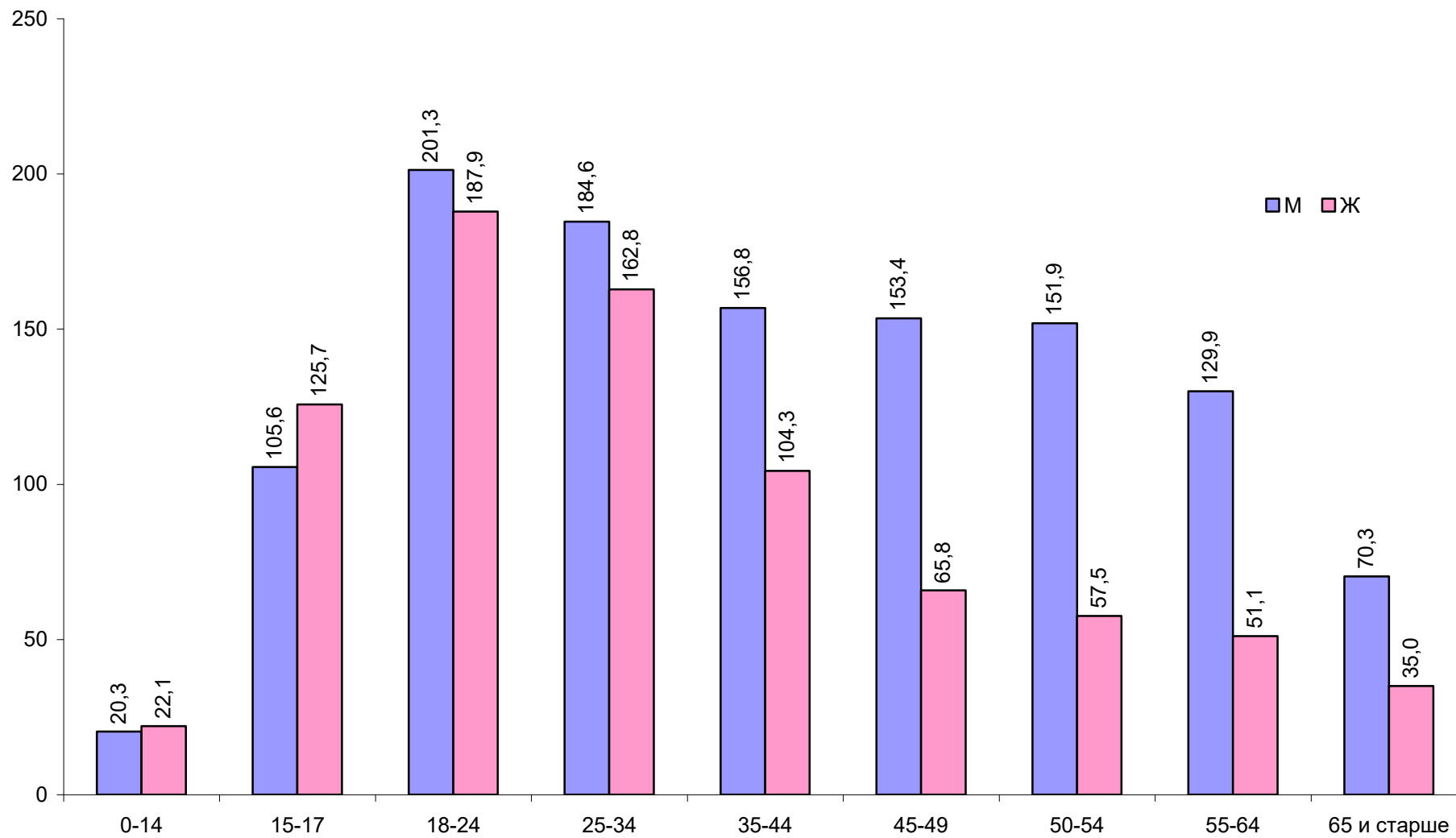
ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ НА 100 ТЫС.

Наименование областей	Дети		Подростки		Взрослые		Студенты (ПТШ, колледжи, ВУЗы)		Женщины фертильного возраста	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	26,0	20,9	126,8	117,1	159,4	133,5	87,6	84,6	158,3	137,9
Акмолинская	30,2	21,5	158,5	154,2	216,1	198,4	114,5	293,3	200,2	184,3
Актюбинская	39,3	31,3	185,7	158,5	149,4	113,7	135,2	115,4	190,2	147,9
Алматинская	41,8	33,1	84,5	78,9	122,6	112,1	148,2	105,4	121,3	110,0
Атырауская	23,6	15,1	215,7	220,7	210,2	161,6	162,8	143,2	216,2	182,1
В-Казахстанская	29,5	26,0	131,9	115,0	154,6	146,5	90,7	70,9	170,7	147,3
Жамбылская	22,2	11,2	125,4	98,1	155,1	121,5	66,7	70,0	153,8	124,5
З-Казахстанская	20,6	19,7	140,0	128,7	181,3	130,0	138,5	122,4	194,4	145,9
Карагандинская	34,5	25,7	85,3	82,9	143,9	117,4	53,1	23,3	134,9	115,9
Кызылординская	22,3	25,5	195,2	162,0	215,9	159,9	87,4	69,4	219,0	166,3
Костанайская	25,3	21,9	146,6	130,5	176,7	137,8	192,1	104,9	183,3	155,3
Мангистауская	43,7	42,8	241,9	185,5	196,6	148,7	73,4	140,7	224,5	156,3
Павлодарская	38,2	19,9	145,9	145,7	167,4	134,1	30,6	91,9	171,9	153,4
С-Казахстанская	28,2	22,0	100,0	71,9	192,7	147,1	106,3	101,0	154,5	152,1
Ю-Казахстанская	13,3	11,7	43,1	68,4	134,9	115,3	60,7	41,6	112,1	109,0
г.Алматы	12,1	11,2	128,0	125,3	99,5	90,5	42,3	49,7	105,6	93,2
г.Астана	25,0	23,9	441,9	290,2	281,0	230,3	200,0	165,2	284,5	245,1

Повозрастная заболеваемость туберкулезом в Республике Казахстан
на 100 000 населения, 1994-2009 гг.



Заболеваемость туберкулезом по возрастным группам и по полу в РК, 2009г. (n-16738)



ЧИСЛО БОЛЬНЫХ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА КОНЕЦ ГОДА (абс.число)

Наименование областей	всего				в том числе					
					взрослые и подростки			Дети		
	2008г.	2009г.	в т.ч. сельские жители	в т.ч. контингент больных МЛУ ТБ	2008г.	2009г.	в т.ч. МЛУ ТБ	2008г.	2009г.	в т.ч. МЛУ ТБ
Республика Казахстан	31779	28802	10993	8466	31013	28229	8414	766	573	52
Акмолинская	2055	1770	838	341	2006	1736	340	49	34	1
Актюбинская	2084	1944	741	649	2022	1878	640	62	66	9
Алматинская	2248	1917	1323	651	2150	1833	647	98	84	4
Атырауская	1513	1338	646	628	1485	1327	625	28	11	3
В-Казахстанская	2376	2360	920	877	2319	2329	874	57	31	3
Жамбылская	1872	1509	809	567	1831	1481	561	41	28	6
З-Казахстанская	1476	1355	605	476	1449	1335	474	27	20	2
Карагандинская	2369	1982	364	724	2302	1948	724	67	34	0
Кызылординская	2538	1909	555	557	2495	1860	552	43	49	5
Костанайская	2003	1905	963	505	1969	1881	505	34	24	0
Мангистауская	977	972	357	368	940	939	365	37	33	3
Павлодарская	1791	1616	573	473	1745	1589	161	46	27	6
С-Казахстанская	1535	1255	655	444	1506	1238	444	29	17	0
Ю-Казахстанская	3565	3648	1644	462	3461	3565	452	104	83	10
г.Алматы	1337	1380	0	454	1314	1359	454	23	21	0
г.Астана	2040	1942	0	290	2019	1931	290	21	11	0
Кроме того:										
КУИС МЮ РК	3925	2738								

ОХВАТ ЛЕЧЕНИЕМ БОЛЬНЫХ IV КАТЕГОРИИ, 2009г.

№	Наименование областей	Всего больных IV категории	Взято на лечение ПВР*		Продолжили лечение ППР**		Получают симптоматическое лечение (хроники)	
			абс.чис	%	абс.чис	%	абс.чис	%
1	Республика Казахстан	9789	6082	62,1	2441	24,9	1235	12,6
2	Акмолинская	461	178	38,6	249	54,0	33	7,2
2	Актюбинская	835	475	56,9	336	40,2	25	3,0
3	Алматинская	728	478	65,7	97	13,3	149	20,5
4	Атырауская	645	459	71,2	100	15,5	79	12,2
5	Западно-Казахстанская	519	325	62,6	158	30,4	40	7,7
6	Жамбылская	601	356	59,2	180	30,0	63	10,5
7	Карагандинская	740	439	59,3	193	26,1	107	14,5
8	Костанайская	655	425	64,9	48	7,3	181	27,6
9	Кызылординская	684	414	60,5	142	20,8	126	18,4
10	Мангистауская	416	304	73,1	89	21,4	21	5,0
11	Южно-Казахстанская	558	419	75,1	127	22,8	9	1,6
12	Павлодарская	573	333	58,1	181	31,6	60	10,5
13	Северо-Казахстанская	465	230	49,5	198	42,6	31	6,7
14	Восточно-Казахстанская	917	489	53,3	183	20,0	240	26,2
15	г.Астана	457	295	64,6	134	29,3	28	6,1
16	г.Алматы	535	463	86,5	26	4,9	43	8,0

*ПВР - препараты второго ряда

**ППР - препараты первого ряда

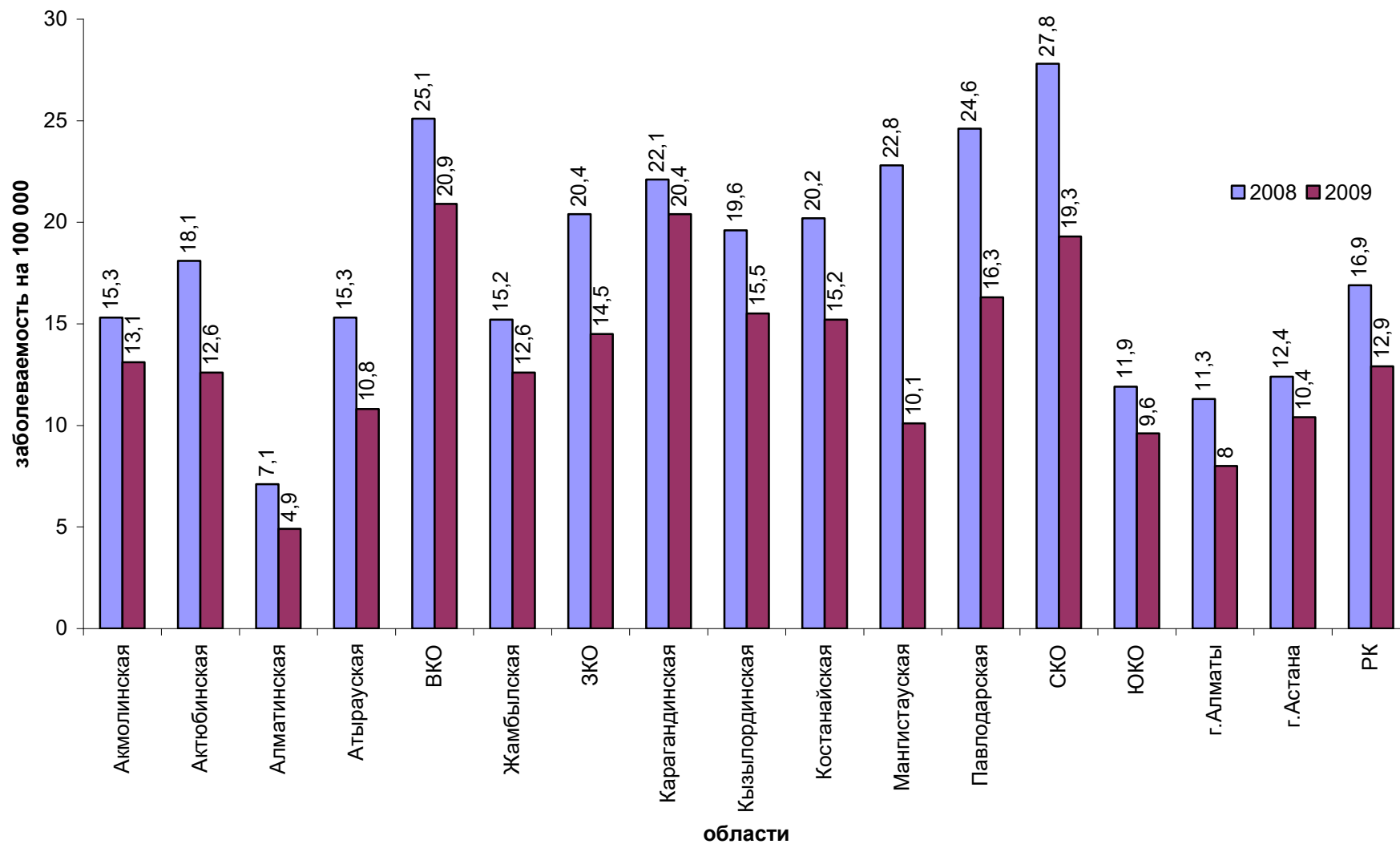
БОЛЕЗНЕННОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

Наименование областей	болезненность туберкулезом				смертность от туберкулеза				Первично признано инвалидом по туберкулезу 2009г.	
	всего		в том числе МЛУ ТБ		2008г.		2009г.			
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.	абс. ч.	на 100 тыс. нас.
	Республика Казахстан	201,4	180,0	49,8	52,9	2644	16,9	2055	12,9	2949
Акмолинская	277,0	239,8	40,6	46,2	114	15,3	97	13,1	217	29,3
Актюбинская	292,6	270,2	88,0	90,2	128	17,1	90	12,6	186	26,0
Алматинская	134,8	113,3	32,9	38,5	117	7,1	83	4,9	359	21,4
Атырауская	301,6	260,6	126,4	122,3	76	15,3	55	10,8	38	7,5
В-Казахстанская	167,6	166,3	50,2	61,8	356	25,1	296	20,9	379	2,7
Жамбылская	181,5	144,5	67,0	54,3	156	15,2	131	12,6	184	17,7
З-Казахстанская	238,5	217,0	53,0	76,2	126	20,4	90	14,5	111	17,9
Карагандинская	176,0	146,6	54,2	53,6	297	22,1	275	20,4	274	20,3
Кызылординская	395,6	293,0	80,8	85,5	125	19,6	100	15,5	204	31,5
Костанайская	225,2	214,9	56,1	57,0	180	20,2	135	15,2	205	23,1
Мангистауская	229,6	218,0	83,9	82,5	95	22,8	44	10,1	128	29,4
Павлодарская	239,2	215,3	69,6	63,0	184	24,6	122	16,3	66	8,8
С-Казахстанская	236,8	195,1	63,1	69,0	181	27,8	125	19,3	161	24,9
Ю-Казахстанская	149,7	150,1	13,9	19,0	280	11,9	232	9,6	238	9,9
г.Алматы	97,9	98,2	25,1	32,3	152	11,3	111	8,0	49	3,5
г.Астана	319,1	284,0	47,8	42,4	77	12,4	69	10,4	150	22,7
КУИС МЮ РК					160	115,9	178	107,7		

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

Наименование областей	Дети		Подростки		Взрослые	
	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.
Республика Казахстан	20,3	14,7	115,0	112,2	271,9	242,1
Акмолинская	30,8	21,6	165,8	178,9	356,7	307,5
Актюбинская	35,8	37,2	202,4	238,2	393,7	355,1
Алматинская	24,3	20,3	63,9	65,2	181,2	149,5
Атырауская	20,0	7,4	176,5	176,3	441,7	379,2
В-Казахстанская	20,7	11,1	84,7	86,7	211,2	211,4
Жамбылская	14,2	9,4	98,4	68,4	263,2	210,2
З-Казахстанская	19,9	14,5	162,8	119,4	313,5	286,1
Карагандинская	24,4	12,3	94,1	75,2	223,8	188,0
Кызылординская	21,8	24,4	188,1	175,6	608,6	437,8
Костанайская	20,5	14,6	151,1	155,9	280,0	266,8
Мангистауская	29,4	24,1	213,7	202,4	334,7	313,0
Павлодарская	31,9	18,4	137,8	133,1	299,8	270,7
С-Казахстанская	23,4	13,9	94,1	80,9	299,6	247,3
Ю-Казахстанская	13,4	10,3	49,0	65,7	237,1	235,3
г.Алматы	8,7	7,1	102,0	89,1	122,6	124,0
г.Астана	18,1	8,0	320,9	247,8	445,2	357,5

Показатель смертности от туберкулеза на 100 000 населения в Республике Казахстан, 2008-2009гг.



СТРУКТУРА УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА (БК+) В 2009г.

Наименование областей	Категории						Умершие на территории КУИС МЮ РК	Диагноз установлен посмертно	Из общего числа умерших, диагноз подтвержден гистологически		Из общего числа умерших, больных MDR		Всего			
	I		II		IV											
	БК+	%	БК+	%	БК+	%									БК+	%
Республика Казахстан	83	4,4	450	24,0	1208	64,2	132	7,0	8	0,4	1217	64,7	1044	55,5	1881	100,0
Акмолинская	5	5,6	16	18,0	65	73,0	3	3,4	0	0	15	16,8	31	34,8	89	100,0
Актюбинская	1	1,2	9	10,7	74	88,1	0	0	0	0	40	47,6	58	69,0	84	100,0
Алматинская	4	4,9	22	27,2	55	67,9	0	0	0	0	53	65,4	46	56,8	81	100,0
Атырауская	2	3,8	15	28,9	33	63,5	1	1,9	1	1,9	0	0	43	82,7	52	100,0
В-Казахстанская	6	2,3	78	29,4	156	58,9	25	10,9	0	0	211	79,6	168	63,4	265	100,0
Жамбылская	4	3,7	13	12,3	89	84,0	0	0	0	0	30	28,3	70	66,0	106	100,0
З-Казахстанская	2	2,2	26	29,2	53	59,6	8	9,0	0	0	56	62,9	50	56,2	89	100,0
Карагандинская	12	4,5	63	23,8	167	63,0	22	8,3	1	0,4	219	82,6	124	46,8	265	100,0
Кызылординская	2	2,1	7	7,4	86	90,5	0	0	0	0	8	8,4	73	76,8	95	100,0
Костанайская	6	4,6	48	36,9	76	58,5	0	0	0	0	114	87,7	60	46,1	130	100,0
Мангистауская	2	4,9	4	9,8	29	70,7	6	14,6	0	0	11	26,8	35	85,4	41	100,0
Павлодарская	5	4,2	32	26,9	74	62,2	8	6,7	0	0	113	95,0	70	58,8	119	100,0
С-Казахстанская	5	4,3	28	23,9	62	53,0	22	18,8	0	0	118	100,8	75	64,1	117	100,0
Ю-Казахстанская	9	4,4	32	15,5	127	61,6	35	17,0	3	1,5	142	68,9	75	36,4	206	100,0
г.Алматы	11	14,1	28	35,9	34	43,6	2	2,6	3	3,8	38	48,7	36	46,1	78	100,0
г.Астана	7	10,9	29	45,3	28	43,8	0	0	0	0	49	76,6	30	46,9	64	100,0

СТРУКТУРА УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА (БК-) В 2009 г.

Наименование областей	Категории						Умершие на территории КУИС МЮ РК		Диагноз установлен посмертно		Из общего числа умерших, диагноз подтвержден гистологически		Из общего числа умерших, больных MDR		Всего	
	I		II		IV											
	БК-	%	БК-	%	БК-	%	БК-	%	БК-	%	БК-	%	БК-	%	БК-	%
Республика Казахстан	22	12,6	65	37,4	56	32,2	10	5,7	21	12,1	128	73,6	6	3,4	174	100,0
Акмолинская	0	0	0	0	4	50,0	0	0	4	50,0	2	25,0	0	0	8	100,0
Актюбинская	0	0	1	16,7	5	83,3	0	0	0	0	4	66,7	2	33,3	6	100,0
Алматинская	1	50,0	1	50,0	0	0	0	0	0	0	2	100,0	0	0	2	100,0
Атырауская	0	0	1	33,3	0	0	2	66,7	0	0	0	0	0	0	3	100,0
В-Казахстанская	6	19,3	16	51,6	1	3,3	0	0	8	25,8	30	96,8	1	3,2	31	100,0
Жамбылская	3	12,0	0	0	22	88,0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	100,0
З-Казахстанская	0	0	1	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	100,0
Карагандинская	4	40,0	0	0	6	60,0	0	0	0	0	10	100,0	0	0	10	100,0
Кызылординская	2	40,0	3	60	0	0	0	0	0	0	3	60,0	0	0	5	100,0
Костанайская	0	0	2	40	0	0	1	20,0	2	40,0	2	40,0	0	0	5	100,0
Мангистауская	1	33,3	2	66,7	0	0	0	0	0	0	2	66,7	0	0	3	100,0
Павлодарская	1	33,3	0	0	2	66,7	0	0	0	0	3	100,0	2	66,7	3	100,0
С-Казахстанская	0	0	8	100,0	0	0	0	0	0	0	8	100,0	0	0	8	100,0
Ю-Казахстанская	1	3,8	8	30,8	10	38,5	5	19,2	2	7,7	24	92,3	0	0	26	100,0
г. Алматы	3	9,1	18	54,5	5	15,2	2	6,1	5	15,1	33	100,0	0	0	33	100,0
г. Астана	0	0	4	80,0	1	20,0	0	0	0	0	5	100,0	1	20,0	5	100,0

СТРУКТУРА КОНТИНГЕНТА БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ НА КОНЕЦ (%)

Наименование областей	взрослые и подростки						дети			
	удельный вес больных туберкулезом легких в общем числе больных		в числе больных туберкулезом легких:				удельный вес больных туберкулезом легких в общем числе больных		из числа больных туберкулезом легких с деструктивными формами	
			с деструктивными формами		с фиброзно- кавернозным туберкулезом					
2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	2008г.	2009г.	
Республика Казахстан	91,4	93,2	48,5	52,7	11,9	11,5	39,4	48,3	15,9	21,7
Акмолинская	92,5	96,7	49,1	47,3	7,7	7,2	46,9	73,5	17,4	16,0
Актюбинская	93,6	93,6	40,6	54,6	16,9	18,1	56,5	54,5	8,6	13,9
Алматинская	87,4	92,5	54,7	60,2	17,1	17,8	26,5	28,6	11,5	37,5
Атырауская	98,0	98,6	48,1	57,5	8,7	6,9	46,4	81,8	30,8	22,2
В-Казахстанская	94,0	94,3	45,9	53,7	15,4	13,8	26,3	41,9	6,7	15,4
Жамбылская	93,9	93,5	41,6	52,3	12,9	13,1	41,5	50,0	0	21,4
З-Казахстанская	94,2	94,6	41,5	42,3	6,7	5,9	66,7	50,0	11,1	20,0
Карагандинская	93,8	93,9	55,2	65,4	12,8	14,0	44,8	23,5	20,0	12,5
Кызылординская	90,1	90,2	56,2	58,5	17,7	16,5	53,5	57,1	30,4	17,9
Костанайская	94,9	93,7	56,4	61,9	7,8	6,4	41,2	70,8	0	5,9
Мангистауская	95,1	94,4	34,1	38,9	8,2	7,0	48,6	51,5	11,1	17,6
Павлодарская	93,0	93,6	54,2	51,6	13,7	14,1	37,0	51,9	29,4	28,6
С-Казахстанская	94,7	96,8	44,5	50,0	16,3	15,4	48,3	58,8	7,1	10,0
Ю-Казахстанская	81,1	87,2	46,0	45,8	8,0	8,9	23,1	36,1	25,0	50,0
г.Алматы	90,5	94,1	39,9	42,5	7,2	6,8	30,4	71,4	14,3	6,7
г.Астана	88,9	93,4	54,6	52,4	9,1	10,0	38,1	63,6	37,5	28,6

**СТРУКТУРА БОЛЬНЫХ ВНЕЛЕГОЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ,
СОСТОЯЩИХ НА УЧЕТЕ НА КОНЕЦ 2009 г. (%)**

Наименование областей	взрослые и подростки				дети			
	туберкулез мозговых оболочек и цнс	туберкулез костей и суставов	Туберкулез мочеполовых органов	Туберкулез периферических лимфоузлов	Туберкулез мозговых оболочек и ЦНС	Туберкулез костей и суставов	Туберкулез мочеполовых органов	Туберкулез периферических лимфоузлов
Республика Казахстан	1,2	22,6	6,1	7,1	0,1	1,4	0,1	1,2
Акмолинская	1,5	30,3	3,0	7,6	0	0	0	0
Актюбинская	1,3	25,3	2,7	6,7	0,7	0,7	0,7	2,0
Алматинская	1,0	26,4	1,5	2,0	0	1,0	0	0,5
Атырауская	0	61,9	9,5	14,3	0	0	0	0
В-Казахстанская	1,3	19,3	6,7	9,3	0	1,3	0	2,0
Жамбылская	2,7	29,1	6,4	7,3	0	2,7	0	0,9
З-Казахстанская	1,2	36,6	11,0	4,9	0	4,9	0	9,5
Карагандинская	0	6,3	8,3	9,0	0	2,1	0	2,8
Кызылординская	0	26,5	5,4	9,3	0	2,9	0	0,5
Костанайская	0,8	10,3	19,8	4,0	0	0,8	0	1,6
Мангистауская	0	14,5	0	2,9	0	4,3	0	0
Павлодарская	2,6	32,2	6,1	7,8	0,9	0	0	1,7
С-Казахстанская	0	21,3	23,4	6,4	0	0	2,1	6,4
Ю-Казахстанская	1,8	16,4	5,7	6,5	0,2	1,0	0	0,8
г.Алматы	0	26,7	2,3	18,6	0	1,2	0	0
г.Астана	1,5	14,5	0,8	6,9	0	0	0	0

ОСНОВНЫЕ РЕСПУБЛИКАНСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ ЗА 2000-2009гг.

№	Наименование показателя	2000г.	2001г.	2002г.	2003г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.	2009г.
1	Количество тубдиспансеров	49	54	53	53	53	62	64	62	64	65
2	Количество туббольниц	57	59	61	71	74	72	74	76	72	67
3	Количество тубсанаториев	30	32	32	32	32	31	31	34	31	31
4	Число больничных коек, всего	13490	13522	13525	13977	14169	14700	14885	14895	14685	14663
5	Число санаторных коек (максимальное)	4152	4368	4523	4446	4334	4211	4212	4116	3679	3745
6	Число дней работы больничной койки в году, всего	321,8	338,6	345,2	348,9	340,4	344,7	327,5	327,5	313,2	305,3
7	Число врачей-фтизиатров	1305	1346	1379	1436	1472	1488	1452	1425	1467	1495
8	Охват новорожденных вакцинацией (%)	103,1	97,9	97,8	98,4	58,1	96,1	98,0	99,1	97,9	97,8
9	Выполнение плана ревакцинации БЦЖ (%)	65,8	88,6	95,2	96,0	14,6	91,6	95,0	93,6	93,8	90,2
10	Число осмотренных на туберкулез (тыс.)	3892,3	5176,6	6629,3	7263,4	7874,5	8921,9	8742,0	9373,2	9051	9324,2
11	Охват населения осмотрами (%)	26,2	34,9	44,6	48,7	52,5	58,9	57,1	60,5	57,7	58,7
12	Охват взрослых и подростков флюорографией (%)	26,8	33,7	45,8	48,9	55,3	59,3	57,5	62,3	59,5	60,1
13	Охват детей осмотрами (%)	24,7	37,8	39,8	48,0	43,9	57,8	55,8	55,0	52,2	54,2
14	Уд. вес выявленных при профосмотре в числе взятых на учет больных (%)	50,7	43,4	46,6	46,6	51,0	57,3	57,4	52,5	50,2	51,0
15	Уд. вес деструктивной формы ТБК в числе взятых на учет (взрослые+подростки) (%)	47,5	48,0	43,1	41,0	37,9	35,6	35,0	35,3	38,9	36,4
16	Уд. вес больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких среди взятых на учет (взрослые+подростки) (%)	1,8	1,3	0,9	0,7	0,5	0,4	0,3	0,3	0,4	0,3
17	Число выявленных бацилловыделителей на 100 больных с деструкцией (%)	99,0	96,1	102,2	98,1	98,8	95,6	95,0	97,7	95,1	97,0
18	Число оперированных больных туберкулезом органов дыхания	722	931	994	1070	1161	1057	976	1267	944	1070

№	Наименование показателя	2000г.	2001г.	2002г.	2003г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.	2009г.
19	Закрытие полостей распада у впервые выявленных больных (%)	69,9	71,0	73,1	76,8	77,3	74,3	74,4	78,2	71,1	77,7
20	Показатель конверсии мазка в конце интенсивной фазы (новые случаи) %									87,4	81,0
	Рецидивы %									75,5	62,8
	Неудача лечения %									70,7	52,3
21	Изоляция детей из очагов (%)	23,7	26,0	64,8	75,0	68,5	76,5	76,5	79,6	76,9	72,1
22	Заболееваемость контактных взрослых (%)	1,8	1,4	1,4	1,2	0,9	0,8	0,6	1,4	0,4	0,3
23	Заболееваемость контактных подростков (%)	2,7	1,9	1,9	2,0	1,8	1,6	0,9	1,7	0,1	0,8
24	Заболееваемость контактных детей (%)	0,9	0,9	0,6	0,7	0,5	0,6	0,3	0,8	0,2	0,3
25	Заболееваемость на 100 тыс. населения (всего)	153,2	155,7	165,1	160,4	154,3	147,3	132,1	126,4	125,5	105,3
26	Заболееваемость на 100 тыс. населения (город)	166,3	162,4	176,4	168,3	165,2	157,3	140,1	145,2	143,4	120,6
27	Заболееваемость на 100 тыс. населения (село)	136,7	147,0	149,6	150,2	139,9	133,7	121,3	105,4	105,2	87,9
28	Заболееваемость на 100 тыс. населения (дети)	50,9	48,4	43,3	47,2	40,1	39,4	31,7	30,5	26,0	20,9
29	Заболееваемость бациллярной формой туберкулеза на 100 тыс. населения	59,9	61,2	63,6	58,1	52,8	45,6	40,2	40,0	39,6	33,7
30	Заболееваемость МЛУТБ на 100 тыс. населения				5,0	5,4	4,6	3,7	5,8	8,5	8,5
31	Болезненность на 100 тыс. населения	327,5	354,0	414,5	438,2	449,5	444,5	426,0	283,6	201,4	180,0
32	Болезненность МЛУТБ на 100 тыс. населения				40,4	45,7	52,6	53,2	54,4	49,8	52,9
33	Уд. вес фиброзно-кавернозного туберкулеза в контингенте взрослых и подростков (%)	15,8	14,4	12,0	11,1	10,3	10,2	10,3	12,2	11,9	11,5

№	Наименование показателя	2000г.	2001г.	2002г.	2003г.	2004г.	2005г.	2006г.	2007г.	2008г.	2009г.
34	Интенсивный показатель возникновения рецидивов на 100 тыс..	30,0	34,5	36,0	35,6	38,1	40,0	36,5	39,1	38,9	44,4
35	Смертность на 100 тыс. населения, всего	26,4	24,5	24,2	22,4	20,6	20,8	20,3	18,1	16,9	12,9
36	Инвалидность на 100 тыс. населения	18,8	19,3	18,7	20,2	17,9	19,3			17,9	18,6
37	Заболеваемость в КУИС МЮ РК на 100 тыс. населения	2514,4	2210,0	2316,2	1936,7	1573,0	1391,0	771,3	750,5	767,6	643,9
38	Смертность в КУИС МЮ РК на 100 тыс. населения	140,0	130,0	100,0	90,0	80,0	55,0	64,9	83,2	115,9	107,7