

МЕМОРАНДУМ
по обеспечению целевых индикаторов по ВИЧ-инфекции между Казахским
научным центром дерматологии и инфекционных заболеваний и Управлением
здравоохранения акимата Жамбылской области на 2025 год

1. Определение сторон

Казахский научный центр дерматологии и инфекционных заболеваний Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – КНЦДИЗ) в лице директора Куанышбековой Розы Тохтаналиевны с одной стороны и Управление здравоохранения акимата Жамбылской области (далее - Управление) в лице руководителя Назарбек Сержан Сарсенбекулы с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», руководствуясь Кодексом Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК, Планом развития Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2023-2027 годы от 27 января 2023 года № 64, Дорожной картой реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 гг. № 155 от 16.03.2023 г., о внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 16 марта 2023 года №155 «Об утверждении дорожной карты «О реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 годы» № 774 от 08.11.2024 г. заключили настоящий Меморандум о нижеследующем:

2. Предмет Меморандума

2.1 Настоящий Меморандум принят в целях выполнения индикаторов Плана развития Министерства здравоохранения Республики Казахстан, международных обязательств Политической декларации ООН по ВИЧ и СПИДу (2021 год), Дорожной карты реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 гг. № 155 от 16.03.2023 г., О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 16 марта 2023 года №155 «Об утверждении дорожной карты «О реализации мер по предотвращению ВИЧ-инфекции в Республике Казахстан на 2023-2026 годы» № 774 от 08.11.2024 г. и признается Сторонами актом, направленным на достижение индикаторов:

- 1) удержание распространенности ВИЧ-инфекции в возрастной группе 15 - 49 лет в Жамбылской области – 0,28%;
- 2) обеспечение достижение уровня людей, живущих с ВИЧ, знающих о своем статусе – 91% от оценочного числа;
- 3) обеспечение охвата профилактикой передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР), ВИЧ-инфицированных беременных женщин и детей, рожденных от ВИЧ инфицированных матерей – 95%;
- 4) выявляемость новых зараженных ВИЧ на 1000 неинфицированного населения – 0,14;
- 5) доля новых зараженных ВИЧ в структуре выявления с парентеральным путем передачи – 13,1%;
- 6) охват противовирусным лечением сочетанной ВИЧ/ВГС-инфекцией у людей, живущих с ВИЧ – 90%;
- 7) удержание врожденного сифилиса на 100 000 живорожденных – 2,9;
- 8) выделение государственного социального заказа для неправительственных организаций по работе с ключевыми группами населения – 1;
- 9) проведение обучения врачей всех специальностей и СМР, в том числе пенитенциарных учреждений на циклах повышения квалификации и в рамках неформального образования по вопросам: профилактики передачи ВИЧ, сифилиса, вирусных гепатитов от матери ребенку – 5%; ведения людей, живущих с ВИЧ для диагностики и лечения ВИЧ-инфекций и сочетанных заболеваний – 8%; стигмы и дискриминации ЛЖВ, КГН – 12,5%.

Настоящий Меморандум с учетом оценки текущего состояния и основных показателей заключен в целях принятия Сторонами действенных мер по реализации пункта 2.1 настоящего Меморандума.

3. Направления деятельности

3.1. Управление намерено:

- 1) обеспечить проведение информационной работы по профилактике ВИЧ-инфекции и ИППП среди населения, в том числе ключевых групп населения;
- 2) обеспечить проведение профилактических программ среди ключевых групп населения;
- 3) обеспечить обучение медицинских работников ПМСП в соответствии с нормативными правовыми актами по вопросам профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и ИППП;
- 4) обеспечить предоставление ППМР ВИЧ-инфицированным беременным женщинам и новорожденным детям;
- 5) обеспечить нуждающихся людей, живущих с ВИЧ, антиретровирусными препаратами для лечения ВИЧ-инфекции в пределах выделенных финансовых средств на 2026 год;
- 6) обеспечить взаимодействие центра по профилактике ВИЧ-инфекции с ПМСП по вопросам динамического наблюдения за людьми, живущими с ВИЧ, направления на госпитализацию и дополнительные исследования;
- 7) обеспечить проведение постконтактной профилактики нуждающимся лицам в медицинских организациях.

3.2. КНЦДИЗ намерен:

- 1) обеспечить координацию деятельности по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции Республике Казахстан;
- 2) обеспечить координацию деятельности по вопросам ИППП в Республике Казахстан;
- 3) оказывать организационно-методическую и консультативную помощь по достижению индикаторов и их значений, предусмотренных настоящим Меморандумом.

4. Заключительные положения

- 4.1. Настоящий Меморандум действует до 31 декабря 2026 года и вступает в силу с момента подписания.
- 4.2. Настоящий Меморандум составлен в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.
- 4.3. Любой спор или разногласие, которые могут возникнуть из настоящего Меморандума или связанные с ним, будут решены путем переговоров между Сторонами.
- 4.4. По взаимному согласию Сторон в настоящий Меморандум могут быть внесены изменения путем подписания соответствующего протокола.
- 4.5. Оценка реализации настоящего Меморандума будет осуществляться по итогам года. Отчет Управления о фактическом достижении результатов настоящего Меморандума предоставляется в КНЦДИЗ к 15 января 2027 года.
- 4.6. Настоящий Меморандум составлен в двух экземплярах каждый на государственном и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Директор Казахского
научного центра дерматологии
и инфекционных заболеваний
Р. Куанышбекова
«20» 02. 2026г.

Руководитель Управления
здравоохранения акимата
Жамбылской области
С. Назарбек
«21» 02. 2026г.

**Қазақ дерматология және инфекциялық аурулар ғылыми орталығы мен Жамбыл облысы әкімдігінің Денсаулық сақтау басқармасы арасындағы 2026 жылға арналған АИТВ инфекциясы жөніндегі мақсатты индикаторларды қамтамасыз ету бойынша
МЕМОРАНДУМ**

1. Тараптарды айқындау

Әрі қарай «Тараптар» деп аталатын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Қазақ дерматология және инфекциялық аурулар ғылыми орталығының (бұдан әрі - ҚДИАФО директоры Роза Тохтанәліқызы Қуанышбекова бір тараптан, Жамбыл облысының әкімдігінің Денсаулық сақтау басқармасының (бұдан әрі - Басқарма) басшысы Сержан Сәрсенбекұлы Назарбек тараптан, «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-VI ҚРЗ Кодексін, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2023 жылғы 27 қаңтардағы №64 2023 - 2027 жылдарға арналған даму жоспарын және 16.03.2023 жылғы № 155 «Қазақстан Республикасында АИТВ-инфекциясының алдын алу жөніндегі 2023-2026 жылдарға арналған шараларды іске асыру туралы» жол картасын, 08.11.2024 жылғы №774 «Қазақстан Республикасында АИТВ-инфекциясының алдын алу жөніндегі 2023-2026 жылдарға арналған шараларды іске асыру туралы» жол картасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2023 жылғы 16 наурыздағы № 155 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы бұйрықты басшылыққа ала отырып, келесідей жағдайлар туралы осы Меморандумды бекітті:

2. Меморандум мәні

2.1. Осы Меморандум Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің даму жоспарының индикаторларын, БҰҰ АИТВ және ЖИТС бойынша Саяси декларациясының халықаралық міндеттемелерін (2021 жыл) және №155 16.03.2023 жылғы «Қазақстан Республикасында АИТВ-инфекциясының алдын алу жөніндегі 2023-2026 жылдарға арналған шараларды іске асыру туралы» жол картасын, 08.11.2024 жылғы №774 «Қазақстан Республикасында АИТВ-инфекциясының алдын алу жөніндегі 2023-2026 жылдарға арналған шараларды іске асыру туралы» жол картасын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2023 жылғы 16 наурыздағы № 155 бұйрығына өзгерістер енгізу туралы бұйрықты орындау мақсатында қабылданды және Тараптар мен индикаторларға қол жеткізуге бағытталған акт ретінде танылады:

- 1) Жамбыл облысында 15-49 жас тобында АИТВ-инфекциясының таралуын ұстап қалу - 0,28%;
- 2) АИТВ-мен өмір сүретін адамдардың өз мәртебесі туралы хабардар болу деңгейін бағалау санынан 91%-ға дейін қамтамасыз ету;
- 3) АИТВ жұқтырған жүкті әйелдерді және АИТВ жұқтырған аналардан туған балаларды анадан балаға (АИТВ) берудің профилактикасымен қамтуды қамтамасыз ету-95%.
- 4) жұқтырмаған 1000 тұрғынға шаққанда жаңа АИТВ жұқтырған тұрғындардың анықталуы – 0,14;
- 5) парентералдық берілу жолымен анықтау құрылымында жаңа АИТВ жұқтырғандардың үлесі – 13,1%;
- 6) АИТВ – мен өмір сүретін адамдарда біріктірілген АИТВ/ВГС-инфекциясын вирусқа қарсы емдеумен қамту - 90%;
- 7) 100 000 тірі туылғандарға туа біткен мерезді ұстау – 2,9;
- 8) халықтың негізгі топтарымен жұмыс жөніндегі үкіметтік емес ұйымдар үшін мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты бөлу-1;
- 9) АИТВ, мерез, вирустық гепатиттердің анадан балаға берілуінің алдын алу мәселелері бойынша біліктілікті арттыру циклдарында және бейресми білім беру шеңберінде барлық мамандықтар мен орта медицина қызметкерлерін, оның ішінде пенитенциарлық мекемелерді оқытуды жүргізу – 5%; АИТВ-инфекцияларын және аралас ауруларды диагностикалау және емдеу үшін АИТВ-мен өмір сүретін адамдарды басқару-8%; АӨА, ХНТ стигмасы мен кемсітушілік мәселелері бойынша – 12,5%.

Осы Меморандумды ағымдағы жағдайды бағалауды және негізгі көрсеткіштерді ескере отырып Тараптардың осы Меморандумның 2.1-тармағын іске асыру бойынша тиімді шараларды қабылдауы мақсатында жасады.

3. Қызметтің бағыттары

3.1. Басқарма:

- 1) АИТВ инфекциясы, ЖЖБИ-ның алдын алу бойынша ақпараттық жұмыстарды халық арасында, сондай-ақ халықтың негізгі топтары арасында жүргізуді қамтамасыз ету;
- 2) халықтың негізгі топтар арасында профилактикалық бағдарламаларды жүргізуді қамтамасыз ету;
- 3) АИТВ-инфекциясының алдын алу, диагностикалау және емдеу мәселелері жөніндегі нормативтік-құқықтық актілерге сәйкес АМСК медициналық жұмысшыларын оқытуды қамтамасыз ету;
- 4) АИТВ инфекциясын жұқтырған жүкті әйелдер мен жаңа туылған нәрестелерге АББА ұсынуды қамтамасыз ету;
- 5) 2026 жылға бөлінген қаражат шегінде АИТВ инфекциясын емдеу үшін антиретровирустық препараттарға мұқтаж АИТВ-мен өмір сүретін адамдарды қамтамасыз ету;
- 6) АИТВ-мен өмір сүретін адамдарды динамикалық бақылау, емдеуге жатқызуға жолдама беру және қосымша зерттеулерді жүргізу мәселелері бойынша АИТВ инфекциясының профилактикасы жөніндегі орталықтары мен АМСК өзара іс-әрекетін қамтамасыз ету;
- 7) медициналық ұйымдардағы контактіден кейінгі профилактикаға мұқтаж адамдарға профилактиканы жүргізуді қамтамасыз ету.

3.2. Қазақ дерматология және инфекциялық аурулар ғылыми орталығы ниетті:

- 1) Қазақстан Республикасында АИТВ-инфекциясының профилактикасы мәселелері бойынша қызметтерді үйлестіруді қамтамасыз ету;
- 2) Қазақстан Республикасында ЖЖБИ алдын алу мен емдеу мәселелері бойынша қызметтерді үйлестіруді қамтамасыз ету;
- 3) осы Меморандумда қарастырылған индикаторларға қол жеткізу бойынша ұйымдастыру-әдістемелік және консультативтік көмек көрсету.

4. Қорытынды ережелер

4.1. Осы Меморандум 2026 жылғы 31 желтоқсанға дейін жарамды және оған қол қойған сәттен бастап өз күшіне енеді.

4.2. Осы Меморандум Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес әзірленген.

4.3. Осы Меморандумның аясында туындаған немесе онымен байланысты болған кез-келген дау және келіспеушіліктер Тараптар арасындағы келіссөздер арқылы шешілетін болады.

4.4. Тараптардың өзара келісімі бойынша осы Меморандумға тиісті хаттамаға қол қою жолымен өзгерістер енгізілуі мүмкін.

4.5. Осы Меморандумның іске асырылуын бағалау жыл қорытындысы бойынша жүргізіледі. Осы Меморандумның нақты нәтижелеріне қол жеткізу туралы Басқарма есебі ҚДИАҒО-на 2027 жылдың 15 қаңтарына қарай жіберіледі.

4.6. Осы Меморандум әрқайсысының бірдей заңдық күші бар мемлекеттік және орыс тілдерінен тұратын екі данада, әр тарап үшін бір бір данадан жасалған.

Қазақ дерматология және
инфекциялық аурулар
ғылыми орталығының
директоры

Р. Қуанышбекова
«20» 02. 2026 ж.

Жамбыл облысы әкімдігінің
Денсаулық сақтау басқармасы
басшысы

С. Назарбек
«24» 02. 2026 ж.