



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

---

**ПРИКАЗ**

от 30. 06.2010 г

№ 70

г. Омск

**О ведомственной целевой программе «Совершенствование мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции на 2010 – 2012 годы»**

В соответствии с постановлением Правительства Омской области от 12 февраля 2007 года № 19-п «Об утверждении Положения о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ» приказываю:

1. Утвердить прилагаемую ведомственную целевую программу «Совершенствование мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа).

2. Бюджетному учреждению здравоохранения Омской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» представлять в отдел экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области отчет об исполнении Программы ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным.

3. Отделу экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области предоставлять отчеты о выполнении Программы в Министерство финансов Омской области ежегодно не позднее 1 июня года, следующего за отчетным.

4. Действие настоящего приказа распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2010 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения  
Омской области

Ю.В. Ерофеев

Приложение к приказу  
Министерства здравоохранения Омской области  
от 30. 06. 2010 года № 70

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА**  
«Совершенствование мероприятий по диагностике, лечению и профилактике  
ВИЧ-инфекции на 2010 – 2012 годы»

**ПАСПОРТ**  
ведомственной целевой программы «Совершенствование мероприятий по  
диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции  
на 2010-2012 годы»

Наименование субъекта бюджетного планирования Омской области	Министерство здравоохранения Омской области
Наименование ведомственной целевой программы	«Совершенствование мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа)
Срок реализации ведомственной целевой программы	2010 – 2012 годы
Цель и задачи ведомственной целевой программы	Цель – своевременное выявление, лечение и профилактика ВИЧ-инфекции и ВИЧ ассоциированных заболеваний, с целью снижения смертности, продление периода трудоспособности и продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных пациентов. Задачи: - обеспечение качественной лечебно-диагностической, противоэпидемической и профилактической помощью населения Омской области, повышение доступности медицинской помощи ВИЧ-инфицированным на уровне первичного звена, обеспечение охвата диспансерным наблюдением; - укрепление и развитие материально-технической базы
Целевые индикаторы ведомственной целевой программы	Целевые индикаторы: 1) доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных;

	2) охват диспансеризацией ВИЧ-инфицированных
Объемы и источники финансирования ведомственной целевой программы в целом и по годам её реализации	Программа финансируется из областного бюджета. Общая сумма затрат на реализацию Программы составит 147 903,1 тыс. рублей, в том числе: в 2010 году – 45961,6 тыс. рублей; в 2011 году – 56892,3 тыс. рублей; в 2012 году – 45049,2 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации ведомственной целевой программы	1) сохранение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных в размере 98 процентов; 2) сохранение уровня охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных в размере 98 процентов

### 1. Сущность решаемых Программой проблем

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Омской области в 2009 году оставалась сложной. На 1 января 2010 года зарегистрировано всего 2708 случаев ВИЧ-инфекции. Показатель паразитности составлял 134,4 случая на 100 тысяч человек населения. В 2009 году рост заболеваемости увеличился в 1,6 раза по сравнению с 2008 годом. Ухудшение эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции связано с ростом числа заразившихся потребителей инъекционных наркотиков. Ежегодно возрастает число диспансерных пациентов, наблюдающихся в БУЗОО ЦПБСИЗ пожизненно. Охват диспансерным наблюдением в области обеспечивается на 98,6 процентов, при этом обследование в соответствии со стандартом составляло 81,2 процента, в том числе обследование на туберкулез 63,3 процента. В складывающихся условиях усиливаются мероприятия по ранней диагностике ВИЧ-инфекции за счет охвата скринингом уязвимых по ВИЧ групп населения. Отсутствие кабинетов врачебного приема фтизиатра, педиатра, ультразвуковой диагностики, флюорографического кабинета, необходимого количества лабораторных боксов для полного разделения исследований и т.д., приводит к нарушениям режимных мероприятий, в том числе по предупреждению туберкулеза, невозможности соблюдения стандартов оказания медицинской помощи пациентам. Качественная диагностика, профилактика вторичных и сопутствующих заболеваний у ВИЧ-инфицированных, обеспечение своевременным антиретровирусным лечением снижает риск эпидемиологического распространения ВИЧ-инфекции, при высоком уровне специализированной медицинской помощи на базе

БУЗОО ЦПБСИЗ. Централизация в одном корпусе уже функционирующих высокотехнологичных лабораторий БУЗОО ЦПБСИЗ (серологической, иммунологической, полимерально-цепной реакции) позволит исключить необоснованную транспортировку биологически-опасного материала (крови) между корпусами по городу, сократить затраты на приобретение дублирующего оборудования в лабораториях БУЗОО ЦПБСИЗ, расходных материалов, улучшить условия работы персонала. Передислокация подразделений центра после реконструкции имеющихся корпусов позволит повысить качество лечебно-диагностической помощи за счет разветвления новых кабинетов амбулаторного приема, приведения их режимов в соответствие с санитарными правилами по предписаниям Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области. Актуальность проблемы ВИЧ-инфекции и СПИД признана во всем мире. Она будет оставаться актуальной до тех пор, пока не будет найдено эффективное средство для лечения этого заболевания. Наиболее эффективным методом борьбы с этой проблемой остается постоянная информационно-профилактическая работа среди населения и, особенно среди молодежи, направленная на популяризацию знаний и выработку устойчивого типа поведения в определенных ситуациях, которое поможет избежать заражения.

## 2. Цель и основные задачи Программы

Основной целью Программы является своевременное выявление, лечение и профилактика ВИЧ-инфекции и ВИЧ ассоциированных заболеваний, с целью снижения смертности, продление периода трудоспособности и продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных пациентов. Для достижения цели Программы определены 5 первостепенных задач или направлений деятельности службы:

- обеспечение качественной лечебно-диагностической, противоэпидемической и профилактической помощью населения Омской области, повышение доступности медицинской помощи ВИЧ-инфицированным на уровне первичного звена, обеспечение охвата диспансерным наблюдением;
- укрепление и развитие материально-технической базы.

## 3. Ожидаемые результаты и целевые индикаторы Программы

Реализация Программы предполагает получение следующих результатов:

- 1) сохранение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных в размере 98 процентов;
- 2) сохранение уровня охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных в размере 98 процентов.

Целевые индикаторы Программы:

1) доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных.

Значение индикатора определяется как отношение числа ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, к общему числу зарегистрированных ВИЧ-инфицированных беременных женщин.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$ДВПП = ЧВП / ЧЗБ \times 100 \%$ , где

ДВПП – доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных в отчетном периоде;

ЧВП – число ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных в отчетном периоде;

ЧЗБ – число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных беременных женщин в отчетном периоде.

Исходные данные для расчета – статистическая отчетность.

2) охват диспансеризацией ВИЧ-инфицированных.

Значение индикатора определяется как отношение числа зарегистрированных ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансеризацию, к общему числу зарегистрированных ВИЧ-инфицированных.

Единица измерения – процент.

Методика расчета индикатора:

$УОД = ПД / ЧИ \times 100 \%$ , где

УОД – уровень охвата диспансеризацией ВИЧ-инфицированных в отчетном периоде;

ПД – число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных, прошедших диспансеризацию в отчетном периоде;

ЧИ – число зарегистрированных ВИЧ-инфицированных в отчетном периоде.

Исходные данные для расчета – статистическая отчетность.

#### 4. Срок реализации Программы

Программа рассчитана на три года с 2010 по 2012 год.

#### 5. Перечень мероприятий

Перечень программных мероприятий приведен в таблице № 1.

## 6. Объем и источники финансирования Программы

Программа финансируется из областного бюджета. Общая сумма затрат на реализацию Программы составит 147 903,1 тыс. рублей, в том числе:

- 2010 год – 45961,6 тыс. рублей;
- 2011 год – 56892,3 тыс. рублей;
- 2012 год – 45049,2 тыс. рублей.

## 7. Система управления реализацией Программы

Программа реализуется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству здравоохранения Омской области в областном бюджете на очередной финансовый год.

Исполнители мероприятий Программы представляют отчеты в Министерство здравоохранения Омской области о достижении показателей Программы ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, по установленной форме.

Ответственным исполнителем за реализацию мероприятий Программы со стороны Министерства здравоохранения Омской области является начальник отдела медицинской помощи, профилактики и реабилитации Министерства здравоохранения Омской области.

Министерство здравоохранения Омской области представляет отчеты о выполнении Программы в Министерство финансов Омской области не позднее 1 июня года, следующего за отчетным.

**МЕРОПРИЯТИЯ**  
**ведомственной целевой программы**  
**«Совершенствование мероприятий по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции на 2010 – 2012 годы»**

№ п/п	Наименование мероприятия ВЦП	Срок реализации мероприятия ВЦП		Ответственный исполнитель за реализацию мероприятия	Организация, участвующая в реализации мероприятия ВЦП	Объем финансирования мероприятия ВЦП, тыс. рублей				Целевые индикаторы реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП					
		с (месяц /год)	по (месяц /год)			всего	2010 год	2011 год	2012 год	наименование	Ед. изм-ия	всего	2010 год	2011 год	2012 год
1	Мероприятия по диагностике, лечению и профилактике ВИЧ-инфекции	01.01.2010г.	01.01.2012г.	Главный врач бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – БУЗОО ЦПБСИЗ) Тюменцев А.Т.	БУЗОО ЦПБСИЗ	147 903,1	45 961,6	56 892,3	45 049,2	Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных	%	98	98	98	98
										Охват диспансеризацией ВИЧ-инфицированных	%	98	98	98	98

Приложение  
к ведомственной целевой программе  
«Совершенствование мероприятий  
по диагностике, лечению и  
профилактике ВИЧ-инфекции»  
на 2010 – 2012 годы

ОТЧЕТ  
о реализации ведомственной целевой программы

(наименование субъекта бюджетного планирования)

(наименование ведомственной целевой программы)  
за \_\_\_\_\_ год

N п/п	Наименование цели, задачи, мероприятия ведомственно й целевой программы (далее - ВЦП)	Объем финансирования мероприятия ВЦП <*>								Целевой индикатор реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП	Единиц а измере- ния	Значение целевого индикатора реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП <*>							
		Всего <*>		первый год <*>		второй год <*>		третий год <*>				Наименован ие	Всего	первый год		второй год		третий год	
		пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т					пла н	фак т	пла н	фак т	пла н	фак т
Цель																			
Задача																			
	Мероприятие																		
	Итого									X	X								



-----  
<\*> в случае составления отчета о реализации ВЦП за первый, второй год в графах "второй год" и (или) "третий год" ставятся прочерки;

<\*\*\*> в графе "План" отражаются бюджетные ассигнования, утвержденные бюджетной росписью соответствующего главного распорядителя средств областного бюджета по состоянию на дату отчета, в графе "Факт" - кассовые расходы на реализацию мероприятия ВЦП.