

**ЧИТИНСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**ЗАКОН**

**ОБ ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЕ  
"НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ ПО БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
В ЧИТИНСКОЙ ОБЛАСТИ (2007-2009 ГОДЫ)"**

Принят  
Читинской областной Думой  
15 ноября 2006 года

Статья 1

Утвердить областную целевую программу "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в Читинской области (2007-2009 годы)" (прилагается).

Статья 2

Настоящий Закон области вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Председатель  
Читинской областной Думы  
А.П.РОМАНОВ

Чита  
15 ноября 2006 года  
№ 861-ЗЧО

Приложение  
к Закону  
Читинской области  
"Об областной целевой  
программе "Неотложные меры  
по борьбе с туберкулезом  
в Читинской области  
(2007-2009 годы)"

**ПАСПОРТ  
областной целевой программы  
"Неотложные меры по борьбе с туберкулезом  
в Читинской области (2007-2009 годы)"**

Наименование программы меры	Областная целевая программа "Неотложные по борьбе с туберкулезом в Читинской области (2007-2009 годы)" (далее – программа).
Дата принятия решения области о разработке программы разработке меры	Распоряжение Администрации Читинской от 15 мая 2006 года № 304-А/р "О областной целевой программы "Неотложные

области	по борьбе с туберкулезом в Читинской (2007–2009 годы)".
Дата утверждения программы	Закон Читинской области от 15.11.2006
в	N 861-ЗЧО "Об областной целевой "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом Читинской области (2007–2009 годы)".
Заказчик программы	Комитет здравоохранения Читинской области.
Основные разработчики области, программы здравоохранения диспансер	Комитет здравоохранения Читинской государственное учреждение "Областной противотуберкулезный Читинской области" (далее – ГУЗ ОПТД).
Цель и задачи программы ситуации	Цель – стабилизация эпидемиологической по туберкулезу в Читинской области и
снижение	показателя смертности от туберкулеза. Задачи:
фтизиатрической	совершенствование организации службы;
ГУЗ	укрепление материально-технической базы ОПТД;
по	совершенствование системы подготовки кадров по вопросам фтизиатрии;
по	повышение эффективности мероприятий профилактики и своевременному туберкулеза;
выявлению	усиление санитарно-просветительной работы населения, проведение обязательных и неспецифических мероприятий среди
среди	повышенного риска (детей и подростков);
специфических	обеспечение современным эффективным лечением и реабилитацией больных туберкулезом.
групп	
и	
Важнейшие целевые от индикаторы и показатели	Уменьшение доли запущенных форм туберкулеза общего числа регистрируемых случаев:
года	2007 г. – 2,9%; 2008 г. – 2,8%; 2009 г. – 2,7%; уменьшение доли больных, умерших до наблюдения с момента установления диагноза: 2007 г. – 28%; 2008 г. – 26%;

туберкулеза	<p>2009 г. - 24%; уменьшение показателя смертности от</p> <p>за (на 100000 населения): 2007 г. - 27,0; 2008 г. - 26,0; 2009 г. - 25,0.</p>
Сроки и этапы реализации программы	<p>2007-2009 годы. Программа реализуется в один этап.</p>
Исполнитель основных мероприятий программы	<p>ГУЗ ОПТД.</p>
Объемы и источники финансирования программы 31190	<p>Всего на реализацию мероприятий потребуется из средств областного бюджета тыс. рублей, в том числе по годам: 2007 год - 11670 тыс. рублей, 2008 год - 11130 тыс. рублей, 2009 год - 8390 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации программы и показатели основных социально-экономической Планируемое эффективности на возможность учет в лечение на на	<p>Реализация мероприятий программы направлена на улучшение оказания фтизиатрической помощи населению области, стабилизацию эпидемиологических показателей. Повышение охвата профилактическими осмотрами туберкулез до 78% населения даст возможность выявлять не менее 60-65% впервые взятых на учет больных с малыми формами туберкулеза, что, в свою очередь, сократит расходы на лечение (особенно на оказание стационарной помощи) на 30-35%, выплату пособий по больничным листам на 15-20%.</p>

### Раздел 1. СОДЕРЖАНИЕ ПРОБЛЕМЫ И ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ЕЕ РЕШЕНИЯ ПРОГРАММНЫМИ МЕТОДАМИ

Туберкулез является медико-социальной проблемой, на которую оказывают влияние экономические и социальные факторы, качество жизни и питания. Ситуация по туберкулезу в России, в том числе и Читинской области, продолжает оставаться чрезвычайно острой и осложняется распространением туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией, лечение которых требует более длительных сроков и более значительных финансовых затрат.

Показатель заболеваемости туберкулезом в Читинской области в 2005 году составил 108,0 на 100 тыс. населения, что в 1,3 раза выше показателя заболеваемости туберкулезом в России.

Динамика заболеваемости и смертности населения от туберкулеза

	количество больных/100 тыс. населения	
Заболеваемость по годам	Смертность по годам	

	2002	2003	2004	2005	2002	2003	2004	2005
Читинская область	95,5	111,6	107,4	108,0	25,1	28,3	28,1	26,9
Сибирский федеральный округ	124,7	126,1	131,4	133,0	33,8	33,3	35,0	36,3
Российская Федерация	86,1	83,2	83,1	83,8	21,5	21,8	21,3	22,1

Основным методом выявления туберкулеза среди взрослого населения и подростков является рентгенофлюорографическое обследование. В 2005 году осмотрено этим методом 74% подлежащего осмотру населения. Такой уровень охвата позволяет выявлять при профосмотре ежегодно 60% больных туберкулезом. Остальные 40% больных выявляются при обращении за медицинской помощью, так как ежегодно около 30% населения не обследуется профилактически на туберкулез. Именно среди этой категории населения выявляются запущенные формы туберкулеза, доля которых в общем числе заболевших составляет 3,5%, что в 1,25 раза выше, чем по России. Остается высоким показатель смертности от туберкулеза - 26,9 на 100 тыс. населения (по Российской Федерации - 21,3). Среди умерших от туберкулеза около 1/3 ежегодно составляют больные, состоявшие на учете менее одного года.

Туберкулез является одной из причин смерти среди молодого трудоспособного населения, в то время как при проведении профилактических мероприятий это заболевание можно предотвратить, а при своевременном выявлении и правильном лечении туберкулез можно полностью излечить. Для снижения показателя заболеваемости и смертности от туберкулеза необходимо добиться ежегодного рентгенофлюорографического обследования не менее 75% населения области.

Туберкулез - заболевание социального характера, и проблема борьбы с ним требует комплексного подхода, который возможен только на государственном уровне путем целенаправленных скоординированных действий органов исполнительной власти, ведомственных служб государственной системы здравоохранения, общественных организаций в рамках областной целевой программы. Борьба с туберкулезом сегодня - важнейшая задача государства и всего общества.

## Раздел 2. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Основной целью программы является стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Читинской области и снижение показателя смертности от туберкулеза.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

совершенствование организации фтизиатрической службы;

укрепление материально-технической базы ГУЗ ОПТД;

совершенствование системы подготовки кадров по вопросам фтизиатрии;

повышение эффективности мероприятий по профилактике и своевременному выявлению туберкулеза;

усиление санитарно-просветительной работы среди населения, проведение обязательных специфических и неспецифических мероприятий среди групп повышенного риска (детей и подростков);

обеспечение современным эффективным лечением и реабилитацией больных туберкулезом.

Сроки реализации программы 2007-2009 годы.

Программа реализуется в один этап.

### Характеристика основных мероприятий программы

Реализация мероприятий программы будет проводиться по пяти направлениям:

1. Совершенствование материально-технической базы ГУЗ ОПТД

В рамках данного направления предусматривается оснащение ГУЗ ОПТД современным диагностическим и лечебным оборудованием с целью своевременного выявления туберкулеза и проведения лечения, осуществление компьютеризации учета туберкулезных больных в рамках единого государственного регистра и последующего диспансерного наблюдения.

2. Профилактика туберкулеза

Данные мероприятия направлены на организацию гигиенического обучения населения: предусматривается издание брошюр, буклетов; предполагается разработка лекционных курсов по профилактике и диагностике туберкулеза; планируются ежеквартальные выезды в районы области

для анализа состояния фтизиатрической службы, контроля за ходом диспансеризации и лечения больных туберкулезом и организацией профилактических осмотров населения.

3. Разработка и внедрение новых технологий для диагностики и лечения больных туберкулезом

В рамках данного направления предусматривается совершенствование культурального метода исследования диагностического материала на микобактерии туберкулеза путем внедрения автоматического бактериологического анализатора; более широкое внедрение в практику парентеральных методов лечения больных туберкулезом; продолжение ведения территориального регистра больных туберкулезом; внедрение новых лекарственных препаратов и схем лечения.

4. Подготовка кадров

В рамках данного направления предусматривается повышение квалификации медицинских работников областного противотуберкулезного диспансера на центральных и местных базах для освоения, внедрения приобретенного оборудования и усовершенствования процесса диспансеризации.

5. Лекарственное обеспечение

Мероприятия данного направления предусматривают обеспечение больных туберкулезом, находящихся на стационарном лечении, противотуберкулезными препаратами основного ряда и препаратами резервного ряда для лечения больных с лекарственно-резистентными формами туберкулеза.

Для контроля программных мероприятий определены целевые индикаторы, характеризующие прямой эффект от реализации программы:

Показатели	2007 год	2008 год	2009 год
Доля запущенных форм туберкулеза от общего числа регистрируемых случаев (в процентах)	2,9	2,8	2,7
Доля больных, умерших до года наблюдения с момента установления диагноза (в процентах)	28	26	24
Показатель смертности от туберкулеза (на 100000 населения)	27,0	26,0	25,0

### Раздел 3. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Для реализации программы необходимо 31190,0 тыс. рублей из средств областного бюджета, в том числе:

в 2007 году - 11670,0 тыс. рублей;

в 2008 году - 11130,0 тыс. рублей;

в 2009 году - 8390,0 тыс. рублей.

В ходе реализации программы планируется ежегодно проводить ремонт туберкулезных отделений ОПТД. Сметная стоимость ремонта в год составляет 546,4 тыс. рублей. На три года потребуется 1500,0 тыс. рублей.

В целях осуществления эпидемиологического мониторинга туберкулеза, контроля за лечением больных туберкулезом и оценки его эффективности, учета фтизиатрических контингентов требуется приобрести 9 компьютеров. Потребность на три года составит 450,0 тыс. рублей.

Для диагностики, дифференциальной диагностики туберкулеза, а также для проведения лечебных мероприятий необходимо оснащение фтизиатрической службы новым медицинским оборудованием, а также приобретение медицинского оборудования взамен устаревшего, имеющего 90-100% износа. За три года планируется приобрести оборудование на сумму 3280,0 тыс. рублей.

Для осуществления выездов в районы области для анализа состояния фтизиатрической службы и контроля за ходом диспансеризации и лечения больных туберкулезом, а также для диспансерного наблюдения фтизиатрического контингента на участках, организации стационара на дому необходимо приобрести два санитарных автомобиля (по одному в год). Для реализации этого раздела программы на три года потребуется 500,0 тыс. рублей.

Для дезинфекции и стирки белья больных туберкулезом требуется приобретение оборудования для прачечной на сумму 450,0 тыс. рублей.

Для оснащения рабочих мест медицинского персонала и осуществления лечения больных туберкулезом в условиях стационара требуется приобрести табельное оборудование на сумму 1650,0 тыс. рублей.

Для приобретения, тиражирования и распространения санитарно-просветительной литературы на три года потребуется 150,0 тыс. рублей.

Для ежеквартальных кураторских выездов в районы области с целью анализа состояния фтизиатрической службы, оказания практической и теоретической помощи по организации противотуберкулезной работы и контроля за ходом диспансеризации и лечения больных туберкулезом на три года потребуется 360,0 тыс. рублей.

Для приобретения рентгенофлюорографической пленки для обследования больных туберкулезом и химических реактивов для ее обработки на три года потребуется 900,0 тыс. рублей.

Для приобретения питательных сред для культивирования микобактерий туберкулеза и расходных материалов для диагностики туберкулеза методом Циль-Нильсена на три года потребуется 450,0 тыс. рублей.

Для экспресс-диагностики туберкулеза и определения лекарственной устойчивости при помощи автоматического бактериологического анализатора Bactek расходных материалов на три года потребуется на сумму 1800,0 тыс. рублей.

Для подготовки кадров по фтизиатрии на местных и центральных базах на три года потребуется 600,0 тыс. рублей.

Для приобретения лекарственных средств для лечения больных туберкулезом на три года потребуется 19100,0 тыс. рублей.

#### Раздел 4. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Заказчик программы ежегодно в установленном порядке направляет в орган исполнительной власти области, осуществляющий полномочия по реализации областных целевых программ, бюджетные заявки на выделение ассигнований из областного бюджета для финансирования мероприятий программы на очередной финансовый год.

Заказчик программы с учетом выделяемых финансовых средств ежегодно уточняет целевые показатели и затраты по программным мероприятиям, механизм реализации программы, состав исполнителей.

При необходимости заказчик программы в установленном порядке вносит предложения о продлении срока реализации программы.

Заказчик программы несет ответственность за качественное и своевременное выполнение указанных мероприятий, рациональное использование финансовых средств и ресурсов, выделяемых на реализацию программы.

Контроль за ходом выполнения мероприятий программы осуществляют заместитель Губернатора Читинской области - председатель Комитета образования, науки и молодежной политики и орган исполнительной власти, реализующий полномочия в области инвестиционной политики и программ.

#### Раздел 5. ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

Реализация мероприятий программы направлена на улучшение оказания фтизиатрической помощи населению области, стабилизацию основных эпидемиологических показателей.

Планируемое повышение охвата профилактическими осмотрами на туберкулез до 78% населения даст возможность выявлять не менее 60-65% впервые взятых на учет больных с малыми формами туберкулеза, что, в свою очередь, сократит расходы на лечение (особенно на оказание стационарной помощи) на 30-35%, выплату пособий по больничным листам на 15-20%.

Повышение качества лечения путем внедрения новых лекарственных препаратов и схем лечения, а также реабилитации больных туберкулезом будет способствовать излечению впервые выявленных бактериовыделителей до 70-75%, абациллирование контингентов до 30%, что, в свою очередь, окажет положительное влияние на показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза населения Читинской области.

#### Раздел 6. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

N п/п	Наименование мероприятия	Исполнители	Сроки реализации, годы	Объем финансирования в ценах на 1 января 2006 (тыс. рублей.)		
				Всего	2007	2008
1	2	3	4	5	6	7
	1. Совершенствование материально-технической базы ГУЗ ОПТД					

1.1	Реконструкция и ремонт помещений ГУЗ ОПТД	ГУЗ ОПТД	2007-2009	1500,0	600,0	600,0
1.2	Оснащение ГУЗ ОПТД компьютерной техникой для совершенствования системы диспансерного наблюдения больных туберкулезом	ГУЗ ОПТД	2007-2009	450,0	200,0	200,0
1.3	Приобретение для ГУЗ ОПТД нового медицинского оборудования, в том числе:	ГУЗ ОПТД	2007-2009	3280,0	1300,0	1710,0
1.3.1	проявочные машины			200,0		200,0
1.3.2	наркозный аппарат "ВИНАР"			200,0	200,0	
1.3.3	мониторы прикроватные "МН-01-5"			170,0	170,0	
1.3.4	кресло урологическое			150,0		150,0
1.3.5	отсасыватели хирургические послеоперационные "ОМ-1"			60,0		60,0
1.3.6	ингалятор ультразвуковой "Вулкан-1"			20,0	20,0	
1.3.7	озонатор "Орион-Си"			250,0		250,0
1.3.8	камеры УФ бактерицидные "КБ-Я-ФП" (Ультра-Лайт)			170,0		170,0
1.3.9	набор хирургический большой (торакальный)			180,0		180,0
1.3.10	стоматологическая установка (кабинет)			350,0	350,0	
1.3.11	облучатели-рециркуляторы			560,0	560,0	
1.3.12	аэрозольный генератор			40,0		
1.3.13	медицинская мебель			230,0		
1.3.14	стойка торакоскопическая			700,0		700,0
1.4	Приобретение санитарного автотранспорта	ГУЗ ОПТД	2007-2009	500,0	250,0	
1.5	Приобретение оборудования для прачечной	ГУЗ ОПТД	2007-2009	450,0	200,0	200,0
1.6	Оснащение фтизиатрической службы табельным оборудованием	ГУЗ ОПТД	2007-2009	1650,0	700,0	700,0
ИТОГО:				7830,0	3250,0	3410,0
<b>2. Профилактика туберкулеза</b>						
2.1	Приобретение, тиражирование и распространение санитарно-просветительной литературы	ГУЗ ОПТД	2007-2009	150,0	50,0	50,0
2.2	Ежеквартальные выезды в районы области для анализа состояния фтизиатрической службы и контроля за ходом диспансеризации и лечения больных туберкулезом	ГУЗ ОПТД	2007-2009	360,0	120,0	120,0
2.3	Приобретение рентгенофлюорографической пленки и химических реактивов для обработки рентгенологической пленки	ГУЗ ОПТД	2007-2009	900,0	300,0	300,0
ИТОГО:				1410,0	470,0	470,0
<b>3. Разработка и внедрение новых технологий для диагностики и лечения туберкулеза</b>						

3.1	Приобретение питательных сред для культивирования микобактерий туберкулеза и расходных материалов для диагностики туберкулеза методом Циль-Нильсена	ГУЗ ОПТД	2007- 2009	450,0	150,0	150,0
3.2	Расходные материалы для автоматического бактериологического анализатора "Bactek"	ГУЗ ОПТД	2007- 2009	1800,0	600,0	600,0
ИТОГО:				2250,0	750,0	750,0
<b>4. Подготовка кадров</b>						
	Подготовка кадров по фтизиатрии на местных и и центральных базах	ГУЗ ОПТД	2007- 2009	600,0	200,0	200,0
ИТОГО:				600,0	200,0	200,0
<b>5. Лекарственное обеспечение</b>						
	Приобретение лекарственных средств для лечения больных туберкулезом	ГУЗ ОПТД	2007- 2009	19100,0	7000,0	6300,0
ИТОГО:				19100,0	7000,0	6300,0
<b>ВСЕГО ПО ПРОГРАММЕ:</b>				<b>31190,0</b>	<b>11670,0</b>	<b>11670,0</b>

---