



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

---

### ПРИКАЗ

от 30. 06. 2010 г

№ 60

г. Омск

#### О ведомственной целевой программе «Совершенствование противотуберкулезной службы 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 противотуберкулезной службы на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа).

2. Бюджетным учреждениям здравоохранения Омской области 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. Рекомендовать муниципальным учреждениям здравоохранения муниципальных районов Омской области представлять в отдел экономического планирования и развития Министерства здравоохранения Омской области отчет об исполнении Программы ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным.

4. 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.

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Омской области от 22 января 2008 года № 4 «О ведомственной целевой программе «Первоочередные мероприятия по улучшению санитарно-технического состояния государственных противотуберкулезных учреждений здравоохранения Омской области» на 2008 – 2010 годы».

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

7. 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 № 60

**ВЕДОМСТВЕННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА**  
«Совершенствование противотуберкулезной службы  
на 2010 – 2012 годы»

**ПАСПОРТ**  
ведомственной целевой программы  
«Совершенствование противотуберкулезной службы  
на 2010 – 2012 годы»

Наименование субъекта бюджетного планирования Омской области	Министерство здравоохранения Омской области
Наименование ведомственной целевой программы	«Совершенствование противотуберкулезной службы на 2010 – 2012 годы» (далее – Программа)
Срок реализации ведомственной целевой программы	2010 – 2012 годы
Цель и задачи ведомственной целевой программы	Цель – стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Омской области. Задачи: - совершенствование методов диагностики и лечения туберкулеза; - укрепление материально-технической базы противотуберкулезных учреждений Омской области; - улучшение санитарного состояния противотуберкулезных учреждений Омской области
Целевые индикаторы ведомственной целевой программы	Целевые индикаторы: 1) первичная заболеваемость населения Омской области от туберкулеза
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 составляет 1 397 615,8 тыс. рублей, в т.ч. в 2010 году – 423 750,8 тыс. рублей; в 2011 году – 464 513,2 тыс. рублей; в 2012 году – 509 351,8 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации ведомственной целевой программы	1) снижение показателя смертности населения Омской области от туберкулеза на 15 процентов; 2) снижение показателя первичной заболеваемости населения Омской области от туберкулеза на 15 процентов; 3) увеличение доли больных с прекращенным бактериовыделением среди контингента больных туберкулезом до 40 процентов
---	---

### 1. Сущность решаемых Программой проблем

Территориально Омская область находится в составе Сибирского федерального округа, имеющего социально-экономические и природно-климатические условия, влияющие на специфичность эпидемического туберкулезного процесса.

На протяжении ряда лет Омская область находится в числе территорий Сибирского федерального округа с наиболее низким уровнем заболеваемости туберкулезом, хотя эпидемиологическая ситуация сохраняется неблагоприятной: уровень заболеваемости за 16-летний период вырос в 2,6 раза при сохранении тенденции к её росту.

За 2009 год впервые зарегистрировано на территории Омской области (ф. № 8) больных туберкулезом 2638 человек, показатель заболеваемости туберкулезом составил 130,6 случая на 100 тысяч населения (2008 год – 2642 человека и 129,6 случая соответственно), отмечен рост показателя на 0,8 процента в сравнении с 2008 годом.

В структуре заболевших туберкулез органов дыхания зарегистрирован в 97,3 процента, внелегочных локализаций – в 2,7 процента, что на уровне 2008 года.

Среди заболевших туберкулезом мужчины составили 63,0 процента (1462 человека), женщины – 37,0 процента (860 человек), в 2008 году – 62,0 процента и 38 процентов соответственно, т.е. отмечается снижение доли женского населения среди заболевших.

Максимальная заболеваемость туберкулезом сохраняется в возрастной группе 25 – 34 года – 26 процентов, как и за аналогичный период 2008 года, при этом в 2009 году среди мужчин максимальная заболеваемость сместилась из возрастной группы 45 – 54 годов (2008 год – 25,6 процентов) в группу 25 – 34 годов (24,1 процентов). Среди женщин максимальный уровень заболеваемости сохраняется в возрасте 25 – 34 года, при этом удельный вес заболевших в этой группе женщин увеличился с 24,4 процентов до 29,2 процентов в 2009 году.

В структуре заболевших туберкулезом дети (0 – 14 лет) составили 3,6 процента (83 человека), что на 0,4 процента больше значения показателя прошлого года (2008 год – 3,2 процента или 74 человека), удельный вес подростков уменьшился с 2,2 процента в 2008 году до 2 процентов, заболело 45 человек (2008 год – 51 человек).

Среди заболевших туберкулезом в 2009 году увеличился удельный вес лиц трудоспособного возраста до 78 процентов (2008 год – 76,3 процента), среди них неработающих с 46,1 процента до 52 процентов. При этом снизились доли работающих с 27,5 процента в 2008 году до 25 процентов в 2009 году, учащихся с 6,7 до 5,7 процента, пенсионеров – с 11,6 процента до 10,1 процента, инвалидов с 5,9 процента до 4,9 процента. Среди заболевших туберкулезом лица без определенного места жительства – 4,8 процента (111 человек), в 2008 году – 6,4 процента (149 человек).

Удельный вес запущенных случаев туберкулеза легких снизился с 7,1 процента в 2008 году до 7 процентов в 2009 году.

В 2009 году увеличился удельный вес впервые зарегистрированных больных туберкулезом органов дыхания с микробактериями туберкулеза до 45,5 процента (2008 год – 43,5 процента), снизился удельный вес деструктивных форм туберкулеза органов дыхания до 40,0 процента, соотношение бациллярных и деструктированных форм туберкулеза увеличилось с 108,5 процента в 2008 году до 113 процента в 2009 году.

Показатель заболеваемости туберкулезом детей вырос на 8,4 процента и составил 27,4 случая на 100 тысяч детского населения (83 человека), в 2008 году показатель составил 25,3 случая на 100 тысяч детского населения (76 человек).

Впервые зарегистрировано 45 подростков, больных туберкулезом (2008 год – 51 человек), показатель заболеваемости туберкулезом подростков в 2009 году снизился на 7 процентов: с 60,3 случаев в 2008 году до 56,1 случая на 100 тысяч подросткового населения.

Показатель смертности от туберкулеза на 100 тысяч населения в 2009 году сохранил тенденцию к снижению и составил по территории 20,6 процента на 100 тысяч населения (419 человек), в 2008 году – 22,6 процента (460 человек), снижение на 8,8 процента. При этом произошло снижение доли случаев посмертной диагностики туберкулеза на 0,8 процента, и смертности больных на 1-ом году диспансерного учета на 7,1 процента.

Современную эпидемическую ситуацию по туберкулезу характеризуют также:

– рост контингента активных больных: на диспансерном учете в противотуберкулезных учреждениях Омской области на 1 января 2010 года состоит 6415 больных активными формами туберкулеза, в том числе 67 подростков, 115 детей. Бактериовыделителей 2086 человек, в том числе с множественной лекарственной устойчивостью – 606 пациентов (35,7 процентов);

- рост частоты хронических сопутствующих заболеваний у больных туберкулезом, особенно токсикоманий и ВИЧ-инфекции;
- снижение эффективности специфической терапии.

На территории Омской области предупреждение распространения туберкулеза, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом организовано согласно статье 5 Федерального закона от 18 июня 2001 года № 77 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации».

Специализированную помощь больным туберкулезом в области оказывают 5 бюджетных учреждения здравоохранения Омской области «Клинический противотуберкулезный диспансер» (далее – БУЗОО «КПТД»), «Клинический противотуберкулезный диспансер № 4» (далее – БУЗОО «КПТД № 4»), «Туберкулезная больница» (далее – БУЗОО «ТБ»), «Специализированная детская туберкулезная клиническая больница» (далее – БУЗОО «СДТКБ»), «Детский легочно-туберкулезный санаторий» (далее – БУЗОО «ДЛТС»), а также 31 туберкулезный кабинет и 7 туберкулезных отделений центральных районных больниц.

В оказании противотуберкулезной помощи больным туберкулезом заняты 123 врача-фтизиатра, имеют квалификационную категорию 78 процентов. Укомплектованность врачами-фтизиатрами составила 75,9 процента (2008 год – 98,6 процента). На сегодняшний день в 8 районах нет врача-фтизиатра.

Анализ сложившейся эпидемиологической ситуации выявляет ряд проблем, требующих неотложного решения. Прежде всего, это сохранение кадровых ресурсов противотуберкулезных учреждений Омской области, обеспечение их текущего функционирования, обеспечение материальными ресурсами противотуберкулезной службы.

## 2. Цель и основные задачи Программы

Целью Программы является стабилизация эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Омской области.

Основными задачами Программы являются:

1. Совершенствование методов диагностики и лечения туберкулеза;
2. Укрепление материально-технической базы противотуберкулезных учреждений Омской области;
3. Улучшение санитарного состояния противотуберкулезных учреждений Омской области.

## 3. Ожидаемые результаты и целевые индикаторы Программы

Ожидаемые результаты Программы:

1) снижение показателя смертности населения Омской области от туберкулеза на 15 процентов;

2) снижение показателя первичной заболеваемости населения Омской области от туберкулеза на 15 процентов;

3) увеличение доли больных с прекращенным бактериовыделением среди контингента больных туберкулезом до 40 процентов.

Целевые индикаторы Программы:

1) первичная заболеваемость населения Омской области от туберкулеза.

Значение индикатора определяется как число зарегистрированных случаев первичной заболеваемости туберкулезом в отчетном периоде к общей численности населения Омской области в отчетном году в расчете на 100 тысяч человек.

Единица измерения – число случаев.

Методика расчета индикатора:

$УЗт = ЗБт / (ЧН / 100000)$ , где

УЗт – уровень первичной заболеваемости туберкулезом в отчетном периоде;

ЗБт – число зарегистрированных случаев первичной заболеваемости туберкулезом в отчетном периоде;

ЧН – общая численность населения Омской области 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 определен согласно приложения № 1 к Программе.

#### 6. Объем и источники финансирования Программы

Программа финансируется из областного бюджета. Общая сумма затрат на реализацию Программы составляет 1 397 615,8 тыс. рублей, в том числе:

- 2010 год – 423 750,8 тыс. рублей;

- 2011 год – 464 513,2 тыс. рублей;

- 2012 год – 509 351,8 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.

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

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.

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

Приложение №1  
к ведомственной целевой программе  
«Совершенствование  
противотуберкулезной службы  
на 2010 – 2012 годы»

**МЕРОПРИЯТИЯ**  
ведомственной целевой программы  
«Совершенствование противотуберкулезной службы на 2010 – 2012 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия ВЦП	Срок реализации мероприятия ВЦП		Ответственный исполнитель за реализацию мероприятия	Организации, участвующие в реализации мероприятия ВЦП	Объем финансирования мероприятия ВЦП, тыс.рублей				Целевые индикаторы реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП					
		с	по			всего	2010 год	2011 год	2012 год	наименование	Ед. измерения	всего	2010 год	2011 год	2012 год
1	Обследование населения с целью выявления туберкулеза и лечение больных туберкулезом, а также проведение профилактических мероприятий	01.01.2010г.	31.12.2012г.	Главный врач бюджетного учреждения здравоохранения Омской области (далее – БУЗОО) «Клинический противотуберкулезный диспансер» Татаринцева М.П., главный врач БУЗОО «Клинический противотуберкулезный диспансер № 4» Гапоненко Г.Е., главный врач БУЗОО «Туберкулезная больница Кортусова Л.Н., главный врач БУЗОО «Специализированная детская туберкулезная больница» Ванюков А.Л., главный врач БУЗОО «Детский легочно-туберкулезный санаторий» Коваленко Ю.Н.	БУЗОО КПТД, БУЗОО КПТД № 4, БУЗОО ТБ, БУЗОО СДТКБ, БУЗОО ДЛТС	1349234,8	407 623,8	448 386,2	493 224,8	первичная заболеваемость населения Омской области от туберкулеза	Число случаев на 100 тыс.населения	112	124	118	112
2	Организация оказания медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения Омской области в части предупреждения	01.01.2010г.	31.12.2012г.	Главные врачи муниципальных учреждений здравоохранения Омской области	Министерство здравоохранения омской области, муниципальные учреждения здравоохранения Омской области	48 381,0	16 127,0	16127,0	16127,0	первичная заболеваемость населения Омской области от туберкулеза	Число случаев на 100 тыс.населения	112	124	118	112

№ п/п	Наименование мероприятия ВЦП	Срок реализации мероприятия ВЦП		Ответственный исполнитель за реализацию мероприятия	Организаци и, участвующи е в реализации мероприятия ВЦП	Объем финансирования мероприятия ВЦП, тыс.рублей				Целевые индикаторы реализации мероприятия (группы мероприятий) ВЦП					
		с	по			всего	2010 год	2011 год	2012 год	наименование	Ед. изм- ия	всего	201 0 год	2011 год	2012 год
	распространения туберкулеза														
	ИТОГО:					1 397 615 ,8	423 750, 8	464 513, 2	509 351, 8						

Приложение № 2  
к ведомственной целевой программе  
«Совершенствование  
противотуберкулезной службы  
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																		
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.