

АДМИНИСТРАЦИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 16 октября 2009 г. N 337

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

(в ред. постановлений Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375, от 16.03.2010 N 89-па)

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации и постановлением Администрации Курской области от 31.01.2009 N 20 "О порядке реализации в 2009 году областных целевых программ, принятых до 31 декабря 2008 г." Администрация Курской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемую областную целевую программу "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

2. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2009 года.

Губернатор
Курской области
А.Н.МИХАЙЛОВ

Утверждена
постановлением
Администрации Курской области
от 16 октября 2009 г. N 337

ОБЛАСТНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

(в ред. постановлений Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375, от 16.03.2010 N 89-па)

ПАСПОРТ
областной целевой программы "Предупреждение и борьба
с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы"

Наименование Программы - областная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы" (далее - Программа)

Основание для разработки Программы - Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально

значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"

Государственные заказчики Программы	- комитет здравоохранения Курской области; управление ветеринарии Курской области
Государственный заказчик-координатор Программы	- комитет здравоохранения Курской области
Разработчик Программы	- комитет здравоохранения Курской области
Цели и задачи Программы	- целями Программы являются: стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с заболеваниями социального характера; снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области на основе комплексного решения проблем их профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных; основными задачами, направленными на достижение поставленных целей, являются: укрепление материально-технической базы психиатрической, фтизиатрической, онкологической, кожно-венерологической служб, диабетологического центра и отделений эндокринологической службы, Центров по борьбе со СПИДом и гепатологического центра; проведение и совершенствование мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, создание постоянно действующей системы информирования населения о мерах личной и общественной профилактики социально значимых заболеваний; совершенствование эпидемиологического надзора за социально значимыми заболеваниями; обеспечение раннего выявления социально значимых заболеваний, современного уровня диагностики, лечения больных посредством внедрения новейших медицинских технологий, уменьшение влияния неблагоприятных последствий социально значимых заболеваний на состояние здоровья населения, в том числе репродуктивного, совершенствование лечебно-профилактических мероприятий в учреждениях уголовно-исполнительной системы УФСИН России по Курской области; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с социально значимыми заболеваниями
Важнейшие целевые индикаторы и показатели Программы	- снижение на 9% осложнений при сахарном диабете; снижение показателя выхода на первичную инвалидность больных с психическими заболеваниями на 30% ; поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области не менее 95% ; снижение заболеваемости населения сифилисом на 35% ; снижение заболеваемости населения гонореей на 12% ; повышение на 10% выявления онкологических

заболеваний при профилактических осмотрах;
 увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания до 45%;
 снижение смертности на первом году с момента установления онкологического диагноза на 6 - 7%;
 снижение заболеваемости вирусным гепатитом В до 2,8 случаев на 100 тыс. населения;
 снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний на 15%;
 снижение заболеваемости населения туберкулезом до 65 случаев на 100 тыс. взрослого населения;
 снижение смертности населения Курской области от туберкулеза - до 12,8 случаев на 100 тыс. населения;
 количество животных, подвергнутых диагностическим исследованиям на туберкулез, - 360 тысяч голов;
 количество неблагополучных по туберкулезу хозяйств - 0

Сроки реализации Программы

- 2009 - 2011 годы

Перечень подпрограмм и основных мероприятий Программы

- подпрограмма "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Развитие онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Курской области на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы"; подпрограмма "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы";
 программные мероприятия включают в себя следующие направления:
 профилактика, диагностика, лечение социально значимых заболеваний;
 укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения;
 повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с социально значимыми заболеваниями

Исполнители подпрограмм и основных мероприятий Программы

- комитет здравоохранения Курской области, управление ветеринарии Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области

Объемы и источники финансирования

- общий объем финансирования Программы за счет средств областного бюджета за период

Программы реализации Программы составляет **23548** тыс. рублей,
в том числе:
2009 год - **7992,0** тыс. рублей;
2010 год - **7778,0** тыс. рублей;
2011 год - **7778,0** тыс. рублей
(в ред. постановления Администрации Курской области от **16.11.2009** N 375)

Система организации контроля за исполнением Программы - контроль за ходом реализации Программы осуществляет Правительство Курской области и государственный заказчик-координатор Программы

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели эффективности реализации Программы - снижение ранней инвалидизации больных сахарным диабетом;
повышение эффективности деятельности ЛПУ;
снижение заболеваемости в трудоспособном возрасте психическими заболеваниями;
повышение квалификации специалистов;
снижение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики;
обеспечение проведения вакцинации;
улучшение информирования населения по вопросам вакцинопрофилактики;
снижение заболеваемости ЗППП;
повышение качества диагностики заболеваний социального характера;
улучшение диагностических мероприятий и лекарственного обеспечения больных вирусными гепатитами;
повышение профилактических мероприятий при заболеваниях социального характера;
повышение уровня профилактики заражения медперсонала ВИЧ-инфекцией;
повышение качества лечебных мероприятий при заболеваниях социального характера

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа

За период реализации областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 - 2011 годы" в 2007 - 2008 годах достигнуты следующие значения целевых показателей реализации Программы.

Заболеваемость туберкулезом снизилась по сравнению с 2006 годом с 76,2 на 100 тыс. населения до 73,4 на 100 тыс. населения.

Смертность от туберкулеза населения Курской области также снизилась с 19,5 до 14,4 на 100 тыс. населения.

За прошедшие 2 года отмечается снижение заболеваемости сифилисом на 17,7%, гонореей - на 5,2%.

Заболеваемость вирусным гепатитом В снизилась более чем в 2 раза. Заболеваемость эпидемическим паротитом и коклюшем регистрируется в единичных случаях, не регистрируется заболеваемость дифтерией и корью.

По всем инфекциям, управляемым средствами вакцинопрофилактики, достигнуты расчетные уровни охвата населения прививками не менее 95%.

Полностью ликвидированы случаи заболевания детей диким штаммом вируса полиомиелита.

Снизился показатель выхода на первичную инвалидность больных с психическими заболеваниями с 725 случаев в 2006 году до 508 случаев в 2007 году или на 30%.

Отмечается снижение летальности при сахарном диабете в 1,3 раза, при инсулинзависимом сахарном диабете в - 2,5 раза.

В 1,5 раза снизилась заболеваемость с временной утратой трудоспособности по классу болезни эндокринной системы.

Смертность от сахарного диабета снизилась в 1,6 раза.

Также снизилась смертность от болезней системы кровообращения на 6,9%, на 14% уменьшилась смертность от ишемической болезни сердца и на 7,7% от cerebroваскулярных болезней.

Социально значимые заболеваниями представляют опасность для населения с эпидемиологической точки зрения (туберкулез, заболевания, передающиеся половым путем, ВИЧ-инфекция и другие), а также являются причиной инвалидизации трудоспособного населения. Кроме того, они существенно влияют на продолжительность и качество жизни людей (сахарный диабет, артериальная гипертония, онкологические и психические заболевания).

На территории Курской области распространенность социально значимых заболеваний находится на уровне показателей Российской Федерации.

В последние годы уровень заболеваемости перечисленными выше заболеваниями как в Российской Федерации, так и в Курской области растет.

В Курской области зарегистрировано 22574 человека больных сахарным диабетом, в том числе 2797 - инсулинозависимых.

Основной причиной ранней инвалидизации и летальности являются сосудистые осложнения сахарного диабета. Среди больных сахарным диабетом смертность от болезней сердца и инсульта наблюдается в 2 - 3 раза, слепота - в 10 раз, нефропатия - в 12 - 15 раз, гангрена конечностей - в 20 раз чаще, чем среди населения в целом.

Показатели первичной заболеваемости психозами и состояниями слабоумия увеличились на 59,2%. В последние годы отмечаются высокие темпы роста инвалидизации населения вследствие психических заболеваний.

В настоящее время в Курской области эпидемиологическая ситуация по некоторым инфекциям, управляемым средствами вакцинопрофилактики, остается напряженной.

Курская область стоит на одном из первых мест по заболеваемости бешенством среди животных.

В 2008 году на территории Курской области зарегистрировано 6003 человека, впервые заболевших болезнями, передаваемыми половым путем. Интенсивный показатель составил 528,8 случаев на 100 тысяч населения против 584,7 в 2007 году. Уровень заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, по сравнению с 2007 годом уменьшился на 9,6%. В 2008 году не зарегистрировано ни одного случая врожденного сифилиса (в 2007 году - 4 случая).

Злокачественные новообразования являются одной из основных причин инвалидизации населения, в том числе его трудоспособной части. В структуре причин инвалидности злокачественные новообразования занимают второе место после болезней кровообращения и составляют 11%. Удельный вес онкологических заболеваний, выявленных в поздних стадиях, вырос к настоящему моменту до 25%. При этом не менее трети всех больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования относится к трудоспособному населению. Возрастающая инвалидизация трудоспособного населения приводит к тому, что экономические потери от злокачественных заболеваний к 2011 году по Курской области могут составить около 2 млрд. рублей.

Вирусные гепатиты - одна из актуальных проблем здравоохранения. В настоящее время выявлено более 10 возбудителей вирусных гепатитов.

Эпидемиологическая обстановка по вирусным гепатитам В и С в Российской Федерации остается напряженной. Благодаря проведению иммунизации населения против вирусного гепатита В уровень заболеваемости данным заболеванием за последние 15 лет

снизился с 21,1 случая в 1990 году до 3,9 случаев на 100 тысяч населения. Заболеваемость вирусным гепатитом С стабилизировалась на уровне 4 - 5 случаев на 100 тыс. населения. Продолжает ежегодно на 10 - 15% увеличиваться количество носителей вирусного гепатита С.

Распространенность артериальной гипертонии в Курской области составляет 52,5 случая на 1000 взрослого населения, а заболеваемость - 4,54 случая. Отмечается увеличение заболеваемости артериальной гипертонией в Курской области. Так, в 1998 году этот показатель составил 1,2 случая на 1000 взрослого населения, а в 2008 году - 4,54 случая.

В структуре причин общей смертности населения России смертность от болезней системы кровообращения составляет 56,9%, а в Курской области - 59,4%. На долю ишемической болезни сердца и cerebroваскулярных болезней - основных осложнений артериальной гипертонии - приходится соответственно 46,9% и 37,6%.

Наличие только одного такого фактора риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, как артериальная гипертония, увеличивает в 3,5 раза смертность мужчин в возрасте 50 - 69 лет. У больных артериальной гипертонией мужчин в возрасте 40 лет средняя продолжительность предстоящей жизни сокращается на 6 лет.

Несмотря на то, что Курская область относится к регионам со сравнительно низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, острота проблемы для области не может быть приуменьшена, поскольку наблюдается неуклонное нарастание интенсивности эпидемического процесса при отсутствии надежных средств профилактики и лечения.

С начала регистрации ВИЧ-инфекции в области с 1994 года и по состоянию на 1 января 2009 года зарегистрировано 692 ВИЧ-инфицированных, из них 400 человек постоянно проживают на территории области. Родилось 72 ребенка от ВИЧ-инфицированных матерей. Умерло от СПИДа 55 человек, из них 37 - местные жители.

Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Курской области за последние годы в целом следует оценить как крайне напряженную. Заболеваемость населения туберкулезом продолжает увеличиваться, уровень заболеваемости составляет 70,3 случая на 100 тысяч населения.

В 2008 году резко возросла заболеваемость туберкулезом среди подросткового населения: с 18 случаев на 100 тысяч населения в 2007 году (9 подростков) до 46,8 случаев на 100 тысяч населения в 2008 (20 человек).

В 2008 году вдвое уменьшилась заболеваемость туберкулезом среди детского населения - 6 случаев на 100 тысяч населения.

На диспансерном учете в Курской области на конец 2008 года состоит 2212 больных активным туберкулезом.

II. Основные цели и задачи Программы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели, характеризующие эффективность реализации Программы

Целями Программы являются:

стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с заболеваниями социального характера;

снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области на основе комплексного решения проблем их профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных.

Достижение указанных целей обеспечивается решением следующих задач:

укрепление материально-технической базы психиатрической, фтизиатрической, онкологической, кожно-венерологической служб, диабетологического центра и отделений эндокринологической службы, Центров по борьбе со СПИДом и гепатологического центра;

проведение и совершенствование мероприятий по профилактике социально значимых заболеваний, создание постоянно действующей системы информирования населения о мерах личной и общественной профилактики социально значимых заболеваний;

совершенствование эпидемиологического надзора за социально значимыми заболеваниями;

обеспечение раннего выявления социально значимых заболеваний, современного уровня диагностики, лечения больных посредством внедрения новейших медицинских технологий, уменьшение влияния неблагоприятных последствий социально значимых заболеваний на состояние здоровья населения, в том числе репродуктивного, совершенствование лечебно-профилактических мероприятий в учреждениях уголовно-исполнительной системы УФСИН России по Курской области;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с социально значимыми заболеваниями.

В рамках Программы предусматривается осуществить комплекс взаимосвязанных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации при социально значимых заболеваниях на протяжении всего срока реализации Программы.

Решение указанных задач будет осуществляться в рамках реализации входящих в состав Программы подпрограмм: "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы"; "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы"; "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы"; "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы"; "Развитие онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы"; "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы"; "Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Курской области на 2009 - 2011 годы"; "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы"; "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы".

Срок реализации Программы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями Программы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

снижение случаев осложнений при сахарном диабете;

снижение показателя выхода на первичную инвалидность больных психическими заболеваниями;

поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области;

снижение заболеваемости населения сифилисом;

снижение заболеваемости населения гонореей;

повышение выявления онкологических заболеваний при профилактических осмотрах;

увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания;

снижение смертности на первом году с момента установления онкологического диагноза;

снижение заболеваемости вирусным гепатитом В;

снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний;

снижение заболеваемости населения туберкулезом;

снижение смертности населения Курской области от туберкулеза.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации Программы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий Программы, сроки их реализации и объемы финансирования

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем скоординированного выполнения комплекса взаимоувязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий.

Перечень мероприятий Программы состоит из мероприятий, осуществляемых в рамках подпрограмм: "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы"; "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы"; "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы"; "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы", "Развитие онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы"; "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы"; "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Курской области на 2009 - 2011 годы"; "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы", "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы".

В рамках подпрограммы "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация следующих мероприятий:

- развитие диабетологической службы: организация школ обучения больных сахарным диабетом (мультимедийное оборудование: компьютер, проектор, экран);

- обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориальном уровне;

В рамках подпрограммы "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация следующих мероприятий:

- оснащение учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, медицинским оборудованием и оргтехникой;

- подготовка и переподготовка специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи на центральных базах;

- капитальный ремонт.

В рамках подпрограммы "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация мероприятий по следующим разделам:

- достижение высокого уровня охвата профилактическими прививками населения Курской области;

- создание эффективной системы транспортировки и хранения МИБП-препаратов и учета проведения вакцинопрофилактики;

- приобретение шприцев и игл одноразового применения для проведения прививок;

- подготовка кадров по вопросам вакцинопрофилактики.

В рамках подпрограммы "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация мероприятий по следующим разделам:

- лечебно-профилактические мероприятия при заболеваниях, передаваемых половым путем;

- укрепление материально-технической базы.

В рамках подпрограммы "О мерах по развитию онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация мероприятий по следующим разделам:

- создание государственного территориального канцеррегистра;

- укрепление материально-технической базы онкологической службы.

В рамках подпрограммы "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация мероприятий по следующим разделам:

- лечебное обеспечение больных вакциной гепатита.

В рамках подпрограммы "Профилактика и лечение артериальной гипертонии на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация следующих мероприятий:

оснащение медицинских учреждений первичного звена, терапевтических и кардиологических отделений и кабинетов современным медицинским оборудованием.

В рамках подпрограммы "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы" предусматривается реализация мероприятий по следующим разделам:

- развитие системы информирования населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

- обеспечение безопасности медицинских манипуляций;

- совершенствование диагностики и лечения ВИЧ-инфекции;

- укрепление материально-технической базы и оснащенности Областного центра по профилактике и борьбе со СПИД.

В рамках подпрограммы "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы" предусмотрена реализация мероприятий по следующим разделам:

- профилактика, диагностика и лечение туберкулеза;

- укрепление материально-технической базы учреждений противотуберкулезной службы;

- профилактика туберкулеза среди сельскохозяйственных животных.

Реализацию мероприятий Программы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования Программы за счет средств областного бюджета составляет 23548,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 7992,0 тыс. рублей, 2010 год - 7778,0 тыс. рублей, 2011 год - 7778,0 тыс. рублей.

(в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)

Перечень мероприятий Программы, а также информация о сроках и объемах финансирования приведены в приложениях NN 2 - 10 к настоящей Программе.

IV. Ресурсное обеспечение Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Общий объем финансирования Программы с 2009 по 2011 годы составляет 23548,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 7992,0 тыс. рублей, 2010 год - 7778,0 тыс. рублей, 2011 год - 7778,0 тыс. рублей.

(в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)

Объем финансирования подпрограммы "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы" составляет 104,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 40,0 тыс. рублей, 2010 год - 32,0 тыс. рублей, 2011 год - 32,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы" составляет 744,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 280,0 тыс. рублей, 2010 год - 232,0 тыс. рублей, 2011 год - 232,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы" составляет 14400,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 4800,0 тыс. рублей, 2010 год - 4800,0 тыс. рублей, 2011 год - 4800,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы" составляет 300,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 300,0 тыс. рублей, 2010 год - 300,0 тыс. рублей, 2011 год - 300,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "О мерах по развитию онкологической помощи населения Курской области на 2009 - 2011 годы" составляет 650,0 тыс. руб., в том

числе: 2009 год - 250,0 тыс. рублей, 2010 год - 200,0 тыс. рублей, 2011 год - 200,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы" составляет 900,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 300,0 тыс. рублей, 2010 год - 300,0 тыс. рублей, 2011 год - 300,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Профилактика и лечение артериальной гипертензии на 2009 - 2011 годы" составляет 130,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 50,0 тыс. рублей, 2010 год - 40,0 тыс. рублей, 2011 год - 40,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Анти-ВИЧ/СПИД на 2009 - 2011 годы" составляет 290,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 108,0 тыс. рублей, 2010 год - 91,0 тыс. рублей, 2011 год - 91,0 тыс. рублей.

Объем финансирования подпрограммы "Неотложные меры борьбы с туберкулезом на 2009 - 2011 годы" составляет 4378,0 тыс. руб., в том числе: 2009 год - 1864,0 тыс. рублей, 2010 год - 1783,0 тыс. рублей, 2011 год - 1783,0 тыс. рублей.

В ходе реализации Программы отдельные мероприятия и объемы финансирования подлежат ежегодной корректировке на основе анализа полученных результатов и с учетом возможностей областного бюджета.

Ресурсное обеспечение реализации Программы, а также сроки и источники финансирования Программы приведены в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации Программы

Механизм реализации Программы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация Программы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией Программы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации Программы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации Программы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация программных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности Программы

Реализация мероприятий, предусмотренных Программой, позволит:

- снизить раннюю инвалидизацию больных сахарным диабетом;

- повысить эффективность деятельности ЛПУ;

- снизить заболеваемость в трудоспособном возрасте от психических заболеваний;

- повысить квалификацию специалистов;

снизить заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики;

обеспечить проведение вакцинации;

улучшить информирование населения по вопросам вакцинопрофилактики;

снизить заболеваемость ЗППП;

повысить качество диагностики заболеваний социального характера;

улучшить диагностические мероприятия и лекарственное обеспечение больных вирусными гепатитами;

повысить профилактические мероприятия при заболеваниях социального характера;

повысить уровень профилактики заражения медперсонала ВИЧ-инфекцией;

повысить качество лечебных мероприятий при заболеваниях социального характера.

Экономическая эффективность Программы заключается в оптимизации расходов области на профилактику, диагностику и лечение социально значимых заболеваний и реабилитацию больных.

Методика оценки эффективности реализации Программы приведена в приложении N 12 к настоящей Программе.

VII. Контроль за ходом реализации Программы

Контроль за ходом реализации Программы осуществляет Правительство Курской области и государственный заказчик-координатор Программы.

Государственный заказчик-координатор Программы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации Программы;

в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации Программы, включая оценку эффективности реализации Программы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

При завершении срока реализации Программы государственный заказчик-координатор Программы подготавливает и до 1 марта представляет Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет по экономике и развитию Курской области доклад о выполнении Программы с оценкой эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "САХАРНЫЙ ДИАБЕТ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"; Указ Президента Российской Федерации от 8 мая 1996 г. N 676 "О мерах государственной поддержки лиц, больных сахарным диабетом";

Постановление Правительства Российской Федерации от 1 июня 1996 г. N 647 "О мерах государственной поддержки лиц, страдающих сахарным диабетом"

Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Цели и задачи подпрограммы	- целями подпрограммы являются: снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области от сахарного диабета и его осложнений, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни путем обеспечения специализированной медицинской помощью лиц, больных сахарным диабетом, проведения профилактики сахарного диабета и его поздних осложнений с привлечением достаточных материально-технических ресурсов; основными задачами, направленными на достижение поставленных целей, являются: организация школы по обучению лиц, больных сахарным диабетом, самостоятельному контролю содержания сахара в крови, применению сахароснижающих лекарственных средств и рациональному питанию; обеспечение диспансерного наблюдения женщин фертильного возраста, больных сахарным диабетом; обеспечение больных сахарным диабетом лекарственными средствами и средствами индивидуального контроля; обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом; предоставление санаторно-реабилитационной помощи больным сахарным диабетом; обеспечение эффективной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных сахарным диабетом
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение на 9% осложнений при сахарном диабете
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: развитие диабетологической службы: организация школ обучения больных сахарным диабетом; обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориальном уровне; организация мероприятий по профилактике сахарного диабета и его осложнений
Исполнители основных	- комитет здравоохранения Курской области,

мероприятий подпрограммы	лечебно-профилактические учреждения области	Курской
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета в 2009 - 2011 годах составляет 104,0 тыс. рублей, в том числе в 2009 году - 40,0 тыс. рублей; в 2010 году - 32,0 тыс. рублей; 2011 году - 32,0 тыс. рублей	
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы	
Ожидаемые конечные результаты реализации и показатели эффективности подпрограммы	- снижение ранней инвалидизации больных сахарным диабетом	

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Подпрограмма "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы" разработана во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 8 мая 1996 г. N 676 "О мерах государственной поддержки лиц, больных сахарным диабетом" и Постановления Правительства Российской Федерации от 1 июня 1996 г. N 647 "О мерах государственной поддержки лиц, страдающих сахарным диабетом".

Сахарный диабет - одно из наиболее распространенных заболеваний в промышленно развитых странах, где им больны до 4 - 5 процентов всего населения, и является острой медико-социальной проблемой.

По результатам эпидемиологических исследований в Российской Федерации количество больных достигает 9 млн. человек. Заболеваемость сахарным диабетом удваивается в среднем каждые 15 - 20 лет. Болезненность сахарным диабетом в Курской области в 2008 году составила 20,08 случаев на 1000 населения, заболеваемость - 2,0 случаев на 1000 населения.

В Курской области зарегистрировано 22547 человек больных сахарным диабетом, в том числе 2797 - инсулинозависимых.

Основной причиной ранней инвалидизации и летальности являются сосудистые осложнения сахарного диабета. Среди больных сахарным диабетом смертность от болезней сердца и инсульта наблюдается в 2 - 3 раза, слепота - в 10 раз, нефропатия - в 12 - 15 раз, гангрена конечностей - в 20 раз чаще, чем среди населения в целом.

В Российской Федерации отсутствует производство высококачественных инсулинов, пероральных сахаропонижающих препаратов. На импорт препаратов инсулина ежегодно расходуется около 90 млн. долларов США.

Недостаточно производится средств индивидуального контроля за уровнем глюкозы в крови и моче (тест-полоски, глюкометры), без которых невозможны ранняя диагностика и эффективное лечение лиц, больных сахарным диабетом.

Реабилитация больных сахарным диабетом проводится в санатории-профилактории "Маяк".

Диета является основой комплексного лечения сахарного диабета. Между тем, сахарозаменители и диетические продукты на их основе в России производятся в небольших объемах, а импорт продуктов питания не удовлетворяет потребность лиц, больных сахарным диабетом.

Методы санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам профилактики сахарного диабета и его осложнений не дают значительных результатов.

Необходимо внедрить современные методы работы с населением, используя средства массовой информации. Для решения комплекса вопросов, обеспечивающих высокое качество жизни миллионам граждан России, больных сахарным диабетом, требуется поддержка со стороны государства.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели, характеризующие эффективность реализации подпрограммы

Основные цели подпрограммы - снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области от сахарного диабета и его осложнений, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни путем обеспечения специализированной медицинской помощью лиц, больных сахарным диабетом, проведения профилактики сахарного диабета и его поздних осложнений с привлечением достаточных материально-технических ресурсов.

Достижение указанных целей обеспечивается решением следующих задач:

- организация школы по обучению лиц, больных сахарным диабетом, самостоятельному контролю содержания сахара в крови, применению сахароснижающих лекарственных средств и рациональному питанию;

- обеспечение диспансерного наблюдения женщин фертильного возраста, больных сахарным диабетом;

- обеспечение больных сахарным диабетом лекарственными средствами и средствами индивидуального контроля;

- обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом;

- предоставление санаторно-реабилитационной помощи больным сахарным диабетом;

- обеспечение эффективной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных сахарным диабетом.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевым индикатором и показателем подпрограммы, характеризующим эффективность реализации программных мероприятий, является снижение случаев осложнений при сахарном диабете.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

В рамках подпрограммы предусматривается реализация следующих мероприятий:

- развитие диабетологической службы: организация школ обучения больных сахарным диабетом (мультимедийное оборудование: компьютер, проектор, экран);

- обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориальном уровне.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет за счет средств областного бюджета - 104,0 тыс. рублей.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 2 к настоящей Программе.

IV. Ресурсное обеспечение подпрограммы

Подпрограмма реализуется за счет средств областного бюджета Курской области.

Объем финансирования подпрограммы на 2009 - 2011 годы составляет 104,0 тыс. рублей.

Объем финансирования в 2009 году - 40,0 тыс. рублей, 2010 год - 32,0 тыс. рублей, 2011 год - 32,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы, а также сроки и источники финансирования приведены в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Эффективность подпрограммы оценивается исходя из показателей эффективности профилактических мероприятий и лечения лиц, больных сахарным диабетом.

Реализация мероприятий, предусмотренных подпрограммой, позволит снизить раннюю инвалидизацию больных сахарным диабетом.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

- ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

**ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- стабилизация эпидемиологической ситуации, снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области вследствие психических заболеваний; увеличение продолжительности и улучшение качества жизни путем обеспечения специализированной помощью больных, проведения профилактики заболеваний социального характера и их осложнений с привлечением достаточных материально-технических ресурсов; повышение качества и эффективности оказания лицам, страдающим психическими расстройствами, медицинской и социальной помощи на основе внедрения в практику научных разработок и новых технологий оказания психиатрической помощи; снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с психическими расстройствами, комплексное решение проблем профилактики, диагностики психических расстройств, лечения и реабилитации лиц с психическими расстройствами; повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи; укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих психиатрическую помощь

Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение показателя выхода на первичную инвалидность больных с психическими заболеваниями на 30%
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: оснащение учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, медицинским оборудованием и оргтехникой; подготовка и переподготовка кадров, участвующих в оказании психиатрической помощи; капитальный ремонт
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 744,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 280,0 тыс. рублей, 2010 год - 232,0 тыс. рублей, 2011 год - 232,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляет Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения в трудоспособном возрасте от психиатрических заболеваний; повышение эффективности оказания медицинской помощи психиатрическим больным; стабилизация эпидемиологической ситуации по заболеваемости психическими расстройствами

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Период с 1997 по 2008 годы характеризовался сложными социально-экономическими процессами, возникновением новых психологических факторов, негативно воздействовавших на население, что привело к значительному росту основных показателей распространенности психических заболеваний. Так, показатели первичной заболеваемости психозами и состояниями слабоумия увеличились на 59,2%. В последние годы отмечаются высокие темпы роста инвалидизации населения вследствие психических заболеваний. Увеличилось число психических расстройств в связи с чрезвычайными ситуациями, общественно опасными действиями.

Межведомственной комиссией Совета безопасности России по охране здоровья населения (протокол N 4 от 23 июля 1997 года) проблема роста заболеваемости психическими заболеваниями оценена как серьезная угроза здоровью нации.

Неудовлетворительное состояние материально-технической базы учреждений, оказывающих психиатрическую помощь населению, недостаточное финансирование научно-исследовательских работ в области психиатрии отрицательно сказываются на профилактике, современной диагностике, лечении и реабилитации психических

заболеваний, социальная и экономическая значимость данной проблемы требуют принятия целенаправленных взаимосвязанных комплексных мер.

Подпрограмма направлена на стабилизацию показателей психического здоровья населения, повышение качества профилактики и диагностики психических расстройств и улучшения технологий лечения и реабилитации лиц, страдающих психическими расстройствами. Подпрограммой предусмотрено укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих медицинскую, психологическую и социальную помощь лицам, страдающим психическими расстройствами, осуществляющих профилактику, своевременное выявление нарушений психического здоровья населения.

Подпрограмма будет способствовать государственной политике в области охраны психического здоровья населения Российской Федерации.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы являются:

стабилизация эпидемиологической ситуации, снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Курской области вследствие психических заболеваний;

увеличение продолжительности и улучшения качества жизни путем обеспечения специализированной помощью больных, проведения профилактики заболеваний социального характера и их осложнений с привлечением достаточных материально-технических ресурсов, решение проблем реализации Закона Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи населению и гарантиях прав граждан при ее оказании".

Для достижения основных целей подпрограммы требуется решение следующих задач:

повышение качества и эффективности оказания лицам, страдающим психическими расстройствами, медицинской и социальной помощи на основе внедрения в практику научных разработок и новых технологий оказания психиатрической помощи;

снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с психическими расстройствами, комплексное решение проблем профилактики, диагностики психических расстройств, лечения и реабилитации лиц с психическими расстройствами;

повышение квалификации специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи;

укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих психиатрическую помощь.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями подпрограммы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

снижение показателя выхода на первичную инвалидность больных с психическими заболеваниями.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка в абзаце первом раздела III: после слова "психиатрической" пропущено слово "помощи".

Подпрограммой "Развитие психиатрической на 2009 - 2011 годы" предусмотрена разработка мероприятий по разделам:

- приобретение диагностического оборудования для выявления и лечения психических заболеваний;

- дооснащение лабораторий психиатрических учреждений;

- компьютеризация и программное обеспечение психиатрической службы;

- подготовка и переподготовка кадров, участвующих в оказании психиатрической помощи.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 744,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 3 к настоящей Программе.

IV. Ресурсное обеспечение подпрограммы

Для финансирования мероприятий подпрограммы предусматривается использование средств областного бюджета.

Объем финансирования подпрограммы "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы" составляет 744,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 280 тыс. рублей, в 2010 году - 232,0 тыс. рублей, в 2011 году - 232,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Реализация мероприятий, предусмотренных подпрограммой, позволит:

- обеспечить снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения в трудоспособном возрасте от психиатрических заболеваний;
- обеспечить проведение мероприятий по предупреждению психиатрических заболеваний;
- повысить эффективность оказания медицинской помощи психиатрическим больным;
- стабилизировать эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости психическими расстройствами.

Экономическая эффективность подпрограммы заключается в оптимизации расходов области на профилактику, диагностику, лечение (в том числе дорогостоящее - стационарное) психиатрических заболеваний.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- выписка из протокола заседания Правительства Курской области от 27 - 28 июля 2006 года N 12 "О разработке областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекциями на 2007 - 2011 годы"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области

Основные цели и задачи подпрограммы	- достижение и поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области не ниже 95% , снижение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики; сокращение числа медицинских отводов от профилактических прививок; пропаганда профилактических прививок среди населения области
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: достижение высокого уровня охвата профилактическими прививками населения Курской области; создание эффективной системы транспортировки и хранения препаратов для вакцинопрофилактики; создание системы утилизации шприцев после проведения иммунизации населения; создание постоянной системы информирования населения о состоянии эпидобстановки и роли иммунопрофилактики
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 14400,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 4800,0 тыс. рублей, 2010 год - 4800,0 тыс. рублей, 2011 год - 4800,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик-координатор Программы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- снижение заболеваемости населения вирусным гепатитом В в 1,5 раза, дифтерией, корью, эпидемическим паротитом, коклюшем - до единичных случаев; снижение заболеваемости и потерь по временной нетрудоспособности от инфекционных заболеваний, управляемых средствами вакцинопрофилактики

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

В настоящее время в Курской области эпидемиологическая ситуация по некоторым инфекциям управляемым средствами вакцинопрофилактики остается напряженной.

Наша область стоит на одном из первых мест по заболеваемости бешенством среди животных. Ежегодно регистрируется до 150 очагов этого заболевания. Количество

укушенных и контактных с бешеными животными составляет от 4 до 5 тысяч человек в год. Экстренная вакцинация против бешенства проводится 50% пострадавших. Профилактическая вакцинация соответствующих контингентов населения против туляремии, сибирской язвы, брюшного тифа достигла 70% и более, что позволяет предотвратить развитие данных инфекций.

В области не полностью решены вопросы соблюдения санитарных правил транспортировки и хранения вакцин. Ежегодно требует замены 20 - 30 холодильников для хранения вакцин.

В связи с внедрением в практику новых вакцин и вовлечением в вакцинацию новых групп населения требуется организация компьютерного мониторинга для проведения контроля за своевременным проведением и полнотой охвата населения вакцинацией.

Будет продолжаться работа по обеспечению населения прививочными сертификатами.

Проблема профилактики инфекционных заболеваний, управляемых вакцинацией, может быть успешно решена только при осуществлении комплекса организационных, медицинских, экономических, правовых и других мер, предусмотренных подпрограммой "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы".

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основными целями подпрограммы являются достижение и поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области не ниже 95% и снижение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики.

Для достижения указанных целей необходимо решить следующие основные задачи: обеспечение в полном объеме лечебно-профилактических учреждений области препаратами и расходными материалами для проведения вакцинопрофилактики;

замена аварийного холодильного оборудования во всех прививочных кабинетах;

организация компьютерного мониторинга для проведения контроля за своевременным проведением и полнотой охвата населения вакцинацией;

сокращение числа медицинских отводов от профилактических прививок;

повышение квалификации медицинских работников по вопросам иммунопрофилактики;

пропаганда профилактических прививок среди населения области.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевым индикатором и показателем подпрограммы, характеризующим эффективность реализации программных мероприятий, является поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области не менее 95%.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Мероприятия подпрограммы предусматривают решение конкретных задач, взаимосвязанных и скоординированных по времени и ресурсам. В подпрограмме предусматриваются мероприятия по следующим разделам:

достижение высокого уровня охвата профилактическими прививками населения Курской области;

подготовка кадров вакцинопрофилактики;

создание постоянной системы информации населения о состоянии эпидобстановки и роли иммунопрофилактики.

Выполнение подпрограммы невозможно без системного подхода к решению проблемы. Достижение конечного результата, охвата 95% населения профилактическими прививками, зависит от полного и своевременного выполнения перечисленных мероприятий.

Планируется развернуть среди населения области широкую пропагандистскую кампанию по профилактике инфекционных заболеваний средствами вакцинации, используя для этого печатную продукцию в виде памяток, листовок и плакатов, а также СМИ и телевидение.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 14400,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 4 к настоящей Программе.

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Для финансирования мероприятий подпрограммы предусматривается использование средств областного бюджета.

Объем финансирования подпрограммы "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы" составляет 14400,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 4800,0 тыс. рублей, в 2010 году - 4800,0 тыс. рублей, в 2011 году - 4800,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Подпрограммные мероприятия носят медико-социальный и экономический характер. Реализация подпрограммы позволит добиться стабильного охвата профилактическими прививками детского населения, расширить иммунизацию контингентов против вирусного гепатита В, сократить аппликации препаратов за счет внедрения в практику комплексных вакцин, ликвидировать паралитический полиомиелит и врожденную краснуху, снизить до спорадической заболеваемость дифтерией, корью и краснухой, уменьшения вероятности заболевания населения туляремией, сибирской язвой, брюшным тифом, бешенством.

Введение допрививочного обследования на носительство гепатита В методами ИФА и ПЦР позволит вакцинировать население строго по показаниям и тем самым сохранить дорогостоящую вакцину.

Внедрение экспресс-методов диагностики кори, краснухи, коклюша и эпидемического паротита позволит обеспечить более раннюю и качественную диагностику этих заболеваний и своевременное проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Осуществление эффективной системы транспортировки и контроля позволит обеспечить учреждения здравоохранения препаратами более высокого и стабильного качества.

Реализация подпрограммы позволит снизить заболеваемость и потери по временной нетрудоспособности от инфекционных заболеваний, расширить возможности эпидемиологического надзора за детскими инфекциями.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "О МЕРАХ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- выписка из протокола заседания Правительства Курской области от 27 - 28 июля 2006 года N 12 "О разработке областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 - 2011 годы"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение заболеваемости населения от инфекций, передаваемых половым путем; стабилизация эпидемиологической ситуации на основе комплексного решения проблем профилактики, диагностики и лечения больных с инфекциями, передаваемыми половым путем; развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным с ЗППП; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения больных ЗППП; повышение профессиональной квалификации медицинских работников
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение заболеваемости населения сифилисом на 35%; снижение заболеваемости населения гонореей на 12%
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: обеспечение современными препаратами для диагностики заболеваний
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области; лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 900,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 300,0 тыс. рублей, 2010 год - 300,0 тыс. рублей, 2011 год - 300,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляет Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- снижение заболеваемости населения сифилисом на 35%, гонореей - на 12%, укрепление материально-технической базы учреждений,

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

В 2008 году на территории Курской области зарегистрировано 6003 впервые заболевших болезнями, передаваемыми половым путем. Интенсивный показатель составил 528,8 на 100 тысяч населения против 584,7 в 2007 году. Уровень заболеваемости ЗППП по сравнению с 2007 г. уменьшился на 9,6%.

Положительным результатом работы службы по профилактике распространения сифилиса на территории области можно считать следующее:

снижение заболеваемости сифилисом за 3 года на 13%. В 2008 г. зарегистрировано 917 случаев сифилиса в абсолютных цифрах и 80,8 на 100 тыс. населения при среднероссийском показателе 63,1 (2007 г.);

уменьшение заболеваемости сифилисом среди детей до 14 лет в 1,7 раза (в 2008 г. зарегистрировано 9 случаев сифилиса против 16 случаев в абс. цифрах в 2007 г.).

В 2008 г. не зарегистрировано ни одного случая врожденного сифилиса (в 2007 г. - 4 случая).

Увеличился показатель активного выявления сифилиса до 73%.

В 2008 году заболеваемость гонореей в области снизилась на 2,7%, зарегистрировано 736 случаев в абсолютных цифрах, 64,8 на 100 тысяч населения против 769 случаев в абсолютных цифрах и 66,6 в интенсивном показателе в 2007 г. при среднероссийском показателе 60,8.

Среди детей до 14 лет зарегистрирован 1 случай гонореи (в 2007 г. - 1 случай).

Показатели выявления гонореи, урогенитального хламидиоза, аногенитального герпеса в области находятся на уровне среднероссийских.

Созданы возможности для массового скринингового обследования населения на ИППП, в том числе беременных женщин на внутриутробные инфекции (в 2008 г. обследовано 15677 беременных женщин, которым произведено более 50000 исследований).

В 2008 г. внедрена ПЦР-диагностика инфекций в режиме реального времени, количественное определение продуктов амплификации ПЦР при диагностике ИППП, ДНК-диагностика вирусов гепатита В и С методом флюоресценции, диагностика кожных заболеваний с применением видеодерматоскопа.

Для улучшения эпидемиологической ситуации в области будет продолжено скрининговое обследование населения, в том числе беременных женщин, на сифилис методом ИФА (иммуноферментного анализа).

Учитывая, что ЗППП поражают в основном молодежь, лиц трудоспособного возраста, влияют на репродуктивное здоровье населения, решение данной проблемы имеет важное социальное значение.

Основной проблемой организации качественной дерматовенерологической помощи населению области является неудовлетворительная материально-техническая база службы.

Отсутствует широкая доступность современных лабораторных технологий для жителей области.

Из-за нехватки тест-систем, лабораторных реактивов, изношенности оборудования нет возможности для массового скринингового обследования населения, на ЗППП. В результате страдает организация профилактической работы.

Переход на современные лабораторные технологии, в том числе для скринингового обследования населения требует обновления лабораторного оборудования, приобретения достаточно дорогостоящих тест-систем, и с применением последних возможна эффективная, ранняя и качественная диагностика инфекций.

Поэтому для предупреждения распространения ЗППП среди жителей области требуется развитие материально-технической базы дерматовенерологической службы области, дооснащение областного кожно-венерологического диспансера, районных ЛПУ медицинским, в т.ч. лабораторным оборудованием, создание информационно-аналитической системы эпидемиологического мониторинга за распространением ЗППП, проведение комплекса мероприятий по информированию населения о доступных мерах профилактики ЗППП.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основной целью подпрограммы является стабилизация и последующее снижение эпидемиологических показателей заболеваемости ЗППП на территории Курской области, в первую очередь среди детей и подростков.

Организация мероприятий, направленных на совершенствование профилактики ЗППП:

- организация эффективной противоэпидемической работы среди населения, особенно детей, подростков и молодежи;

- предупреждение внутрибольничного распространения ЗППП;

- проведение комплекса мероприятий по информированию населения о доступных мерах профилактики ЗППП;

- целенаправленное обследование контингентов населения из групп риска и декретированных групп населения;

- создание системы эпидемиологического мониторинга в целях осуществления оперативного контроля и предупреждения распространения ЗППП.

Организация мероприятий, направленных на совершенствование и повышение эффективности лечебно-диагностического процесса:

- развитие материально-технической базы дерматовенерологической службы;

- обеспечение современным лабораторным и диагностическим оборудованием ЛПУ и лабораторий, выполняющих диагностику и лечение ЗППП;

- стандартизация методов обследования и лечения ЗППП;

- подготовка кадров по вопросам диагностики и лечения ЗППП.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями подпрограммы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

- снижение заболеваемости населения сифилисом;

- снижение заболеваемости населения гонореей.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Программой предусмотрена система мероприятий по разделам:
лечебно-профилактические мероприятия при заболеваниях, передаваемых половым путем;

- обеспечение учреждений современными препаратами для диагностики заболеваний, передаваемых половым путем.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 900,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 5 к настоящей Программе.

IV. Ресурсное обеспечение подпрограммы

Подпрограмма реализуется за счет средств областного бюджета.

Объем финансирования подпрограммы в 2009 - 2011 годах составляет 900,0 тысяч рублей, в том числе: в 2009 году - 300,0 тыс. рублей, в 2010 году - 300,0 тыс. рублей, в 2011 году - 300,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Реализация мероприятий подпрограммы позволит:

- стабилизировать эпидемиологическую ситуацию по ИППП, снизить показатели заболеваемости сифилисом и другими инфекциями, передаваемыми половым путем; снизить заболеваемость ИППП среди детей и подростков; сократить расходы на оказание стационарной медицинской помощи больным сифилисом путем перевода не менее 70% таких больных на амбулаторное лечение.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "О МЕРАХ ПО РАЗВИТИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "О мерах по развитию онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от онкологических заболеваний, стабилизация эпидемиологической ситуации по онкологическим заболеваниям на основе комплексного решения проблем их профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных; развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь онкологическим больным; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и учета онкологических больных; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области онкологии
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- повышение уровня выявляемости онкологических заболеваний при профилактических осмотрах; увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания; снижение смертности на первом году с момента

Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: создание государственного территориального канцеррегистра; укрепление материально-технической базы онкологической службы
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета в 2009 - 2011 годах составляет 650,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 250,0 тыс. рублей, в 2010 году - 200,0 тыс. рублей, в 2011 году - 200 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- уменьшение смертности от рака молочной железы на 30%, от рака легкого - на 20%, от рака предстательной железы - на 25%, от рака желудка - на 30%; повышение на 10% выявления онкологических заболеваний при профилактических осмотрах. Увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания до 45%; снижение смертности на первом году с момента установления онкологического диагноза на 6 - 7%

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Злокачественные новообразования являются одной из основных причин инвалидизации населения, в том числе его трудоспособной части. В структуре причин инвалидности злокачественные новообразования занимают второе место после болезней кровообращения и составляют 11%. Удельный вес онкологических заболеваний, выявленных в поздних стадиях, вырос к настоящему моменту до 25%. При этом не менее трети всех больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования относится к трудоспособному населению. Возрастающая инвалидизация трудоспособного населения приводит к тому, что экономические потери от злокачественных заболеваний к 2011 году по Курской области могут составить около 2 млрд. рублей.

Высокий уровень инвалидизации и смертности населения от злокачественных новообразований, наносимый государству экономический вред ставят онкологию в ряд социально значимых проблем, решение которых возможно только при государственной поддержке.

В настоящий момент на учете в ГУЗ "Курский областной онкологический диспансер" состоит 24 тысячи больных, и это количество неуклонно растет. Ежегодно

производится около 3,5 тысяч операций, амбулаторно-поликлиническое отделение осуществляет около 70 тысяч приемов больных.

Необходимость увеличения мощности онкологической службы продиктована рядом причин:

имеющийся сегодня в Курской области онкологический диспансер был спроектирован на 125 коек отделений стационара и на 81 посещение в диспансерном отделении, тогда как по существующим нормам потребность области необходимо иметь стационар с 533 онкологическими койками и диспансерное отделение мощностью 250 посещений в день;

в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития N 633 от 19.11.2005 онкологическая помощь полностью переходит в ведение субъектов Федерации, что требует дополнительного расширения штатов и совершенствования материальной базы областного онкодиспансера, с целью увеличения доступности оказания онкологической помощи населению области.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основными целями подпрограммы являются снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения, стабилизация ситуации, связанной с онкопатологией, на основе комплексного решения проблем их ранней диагностики, внедрения новых технологий лечения и реабилитации больных.

Для достижения целей подпрограммы необходимо решение следующих задач:

развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь онкологическим больным;

совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и учета онкологических больных;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области онкологии.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями подпрограммы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

повышение уровня выявляемости онкологических заболеваний при профилактических осмотрах;

увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания;

снижение смертности на первом году с момента установления онкологического диагноза.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Для реализации подпрограммы планируется осуществление следующих основных мероприятий:

Раздел 1. Создание государственного территориального канцеррегистра больных со злокачественными новообразованиями на базе Курского областного онкологического диспансера с целью более точного учета всех нозологических форм злокачественных новообразований и возможности проведения краткосрочных и долгосрочных прогнозов по онкологическим проблемам, складывающимся в Курской области, а также создание

дополнительного госпитального регистра для оперативного учета объемов и качества проводимого лечения онкологических больных.

Раздел 2. Укрепление материально-технической базы онкологической службы.

Будет осуществлена модернизация существующего радиологического комплекса за счет внедрения современного диагностического и лечебного лучевого оборудования.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 650,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 6 к настоящей Программе.

VI. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Объем финансирования подпрограммы "О мерах по развитию онкологической помощи населения Курской области" на 2009 - 2011 годы составляет 650,0 тыс. руб., в том числе: в 2009 году - 250,0 тыс. рублей, в 2010 году - 200,0 тыс. рублей, в 2011 году - 200,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Основной социальный и экономический эффект ожидается достигнуть за счет более ранней диагностики онкологических заболеваний и, как следствие, большей эффективности лечения, уменьшения смертности больных. Внедрение новых технологий в лечение онкопатологий позволяет рассчитывать на уменьшение смертности от рака молочной железы на 30 процентов, от рака легкого - на 20 процентов, от рака предстательной железы - на 25 процентов, от рака желудка - на 30 процентов.

На 10 процентов повысится выявление онкологических заболеваний при профилактических осмотрах. Число выявленных больных с I - II стадией заболевания увеличится до 45 процентов.

Смертность на первом году с момента установления онкологического диагноза снизится на 6 - 7 процентов. Обеспечится комплексное лечение у 60 процентов впервые выявленных больных.

Уменьшение инвалидизации населения позволит сократить потери трудовых ресурсов Курской области и значительно снизить вызванный этим экономический ущерб.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- выписка из протокола заседания Правительства Курской области от 27 - 28 июля 2006 г. N 12 "О разработке областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007 - 2011 годы"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от вирусных гепатитов,

	стабилизация эпидемиологической ситуации по вирусным гепатитам, внедрение современных методов диагностики и лечения вирусных гепатитов; развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным с вирусными гепатитами; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения больных с вирусными гепатитами; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области диагностики и лечения вирусных гепатитов
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение заболеваемости вирусным гепатитом В
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- лекарственное обеспечение больных вирусным гепатитами
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области; лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета в 2009 - 2011 годах составляет 900,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 300,0 тыс. рублей, в 2010 году - 300,0 тыс. рублей, 2011 году - 300,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- улучшение качества диагностики вирусных гепатитов приведет к раннему выявлению носителей и тем самым - уменьшению количества заразившихся вирусными гепатитами. Внедрение противовирусного лечения хронических гепатитов позволит увеличить продолжительность жизни этих больных на 5 - 7 лет

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Вирусные гепатиты - одна из актуальных проблем здравоохранения. В настоящее время выявлено более 10 возбудителей вирусных гепатитов.

Эпидемиологическая обстановка по вирусным гепатитам В и С в Российской Федерации остается напряженной. Благодаря проведению иммунизации населения против вирусного гепатита В уровень заболеваемости гепатитом В, за последние 15 лет снизился с 21,1 в 1990 году до 3,9 на 100 тысяч населения. Заболеваемость вирусным гепатитом С стабилизировалась на уровне 4 - 5 на 100 тыс. населения. Продолжает ежегодно на 10 - 15% увеличиваться количество носителей вирусного гепатита С.

Особую тревогу вызывает положение дел с вирусными гепатитами В и С, передающимися через кровь, в том числе при проведении медицинских манипуляций и половым путем. Частая хронизация процесса, развитие цирроза и рака печени, большой экономический ущерб превращают проблему борьбы с этими инфекциями в приоритетную.

Заболеваемость вирусными гепатитами в области за последние годы стабилизировалась на уровнях: гепатит В - 3,8 - 5,5 на 100 тыс. населения, гепатит С - 1,6 - 3 на 100 тыс. населения. Отмечается рост количества носителей гепатитов, а это неблагоприятный признак, так как в течение нескольких лет носители гепатитов могут стать больными хроническими гепатитами. В 2008 году носительство вирусных гепатитов составляет: гепатит В - 75,12 на 100 тыс. населения, гепатит С - 160,0 на 100 тыс. населения.

Курс лечения хронического гепатита С составляет от 6 месяцев до 1 года. Противовирусные препараты являются одними из самых дорогостоящих лекарственных средств (1 флакон стоит от 10 до 15 тыс. рублей). Стоимость противовирусных препаратов на курс лечения составляет более 400 тыс. рублей. В лечении нуждаются около 100 пациентов, что составляет примерно 40000 тыс. рублей.

Кроме того, необходима система учета больных, получаемого ими лечения и диспансерного наблюдения с лабораторным контролем, для чего планируется организация компьютерного мониторинга за больными во всех ЛПУ области.

Основной причиной ухудшения эпидемической обстановки по вирусным гепатитам является интенсивный рост внутривенного употребления наркотиков, основными потребителями которых являются подростки и лица молодого возраста. Возрастает роль полового пути передачи инфекции, так как употребление ряда распространенных в молодежной среде наркотиков стимулирует половую активность и снимает морально-этические ограничения. Все это свидетельствует о том, что заболеваемость вирусными гепатитами В и С трансформировалась из медицинской проблемы в социальную и требует программного подхода к ее решению.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Целью подпрограммы является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области по заболеваемости вирусными гепатитами.

Для достижения указанных целей предусматривается решение следующих задач:

оснащение инфекционной службы области оборудованием для диагностики вирусных гепатитов;

организация лечения больных хроническими вирусными гепатитами противовирусными препаратами;

создание компьютерного регистра больных вирусными гепатитами;

проведение мониторинга диспансеризации больных вирусными гепатитами.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевым индикатором и показателем подпрограммы, характеризующим эффективность реализации программных мероприятий, является снижение заболеваемости вирусным гепатитом В.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Мероприятия подпрограммы предусматривают решение основных вопросов по профилактике и лечению вирусных гепатитов.

Предусматривается проведение следующих основных подпрограммных мероприятий:

профилактика, диагностика и лечение вирусных гепатитов.

Реализацию мероприятий подпрограммы намечено осуществить с 2009 по 2011 годы включительно.

Общий объем финансирования подпрограммы составляет 900,0 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 7 к настоящей Программе.

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Общий объем средств областного бюджета на реализацию подпрограммных мероприятий в 2009 - 2011 годах составляет 900,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 300,0 тыс. рублей, в 2010 году - 300,0 тыс. рублей, 2011 году - 300,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Предполагаемый социальный эффект от реализации подпрограммы связан с улучшением качества диагностики вирусных гепатитов, ранним выявлением носителей и тем самым уменьшения количества заразившихся вирусным гепатитом. Внедрение противовирусного лечения хронических гепатитов позволит увеличить продолжительность жизни этих больных.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Курской области на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от артериальной гипертонии, стабилизация эпидемиологической ситуации по артериальной гипертонии на основе комплексного решения проблем профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных с артериальной гипертонией; развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным артериальной гипертонией; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и

	реабилитации больных с артериальной гипертонией; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области кардиологии
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- оснащение медицинских учреждений современным медицинским оборудованием
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета в 2009 - 2011 годах составляет 130,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 50,0 тыс. рублей, в 2010 году - 40,0 тыс. рублей, 2011 году - 40,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- снижение заболеваемости населения cerebrovascularными болезнями на 10 - 15 процентов и ишемической болезнью сердца - на 13 - 15 процентов; снижение уровня выхода на инвалидность больных от мозговых инсультов и инфарктов миокарда - на 10 - 12 процентов; снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний - на 15 процентов, от мозговых инсультов - на 14 - 16, от инфаркта миокарда - на 10 - 12 процентов; увеличение продолжительности жизни больных с артериальной гипертонией - на 5 - 7 лет

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Подпрограмма "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Курской области на 2009 - 2011 годы" (далее именуется - подпрограмма) разработана в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1997 г. N 1387 "О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации", Распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. N 1776-р, Постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 2001 года N 540 "О федеральной целевой программе "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации".

В Российской Федерации сложилась напряженная эпидемиологическая ситуация по артериальной гипертонии, являющейся одним из самых распространенных и основных важнейших факторов риска развития заболеваний системы кровообращения и смертности населения от них.

Результаты выборочного обследования населения показали, что в Российской Федерации общее количество больных с артериальной гипертонией в возрасте 15 лет и старше достигает более 41,6 млн. человек.

В Курской области за этот период зарегистрировано 47755 больных артериальной гипертонией, из них 4871 с диагнозом, установленным впервые.

Распространенность этого заболевания в возрасте 15 - 90 лет среди мужчин составила около 39 процентов, среди женщин - более 46 процентов. При этом обращает на себя внимание высокая распространенность артериальной гипертонии в молодом и трудоспособном возрасте:

	(в процентах)			
	15 - 29 лет	30 - 39 лет	40 - 49 лет	50 - 59 лет
мужчины	10,0	24,4	34,2	50,3
женщины	8,7	16,9	34,3	56,3

Распространенность артериальной гипертонии в Курской области составляет 52,5 на 1000 взрослого населения, а заболеваемость - 4,54. Отмечается увеличение заболеваемости артериальной гипертонией в Курской области. Так, в 1998 г. этот показатель составил 1,2, а в 2008 г. - 4,54.

Развитие артериальной гипертонии часто начинается в детском и подростковом возрастах. У лиц, имевших повышенное артериальное давление в 11 - 12-летнем возрасте, по истечении 10 лет гипертония сохраняется в 25 процентах случаев.

Больные с "мягкой" артериальной гипертонией (систолическое артериальное давление в пределах 140 - 180, диастолическое - 90 - 105 мм рт. ст.) составляют до 75 процентов всех случаев заболеваний артериальной гипертонией и на их долю приходится около 60 процентов всех осложнений (инфаркт миокарда, мозговой инсульт). Большинство таких больных не высказывают жалоб и повышенное артериальное давление у них выявляется случайно.

В структуре причин общей смертности населения России смертность от болезней системы кровообращения составляет 56,9 процентов, а в Курской области - 59,4 процентов. На долю ишемической болезни сердца и cerebroваскулярных болезней - основных осложнений артериальной гипертонии - приходится соответственно 46,9 и 37,6 процента.

Наличие только одного такого фактора риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, как артериальная гипертония, увеличивает в 3,5 раза смертность мужчин в возрасте 50 - 69 лет. У больных артериальной гипертонией мужчин в возрасте 40 лет средняя продолжительность предстоящей жизни сокращается на 6 лет.

Борьба с артериальной гипертонией является проблемой, эффективно решить которую можно только на государственном уровне.

Ведущая роль в профилактике и диагностике на ранней стадии артериальной гипертонии и в лечении неосложненных форм отводится участковым врачам-терапевтам и семейным врачам амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения.

Специализированная помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями оказывается в кардиологических отделениях стационаров, кардиологических кабинетах поликлиник.

В настоящее время в системе здравоохранения Курской области функционируют 6 кардиологических отделений, 26 кардиологических кабинетов, отделение реабилитации для больных острым инфарктом миокарда, отделение реабилитации для больных острым нарушением мозгового кровообращения (санаторий "Черняховского"), 396 кардиологических коек в районах области и 9 специализированных кардиологических бригад скорой медицинской помощи; численность врачей-кардиологов составляет 56 человек.

Несмотря на принимаемые меры, в организации кардиологической помощи населению остается много нерешенных проблем.

Из-за недостаточности финансирования кардиологические учреждения, а также учреждения первичного звена здравоохранения, на которые возложены функции профилактической деятельности, плохо оснащены диагностическим оборудованием, ультразвуковой аппаратурой, испытывают острую нужду в современных гипотензивных и других сердечно-сосудистых препаратах (потребность в них удовлетворяется не более чем на 50 процентов). Отсутствует системный подход в организации и проведении профилактических мероприятий, не определен порядок взаимодействия учреждений здравоохранения различной ведомственной принадлежности, не разработаны критерии оценки эффективности проводимых ими мероприятий.

Сокращение объема профилактической работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях, отсутствие постоянно действующей информационно-пропагандистской системы, целью которой были бы формирование у населения стремления к здоровому образу жизни и профилактика заболеваний, приводят к тому, что более 80 процентов больных артериальной гипертонией не выявляются.

Квалификация участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов и врачей-кардиологов не всегда соответствует современному уровню медицинской помощи, оказываемой кардиологическим больным, в первую очередь больным артериальной гипертонией, что связано с нехваткой специальной литературы, отсутствием программы непрерывного последипломного образования. Также не разработаны эффективные программы по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого населения, детей и подростков для медицинских работников и педагогов школ.

Артериальная гипертония является одной из актуальных и приоритетных проблем здравоохранения, поскольку общество несет значительные потери в связи с инвалидизацией и смертностью населения от ее осложнений.

Экономический ущерб, обусловленный временной и стойкой утратой трудоспособности, преждевременной смертностью населения по причинам артериальной гипертонии и ее осложнений - ишемической болезни сердца и цереброваскулярных болезней. Кроме того, как определенный экономический ущерб следует рассматривать затраты, связанные с лечением и реабилитацией указаний категории больных (расходы на приобретение медикаментов и оборудование, на содержание медицинского персонала, амортизацию основных фондов и др.).

Сложившаяся за последние годы эпидемиологическая ситуация по сердечно-сосудистым заболеваниям требует решения ряда первоочередных проблем, важнейшей из которых является создание системы профилактики и раннего выявления больных артериальной гипертонией.

Стратегия профилактики включает в себя следующие аспекты:

усиление профилактической направленности в деятельности служб здравоохранения;

обучение населения основным принципам и навыкам профилактики артериальной гипертонии;

создание информационной системы эпидемиологического мониторинга артериальной гипертонии;

проведение научных исследований, способствующих более эффективной профилактике артериальной гипертонии;

повышение квалификации врачей общей практики, участковых врачей-терапевтов, педиатров, неврологов, кардиологов и среднего медицинского персонала.

Поскольку проблема борьбы с артериальной гипертонией требует комплексного подхода, решить ее можно путем целенаправленных скоординированных действий федеральных органов исполнительной власти, ведомственных служб здравоохранения, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного

самоуправления, научных и общественных организаций в рамках федеральной целевой и региональных программ.

Чтобы добиться эффективных результатов необходимо, прежде всего, сформировать у людей приоритетное отношение к проблеме своего здоровья. Важную роль в этом играет информирование населения об опасности артериальной гипертонии и ее последствиях, пропаганда здорового образа жизни и рекомендации по искоренению вредных привычек. Основным проводником эффективного образования населения являются средства массовой информации.

Весьма эффективными являются программы укрепления здоровья и профилактики в школах и на предприятиях.

Эффективность мероприятий по профилактике и лечению артериальной гипертонии напрямую связана с решением данной проблемы в каждом регионе, области, городе с учетом местных условий и имеющихся возможностей при поддержке на федеральном уровне. При этом инициативу в сотрудничестве с органами исполнительной власти, средствами массовой информации и общественными организациями должны взять на себя органы и учреждения здравоохранения.

Разработанная с учетом рекомендаций Комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения по борьбе с артериальной гипертонией, Министерства здравоохранения Российской Федерации подпрограмма имеет профилактическую направленность, содержит принципиальную новизну в части проведения последовательной системы мероприятий и увязана с основными направлениями развития здравоохранения в рамках реформирования отрасли.

Принятие целевой подпрограммы в Курской области позволит осуществить систему мер по формированию государственной политики по борьбе с артериальной гипертонией и ее осложнениями, внедрить в практику здравоохранения эффективные методы профилактики, ранней диагностики, лечения и реабилитации больных, сократить число осложнений и неблагоприятных исходов, вызванных этими заболеваниями.

Борьба с артериальной гипертонией является одним из важнейших направлений деятельности по снижению сердечно-сосудистых заболеваний, и реализация мероприятий подпрограммы создаст реальные предпосылки для успешного решения всей проблемы в целом.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основными целями подпрограммы являются комплексное решение проблем профилактики, диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями, снижение уровня заболеваемости населения артериальной гипертонией, инвалидности и смертности от ее осложнений (инсульт, инфаркт миокарда).

Достижение указанных целей обеспечивается решением следующих основных задач: создание системы динамического контроля за эпидемиологической ситуацией в области заболеваемости артериальной гипертонией и системы учета больных артериальной гипертонией;

совершенствование подготовки медицинских кадров (участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики, педиатров, неврологов и кардиологов) в области кардиологии и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

расширение деятельности по предупреждению артериальной гипертонии, повышение эффективности раннего выявления, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией и больных с ее осложнениями;

укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений (первичное звено), кабинетов врачей общей практики и неврологов, учреждений терапевтической и кардиологической служб и клиник;

внедрение в практику новых технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией и ее осложнений.

Сроки реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевым индикатором и показателем подпрограммы, характеризующим эффективность реализации программных мероприятий, является снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Перечень прилагаемых мероприятий подпрограммы предусматривает решение конкретных задач, взаимосвязанных и скоординированных по времени, ресурсам и исполнителям, включая научные исследования, материально-техническое, кадровое, информационное, нормативное и правовое обеспечение.

В подпрограмме предусматривается система мероприятий по оснащению медицинских учреждений первичного звена современным медицинским оборудованием.

Планируется укрепить материально-техническую базу учреждений здравоохранения, оснастить современным медицинским оборудованием и аппаратурой амбулаторно-поликлинические учреждения (первичное звено), кабинеты врачей общей практики и неврологов, стационары терапевтической и кардиологической служб.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в приложении N 8 к настоящей Программе.

VI. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Общий объем средств областного бюджета на реализацию подпрограммных мероприятий в 2009 - 2011 годах составляет 130,0 тыс. рублей, в том числе: в 2009 году - 50,0 тыс. рублей, в 2010 году - 40,0 тыс. рублей, 2011 году - 40,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком-координатором в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Социальная значимость подпрограммы определяется комплексом мероприятий, направленных на существенное улучшение показателей здоровья населения по сердечно-сосудистым заболеваниям.

Ожидается, что в результате проведения широкомасштабных мероприятий по профилактике артериальной гипертонии, повышения качества ее диагностики и лечения:

повысится эффективность выявления лиц, склонных к заболеваемости артериальной гипертонией;

усилится профилактическая деятельность амбулаторно-профилактических учреждений;

сократятся сроки восстановления утраченного здоровья населения за счет внедрения в медицинскую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

снизится заболеваемость населения цереброваскулярными болезнями на 16 - 18 процентов и ишемической болезнью сердца - на 13 - 15 процентов;

снизится инвалидность населения от мозговых инсультов и инфарктов миокарда на 10 - 12 процентов;

снизится смертность населения от сердечно-сосудистых заболеваний на 15 процентов, от мозговых инсультов - на 14 - 16 и от инфарктов миокарда - на 10 - 12 процентов;

стабилизируется эпидемиологическая ситуация по артериальной гипертонии;

укрепится кадровый потенциал и материально-техническая база первичного звена здравоохранения, учреждений терапевтической и кардиологической служб.

Учитывая профилактическую направленность подпрограммы, экономическая эффективность ее обеспечивается:

сокращением расходов на стационарное лечение и реабилитацию больных в результате перенесения основной деятельности по оказанию медицинской помощи больным с артериальной гипертонией и ее осложнениями на уровень первичной медико-санитарной помощи;

увеличением продолжительности активной трудоспособности граждан.

Реализация мероприятий подпрограммы позволит снизить суммарный ущерб от артериальной гипертонии и ее осложнений в виде прямых и косвенных экономических потерь в Курской области - 200 млн. рублей.

Экономический эффект определен на основе прогноза динамики заболеваний, инвалидности и смертности населения от сердечно-сосудистых болезней и изменений среднедушевого валового продукта.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

**ПАСПОРТ
ПОДПРОГРАММЫ "НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО
ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, "АНТИ-ВИЧ/СПИД"
НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"
Государственный заказчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основной разработчик подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение уровня заболеваемости и смертности населения от СПИДа, стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с ВИЧ-инфекцией, проведение профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, совершенствование диагностики, лечения и реабилитации ВИЧ-инфицированных; развитие материально-технической базы Областного центра по профилактике и борьбе со СПИД; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с ВИЧ-инфекцией
Важнейшие целевые	- число вновь зарегистрированных в течение года

индикаторы и показатели подпрограммы	случаев заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области; доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных
Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия подпрограммы включают в себя следующие направления: профилактика, диагностика, раннее выявление и лечение ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом; научное обеспечение подпрограммы; укрепление материально-технической базы Областного центра по профилактике и борьбы со СПИД
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета в 2009 - 2011 годах составляет 290,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 108,0 тыс. рублей, 2010 год - 91,0 тыс. рублей, 2011 год - 91,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляет Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- предотвращение заражения населения области ВИЧ-инфекцией путем более широкого его обследования на ВИЧ, пропаганды здорового образа жизни, профилактического лечения детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, карантинизации крови доноров; увеличение продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных и их социальная защита

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Подпрограмма "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы" (далее именуется - подпрограмма) разработана в целях реализации статьи 6 Федерального закона "О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)" и реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Несмотря на то, что Курская область относится к регионам со сравнительно низким уровнем распространения ВИЧ-инфекции, острота проблемы для области не может быть приуменьшена, поскольку наблюдается неуклонное нарастание интенсивности эпидемического процесса при отсутствии надежных средств профилактики и лечения.

С начала регистрации ВИЧ-инфекции в области (1994 г.) и по состоянию на 01.01.2009 зарегистрировано 692 ВИЧ-инфицированных, родилось 72 ребенка от ВИЧ-

инфицированных матерей, 400 человек постоянно проживают на территории области. Умерло от СПИДа 55 человек, из них 37 - местные жители.

Анализ возрастного состава ВИЧ-инфицированных показывает, что в основном это лица молодого возраста, до 39 лет - 88 процентов.

Темпы роста заболеваемости с каждым годом увеличиваются: если в 1994 году зарегистрировано 2 случая, в 1995 и 1996 году по 1 случаю, то в 2008 году зарегистрировано 74 новых случая ВИЧ-инфекции, рождено 14 детей от ВИЧ-инфицированных мам.

Соотношение инфицированных мужчин и женщин составляет практически 1:1.

Следует отметить, что за последние пять лет значительно возросла роль полового пути передачи среди социально адаптированных групп населения, не входящих в группы повышенного риска заражения. Если в 2003 году половой путь передачи составлял 40,4 процента, в 2005 г. - 55,3 процента, то в 2008 году - 67,5 процентов.

Следствием распространения ВИЧ-инфекции является не только урон, наносимый здоровью граждан, но и значительные экономические потери, связанные с лечением больных, утратой ими трудоспособности, воспитанием сирот умерших от СПИДа родителей. Принимаются меры по организации лечения ВИЧ-инфицированных, профилактике перинатального пути ее передачи.

Реализация подпрограммных мероприятий позволит решить проблему лечения ВИЧ-инфицированных, увеличить охват населения обследованием на ВИЧ-инфекцию, предотвратить заражения реципиентов крови и детей от ВИЧ-инфицированных мам.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основной целью Программы является предупреждение распространения в Курской области ВИЧ-инфекции, снижение социально-экономических последствий от СПИДа.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение следующих задач:

совершенствование эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции, государственного контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий;

совершенствование диагностики и лечения ВИЧ-инфекции, подготовка кадров по вопросам диагностики, клиники, лечения, эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции;

обеспечение безопасности медицинских манипуляций, донорской крови, биологических жидкостей, органов и тканей;

социальная защита ВИЧ-инфицированных, членов их семей;

профилактика профессиональных заражений медицинских работников при исполнении ими служебных обязанностей;

дальнейшее развитие системы информирования населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

укрепление материально-технической базы Центра СПИД;

правовое обеспечение мероприятий по профилактике и борьбе со СПИД;

совершенствование межведомственного, межрегионального и международного сотрудничества.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями подпрограммы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

число вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе в исправительных учреждениях УФСИН России по Курской области;

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

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки их реализации и объемы финансирования

Мероприятия подпрограммы предусматривают решение вопросов по следующим направлениям:

- реконструкция и дооснащение современным оборудованием Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями;

- укрепление материально-технической базы Центра СПИД;

- совершенствование эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;

- дальнейшее совершенствование системы информирования населения о мерах личной и общественной профилактики ВИЧ/СПИДа, в том числе:

- разработка, издание и распространение санитарно-просветительных материалов по профилактике ВИЧ-инфекции адаптированных к различным группам населения;

- создание и трансляция по каналам телевидения и радиовещания тематических передач, видеофильмов, видеоклипов, радиопередач и радиоклипов, их тиражирование и распространение для трансляции в районах и городах области;

- подготовка публикаций в печати, выступлений по телевидению и радио;

- подготовка работников здравоохранения, просвещения, культуры, представителей общественных организаций по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции;

- подготовка, издание и распространение санитарно-просветительных материалов для различных групп населения;

- внедрение дифференцированных учебных программ, пособий по нравственному и половому воспитанию подростков и молодежи;

- разработка и внедрение в практику информационно-пропагандистских материалов для лиц из групп повышенного риска заражения (представителей сексуальных меньшинств, потребителей инъекционных наркотиков, коммерческих сексработников);

- проведение социологических исследований по проблеме ВИЧ-инфекции;

- широкое внедрение в практику лечебно-профилактических учреждений консультаций на индивидуальной анонимной основе, развитие добровольного тестирования, организация и проведение компании по пропаганде здорового образа жизни и профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи;

- внедрение единой компьютерно-аналитической системы учета и отчетности, распространение оперативной эпидемиологической информации, подготовка предложений по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- обеспечение безопасности донорской крови, органов и тканей, проведение карантинизации донорской плазмы;

- внедрение в лечебно-профилактических учреждениях области современных методов дезинфекции и стерилизации;

- обеспечение медперсонала, работающего в условиях высокого риска заражения ВИЧ-инфекцией, защитной одеждой и профилактическими препаратами;

- обеспечение современного уровня диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний на основе использования наиболее эффективных тест-систем, в том числе для экспресс-диагностики ВИЧ-инфекции в родовспомогательных учреждениях, отделениях трансплантации органов и тканей, отделениях переливания крови, а также препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний;

- повышение качества диагностики и лечения обвиняемых и осужденных к лишению свободы, обеспечение их препаратами для лечения ВИЧ-инфекции;

подготовка медицинских работников по вопросам диагностики, лечения, эпидемиологии и профилактике ВИЧ-инфекции, а также навыкам работы по приверженности к лечению ВИЧ-инфицированных, распространение информационно-методических материалов.

IV. Ресурсное обеспечение подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Общий объем средств областного бюджета на реализацию подпрограммы в 2009 - 2011 годах составляет 290,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 108,0 тыс. рублей, 2010 год - 91,0 тыс. рублей, 2011 год - 91,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственным заказчиком в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

- определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

- координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

- проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

- утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Предполагаемый социально-экономический эффект от реализации мероприятий подпрограммы обусловлен предотвращением заражения населения области ВИЧ-инфекцией путем более широкого его обследования на ВИЧ, пропаганды здорового образа жизни, профилактическим лечением детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, карантинизацией крови доноров, увеличения продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных и их социальной защитой.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы.

Государственный заказчик подпрограммы представляет:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ "НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"

Наименование подпрограммы	- подпрограмма "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы" (далее - подпрограмма)
Основание для разработки подпрограммы	- Постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280 "О федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)"
Государственные заказчики подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, управление ветеринарии Курской области
Основные разработчики подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, управление ветеринарии Курской области
Основные цели и задачи подпрограммы	- снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза, стабилизация эпидемиологической ситуации, решение проблемы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом; развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оказывающих помощь больным туберкулезом; совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с туберкулезом
Важнейшие целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- снижение заболеваемости населения туберкулезом; снижение смертности населения Курской области от туберкулеза; количество животных, подвергнутых диагностическим исследованиям на туберкулез; количество неблагополучных по туберкулезу

хозяйств

Сроки реализации подпрограммы	- 2009 - 2011 годы
Перечень основных мероприятий подпрограммы	- мероприятия включают в себя следующие направления: профилактика, диагностика, лечение туберкулеза; укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих помощь больным туберкулезом; профилактика туберкулеза среди сельскохозяйственных животных
Исполнители основных мероприятий подпрограммы	- комитет здравоохранения Курской области, управление ветеринарии Курской области, лечебно-профилактические учреждения Курской области
Объемы и источники финансирования подпрограммы	- общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 4378,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 1864,0 тыс. рублей, 2010 год - 1783,0 тыс. рублей, 2011 год - 1783,0 тыс. рублей
Система организации контроля за исполнением подпрограммы	- контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственный заказчик подпрограммы
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	- снижение заболеваемости населения туберкулезом до 60 случаев на 100 тыс. взрослого населения, до 8 случаев на 100 тыс. детей; стабилизация показателей выхода на первичную инвалидность; укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих помощь больным туберкулезом; снижение смертности населения Курской области от туберкулеза - до 12 случаев на 100 тыс. населения

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Подпрограмма "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области" (далее именуется - подпрограмма) разработана во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 5 ноября 1997 года N 1387 "О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации", Распоряжения Правительства Российской Федерации от 14 июля 2001 года N 946-р, Постановления Правительства Российской Федерации от 7 марта 1997 года N 260 "О мерах по предупреждению распространения туберкулеза в Российской Федерации", Постановления Правительства Российской Федерации от 13 ноября 2001 года N 790 "Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002 - 2006 года)".

Туберкулез - актуальнейшая медико-социальная проблема.

Эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу в Курской области за последние годы в целом следует оценить как крайне напряженную. Заболеваемость населения туберкулезом продолжает увеличиваться, уровень заболеваемости составляет 70,3 на 100 тысяч населения.

В 2008 году резко возросла заболеваемость туберкулезом среди подросткового населения: с 18 на 100 тысяч населения в 2007 году (9 подростков) до 46,8 на 100 тыс. населения в 2008 (20 человек).

В 2008 году вдвое уменьшилась заболеваемость туберкулезом среди детского населения - 6 случаев на 100 тысяч населения.

На диспансерном учете в Курской области на конец 2008 года состоит 2212 больных активным туберкулезом.

Ежегодно 76% больных туберкулезом, впервые выявленных среди трудоспособного населения, выходит на инвалидность.

Наблюдается снижение показателя прекращения бактериовыделения больных заразными формами туберкулеза, в результате чего растет резервуар инфекции, способствуя инфицированию туберкулезом детей.

Неудовлетворительная оснащенность и материально-техническая база противотуберкулезных учреждений не позволяют использовать новые методы диагностики и лечения больных туберкулезом.

Существенно осложняет эпидемиологическую ситуацию высокая заболеваемость туберкулезом среди контингента учреждений, исполняющих уголовные наказания, где из-за финансовых трудностей мероприятия по борьбе с туберкулезом проводятся крайне неудовлетворительно.

Кроме того, потенциальными источниками распространения туберкулеза среди населения являются животноводческие хозяйства, где не в полном объеме проводятся противотуберкулезные оздоровительные мероприятия.

Осложнению эпидемиологической ситуации по туберкулезу способствует резкое ухудшение показателей здоровья населения, снижение его жизненного уровня, активизация миграционных процессов и увеличение социально-дезадаптированных групп населения.

В создавшейся социально-экономической ситуации, в условиях нарастающего распространения туберкулезной инфекции и угрожающего прогноза возникла необходимость дополнительных неотложных мероприятий по борьбе с туберкулезом, отраженных в настоящей подпрограмме.

Научный прогноз заболеваемости туберкулезом показывает, что в ближайшие годы она сохранится на высоком уровне.

Подпрограмма направлена на стабилизацию эпидемиологической ситуации по заболеванию туберкулезом путем совершенствования имеющихся и организации вновь образованных служб, связанных с этой проблемой.

Подпрограммой предусмотрено укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, которые осуществляют профилактику, своевременное выявление, диагностику и лечение современными методами с внедрением новых технологий.

Подпрограмма будет способствовать реализации государственной политики по борьбе с заболеванием туберкулеза, профилактике заболевания, раннего выявления, диагностике, лечению и реабилитации больных, а также сокращению уровня смертности до 12 на 100000 населения, стабилизации показателей инвалидизации и заболеваемости.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, сроки и этапы ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Основные цели подпрограммы - стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с заболеванием туберкулезом в Курской области, снижение преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличение продолжительности жизни больных туберкулезом.

Достижение указанных целей обеспечивается решением следующих задач:

укрепление материально-технической и фтизиатрической базы;
проведение и совершенствование мероприятий по профилактике заболевания туберкулезом;

обеспечение раннего выявления больных туберкулезом, современного уровня диагностики, лечения больных путем внедрения новейших медицинских технологий;

уменьшение влияний неблагоприятных последствий заболевания на состояние здоровья населения, в том числе репродуктивного, совершенствование лечебно-профилактических мероприятий в учреждениях УФСИН России по Курской области;

повышение профессиональных знаний медицинских работников по профилактике, раннему выявлению, диагностике, лечению и реабилитации больных туберкулезом.

Срок реализации подпрограммы - 2009 - 2011 годы.

Целевыми индикаторами и показателями подпрограммы, характеризующими эффективность реализации программных мероприятий, являются:

снижение заболеваемости населения туберкулезом;

снижение смертности населения Курской области от туберкулеза.

Прогнозируемые значения целевых индикаторов и показателей, характеризующих эффективность реализации подпрограммы, приведены в приложении N 1 к настоящей Программе.

III. Перечень мероприятий подпрограммы, сроки ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Подпрограммой предусмотрена реализация мероприятий по следующим разделам:

1. Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза.

2. Укрепление материально-технической базы учреждений противотуберкулезной службы.

3. Подготовка кадров.

4. Профилактика туберкулеза среди сельскохозяйственных животных.

Перечень и объемы финансирования мероприятий подпрограммы приведены в приложении N 10 к настоящей Программе.

IV. Ресурсное обеспечение подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств областного бюджета.

Общий объем средств областного бюджета на реализацию подпрограммы в 2009 - 2011 годах составляет 5430,0 тыс. рублей, в том числе: 2009 год - 1864,0 тыс. рублей, 2010 год - 1783,0 тыс. рублей, 2011 год - 1783,0 тыс. рублей.

В ходе реализации подпрограммы отдельные ее мероприятия могут уточняться, а объемы их финансирования - корректироваться.

Ресурсное обеспечение подпрограммы приведено в приложении N 11 к настоящей Программе.

V. Механизм реализации подпрограммы

Механизм реализации подпрограммы определяет комплекс мер, осуществляемых государственными заказчиками в целях эффективности реализации отдельных мероприятий и достижения планируемых результатов в рамках выделяемых финансовых ресурсов.

Реализация подпрограммы предусматривает целевое использование средств в соответствии с поставленными задачами, регулярное проведение мониторинга достигаемых результатов и оценки эффективности расходования бюджетных средств.

Комплексное управление реализацией подпрограммы осуществляет государственный заказчик - комитет здравоохранения Курской области, который:

определяет наиболее эффективные формы, процедуры и методы организации работ по реализации подпрограммы;

координирует работу исполнителей программных мероприятий и проектов;

проводит согласование объемов финансирования на очередной финансовый год и на весь период реализации подпрограммы;

утверждает распределение средств по соответствующим программным проектам и мероприятиям, расходным статьям, а также определяет конкретных получателей и объемы направляемых средств в пределах сумм, предусмотренных в разделе "Перечень мероприятий областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы".

Реализация подпрограммных мероприятий осуществляется на основании государственных контрактов, путем запроса котировок, проведения аукционов или конкурсов, заключаемых в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится с учетом следующих показателей:

снижение заболеваемости населения туберкулезом до 65 случаев на 10 тыс. взрослого населения, до 8 случаев на 100 тыс. детей;

стабилизация показателей выхода на первичную инвалидность;

укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих помощь больным туберкулезом;

снижение смертности населения Курской области от туберкулеза до 12,8 случаев на 100 тыс. населения.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества жизни и увеличении ее продолжительности, сохранении трудового потенциала больных, формировании здорового образа жизни населения, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения туберкулеза.

VII. Контроль за ходом реализации подпрограммы

Контроль за ходом реализации подпрограммы осуществляют Правительство Курской области и государственные заказчики подпрограммы.

Государственные заказчики подпрограммы представляют:

ежеквартально до 8-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в комитет по экономике и развитию Курской области справочную и аналитическую информацию о реализации подпрограммы;

ежегодно в срок до 1 марта Губернатору Курской области, в Правительство Курской области, комитет финансов Курской области и комитет по экономике и развитию Курской области информацию о ходе реализации подпрограммы за отчетный год, включая оценку эффективности реализации подпрограммы, произведенную в соответствии с методикой, установленной настоящей Программой.

Приложение N 1
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ,
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ
ПРОГРАММЫ "ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

Наименование индикаторов и показателей	Единица измерения	Значения индикаторов и показателей Программы				
		До начала реализации Программы	2009 год	2010 год	2011 год	За период реализации Программы
Подпрограмма "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы"						
снижение осложнений при сахарном диабете	процентов	3	3	3	3	9
Подпрограмма "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы"						
снижение показателя выхода на первичную инвалидность больных с психическими заболеваниями	процентов	10	10	10	10	30
Подпрограмма "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы"						
поддержание уровня охвата вакцинацией населения Курской области	процентов	95	95	95	95	не менее 95
Подпрограмма "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы"						
доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных	процентов	100	100	100	100	100
Подпрограмма "О мерах по развитию онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы"						
повышение выявления онкологических заболеваний при профилактических осмотрах	процентов	3	3	3	4	10

увеличение числа выявленных больных с I - II стадией заболевания	процентов	30	35	40	45	до 45
снижение смертности на первом году с момента установления онкологического диагноза	процентов	-	2	2	2 - 3	6 - 7
Подпрограмма "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы"						
снижение заболеваемости вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения	коэффициент	3,9	3,5	3,2	3,0	2,8
Подпрограмма "Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Курской области на 2009 - 2011 годы"						
снижение смертности населения от сердечно-сосудистых заболеваний	процентов	3,1	5	5	5	15
Подпрограмма "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы"						
снижение заболеваемости населения сифилисом	процентов	13	15	10	10	35
снижение заболеваемости населения гонореей	процентов	5,2	2	5	5	12
Подпрограмма "Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы"						
снижение заболеваемости населения туберкулезом на 100 тыс. взрослого населения	коэффициент	73,4	70,0	68,0	65,0	65,0
снижение смертности населения Курской области от туберкулеза на 100 тыс. населения	коэффициент	14,4	14,0	13,5	12,8	12,8
количество животных, подвергнутых диагностическим исследованиям на туберкулез	тысяч голов	335	340	350	360	360
количество неблагополучных по туберкулезу хозяйств	единиц	2	0	0	0	0

Приложение N 2
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "САХАРНЫЙ ДИАБЕТ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования				Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.	2011 г.	
1.	Развитие диабетологической службы: организация школ обучения больных сахарным диабетом (мультимедийное оборудование: компьютер, проектор, экран)	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	72	40	32	0	Снижение ранней инвали- дизации больных
2.	Обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориальном	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	32	0	0	32	Снижение ранней инвали- дизации больных

уровне

Итого по подпрограмме

104,0 40,0 32,0 32,0

Приложение N 3
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования				Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.	2011 г.	
1.	Оснащение учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, медицинским оборудованием и оргтехникой	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	392	160	232	0	Повышение эффективности деятельности ЛПУ
2.	Подготовка и переподготовка специалистов, участвующих в оказании психиатрической помощи на центральных базах	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	120	120	0	0	Повышение квалификации специалистов
3.	Капитальный ремонт учреждений, оказывающих	2009 - 2011	Комитет здравоохранения	Прочие расходы	Областной бюджет	232	0	0	232	

психиатрическую помощь	годы	нения Курской области				
Итого по подпрограмме			744	280	232	232

Приложение N 4
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(в ред. постановления Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375)

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования				Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.	2011 г.	
	Обеспечение лечебно- профилактических учреждений вакцинными препаратами против туляремии, сибирской язвы, лептоспироза, гидрофобии, гепатита В, краснухи, гриппа и других инфекционных заболеваний, а	2009- 2011 годы	Комитет здраво- охранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	14400	4800	4800	4800	Снижение заболевае- мости инфекциями, управляе- мыми средствами вакцинопро- филактики".

также
туберкулином и
тулярином

Итого по
подпрограмме

14400	4800	4800	4800
-------	------	------	------

Приложение N 5
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "О МЕРАХ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ
ДАЛЬНЕЙШЕГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАВАЕМЫХ
ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ
ПРОГРАММЫ "ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(в ред. постановления Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375)

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования			Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:		
							2009 г.	2010 г.	

Раздел 1. Лечебно-профилактические мероприятия при заболеваниях, передаваемых половым путем

1. Обеспечение лечебно- профилактических учреждений области современными препаратами для диагностики заболеваний, передаваемых половым путем,	2009 - 2011 годы	Комитет здраво- охранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	900	300	300	300	Улучшение качества диагнос- тики ЗППП
--	------------------------	---	-------------------	---------------------	-----	-----	-----	-----	---

в том числе:				
погашение кредиторской	73	73	0	0
задолженности за				
приобретенные препараты				
(п. 1 в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)				
Итого по подпрограмме	900,0	300,0	300,0	300,0

Приложение N 6
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "О МЕРАХ ПО РАЗВИТИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"
ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ "ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА
С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(в ред. постановления Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375)

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования			Ожидаемый результат	
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.		2011 г.

Раздел I. Создание государственного территориального канцеррегистра

1. Создание государственного территориального канцеррегистра больных со злокачественными новообразованиями на базе Курского областного онкологического диспансера	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	50,0	0	0	50,0	Улучшение статистических данных
---	------------------	---	----------------	------------------	------	---	---	------	---------------------------------

Раздел **II**. Укрепление материально-технической базы онкологической службы

1. Дооснащение онкологической службы медицинским оборудованием, в том числе: погашение кредиторской задолженности за приобретенное медицинское оборудование (п. 1 в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	2009	- Комитет	Прочие	Областной	600,0	250,0	200,0	150,0	Повышение эффективности деятельности ЛПУ
	2011	здоровоохра- нения Курской области	расходы	бюджет					
	годы				136	136	0	0	
Итого по подпрограмме					650,0	250,0	200,0	200,0	

Приложение N 7
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования			Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:		
							2009 г.	2010 г.	

Раздел 1. Профилактика, диагностика, лечение вирусных гепатитов

1. Лекарственное обеспечение больных вирусными гепатитами	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	900,0	300,0	300,0	300,0	300,0	Улучшение лекарствен- ного обеспечения
Итого по подпрограмме					900,0	300,0	300,0	300,0	300,0	

Приложение N 8
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования				Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.	2011 г.	
1.	Оснащение медицинских учреждений первичного звена, терапевтических и кардиологических отделений и кабинетов современным медицинским оборудованием	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	130,0	50,0	40,0	40,0	Повышение эффектив- ности деятель- ности ЛПУ
Итого по подпрограмме						130,0	50,0	40,0	40,0	

Приложение N 9
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО
ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, "АНТИ-ВИЧ/СПИД"
НА 2009 - 2011 ГОДЫ" ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(в ред. постановлений Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375, от 16.03.2010 N 89-па)

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования				Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:			
							2009 г.	2010 г.	2011 г.	

Раздел 1. Развитие системы информирования населения о доступных мерах профилактики ВИЧ-инфекции

1. Организация и проведение кампаний (акций) для молодежи по пропаганде здорового образа жизни	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	9,0	9,0	0	0	Улучшение профилактических мероприятий
2. Организация и	2009 -	Комитет	Прочие	Областной	8,0	8,0	0	0	Улучшение

проведение межведомственной конференции по проблемам ВИЧ/СПИДа, наркомании и сексуальных отношений в Курской области	2011 годы	здравоохра- нения Курской области	расходы бюджет					профилакти- ческих мероприятий
--	---------------------	--	-------------------	--	--	--	--	--------------------------------------

Раздел 2. Совершенствование эпидемиологического надзора за распространением ВИЧ-инфекции, профилактических и противоэпидемиологических мероприятий

1. Внедрение единой компьютерной информационно- аналитической системы по обследованию на ВИЧ-инфекцию населения области (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.03.2010 N 89-па)	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	12	12	0	0	Повышение качества диагности- ческих мероприятий
---	----------------------------	---	-------------------	---------------------	----	----	---	---	--

2. Исключена. - Постановление Администрации Курской области от 16.03.2010 N 89-па

Раздел 3. Обеспечение безопасности медицинских манипуляций

Исключен. - Постановление Администрации Курской области от 16.03.2010 N 89-па

Раздел 4. Совершенствование диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

Исключен. - Постановление Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375

Раздел 5. Подготовка кадров по вопросам диагностики, клиники, лечения, эпидемиологии и профилактики ВИЧ-инфекции

1. Организация семинаров, конференций, совещаний по проблеме ВИЧ-инфекции, участие в международных семинарах и конференциях	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	16	16	0	0	Повышение квалифика- ции специалис- тов
--	----------------------------	---	-------------------	---------------------	----	----	---	---	---

(в ред. постановления Администрации Курской области от 16.03.2010 N 89-па)

Раздел 6. Укрепление материально-технической базы и оснащённости областного центра
по профилактике и борьбе со СПИД

1. Укрепление материально-технической базы Центра СПИД, СПК (закупка оборудования, мебели)	2009 - 2011 годы	- Комитет здравоохранения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	245	63	91	91	Повышение эффективности деятельности ЛПУ
(в ред. постановления Администрации Курской области от 16.03.2010 N 89-па)									
Итого по подпрограмме					290,0	108,0	91,0	91,0	

Приложение N 10
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ "НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ БОРЬБЫ
С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В КУРСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"
ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ "ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА
С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(тыс. рублей)

N п/п	Наименование мероприятия	Сроки выпол- нения	Исполнители мероприятий	Направ- ления расходов	Источники финанси- рования	Объем финансирования			Ожидаемый результат
						Всего	в том числе:		
							2009 г.	2010 г.	

Раздел 1. Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза

1. Обеспечение ЛПУ рентгенологической и флюорографической пленкой	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	900	300	300	300	Повышение качества диагности- ческих мероприятий
2. Обеспечение ЛПУ системы здравоохранения и управления исполнения наказания по Курской области современными противотуберкулезными препаратами	2009 - 2011 годы	Комитет здравоохра- нения Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	1419	957	957	957	Повышение качества лечебных мероприятий

Раздел 2. Профилактика туберкулеза среди сельскохозяйственных животных

1. Диагностика туберкулеза среди сельскохозяйственных животных	2009 - 2011 годы	- Управление ветеринарии Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	602	202	200	200	Повышение качества диагностических мероприятий
2. Оснащение ветеринарных лабораторий оборудованием	2009 - 2011 годы	- Управление ветеринарии Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	605	205	200	200	Повышение эффективности деятельности вет. лабораторий
3. Проведение профилактических мероприятий в животноводческих хозяйствах	2009 - 2011 годы	- Управление ветеринарии Курской области	Прочие расходы	Областной бюджет	452	200	126	126	Улучшение профилактических мероприятий
Итого по подпрограмме					5430,0	1864,0	1783,0	1783,0	

Приложение N 11
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ "ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА
С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

(в ред. постановления Администрации Курской области
от 16.11.2009 N 375)

(тыс. рублей)

Источники финансирования, направления расходов	Всего за период реализации Программы	в том числе по годам:		
		2009 г.	2010 г.	2011 г.
Всего (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	23548,0	7992,0	7778,0	7778,0
в том числе: (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)				
областной бюджет (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	23548,0	7992,0	7778,0	7778,0
из общего объема (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)				
НИОКР (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	0	0	0	0
капитальные вложения (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	232,0	0	0	232,0
прочие расходы (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	23316,0	7992,0	7778,0	7546,0
Подпрограмма "Сахарный диабет на 2009 - 2011 годы"				
Всего	104,0	40,0	32,0	32,0
в том числе:				
областной бюджет	104,0	40,0	32,0	32,0
из общего объема				
НИОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	104,0	40,0	32,0	32,0
Подпрограмма "Развитие психиатрической помощи на 2009 - 2011 годы"				
Всего	744,0	280,0	232,0	232,0

в том числе:				
областной бюджет	744,0	280,0	232,0	232,0
из общего объема				
НИОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	232,0	0	0	232,0
прочие расходы	512,0	280,0	232,0	0
Подпрограмма "Вакцинопрофилактика на 2009 - 2011 годы"				
Всего	14400,0	4800,0	4800,0	4800,0
в том числе:				
областной бюджет	14400,0	4800,0	4800,0	4800,0
из общего объема				
НИОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	14400,0	4800,0	4800,0	4800,0
Подпрограмма "О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем, на 2009 - 2011 годы"				
Всего	900,0	300,0	300,0	300,0
в том числе:				
областной бюджет	900,0	300,0	300,0	300,0
из общего объема				
НИОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	900,0	300,0	300,0	300,0
Подпрограмма "О мерах по развитию онкологической помощи населению Курской области на 2009 - 2011 годы"				
(в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)				
Всего	650,0	250,0	200,0	200,0
в том числе:				
областной бюджет	650,0	250,0	200,0	200,0
из общего объема				
НИОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	650,0	250,0	200,0	200,0

Подпрограмма "Профилактика вирусных гепатитов на 2009 - 2011 годы"				
Всего	900,0	300,0	300,0	300,0
в том числе:				
областной бюджет	900,0	300,0	300,0	300,0
из общего объема				
НАОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	900,0	300,0	300,0	300,0
Подпрограмма "Профилактика и лечение артериальной гипертензии на 2009 - 2011 годы"				
Всего	130,0	50,0	40,0	40,0
в том числе:				
областной бюджет	130,0	50,0	40,0	40,0
из общего объема				
НАОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	130,0	50,0	40,0	40,0
Подпрограмма "Неотложные меры по предупреждению распространения в Курской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека, "Анти-ВИЧ/СПИД" на 2009 - 2011 годы"				
Всего	290,0	108,0	91,0	91,0
в том числе:				
областной бюджет	290,0	108,0	91,0	91,0
из общего объема				
НАОКР	0	0	0	0
капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы	290,0	108,0	91,0	91,0
Подпрограмма "Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в Курской области на 2009 - 2011 годы"				
Всего	5430,0	1864,0	1783,0	1783,0
в том числе:				
областной бюджет	5430,0	1864,0	1783,0	1783,0
из общего объема				
НАОКР	0	0	0	0

капитальные вложения	0	0	0	0
прочие расходы (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	5430,0	1864,0	1783,0	1783,0
из них (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)				
комитет здравоохранения Курской области (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	3771,0	1257,0	1257,0	1257,0
управление ветеринарии Курской области (в ред. постановления Администрации Курской области от 16.11.2009 N 375)	1659,0	607,0	526,0	526,0

Приложение N 12
к областной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
на 2009 - 2011 годы"

**МЕТОДИКА
ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБЛАСТНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ
"ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НА 2009 - 2011 ГОДЫ"**

1. Оценка эффективности реализации областной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009 - 2011 годы" осуществляется государственным заказчиком Программы по итогам ее исполнения за отчетный финансовый год и в целом после завершения реализации Программы по следующим критериям:

- а) степень достижения за отчетный период запланированных значений целевых индикаторов и показателей;
- б) уровень финансирования за отчетный период мероприятий областной программы от запланированных объемов;
- в) степень выполнения мероприятий Программы.

Оценка эффективности реализации Программы производится путем сравнения фактически достигнутых в результате Программы индикаторов и показателей с запланированными; сравнения фактического объема финансирования мероприятий Программы с запланированным; фактического выполнения мероприятий Программы с запланированными Программой.

2. Оценка осуществляется по следующим критериям:

2.1. Степень достижения за отчетный период запланированных значений целевых индикаторов и показателей.

Оценка достижения запланированных результатов по каждому расчетному и базовому показателям за отчетный период измеряется на основании процентного сопоставления фактически достигнутых значений целевых индикаторов за отчетный период с их плановыми значениями за отчетный период по следующей формуле:

$$И = \frac{\Phi \times 100\%}{\Pi},$$

где:

И - оценка достижения запланированных результатов;

Φ - фактически достигнутые значения целевых индикаторов;

Π - плановые значения.

Фактически достигнутые значения целевых индикаторов за отчетный период определяются путем мониторинга, включающего в себя сбор и анализ информации о выполнении показателей.

Методы сбора информации, определение частоты и график сбора информации определяются в техническом задании на проведение мониторинга по каждому расчетному и базовому показателям.

2.2. Степень выполнения мероприятий Программы.

Степень выполнения мероприятий Программы измеряется на основании процентного сопоставления количества запланированных мероприятий Программы и фактически выполненных по следующей формуле:

$$Ми = \frac{Мф \times 100\%}{Мп},$$

где:

Ми - степень выполнения мероприятий;

Мф - количество мероприятий Программы, фактически реализованных за отчетный период;

Мп - количество мероприятий Программы, запланированных на отчетный период.

3. На основе проведенной оценки эффективности реализации Программы могут быть сделаны следующие выводы:

эффективность реализации Программы снизилась;

эффективность реализации Программы находится на прежнем уровне;

эффективность реализации Программы повысилась.