

Приложение 3 к областной целевой программе «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Орловской области» областной целевой программы «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

Наименование подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Орловской области»
Заказчик подпрограммы Губернатор Орловской области
Основные разработчики подпрограммы Департамент социальной политики Орловской области
Цель подпрограммы стабилизация и дальнейшее улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу в Орловской области
Задачи подпрограммы совершенствование методов диагностики, профилактики и лечения туберкулеза; повышение эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий по туберкулезу;

Исполнители подпрограммы Департамент социальной политики Орловской области совместно с Департаментом аграрной политики Орловской области, областной противотуберкулезной диспансер
Объемы и источники финансирования подпрограммы прогнозируемый источник финансирования – 29600,0 тысяч рублей, из областного бюджета – 29600,0 тысяч рублей, 2007 г. – 6800,0 тысяч рублей, 2008 г. – 6800,0 тысяч рублей, 2009 г. – 8000,0 тысяч рублей, 2010 г. – 8000,0 тысяч рублей.

Ожидаемые результаты от реализации подпрограммы

стабилизация заболеваемости туберкулезом с последующим снижением на 15%; повышение качества и эффективности противоэпидемических мероприятий, направленных на раннее выявление, лечение и профилактику инфекции

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

В Орловской области в результате мероприятий, проводимых в рамках областной целевой программы «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2004-2006 годы», подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом», отмечаются предпосылки к стабилизации эпидемиологической обстановки по туберкулезу. Заболеваемость, смертность и распространенность туберкулеза имеют тенденцию к снижению. Так, показатели заболеваемости туберкулезом постоянного населения области в 2004 и 2005 годах составили соответственно 50,4 и 49,4 на 100 тыс. населения. Остается высокой эффективность лечения больных туберкулезом. Снизилась летальность среди впервые выявленных больных туберкулезом. Однако наряду с положительными моментами в организации противотуберкулезной помощи населению отмечается ряд нерешенных проблем. Так, остается крайне неблагополучной ситуация по заболеваемости туберкулезом среди лиц без определенного места жительства, переселенцев, а также лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией.

Среди впервые выявленных в последние годы возрастает доля пациентов с множественной лекарственной устойчивостью. Отмечается повышенное выявление больных с распространенными, остро прогрессирующими формами туберкулеза. Для проведения полного непрерывного курса химиотерапии больным активными формами туберкулеза, контактным лицам, а также больным, нуждающимся в проведении противорецидивных курсов лечения, требуются дополнительные средства для приобретения лекарственных препаратов нового поколения. С целью улучшения материально-технической базы противотуберкулезных учреждений области необходимо приобретение современного лечебно-диагностического оборудования. Так, в области во многих лечебно-профилактических учреждениях используются устаревшие рентгенологические установки, для областного противотуберкулезного диспансера необходимо приобрести компьютерный томограф.

В рамках подпрограммы целесообразно организовать снабжение продуктовыми и гигиеническими наборами целевой группы больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения, так как полноценное полноценное питание является неотъемлемым условием эффективного лечения туберкулеза у лиц, относящихся к социально не защищенному контингенту. В области сложилась устойчивая практика снабжения продуктовыми и гигиеническими наборами целевой группы больных туберкулезом на амбулаторном этапе лечения через региональное отделение «Орловский Красный Крест».

Эффективное противодействие распространению туберкулеза в области также невозможно без проведения комплекса медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий в сельском хозяйстве.

Для выполнения этих задач крайне необходимо сохранить целевое финансирование из областного бюджета в рамках подпрограммы «Неотложные меры борьбы с туберкулезом».

Подпрограмма «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Орловской области»

Table with 10 columns: № п/п, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Table with 10 columns: №, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнители, Источник финансирования, Объем финансирования на 2007-2010 гг. (тыс. руб.), В том числе (тыс. руб.): 2007, 2008, 2009, 2010.

Приложение 4 к областной целевой программе «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

подпрограммы «Меры по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем» областной целевой программы «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

Наименование подпрограммы «Меры по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем»
Заказчик подпрограммы Губернатор Орловской области
Основные разработчики подпрограммы Департамент социальной политики Орловской области
Цели подпрограммы стабилизация и последующее улучшение эпидемиологической обстановки, связанной с распространением заболеваний, передаваемых половым путем; снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от заболеваний, передаваемых половым путем, на основе комплексного решения проблем их профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных
Задачи подпрограммы расширение первичной профилактики посредством создания информационно-пропагандистской системы по предупреждению заболеваний, передающихся половым путем; совершенствование системы эпидемиологического надзора за группами повышенного риска с проведением мониторинга эпидемиологической ситуации; улучшение качества диагностики, в том числе экспресс-диагностики заболеваний, передаваемых половым путем; снижение уровня осложнений, вызванных заболеваниями, передаваемыми половым путем, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья населения в целом и прежде всего на репродуктивное, ведущих к ухудшению демографической ситуации в области; укрепление материально-технической базы кожно-венерологического диспансера, гинекологических отделений лечебно-профилактических учреждений области, оснащение современным лабораторным оборудованием, диагностическим оборудованием, медикаментами для лечения заболеваний, передаваемых половым путем, и их осложнений; повышение квалификационного уровня медицинских работников по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, передаваемых половым путем
Исполнители подпрограммы Департамент социальной политики Орловской области
Объемы и источники финансирования Областной бюджет 2007 г. – 1620,0 тысячи рублей, 2008 г. – 1610,0 тысячи рублей, 2009 г. – 810,0 тысячи рублей, 2010 г. – 810,0 тысячи рублей, Итого: 4850,0 тысячи рублей
Ожидаемые конечные результаты снижение заболеваемости сифилисом ежегодно на 15-20%, гонореей – на 10%, хламидиозом – на 1%; улучшение демографической ситуации в области
Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами Проблема распространения заболеваний, передаваемых половым путем, остается чрезвычайно актуальной как для развивающихся высокоразвитых стран.

Высокая социальная значимость проблемы, так как последствия заболеваний, передающихся половым путем, наносят большой экономический ущерб, связанный с дорогостоящим лечением больных, потерей ими трудоспособности. Систематическая организационно-практическая деятельность заинтересованных ведомств по профилактике, выявлению и лечению заболеваний, передающихся половым путем, способствуя некоторой стабилизации эпидемиологической обстановки, но в целом она остается неблагополучной, в том числе и в Орловской области. Несмотря на тенденцию к снижению показателей заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем (по данным областного кожно-венерологического диспансера, в 2005 г. заболеваемость сифилисом уменьшилась на 37,4% по сравнению с предыдущим годом, гонореей – на 21,1%, хламидиозом – на 12,0%, трихомонозом – на 9,5%), эти цифры все же достаточно высоки (сифилис – 48,0 на 100 тыс. населения, гонорея – 48,0, хламидиоз – 57,7, трихомоноз – 378,4 на 100 тыс. населения). При этом основная заболеваемость приходится на возрастную группу 20-29 лет (50-60%), т. е. трудовой и репродуктивный потенциал области. К сожалению, в 2005 г. на 37% увеличился показатель заболеваемости сифилисом в возрастной группе от 0 до 14 лет за счет случаев заражения подростков половым путем. Несмотря на оптимизацию показателей первичной подготовки, ежегодно продолжают иметь место случаи сифилиса у беременных и новорожденных. Финансирование подпрограммы «Меры по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем» не осуществлялось в полном объеме, однако все запланированные организационно-практические мероприятия проводились с привлечением внебюджетных источников. Улучшилась материально-техническая база областного кожно-венерологического диспансера, других лечебно-профилактических учреждений области. Наряду с традиционной просветительской работой внедрялись ее новые формы (выступления в средствах массовой информации, волонтерская деятельность, уличные акции и др.). В рамках совместной инициативы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, ВОЗ, Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) «Центры репродуктивного здоровья подростков» в г. Орле на базе областного родильного дома организован и с 2005 года начал свою работу Центр охраны репродуктивного здоровья юношей и девушек. В целях повышения эффективности диагностики заболеваний, передающихся половым путем, организован анонимного обследования на базе поликлиники Ливенской центральной районной больницы, приемы урологов-андрологов в городских женских консультациях, что позволило более эффективно решать проблемы репродуктивного здоровья семей. В рамках реализации подпрограммы продолжались подготовка и повышение квалификации кадров. Разработаны и активно внедряются в практику работы лечебно-профилактических учреждений стандарты обследования и лечения заболеваний, передающихся половым путем. По разделу «Научные мероприятия подпрограммы» врачами областного кожно-венерологического диспансера, Центра по профилактике ВИЧ/СПИДа систематически проводятся эпидемиологические исследования по распространению заболеваний, передающихся половым путем, данные которых доводятся до сведения широкого круга медицинских работников и помогают более эффективно решать вопросы профилактики, диагностики и лечения заболеваний, передающихся половым путем. В рамках реализации программы осуществлялась координация деятельности органов здравоохранения и заинтересованных ведомств и организациями Орловской области. В то же время остается нерешенным целый ряд проблем. Материально-техническая база кожно-венерологического диспансера остается слабой, отсутствуют средства массовой информации, компьютерных программ в лечебно-профилактических учреждениях области не позволяют обеспечить непрерывный мониторинг уровней заболеваемости и должным образом контролировать эффективность лечебно-профилактических и противоэпидемических мероприятий в области. Недостаток лабораторий, осуществляющих современные методы диагностики заболеваний, передающихся половым путем (ПЦР-диагностика), высокая стоимость оборудования и тест-систем для медицинских учреждений при «узком» спектре выявляемых инфекций вынуждают производить обследования на заболевания, передающиеся половым путем, на платной основе, пользуясь услугами столичных клиник и институтов. Некоторые центральные районные больницы не располагают оборудованием для «рутинной» диагностики сифилиса, хламидиоза. Лечебно-профилактические учреждения области недостаточно оснащены тест-системами для экспресс-диагностики инфекций, передаваемых половым путем. Нельзя признать эффективной систему информирования населения, в том числе с привлечением средств массовой информации, о путях распространения заболеваний, передающихся половым путем, и мерах по их предупреждению. Заболевания, передающиеся половым путем, продолжают наносить значительный урон репродуктивной функции как женщин, так и мужчин, являясь причиной обширной группы воспалительных заболеваний, эндометриоза, новообразований, эктопических беременностей и женщин, бесплодия, невынашивания беременности, патологии плода, осложненной послеродового периода. Современная эпидемиологическая ситуация характеризуется тенденцией к ассоциации различных возбудителей, возникновению так называемых микст-инфекций, причиной формирования которых являются неэффективность антибактериальной терапии препаратами первых поколений, хронизация инфекционных заболеваний. Лечение хронической патологии репродуктивной системы достаточно затратно, однако в практику лечебно-профилактических учрежде-

(Продолжение на 6-й стр.)

(Продолжение. Начало на 4-й стр.)

ний недостаточно активно внедряются современные лечебные и диагностические технологии, позволяющие в кратчайшие сроки диагностировать и санировать больных в амбулаторных условиях, сокращая расходы на дорогостоящую стационарную помощь.

Изменение стереотипов поведенческих реакций детей и подростков, являющееся причиной ранней половой жизни, недостаток знаний и понимания последствий венерических болезней, частые незащищенные половые контакты, биологическая восприимчивость к инфицированию, позднее обращение к врачам обуславливают сохраняющийся высокий уровень инфекций, передаваемых половым путем, у подростков.

Хорошо зарекомендовали себя кабинеты анонимного обследования, организованные в Орле, Ливнах, которые существенно расширили права и возможности больных, уменьшили отток пациентов в частно-практикующий сектор, но таких кабинетов в области недостаточно.

Подпрограмма «Меры по предупреждению дальнейшего распространения заболевания, передаваемого половым путем»

Table with 10 columns: № п/п, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнитель, Источник финансирования, Объем финансирования, В том числе (тыс. руб.) 2007г., 2008г., 2009г., 2010г.

Объемы и источники финансирования подпрограммы

прогнозируемый источник финансирования – 36779,0 тысяч рублей, из областного бюджета – 35779,0 тысяч рублей, 2007 г. – 7522,0 тысяч рублей, 2008 г. – 9645,0 тысяч рублей, 2009 г. – 9335,0 тысяч рублей, 2010 г. – 10277,0 тысяч рублей

Ожидаемые результаты от реализации подпрограммы

стабилизация эпидемиологической ситуации по распространению ВИЧ-инфекции в Орловской области;

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Учитывая многогранность проблемы ВИЧ/СПИДа, работа по противодействию распространению этой инфекции в области строится на основе взаимодействия всех ветвей власти, государственных структур и ведомств, общественных организаций.

Показатель инфицированности на конец 2005 года, исключая умерших, составил 85,4 на 100 тыс. населения области. Несмотря на рост числа новых случаев по различным административным территориям, самым неблагоприятным по распространению ВИЧ-инфекции остаются Мценский район (инфицированность – 222,9 на 100 тыс. населения) и г. Орел (132,1 - на 100 тыс.).

Подпрограмма «Неотложные меры по предупреждению распространения в Орловской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) «Анти-ВИЧ/СПИД»

Table with 10 columns: № п/п, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнитель, Источник финансирования, Объем финансирования, В том числе (тыс. руб.) 2007г., 2008г., 2009г., 2010г.

Приложение 5 к областной целевой программе «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

Наименование программы - Неотложные меры по предупреждению распространения в Орловской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) «Анти - ВИЧ/СПИД» на 2007 - 2010 годы

Заказчик подпрограммы - Губернатор Орловской области

Основные разработчики подпрограммы - Департамент социальной политики Орловской области

Цель подпрограммы - увеличение продолжительности жизни, снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения от ВИЧ/СПИДа

Задачи подпрограммы - развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения заболеваний ВИЧ/СПИДа; внедрение современных эффективных лекарственных средств нового поколения для лечения ВИЧ-ассоциированных заболеваний; повышение профессиональной квалификации медицинских работников в области предупреждения и борьбы с ВИЧ/СПИДом; обеспечение полной возможности получения химиопрофилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку

Исполнители подпрограммы - Департамент социальной политики, Департамент внешних и общественных связей, Аппарат Губернатора и Коллегии области, областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ

Table with 10 columns: № п/п, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнитель, Источник финансирования, Объем финансирования, В том числе (тыс. руб.) 2007г., 2008г., 2009г., 2010г.

4. Совершенствование диагностики и лечения ВИЧ-инфекции

Table with 10 columns: № п/п, Наименование мероприятий, Срок исполнения, Исполнитель, Источник финансирования, Объем финансирования, В том числе (тыс. руб.) 2007г., 2008г., 2009г., 2010г.

Приложение 6 к областной целевой программе «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

Паспорт подпрограммы «Вирусные гепатиты» областной целевой программы «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы»

Наименование подпрограммы - «Вирусные гепатиты»

Заказчик подпрограммы - Губернатор Орловской области

Основные разработчики подпрограммы - Департамент социальной политики Орловской области

Цель подпрограммы - снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения от вирусных гепатитов

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики, раннего выявления и диагностики вирусных гепатитов; внедрение современных эффективных лекарственных средств нового поколения для лечения острых и хронических форм вирусных гепатитов; повышение профессиональной квалификации медицинских работников по проблеме вирусных гепатитов; профилактика внутрибольничного распространения вирусных гепатитов

Исполнители подпрограммы - Департамент социальной политики Орловской области

Объемы и источники финансирования подпрограммы - прогнозируемый источник финансирования – 4260,0 тысяч рублей, из областного бюджета – 4260,0 тысяч рублей, 2007 г. – 1020,0 тысяч рублей, 2008 г. – 1020,0 тысяч рублей, 2009 г. – 1110,0 тысяч рублей, 2010 г. – 1110,0 тысяч рублей

Ожидаемые результаты от реализации подпрограммы - стабилизация эпидемиологической ситуации по распространению вирусных гепатитов в Орловской области; организация полноценного лечения больных вирусными гепатитами; обеспечение профилактики внутрибольничного распространения вирусных гепатитов; повышение уровня информированности населения области о мерах личной профилактики вирусных гепатитов

Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Подпрограмма «Вирусные гепатиты» - областную целевую программу «Предупреждение заболеваний социального характера и борьба с ними в Орловской области на 2007-2010 годы», разработанная в связи с напряженной эпидемиологической ситуацией по вирусным гепатитам, которая сложилась на протяжении ряда лет как по России в целом, так и непосредственно в нашем регионе.

По итогам 2005 года заболеваемость острым вирусным гепатитом А в Орловской области составила 39,18 случаев на 100 тыс. населения области, превысив федеральный уровень заболеваемости (30,05) на 100 тыс. Наибольшее распространение вирусный гепатит А имеет на тех административных территориях, где отмечаются серьезные недостатки в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой, так как основным путем передачи инфекции является водный путь. При централизованном водоснабжении опасность инфицирования питьевой воды сохраняется из-за изношенности водопроводных и канализационных систем и сооружений.

Продолжившаяся в 1980-1990 годах пассивная иммунопрофилактика гепатита А в детских дошкольных учреждениях, школах в настоящее время практически прекращена из-за отсутствия ассигнований на закупку препаратов. Вакцинация против гепатита А не входит в национальный календарь профилактических прививок, имеющиеся вакцины для проведения прививок по эпидемиологическим показаниям в области не используются в связи с их высокой стоимостью.

Областные показатели заболеваемости острыми вирусными гепатитами В и С в 2005 году составили 6,35 и 4,35 на 100 тыс. соответственно при федеральных показателях 8,56 и 4,47. Только за 2005 год выявлено 413 носителей вируса гепатита В и 1097 носителей вируса гепатита С, показатели составили 48,59 и 129,06 на 100 тыс. населения области. Инфицированность вирусом гепатита В и С представляет реальную угрозу здоровью населения области, так как приводит к частой хронизации процесса с исходом в цирроз и первичный рак печени. В 2005 году заболеваемость хроническим вирусным гепатитом В составила 4,24, а заболеваемость хроническим вирусным гепатитом С – 10,71 новых случаев на 100 тыс. населения области. Большую часть больных вирусными гепатитами В и С, а также носителей составляют лица в возрасте от 15 до 35 лет. Основные причины высокого уровня заболеваемости гемоконтактными гепатитами – заражение при внутривенном введении наркотиков или беспорядочных половых контактах. К группе риска относятся и медицинские работники, у которых риск инфицирования вирусом гепатита В и С высок в связи с исполнением ими профессиональных обязанностей. Особого внимания заслуживает проблема профилактики вирусных гепатитов В и С при переливании реципиентам компонентов и препаратов крови.

Наиболее эффективным методом профилактики гепатита В является вакцинация, однако против вирусного гепатита С вакцины не существует.

В области сохраняются существенные недостатки при организации специфической лабораторной диагностики вирусных гепатитов. Из-за недостаточного финансирования в лабораториях, осуществляющих определение маркеров вирусных гепатитов, имеется дефицит диагностических систем, в результате чего отмечается недоисследование отдельных контингентов, относящихся к группам высокого риска инфицирования.

Имеют место трудности и недостатки в проведении специфической терапии больным острыми и хроническими формами вирусных гепатитов, а также диспансерного наблюдения за ними и вирусносителями. Более 50% больных хроническими гепатитами госпитализируются в соматические стационары. Большая часть больных не получает адекватного лечения из-за высокой стоимости современных этиотропных препаратов.

Актуальность проблемы вирусных гепатитов нашла свое отражение в национальном проекте в сфере здравоохранения, а также в проекте Федеральной целевой программы «Предупреждение заболеваний социального характера на 2007-2011 годы», куда вошла подпрограмма «Вирусные гепатиты».

