

ПОДПРОГРАММА «НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРЫ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ В РОССИИ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ «ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И БОРЬБА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА (2002–2006 ГОДЫ)»

Резкий социально-экономический спад и ослабление государственной поддержки противотуберкулезной работы в первой половине 90-х годов XX века привели к закономерному ухудшению эпидемической ситуации по туберкулезу. Рост показателя заболеваемости туберкулезом в России начался с 1991 года, в 1998 году он достиг 76,0 на 100 тыс. населения (рост на 123%), а число впервые взятых на учет больных составило 111 000 человек. Показатель заболеваемости бациллярными формами туберкулеза вырос за этот период на 99,3% (в 1998 году – 28,9 на 100 тыс.). Число впервые инфицированных туберкулезом детей за последнее десятилетие XX века увеличилось более чем в 2 раза. Особенно тяжелая ситуация по туберкулезу сложилась в учреждениях уголовно-исполнительной системы Минюста России, где заболеваемость в 1999 году составила 3447 на 100 тыс. подследственных и осужденных, что превышает среднероссийский показатель в 40 раз. К началу XXI века почти 25% всех выявленных в России больных находились в заключении.

Опасность распространения туберкулеза осознана обществом и Российским правительством. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.06.98 №582 утверждена Федеральная целевая программа «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России на 1995–2004 годы», направленная на развитие материально-технической базы противотуберкулезной службы, совершенствование выявления и лечения больных туберкулезом, профилактику туберкулеза, организацию производства отечественных противотуберкулезных препаратов и вакцин. Программа предусматривала строительство и реконструкцию противотуберкулезных учреждений, централизованную закупку лекарственных препаратов и современного медицинского оборудования для противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации.

Реализацию программы общей стоимостью 17 550 млн. рублей предполагалось осуществить за счет средств федерального бюджета в объеме 7633,6 млн. рублей, за счет средств местных бюджетов в объеме 9096,0 млн. рублей, за счет внебюджетных источников

в объеме 258,4 млн. рублей. Органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации разработаны и утверждены региональные комплексные целевые программы по борьбе с туберкулезом.

Однако уровень финансирования программы в первые годы ее реализации (из федерального бюджета в 1998 году – 12,7%, 1999 году – 68,6%, из средств бюджетов субъектов Российской Федерации – чуть более 40%) не позволил выполнить все запланированные мероприятия. Рост заболеваемости туберкулезом продолжился и достиг в 2000 году 90,4 на 100 тыс. населения. Ухудшалась эффективность лечения больных туберкулезом (показатель прекращения бактериовыделения снизился к 1999 году до 72,9%, закрытия полости распада – до 61,3%).

В июне 2001 года был принят Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», что существенно повлияло на эффективность мероприятий, осуществляемых органами исполнительной власти всех уровней и направленных на снижение заболеваемости туберкулезом, а также позволило социально защитить больных туберкулезом и сотрудников противотуберкулезных учреждений. Основные направления работы по предупреждению распространения туберкулеза конкретизированы постановлением Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 года №892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», где утверждены порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров населения в целях выявления туберкулеза, установлены правила диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, порядок ведения государственного статистического наблюдения в целях предупреждения распространения туберкулеза.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 ноября 2001 года №790 была принята новая Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера», включившая подпрограмму «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в России».

Экономическая эффективность от реализации подпрограммы ожидается в виде снижения экономических потерь от преждевременной смертности и инвалидизации населения в результате проведения широкомасштабных мероприятий по профилактике заболеваний социального характера, повышению качества диагностики, лечения и реабилитации больных.

В 2001 году произошло коренное изменение государственного подхода к финансированию противотуберкулезных мероприятий, которое возросло до 890,96 млн. рублей. В 2002 и 2003 годах финансирование составило 1304,2 и 1304,5 млн. рублей соответственно. Федеральным законом «О федеральном бюджете на 2004 год» было предусмотрено финансирование подпрограммы из средств федерального бюджета в объеме – 1 788 020,0 тыс. рублей (в том числе прочие нужды – 1 521 020 тыс. рублей, капитальные вложения – 267 000,0 тыс. рублей). Фактическое поступление средств произошло в полном объеме от утвержденного.

На 2004 год в качестве основных задач подпрограммы были выделены:

- развитие и укрепление материально-технической базы противотуберкулезных учреждений посредством строительства и реконструкции;
- оснащение лечебно-профилактических учреждений современным оборудованием и обеспечение лекарственных препаратами;
- совершенствование мероприятий по профилактике, выявлению и лечению больных туберкулезом, включая:
- совершенствование мероприятий по ранней диагностике туберкулеза;
- закупку нового и модернизацию существующего рентгенологического оборудования, прежде всего с целью выполнения мероприятий по ранней диагностике туберкулеза и профилактике его распространения;
- совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза;
- расширение возможностей для определения лекарственной устойчивости и внедрения ускоренных методов диагностики туберкулеза;
- создание достаточного запаса противотуберкулезных препаратов, прежде всего первого ряда, в учреждениях системы здравоохранения и уголовно-исполнительной системы;
- обеспечение содержания больных туберкулезом в учреждениях пенитенциарной системы в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями.

Основное внимание при реализации подпрограммы в 2004 году уделялось обеспечению рационального расходования средств федерального бюджета.

Государственные заказчики подпрограммы: Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию и Федеральная служба исполнения наказания, которые заключали государственные контракты на закупку и поставку продукции для федеральных государственных нужд со всеми исполнителями программных мероприятий, определяемыми на конкурсной основе в соответствии с Федеральным законом «О конкурсах на размещение за-

казов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд» или на основании письма из Минэкономразвития России. К участию в подпрограмме привлекались федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, научно-исследовательские организации.

В ходе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации обеспечивало координацию деятельности основных исполнителей.

Государственные заказчики в 2004 году уточнили с учетом выделяемых на реализацию подпрограммы финансовых средств целевые показатели и затраты по программным мероприятиям, механизм реализации подпрограммы и состав ее исполнителей.

Федеральным агентством по здравоохранению и социальному развитию утвержден приказ №63 от 07.12.2004 года «Об утверждении порядка приема работ по выполнению мероприятий федеральных целевых программ в 2004 году».

Ход выполнения мероприятий подпрограммы неоднократно обсуждался на рабочих совещаниях у руководителей Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию и Федеральной службы исполнения наказания.

Мероприятия по проведению в полном объеме обязательных профилактических противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, среди групп повышенного риска заболевания туберкулезом, среди детей, инфицированных туберкулезом, обеспечивались прежде всего проведением флюорографических обследований населения в «группах риска». Их планирование осуществляется специалистами общей лечебной сети территориальных учреждений здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений ФСИН. Основная проблема, которую необходимо решить для своевременного и эффективного исполнения профилактических мероприятий, – обновление флюорографической техники.

В целях упорядочения централизованных закупок противотуберкулезных лекарственных препаратов в рамках подпрограммы определена потребность в них противотуберкулезных учреждений, профильных научно-исследовательских институтов и санаториев федерального подчинения, сформирован соответствующий перечень, определен порядок их распределения, организованы закупки лекарственных препаратов на конкурсной основе, часть закупленных препаратов направлена в резерв Росздрава.

Следует отметить, что в течение 2004 года из-за неравномерности выделения средств из федерального бюджета в ряде субъектов Российской Федерации отмечался дефицит противотуберкулезных лекарственных препаратов как первого, так и второго ряда. Данная ситуация была обусловлена в том числе и недостаточным софинансированием указанного мероприятия из бюджетов субъектов Российской Федерации.

В настоящее время противотуберкулезные учреждения субъектов Российской Федерации и пенитенциарной системы обеспечены в необходимом объеме



основными противотуберкулезными лекарственными препаратами. В учреждениях уголовно-исполнительной системы удалось создать годовой запас противотуберкулезных лекарственных препаратов.

Отмечался также дефицит препаратов резервного ряда для обеспечения больных, страдающих формами туберкулеза с лекарственной устойчивостью, находящихся под диспансерным наблюдением в противотуберкулезных учреждениях субъектов Российской Федерации. Основная причина – недостаточное финансирование программ мероприятий из территориальных бюджетов.

Всего на закупку противотуберкулезных лекарственных препаратов из федерального бюджета выделен 1 млрд. 145,015 тыс. рублей.

В 2004 году проводилась целенаправленная работа по строительству и реконструкции противотуберкулезных учреждений. Противотуберкулезные учреждения Российской Федерации в своем большинстве имеют слабую материально-техническую базу. Требуют реконструкции практически 70% их основных фондов.

Подпрограммой за счет федерального бюджета на 2002–2006 годы предусмотрены капитальные вложения в объеме 666,89 млн. рублей (в ценах 2002 года), в том числе по отрасли «Медицинская промышленность» – 15,6 млн. рублей. Объем госинвестиций в 2004 году составил 267 млн. рублей. Средства федерального бюджета перечислены бюджетополучателям полностью в соответствии с выделенными лимитами.

В 2004 году запланирована и осуществлена сдача 3 объектов в субъектах Российской Федерации.

При условии соблюдения порядка софинансирования со стороны субъектов Российской Федерации инвестиционная часть подпрограммы может быть выполнена в установленные сроки на 80–90%, что позволит значительно продвинуть решение проблемы развития сети противотуберкулезных учреждений.

В целях упорядочения централизованных закупок медицинской техники в рамках подпрограммы определена потребность в них противотуберкулезных учреждений, профильных научно-исследовательских институтов и санаториев федерального подчинения, сформирован соответствующий перечень, определен порядок их распределения, организованы закупки медицинской техники на конкурсной основе.

В 2004 году реализовывались мероприятия подпрограммы по проведению в полном объеме обязательных профилактических противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции среди групп повышенного риска заболевания туберкулезом, среди детей, инфицированных туберкулезом. В целях реализации данных мероприятий закуплено и направлено в субъекты Российской Федерации и учреждения уголовно-исполнительной системы 39 комплектов стационарного и передвижного малодозного цифрового флюорографического оборудования. В учреждениях пенитенциарной системы проведена модернизация рентгеновской техники.

В 2004 году продолжена работа по развитию диагностической и лечебной базы федеральных научно-исследовательских институтов фтизиопульмонологии

и туберкулеза, а также противотуберкулезных учреждений субъектов Российской Федерации. Закуплено оборудования на сумму 376 000,0 тыс. рублей.

В 2004 году началась реализация проекта займа МБРР «Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа». В рамках проекта предусмотрены значительные средства на реализацию мероприятий по проведению санитарно-просветительной работы по пропаганде здорового образа жизни и профилактике туберкулеза среди населения, а также по подготовке кадров. По предложению специалистов ведущего Научно-исследовательского института в области фтизиатрии – НИИ фтизиопульмонологии ММА им. И.М. Сеченова и по согласованию с Минфином России, средства, предусмотренные в 2004 году на данные цели в рамках подпрограммы, направлены на закупку оборудования.

Постоянное и полноценное финансирование на протяжении последних лет позволило проводить целенаправленную работу по строительству и реконструкции противотуберкулезных учреждений, укрепить их диагностическую и лечебную базу.

Восстановление системы централизованных закупок противотуберкулезных препаратов и медицинской техники в рамках подпрограммы позволило обеспечить приемлемый уровень диагностической и лечебной работы во всех субъектах Российской Федерации; в настоящее время полностью обеспечен необходимый объем противотуберкулезных лекарственных препаратов первого ряда, ведется закупка противотуберкулезных препаратов «резерва».

Осуществлено укрепление федеральных научно-исследовательских институтов фтизиопульмонологии и туберкулеза, которые возвращают себе роль высококвалифицированных центров противотуберкулезной работы. Восстановление единства противотуберкулезной службы позволило провести идеологическую модернизацию, обновить нормативную и инструктивную базу борьбы с туберкулезом. Итогом стал приказ Минздрава России «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации», объединивший достижения отечественной фтизиатрии и международный опыт борьбы с туберкулезом.

Стало возможным обеспечить организационно-методическую помощь и контроль со стороны федеральных научно-исследовательских институтов туберкулеза и фтизиопульмонологии по вопросам организации и проведения профилактических противотуберкулезных мероприятий, внедрения новых форм и методов диагностики и лечения больных туберкулезом. Модернизирована система статистического наблюдения с целью предупреждения распространения туберкулеза, успешно идет формирование системы эпидемиологического мониторинга.

С 2002 года стало возможным осуществить в полном объеме проведение обязательных профилактических противотуберкулезных мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, среди групп повышенного риска заболевания туберкулезом, среди детей, инфицированных туберкулезом.

