

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.11.2012

№ 4084

О внесении изменений в постановление
Администрации города Таганрога от
06.11.2009 № 5399

В связи с перераспределением объема финансирования мероприятий долгосрочной целевой программы «Онкология» на 2010-2014 гг. **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 06.11.2009 № 5399 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Онкология» на 2010-2014 гг.» следующие изменения:

1.1. В наименовании слова «на 2011 – 2014 гг.» заменить словами «на 2010 – 2015 годы».

1.2. В преамбуле слова «Распоряжения Правительства Российской Федерации от 11.12.2006 г. № 1706-Р «Об утверждении Концепции Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2011 годы)» исключить.

1.3. В преамбуле слова «ст. 37» заменить словами «статьей 41».

1.4. В пункте 1 слова «2010 – 2014 гг.» заменить словами «2010 – 2015 годы», слова «согласно приложениям 1,2» заменить словами «согласно приложению».

1.5. Приложение 1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.6. Приложение 2 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Комитету социального анализа, прогнозирования и информации Администрации города Таганрога (Агеева М.В.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его опубликовании в общий отдел Администрации города Таганрога.

3. Общему отделу Администрации города Таганрога (Дьяченко Т.Д.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Правительство Ростовской области в установленные сроки.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Таганрога по социальным вопросам Радомскую М.В.

Мэр города Таганрога

В.А. Прасолов

Приложение № 1
к постановлению Администрации
города Таганрога от 09.11.2012 № 4084

Приложение
к постановлению Администрации
г. Таганрога от 06. 11. 2009 № 5399

Долгосрочная целевая программа «Онкология»
на 2010 – 2015 годы
Паспорт Программы

Наименование программы	Долгосрочная целевая программа «Онкология» на 2010 – 2015 годы (далее – Программа)
Основание для разработки программы	Постановление Администрации г. Таганрога от 20.08.2009 № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах». Предложение о разработке проекта городской долгосрочной целевой программы «Онкология» на 2010-2015 гг., согласованное с заместителем Главы Администрации города Таганрога
Муниципальный заказчик (заказчик-координатор)	Администрация города Таганрога
Разработчик программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Основные цели программы	Снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями; обеспечение диагностики злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания; снижение уровня инвалидизации и смертности от злокачественных новообразований
Основные задачи программы	Повышение эффективности онкологической помощи населению г. Таганрога; повышение эффективности мероприятий по профилактике онкологических заболеваний; мониторинг факторов риска заболеваемости злокачественными новообразованиями и снижение их влияния на жителей г. Таганрога; совершенствование методов диагностики и лечения онкологических заболеваний; внедрение в практику современных лекарственных средств; улучшение обеспечения онкологических больных противоопухолевыми препаратами; оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений современным диагностическим оборудованием; стабилизация смертности и уровня первичной инвалидности и потерь в связи с временной нетрудоспособностью в результате онкологических заболеваний; совершенствование системы научно-информационного

	обеспечения мероприятий по профилактике онкологических заболеваний
Сроки реализации программы	2010 - 2015 годы
Структура программы	Паспорт Программы. 1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами. 2. Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации Программы, целевые индикаторы и показатели. 3. Нормативное обеспечение. 4. Система программных мероприятий. 5. Механизмы реализации Программы. Организация управления и контроль за реализацией Программы. 6. Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий реализации Программы
Исполнители программы*	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения г. Таганрога, ГБУ РО «Онкологический диспансер» в г. Таганроге (по согласованию), Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в г. Таганроге» (по согласованию), Управление образования г. Таганрога, Управление социальной защиты населения г. Таганрога, отдел по охране окружающей среды и природных ресурсов Администрации г. Таганрога, ООО «Таганрогский центр охраны труда» (по согласованию), Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Таганроге (по согласованию), предприятия и организации города Таганрога (по согласованию) работодатели (по согласованию)
Объемы и источники финансирования программы**	Финансирование Программы предусмотрено из средств бюджета г. Таганрога в объеме 15106,6 тыс. руб., в т.ч. по годам: 2010 г. – 5845,0 тыс. руб.; 2011 г. – 4834,9 тыс. руб.; 2012 г. – 700,0 тыс. руб.; 2013 г. – 1268,2 тыс. руб.; 2014 г. – 1479,25 тыс. руб.; 2015 г. – 979,25 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации программы	Снижение заболеваемости онкологическими заболеваниями; снижение инвалидизации и смертности населения г. Таганрога от злокачественных новообразований
Система организации контроля за исполнением	Контроль за исполнением Программы осуществляется Администрацией города Таганрога и Финансовым управлением г. Таганрога. Форма контроля: проверка исполнения разделов Программы,

программы	отчеты исполнителей Программы. Отчет о ходе работ по Программе представляется в Финансовое управление г. Таганрога и управление экономического развития Администрации г. Таганрога ежегодно в срок до 15 марта
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Взаимодействие Администрации г. Таганрога с иными исполнителями Программы осуществляется в рамках полномочий и по согласованию с ними.

**Объем финансирования корректируется в пределах средств, предусмотренных бюджетом г. Таганрога на соответствующий финансовый год.

1.Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

Злокачественные новообразования остаются одной из сложнейших проблем медицины и здоровья населения. Состояние онкологической заболеваемости и смертности населения г. Таганрога оценивается как крайне неблагоприятное, показатели заболеваемости и смертности на протяжении ряда лет остаются самыми высокими в Ростовской области.

Ежегодно в г. Таганроге заболевает более 1300 человек и умирает от рака более 700 человек. Число потерянных лет жизни в активном возрасте в результате заболевания раком составляет в среднем 8 лет у мужчин и 10 лет у женщин.

Для многолетней динамики онкологической заболеваемости в городе Таганроге свойственна тенденция к росту со среднегодовым темпом прироста 2,94 %, онкологической смертности – 1,54 %.

Общая онкологическая заболеваемость в 2011 году характеризуется наибольшим уровнем за весь период наблюдения (508,44 на 100 тыс. населения) и превышает уровень предыдущего года на 1,67 %. Число больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями по сумме локализаций и форм процесса составляет 1297 человек и в 1,17 раза превышает среднегодовалый показатель Прогноз общей онкологической заболеваемости населения на 2012 год составляет 518,5 на 100 тыс. населения.

В структуре онкологической заболеваемости населения Таганрога в 2011 году на первом ранговом месте находятся злокачественные новообразования кожи, исключая меланому (17,04 %), на втором ранговом месте – злокачественные новообразования молочной железы (10,25 %), на третьем – злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого (9,41 %). На четвертое ранговое место переместились злокачественные новообразования ободочной кишки (7,86 %), на пятом находятся злокачественные новообразования желудка – 6,25 %.

За период 1997 – 2011 годы первые пять ранговых мест в структуре онкологической заболеваемости принадлежат соответственно злокачественным новообразованиям кожи – 14,33 %; молочной железы – 11,22 %; трахеи, бронхов и легкого – 10,60 %; желудка – 8,22 % и ободочной кишки – 6,03 %.

Существенными причинами увеличения числа злокачественных новообразований являются, с одной стороны, загрязнение окружающей среды и распространение вредных привычек (табакокурение, алкоголизм, несбалансированное питание), с другой – низкая эффективность профилактических мероприятий в сфере онкологии, и в том числе пропаганды среди населения знаний по профилактике злокачественных новообразований и по соблюдению здорового образа жизни, а также недостаточно высокий уровень ранней диагностики онкологических заболеваний.

Неблагоприятной тенденцией является снижение удельного веса больных, активно выявленных при профосмотрах (20,2 % в 2011 г.) и высокий удельный вес онкологических заболеваний, выявленных в IV клинической группе (25,1 % в 2011 г.), в т.ч. по причине позднего обращения за медицинской помощью.

Кроме того, отмечается неблагоприятная тенденция снижения удельного веса выявленных больных с визуальными локализациями рака, в том числе по причине позднего обращения пациентов за медицинской помощью.

Этим обусловлен высокий уровень летальности больных в течение первого года с момента установления диагноза - 32,4 % в 2011 г.

Материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений в г. Таганроге остается недостаточной. Диагностика и комплексное лечение онкологических больных проводится на аппаратах, имеющих полный износ, что сказывается на сроках и качестве лечения онкологических больных и требует дополнительных материальных затрат на ремонт и обслуживание устаревшего оборудования.

В связи с этим крайне актуальными являются мероприятия, направленные на изменение в лучшую сторону сложившейся онкологической ситуации в г. Таганроге. Для осуществления этой задачи целесообразно создание комплексной целевой научно-практической программы «Онкология», цель которой - снижение онкологической заболеваемости и смертности населения г. Таганрога.

При этом важная роль отводится разработке и внедрению скрининговых программ по ранней диагностике, с использованием современных биохимических и молекулярных опухолевых маркеров, современных средств визуализации доклинических стадий опухолевого процесса с использованием цитоскопии с флуоресценцией.

Кроме того, с целью определения факторов риска развития онкозаболеваний необходимо внедрение специального программного обеспечения.

2. Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации, целевые индикаторы и показатели Программы

Основными целями и задачами Программы являются снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности, увеличение числа онкологических больных, вернувшихся к труду, повышение эффективности мероприятий по профилактике и раннему выявлению больных, совершенствование системы научно-информационного обеспечения мероприятий по профилактике онкологических заболеваний.

Программа реализуется в 2010 – 2015 гг. Мероприятия Программы будут выполняться в соответствии с установленными сроками.

Этапы реализации Программы не предусматриваются, так как программные мероприятия будут реализовываться весь период.

Целевые индикаторы и показатели Программы

Наименование целевого показателя	Единица измерения	Базовое значение	Динамика показателей по годам					
			2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Снижение удельного веса IV клинической группы в общем числе больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования на 1,5%	%	23,3	0,1 (23,2)	0,2 (23,0)	0,2 (22,8)	0,3 (22,5)	0,5 (22,0)	0,2 (21,8)
Повышение процента лиц,	%	71,9	72,5	73,5	74,0	74,2	74,5	74,9

получивших специальное лечение, из числа подлежащих на 3,0%								
Увеличение выявления онкозаболеваний при профосмотрах на 2,0%	%	22,7	23	23,5	23,7	24,0	24,3	24,7
Увеличение количества больных, выявленных на I и II стадиях заболевания на 4,0%	%	47,2	48,0	48,5	49,0	49,5	50,5	51,2
Стабилизация смертности от онкологических заболеваний	‰	267,4	267,4	267,4	267,4	267,4	267,4	267,4

3. Система мероприятий Программы

В соответствии с целями и задачами Программы предусматриваются 4 основных направления, в рамках которых определены конкретные мероприятия для ее реализации, сроки и объемы финансирования которых приведены в следующей таблице.

Система программных мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки выполнения	Источники финансирования	Объем финансирования, тыс. руб.						
					всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
1. Информационно-техническое обеспечение мероприятий по профилактике, диагностике и лечению онкологических заболеваний											
1.1	Ведение учета больных онкологическими заболеваниями и пациентов с предопухолевыми патологиями, проживающих на территории г. Таганрога	Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога совместно ГБУ РО «Онкологический диспансер» в г. Таганроге*(по согласованию)	постоянно	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	-	-
2. Укрепление материально-технической базы лечебных учреждений г. Таганрога											
2.1	Приобретение видеоколоноскопа с комплектом и ультразвукового остеоденситометра в МБУЗ «Консультативно-диагностический центр»	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	2011 - 2012 гг.	Бюджет г. Таганрога	2722,0	-	2722,0	-	-	-	-
2.2	Приобретение микротомасанного в МБУЗ «Патологоанатомическое бюро»	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	2010 г.	Бюджет г. Таганрога	650,0.	-	650,0	-	-	-	-
2.3	Приобретение рентгенаппарата на 3 рабочих места в МБУЗ «Первая	Управление здравоохранения г. Таганрога,	2010 г.	Бюджет г. Таганрог	5320,0	5320,0	-	-	-	-	-

	городская больница»	муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога		а								
2.4	Приобретение твердого инвентаря для отделения хосписа МБУЗ «Городская больница № 3»	Управление здравоохранения г. Таганрога, главный врач ЛПУ	2010 - 2015 гг.	Бюджет г. Таганрога	1124,2	224,2	225,0	225,0	-	225,0	225,0	
2.5	Приобретение радиотермометров компьютеризированных интегральной глубинной температуры мягких и костных тканей РТМ-01-РЭС для ранней диагностики опухолей молочной железы в МБУЗ «Городская поликлиника № 1» и МБУЗ «Городская поликлиника № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	2013 - 2014 гг.	Бюджет г. Таганрога	1000,0	-	-	-	500,0	500,0	-	
	ИТОГО по направлению 2		2010 - 2015 гг.		10816,2	5544,2	3597,0	225,0.	500,0.	725,0	225,0	
3. Обеспечение медицинской профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований												
3.1	Проведение онкоскрининга методом определения онкомаркеров в МБУЗ «Городская поликлиника № 1» и МБУЗ «Городская поликлиника № 2» (приобретение лабораторного оборудования и диагностических наборов)	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	2010 – 2015 гг.	Бюджет г. Таганрога	2691,5	-	577,0	475,0	546,5	546,5	546,5	
3.2	Организация и оснащение мужских смотровых	Управление здравоохранения г.	2010 - 2011	Бюджет г.	961,7.	300,8	660,9	-	-	-	-	

	кабинетов в МБУЗ «Городская поликлиника № 2» и МБУЗ «Городская поликлиника № 1»	Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	гг.	Таганрога							
3.3	Внедрение метода онкоскрининга опухолей ротовой полости в муниципальных стоматологических поликлиниках (приобретение диагностических наборов и очков диагностических)	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	2013 - 2015 гг.	Бюджет г. Таганрога	637,2	-	-	-	221,7.	207,75.	207,75
3.4	Повышение качества осмотра женщин в женских смотровых кабинетах (в т.ч. осмотр молочных желез, полости рта, кожи, щитовидной железы, бимануальное обследование прямой кишки)	Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	Весь период	Средства ОМС	В пределах выделенного финансирования	-	-	-	-	-	-
3.5	Усиление контроля за онковыявляемостью, повышение качества профилактических осмотров и диспансеризации предраковых заболеваний специалистами общелечебной сети	Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	постоянно	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	-	-
3.6	Повышение качества работы «противораковых комиссий» с целью выявления причин поздней диагностики онкопатологии, экспертизы «сигнальных карт» по	Управление здравоохранения г. Таганрога совместно с ГБУ РО «Онкологический диспансер» в г.	постоянно	В пределах выделенного финансирования	-	-	-	-	-	-	-

	впервые выявленным онкобольным	Таганроге (по согласованию), главные врачи ЛПУ										
3.7	Обеспечение 100%-го флюорографического обследования населения (подлежащие контингенты)	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи ЛПУ	постоянно	Средства ОМС в пределах выделенного финансирования	-	-	-	-	-	-	-	-
3.8	Проведение обучающих тематических семинаров по вопросам диагностики онкологических заболеваний для врачей общелечебной сети	Управление здравоохранения г. Таганрога, главные врачи ЛПУ совместно с ГБУ РО «Онкологический диспансер» в г. Таганроге (по согласованию)	постоянно	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	-	-	-
	ИТОГО по направлению 3				4290,4	300,8	1237,9	475,0	768,2	754,25	754,25	
4. Проведение информационно-пропагандистской кампании для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний о профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей												
4.1	Размещение в средствах массовой информации сведений о мерах профилактики и раннего выявления онкологической патологии	Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	Весь период	В пределах выделенного финансирования	-	-	-	-	-	-	-	
4.2	Обеспечение проведения дней открытых дверей в рамках программ по ранней диагностике опухолевых заболеваний	Муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	Весь период	В пределах выделенного финансирования	-	-	-	-	-	-	-	
4.3	Издание и распространение	Муниципальные	Весь	Бюджет г.	С учетом	-	-	-	-	-	-	

	информационных листов и плакатов	бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	период	Таганрога	непосредственных затрат						
4.4	Проведение семинаров в школах, дошкольных образовательных учреждениях для детей и родителей по профилактике опухолевых заболеваний	Управление образования г. Таганрога, муниципальные бюджетные учреждения здравоохранения г. Таганрога	Весь период	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	-	
4.5	Пропаганда культуры здорового образа жизни среди школьников и молодежи, в том числе санитарно-экологических правил использования питьевой воды, средств гигиены, бытовой химии и др.	Управление образования г. Таганрога, отдел охраны окружающей среды и природных ресурсов Администрации г. Таганрога, Управление здравоохранения г. Таганрога	Постоянно	Финансирование не требуется	-	-	-	-	-	-	-
	ВСЕГО по Программе				15106,6	5845,0	4834,9	700,0	1268,2	1479,25	979,25

4. Нормативное обеспечение Программы

Для реализации мероприятий программы необходимо принятие решения о бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на соответствующий финансовый год и плановый период.

5. Механизмы реализации Программы. Организация управления и контроль за реализацией Программы

Механизм реализации включает в себя организационные мероприятия за счет источников финансирования.

Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога являются ответственными за подготовку и реализацию Программы, осуществляют управление ею. Контроль за исполнением Программы осуществляет Администрация города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога в соответствии с их полномочиями.

Управление здравоохранения г. Таганрога представляет отчеты о реализации Программы в Финансовое управление г. Таганрога и в Управление экономического развития Администрации г. Таганрога ежегодно в срок до 15 марта.

После утверждения Программы Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи ЛПУ г. Таганрога обеспечивают целевое и эффективное использование финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы.

6. Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий реализации Программы

В результате реализации программных мероприятий планируется достичь:

снижения удельного веса IV клинической группы в общем числе больных с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования на 2,3% - с 23,3 до 21%;

повышения процента лиц, получивших специальное лечение из числа подлежащих на 3,0% с 71,9 до 74,9%;

стабилизации смертности от онкологических заболеваний в пределах 267,0 человек на 100 тыс. населения;

увеличения выявления онкозаболеваний при профосмотрах на 3,0% - с 22,7 до 25,7%;

увеличения количества больных, выявленных на I и II стадиях заболевания на 4,0% - с 47,2 до 51,2%;

Критериями оценки эффективности и результативности программных мероприятий является достижение целевых индикаторов и показателей, приведенных в паспорте Программы.

Информация об оценке эффективности реализации Программы представляется Управлением здравоохранения г. Таганрога в составе ежегодного отчета о ходе работ по городской долгосрочной целевой программе в управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога.

Оценка эффективности расходования бюджетных средств осуществляется на основании методики, изложенной в приложении к Программе.

МЕТОДИКА
оценки эффективности реализации долгосрочной целевой программы
«Онкология» на 2010 - 2015 годы

Оценка эффективности Программы осуществляется в целях достижения оптимального соотношения затрат, связанных с реализацией Программы, и достигнутых результатов, а также обеспечения принципов бюджетной системы Российской Федерации: результативности и эффективности использования бюджетных средств, прозрачности, адресности и целевого характера бюджетных средств.

Оценка эффективности реализации Программы осуществляется Управлением здравоохранения г. Таганрога ежегодно в течение срока ее реализации.

Для оценки эффективности реализации Программы используются показатели результативности (целевые индикаторы), которые отражают выполнение мероприятий по направлениям Программы.

Эффективность реализации Программы оценивается как отношение фактически достигнутых результатов к целевым индикаторам, утвержденным Программой, и рассчитывается по следующей формуле:

$$\text{Эсоц} = \frac{\sum \text{Иф}(1-4)}{\text{Ип}(1-4)} \times 100\%, \text{ где}$$

Эсоц - эффективность реализации Программы;
Иф(1-4) - фактический индикатор, достигнутый в ходе реализации Программы;
Ип(1-4) - индикатор, утвержденный Программой;
4 - количество индикаторов Программы.

Если Эсоц более или равна 100%, реализация Программы считается эффективной.

Рост показателя «Стабилизация смертности от онкологических заболеваний» должен равняться или быть менее 0.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога - управляющий делами

А.Б. Забежайло