

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ГАВРИЛОВО-ПОСАДСКИЙ РАЙОННЫЙ СОВЕТ ДЕПУТАТОВ**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ЧЕТВЁРТОГО СОЗЫВА**

**Р Е Ш Е Н И Е**

Принято 29 сентября 2010 года

**О муниципальной целевой Программе модернизации**

**здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципаль-**

**ного района Ивановской области на 2010 – 2012 г.г.**

Руководствуясь пунктом 4 части 10 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», учитывая необходимость модернизации здравоохранения в Гаврилово-Посадском муниципальном районе, Гаврилово-Посадский районный Совет депутатов, РЕШИЛ:  
 1. Утвердить муниципальную целевую Программу модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на 2010-2012 годы согласно приложению.

2. Финансирование муниципальной целевой Программы модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на 2010-2012 годы осуществлять за счет средств местного бюджета в пределах сумм расходов, утвержденных решением Гаврилово-Посадского районного Совета депутатов о бюджете на очередной финансовый год.

3. Контроль реализации целевой программы возложить на комиссию по бюджету и прогнозу социально-экономического развития (Казакова Т.И.).

4. Настоящее решение опубликовать в сборнике «Вестник Гаврилово-Посадского муниципального района» и разместить на официальном сайте Гаврилово-Посадского муниципального района.

5.Настоящее решение вступает в силу с момента опубликования в сборнике «Вестник Гаврилово-Посадского муниципального района».

**Глава Гаврилово-Посадского**

**муниципального района С.Сухов**

г.Гаврилов Посад

30 сентября 2010 года

№ 23

Приложение

к решению Гаврилово-Посадского

районного Совета депутатов

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОГРАММА**

**модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области**

**на 2010-2012 годы**

**г. Гаврилов Посад**

**2010 год**

**Программа**

**модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на 2010-2012 годы**

Настоящая «Программа модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на 2010-2012 годы» (далее – «Программа») определяет основные направления развития медицинской помощи населению Гаврилово-Посадского муниципального района до 2012 года и является базовым документом для разработки текущих планов.

**ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Программы. | «Программа модернизации здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на период 2010-2012 годы». |
| Основание для разработки программы | Федеральный закон от « «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2010 года  №\_\_\_ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». |
| Основной заказчик и координатор Программы. | Администрация Гаврилово-Посадского муниципального района. |
| Исполнитель Программы. | МУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» |
| Цель Программы. | Улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению Гаврилово-Посадского муниципального района. |
| Задачи Программы. | 1. Укрепление кадрового потенциала службы здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района.  2. Укрепление материально-технической базы ЛПУ Гаврилово-Посадского муниципального района.  3. Повышение результативности профилактических мероприятий.  4. Снижение общей смертности населения, в том числе – трудоспособного возраста.  5. Выявление злокачественных новообразований на ранних стадиях.  6. Развитие службы скорой медицинской помощи.  7. Проведение мероприятий по профилактике социально-значимых заболеваний, формированию здорового образа жизни населения, в том числе снижение потребления табака и алкоголя.  8. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.  9. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи. |
| Основные мероприятия программы | I. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.  1. Реформирование инфраструктуры здравоохранения и приведение ее в соответствие с численностью и составом населения, а также со структурой заболеваемости и смертности на территории.  2. Приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения (включая проведение текущего и капитального ремонта, оснащение оборудованием) в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи.  II. Внедрение современных информационных систем в здравоохранение.  1. Персонифицированный учет оказанных медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты гражданина, запись к врачу в электронном виде, обмен телемедицинскими данными, а также внедрение систем электронного документооборота.  2. Ведение единого регистра медицинских работников, электронного паспорта медицинского учреждения и паспорта системы здравоохранения субъекта Российской Федерации.  III. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи.  1. Поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи, устанавливаемыми Минздравсоцразвития России.  2. Поэтапный переход к 2013 году к включению в тарифы на оплату медицинской помощи за счет ОМС расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, приобретение оборудования стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу.  3. Обеспечение потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. |
| Объемы финансирования мероприятий Программы. | 2010г. – федеральный бюджет;  - региональный бюджет;  - муниципальный бюджет (в рамках текущего финансирования) –3737.7 тыс.руб.  2011г. – федеральный бюджет;  - региональный бюджет;  - муниципальный бюджет (в рамках текущего финансирования) – 4774.0 тыс.руб.  2012г. – федеральный бюджет;  - региональный бюджет;  - муниципальный бюджет (в рамках текущего финансирования) – 4508.0 тыс.рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Программы. | 1. Снижение младенческой смертности с 18.0 до 6.3 на 1000 родившихся живыми.  2. Отсутствие материнской смертности.  3. Снижение общей смертности населения с 20.6 до  19.6 на 1000 населения.  4. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до 1064.8 на 100 тыс. населения.  5. Снижение смертности от цереброваскулярных болезней до 407.3 на 100 тыс. населения.  6.Удержание смертности от злокачественных новообразований на уровне не более 239.5 на 100 тыс. населения  7. Снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий с 16,9 до 12.8 на 100 тыс. населения.  8.Снижение смертности от туберкулеза до 9.9 на 100 тыс. населения.  9. Достижение удовлетворенности населения Гаврилово-Посадского муниципального района медицинской помощью до 85%.  10. Укомплектованность ЛПУ врачебными кадрами до 100%. |

1. **Основные проблемы здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района и обоснование необходимости их решения программным методом.**

Повышение доступности и качества медицинской помощи является важнейшим приоритетом государственной социальной политики, направленным на сохранение и укрепление здоровья населения.

В результате мер, предпринятых в последние годы, в Гаврилово-Посадского муниципального района несколько стабилизировалась демографическая ситуация. Рождаемость увеличилась с 8.4 в 2005г. до 11.0 в 2008г. на 1 тыс.населения, в 2009 снизился до 9.4 (средне-областной показатель – 10,6 на 1 тыс.населения). Смертность снизилась с 25.8 в 2004 году до 20.5 на 1 тыс.населения в 2009 году, (средне-областной показатель - 18,5 на 1 тыс.населения). Естественная убыль сократилась за этот период с 17.1 до 11.1. Младенческой смертности в 2007-2008 году не было, а в 2009 составила 18.0 на 1 тыс. родившихся живыми, (средне-областной показатель – 8,2 на 1 тыс. родившихся живыми).

Вместе с тем, в состоянии общественного здоровья на территории Гаврилово-Посадского муниципального района продолжают иметь место такие негативные явления, как:

- депопуляция населения (естественная убыль, обусловленная превышением уровня смертности над рождаемостью);

- высокий уровень смертности – 20.6 на 1 тыс. населения (средне-областной показатель – 18,5 на 1 тыс. населения), в основном по причине заболеваний органов кровообращения (69% в общей структуре смертности), новообразований (9%) и воздействия внешних причин, в том числе травм (7.5%);

- высокая младенческая смертность (18.0%о, по области – 8.2);

- низкая укомплектованность врачебными кадрами (54% по физическим лицам);

- как следствие, низкое число посещений на 1 жителя в амбулаторно-поликлиническом звене – 5.8 (норма-9.5);

- старение населения (лица в возрасте 65 лет и старше составляют 18.3%);

- значительный уровень заболеваемости социально-значимыми болезнями (онкологические заболевания, заболевания системы кровообращения, ВИЧ-инфекция);

Учитывая, что здоровье населения является экономическим и кадровым ресурсом, совершенствование системы охраны здоровья в условиях экономического кризиса может рассматриваться в качестве антикризисной меры. Необходим комплекс мероприятий, реализация которых позволит преодолеть негативные тенденции в состоянии общественного здоровья населения Гаврилово-Посадского муниципального района.

Эффективное функционирование системы здравоохранения определяется такими основными системообразующими факторами, как совершенствование организационной системы, позволяющей обеспечить оказание качественной бесплатной медицинской помощи и формирование здорового образа жизни; совершенствование инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения; наличие достаточного количества подготовленных медицинских кадров, способных решать задачи, поставленные перед здравоохранением города.

На решение указанных проблем направлен комплекс мероприятий «Программа модернизации службы здравоохранения Гаврилово-Посадского муниципального района Ивановской области на 2010-2012 годы».

1. **Система Программных мероприятий.**

***2.1. Обеспечение ЛПУ района медицинскими кадрами.***

В Гаврилово-Посадском муниципальном районе остро стоит проблема с обеспеченностью ЛПУ медицинскими кадрами. Укомплектованность врачами с каждым годом снижается и на 01.01.2010г. составила по физическим лицам 54%. Требуются 3 терапевта (2 участковых), акушер-гинеколог, педиатр, оториноларинголог, врач УЗИ диагностики, врач функциональной диагностики, фельдшера. Особые трудности возникли с укомплектованием участковой терапевтической службы и акушерско-гинекологической служб.

Недостаток врачей на уровне участковой службы наиболее остро воспринимается населением, увеличивает нагрузку на отделение скорой медицинской помощи, которое вынуждено оказывать населению неотложную помощь в то время, как деятельность этой службы должна ограничиваться случаями, требующими экстренных медицинских вмешательств.

При анализе кадровой ситуации обращает на себя внимание тот факт, что 25% врачей находятся в пенсионном возрасте, старше 50 лет – 60%. Резерв для замены врачей пенсионного возраста отсутствует.

Без обеспечения ЛПУ трудовыми ресурсами невозможно добиться повышения качества и эффективности деятельности всей системы охраны здоровья.

Основная цель кадровой политики на ближайшую перспективу состоит в развитии системы управления кадровым потенциалом на основе рационального планирования подготовки, переподготовки, повышения квалификации и использования медицинских кадров с учетом потребности ЛПУ района.

Задачами администрации района и центральной районной больницы являются:

- привлечение квалифицированных кадров в МУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»;

- создание условий для устойчивого профессионального роста медицинских специалистов с помощью непрерывного профессионального образования, сертификации, аттестации, использования мотивационных механизмов и методов стимулирования их к эффективному, высокодисциплинированному труду;

- обеспечение действенного кадрового резерва руководящих должностей.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | На основании ежемесячного анализа ситуации поддерживать в актуальном состоянии регистр медицинских работников центральной районной больницы. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Отдел кадров ЦРБ. |
| 2 | Обеспечить плановое регулярное повышение квалификации специалистов (не реже одного раза в пять лет):  - на сертификационных циклах,  - на циклах тематического усовершенствования – с дальнейшим развитием «выездных» форм обучения. | 879.7 | 242.7 | 287.0 | 350,0 | Мунициальный бюджет. | Админи-страция ЦРБ. |
| 3 | Поддерживать уровень сертификации специалистов в 2010г.:  - врачей до 100%;  - средних медицинских работников до 100% | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админи-страция ЦРБ. |
| 4 | Обеспечить целевую подготовку врачей-специалистов:  - акушера-гинеколога в интернатуре (2010-2011г.г.); | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования | Админи-страция ЦРБ. |
| 5 | Добиваться 70% охвата врачей и 80% средних медицинских работников аттестацией на квалификационные категории:  - высшую: 50%  - первую: 45%  - вторую: 5%. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админи-страция ЦРБ. |
| 6 | С целью обеспечения кадрами ЛПУ города направлять заявку на выпускников в ИвГМА для обучения в интернатуре и клинической ординатуре с последующим трудоустройством в ЛПУ города. Информировать выпускников о наличии социальных льгот для молодых специалистов. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админи-стра-ция ЦРБ. |
| 7 | С целью привлечения молодых специалистов :  - сформировать банк данных о вакансиях в МУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ»;  - заключать договоры между МУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» и молодым специалистом;  - предоставлять съемное жилье, с последующим приобретением служебного жилья с правом последующей приватизации, с учетом работы по специальности не менее 10 лет;  - обеспечить:  - единовременную муниципальную выплату в размере 8 000 рублей;  - ежемесячную выплату компенсационного характера молодым специалистам в размере 1500 рублей;  - единовременную муниципальную выплату компенсационного характера (по окончании первого года работы 10000 рублей, второго года работы 15000 рублей, третьего года работы 20000 рублей);  - дополнительные выплаты работникам стационара  - внеочередное предоставление мест в детских образовательных учреждениях ребенку дошкольного возраста из семьи молодого специалиста. | -  156.0  -  -  -  950.0  - | -  36.0  -  -  -  620.0  - | -  60.0  -  -  -  650.0  - | -  60.0  -  -  -  680.0  - | Не требует дополни-тельного финанси-рования.  Муници-пальный бюджет.  Финансирование по потребности. | Админи-стра-ция ЦРБ.  Финан-совый отдел админи-страции Гаврило-во-По-садского муници-пального района  Отдел образования админи-страции района. |
|  | **ИТОГО:** | **2985.7** | **898.7** | **997.0** | **1090.0** |  |  |

***2.2. Развитие материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений.***

Развитие современной медицины невозможно без соответствия материально-технической базы здравоохранения растущему спросу населения на оказание медицинской помощи.

Проблемой материально-технического потенциала ЛПУ Гаврилово-Посадского муниципального района является изношенность основных фондов (в среднем 70%): износ зданий – 80%, медицинского оборудования – 55%. Большая часть медицинских приборов и аппаратов эксплуатируется более 10-15 лет. Неоднократно выработавшие свой ресурс, они не могут гарантировать высокого качества обследований, безопасности и эффективности лечения больных.

Совершенствование материально-технической базы должно осуществляться в следующих направлениях:

- проведение текущего и капитального ремонтов зданий, приведение их в соответствие с санитарно-эпидемиологическими и противопожарными правилами и нормами;

- приобретение нового медицинского оборудования в соответствии с табелями оснащения, а также своевременная замена устаревшего оборудования.

Ввиду недостаточности площадей в поликлинике в ЦРБ отдельные кабинеты амбулаторного приема разбросаны по разным корпусам, что неудобно для пациентов. Предполагается всю поликлинику сосредоточить в одном здании.

Для этого необходимо провести реконструкцию хирургического корпуса и перевести в него терапевтическое отделение, скорую медицинскую помощь, создав приемное отделение и противотуберкулезный кабинет с отдельным входом (вывести его из поликлиники).

В связи с пуском новой газовой котельной появилась возможность восстановить систему горячего водоснабжения в ЦРБ (капитальный ремонт с заменой всех труб).

Требуется реконструкция хозяйственного корпуса (кухни, прачечной, дезкамеры в соответствии с САНПиН) и помещения бывшей котельной под гараж( часть машин располагается в аварийном здании вне территории больницы).

Петровская врачебная амбулатория требуется капитальный ремонт с восстановлением системы ГВС, канализации, капремонт гаражей.

Согласно требованиям ФЗ «О противодействии терроризму» и САНПину требуется восстановление (капитальный ремонт) забора по периметру территории - 550 метров.

Необходим текущий ремонт большинства ФАП.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование подразделение и вида работ | Федеральный бюджет | | Областной бюджет | | Муниципальный бюджет | | ВСЕГО, тыс.руб. |
| Сумма, тыс.руб | Наименование объекта | Сумма, тыс.руб | Наименование объекта | Сумма, тыс.руб | Наименование объекта |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8= 2+4+6 |
| ***Амбулаторно-поликлинические подразделения*** | | | | | | |  |
| Капитальный ремонт | 3500,0 | Ремонт Петровской амбулатории | - | - | 350,0 | Разработка СД | 3850.0 |
| 3000.0 | Ремонт поликлиники ЦРБ | - | - | 300.0 | Разработка СД | 3300.0 |
| 1000.0 | Ремонт Бережецкого ФАП | - | - | 100.0 | Разработка СД | 1100.0 |
| Реконструкция | - | - | - | - | - | - | - |
| Строительство | - | - | - | - | - | - | - |
| **ВСЕГО** | **7500.0** | **Х** | **-** | **Х** | **750.0** | **Х** | **8250.0** |
| ***Стационарные подразделения*** | | | | | | |  |
| Капитальный ремонт | 5650.0 | Ремонт здания хирургического корпуса с размещением там терапевтического отделения, противотуберкулезного кабинета, отделения скорой помощи, приемного отделения | - | - | 565.0 | Разработка СД | 6215.0 |
|  | - | - | - | - | - | - | - |
| Реконструкция |  |  |  |  |  |  |  |
| Строительство | - | - | - | - | - | - | - |
| **ВСЕГО** | **5650.0** | **Х** | **-** | **Х** | **565.0** | **Х** | **6215.0** |
| **ИТОГО** | **13150.0** |  |  |  | **1315.0** |  | **14465.0** |

***Дооснащение медицинским оборудованием***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Коли-чество** | **Стоимость единицы**  **тыс. рублей** | **Объем ассигнований** | | |
|  |  |  |  | **Всего** | **Муниципаль-ный бюджет** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** |
| **Оборудование для поликлиники** | | | | | | |
| **1.1. Оборудование для рентгенологической службы** | | | | | | |
| 1. | Аппарат флюорографичес-кий цифровой | 1 | 8000.0 | 8000.0 | |  |
| 2. | Маммограф | 1 | 7000.0 | 7000.0 | |  |
| 3. | Аппарат рентгенологичес-кий переносной | 1 | 1400.0 | 1400.0 | |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **16400.0** | |  |
| **1.2. Оборудование для функциональной диагностики** | | | | | | |
| 1. | Электронный спирограф | 1 | 70.0 | 70.0 | |  |
| 2. | Портативное оборудование для регистрации и передачи ЭКГ в КДКП и получение заключения | 1 | 650.0 | 650.0 | |  |
| 3. | Пульсоксиметр | 1 | 18.0 | 18.0 | | 18.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **738.0** | | **18.0** |
| **1.3. Стоматологическое оборудование** | | | | | | |
| 1. | Стоматологическая установка | 1 | 100.0 | 100.0 | | 100.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **100.0** | | **100.0** |
| **1.4. Оборудование для эндоскопического кабинета.** | | | | | | |
| 1. | Фиброгастродуоде-носкоп | 1 | 400.0 | 400.0 | |  |
|  | **Итого** |  |  | **400.0** | |  |
| **1.5. Оборудование для кабинета офтальмолога.** | | | | | | |
| 1**.** | Офтальмологический набор | 1 | 500.0 | 500.0 | |  |
|  | **Итого** |  |  | **500.0** | |  |
| **1.6. Оборудование для лабораторной диагностики** | | | | | | |
| 1. | Коагулометр | 1 | 100.0.0 | 100.0 | | 100.0 |
| 2. | Центрифуга лабораторная | 1 | 20.0 | 20.0 | | 40.0 |
| 3. | Микроскоп бинокулярный | 1 | 40.0 | 40.0 | | 40.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **160.0** | | **160.0** |
| **1.7. Оборудование для кабинета терапевта** | | | | | | |
| 1. | Пикфлуометр | 5 | 3.5 | 17.5 | | 17.5 |
| 2. | Набор для офтальмоскопии и оториноскопии | 5 | 7.5 | 37.5 | | 37.5 |
| 4. | Портативный электрокардиограф | 2 | 80.0 | 160.0 | | 160.0 |
| 5. | Весы медицинские электронные | 5 | 11.0 | 55.0 | | 55.0 |
| 6. | Портативный прибор для измерения уровня холестерина | 2 | 25.0 | 50.0 | | 50.0 |
| 7. | Портативный коагулочек | 2 | 20.0 | 40.0 | | 40.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **360.0** | | **360.0** |
| **1.8. Оборудование для дерматовенерологического кабинета** | | | | | | |
| 1. | Дерматоскоп | 1 | 31.0 | 31.0 | | **31.0** |
| 2. | Бактерицидный рецеркулятор | 1 | 20.0 | 20.0 | | 20.0 |
| 3. | Стерилизатор ультрафиолетовый | 1 | 18.5 | 18.5 | | 18.5 |
| 4. | Оборудование для криотерапии | 1 | 60.0 | 60.0 | | 60.0 |
| 5. | Уретроскоп | 1 | 30.0 | 30.0 | | 30.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **159.5** | | **159.5** |
| **1.9. Оборудование для фтизиатрического кабинета** | | | | | | |
| 1. | Ингалятор кислородный | 1 | 40.0 | 40.0 | | 40.0 |
| 2. | Устройство обеззараживания воздуха | 1 | 20.0 | 20.0 | | 20.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **60.0** | | **60.0** |
| **1.10.Оборудование для кабинета акушера-гинеколога** | | | | | | |
| 1. | Аппарат для криохирургии | 1 | 60.0 | 60.0 | | 60.0 |
| 2. | Кислородный концентратор | 1 | 50.0 | 50.0 | | 50.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **110.0** | | **110.0** |
| **2. Оборудование для отделения скорой медицинской помощи** | | | | | | |
| 1 | Санитарный автомобиль УАЗ (класс «А») | 2 | 400.0. | 800.0 | | 800.0 |
| 2 | Портативный аппарат ЭКГ с функцией передачи | 2 | 90.0 | 180.0 | | 180.0 |
| 3 | Мобильные телефоны | 3 | 2.0 | 6.0 | | 6.0 |
| 4 | Медицинская сумка-укладка | 5 | 8.0 | 40.0 | | 40.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **1026.0** | | **1026.0** |
| **3. Дезинфекционное оборудование** | | | | | | |
| 1 | Стерилизатор воздушный | 12 | 20.0 | 240.0 | | 240.0 |
| 2 | Камера сохранения стерильности КСС-50 | 1 | 15.0 | 15.0 | | 15.0 |
| 3 | Облучатель-рециркулятор | 2 | 15.0 | 30.0 | | 30.0 |
| 4 | Аппарат для ультразвуковой очистки инструментов | 2 | 16.0 | 32.0 | | 32.0 |
| 5 | Автоклав ГК-100-3М с горизонтальной круглой камерой | 2 | 300.0 | 600.0 | | 600.0 |
| 7 | Камера дезинфекционная | 1 | 360.0 | 360.0 | | 360.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **1277.0** | | **1277.0** |
| **4. Оборудование для стационара** | | | | | | |
| 1. | Отсасыватель хирургический | 1 | 6.0 | 6.0 | | 6.0 |
| 2. | Дозатор шприцевой | 3 | 25.0 | 75.0 | | 75.0 |
| 3. | Электрокордиограф 12 канальный | 1 | 75.0 | 75.0 | | 75.0 |
| 4. | Метаболограф | 1 | 70.0 | 70.0 | | 70.0 |
| 5. | Дефибриллятор-кардиостимулятор с автоматической оценкой ЭКГ и проведения дефибриляции и внешней кардиостимуляции | 1 | 230.0 | 230.0 | | 230.0 |
| 6. | Система экстренного оповещения | 1 | 250.0 | 250.0 | | 250.0 |
| 7. | Функциональная кровать | 1 | 30.0 | 30.0 | | 30.0 |
| 8. | Кресло-туалет | 1 | 4.5 | 4.5 | | 4.5 |
| 9. | Кресло-каталка | 1 | 7.0 | 7.0 | | 7.0 |
| 10. | Эхоэнцефалограф | 1 | 100.0 | 100.0 | |  |
| 11. | Дефибриллятор | 1 | 100.0 | 100.0 | |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **947.5** | | **747.5** |
| **5. Санитарный транспорт** | | | | | | |
| 1 | Санитарный автомобиль УАЗ (класс «А») для ФАП | 2 | 400.0 | 800.0 | | 800.0 |
| 2. | Санитарный автомобиль УАЗ «Медпомощь на дому» | 2 | 400.0 | 800.0 | | 800.0 |
|  | **ИТОГО:** |  |  | **1600.0** | | **1600.0** |
|  | **ВСЕГО:** |  |  | **23833.0** | | **5618.0** |

***2..3. Развитие служб педиатрии и родовспоможения Гаврилово-Посадского муниципального района.***

Стратегическим направлением деятельности службы здравоохранения города является повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам и детям, снижение материнской и детской заболеваемости и смертности.

Рост в 2009 году младенческой смертности говорит о необходимости дальнейшего совершенствования лечебно-профилактической работы среди беременных женщин и детей первого года жизни для стабилизации ситуации.

Одним из критериев оценки состояния здоровья населения является заболеваемость. В состоянии здоровья детей Гаврилово-Посадского муниципального района наблюдаются неблагоприятные тенденции**:** 30% детского населения уже имеют хроническую патологию, при этом идет ее смещение в более ранний возраст.Учитывая высокий удельный вес детей с функциональными отклонениями в состоянии здоровья, трудно ожидать в будущем рождения здорового потомства. Ежегодно в районе рождается 160-200 детей, при этом 2/3 допервого года жизни имеет различные отклонения в состоянии здоровья. Серьезного внимания требует качество здоровья женщин репродуктивного возраста, а именно профилактика и лечение анемий, соматических заболеваний, которые негативно сказываются на течении беременности и родов. Более 50% беременных имеют хроническую соматическую или репродуктивную патологию.

Снизить заболеваемость, частоту осложнений беременности, повысить индекс здоровья детей и подростков возможно лишь при соответствующей организации акушерско-гинекологической и педиатрической служб города и скоординированных действиях всех заинтересованных служб.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Обеспечение контроля факторов риска беременности при каждой явке беременной в женскую консультацию.  Оснащение женской консультации кардиотокографом. | 150,0 | - | 150,0 | - | Родовые сертифика-ты | Администра-ция ЦРБ. |
| 2 | Организация на базе женской консультации и детской консультации «Школы матерей» в целях проведения профилактических мероприятий среди детского населения и совершенствования работы с семьями. | - | - | - | - | Не требует затрат | Администра-ция ЦРБ. |
| 4 | Открытие на базе инфекционного отделения социальной койки для медицинского обслуживания детей, оставшихся без попечения родителей. | 190.0 | 55.0 | 62.0 | 73.0 | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
| 5. | Внедрение программы дистанционного консультирования детей с медицинским центром «Медиком» | 30.0 | 10.0 | 10.0 | 10.0 | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
| 6. | Обеспечение 100% охвата обследованием беременных на альфафетопротеин, ХГЧ и инфекции | 500.0 | 150.0 | 170.0 | 180.0 | Средства ТФОМС | Администра-ция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **870.0** | **215.0** | **392.0** | **263.0** |  |  |
|  | **В т. ч муниципальный бюджет** | **220.0** | **65.0** | **72.0** | **83.0** |  |  |

***2.4. Профилактика социально-значимых заболеваний (сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний, ВИЧ-инфекций, туберкулеза, травматизма).***

***2.4.1. Сосудистые заболевания.***

Важнейшей проблемой здоровья взрослого населения Гаврилово-Посадского муниципального района являются болезни системы кровообращения, которые играют ведущую роль в формировании большинства стратегический показателей болезненности населения, определяя во многом уровень общей заболеваемости, инвалидизации и смертности.

Реализация в Ивановской области мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями, показала эффективность этой работы. В Гаврилово-Посадского муниципального района смертность от острого коронарного синдрома в 2009г. по сравнению с 2008г. снизилась с 55.7 до 22.5 (на 100 тыс. населения), от мозговых инсультов с 473.3 до 186.0 (на 100 тыс.населения).

Вместе с тем, не все резервы здравоохранения для уменьшения потерь от сосудистых заболеваний использованы.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполни-тель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Ежемесячный мониторинг эпид.ситуации, связанной с инсультом и инфарктом. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админис-трация ЦРБ. |
| 2 | Доведение доли взрослого населения, взятого на диспансерное наблюдение по гипертонической болезни, до 30-40%, по стенокардии до 30%. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования | Поликли-ника для взрослых. |
| 3 | Ежемесячный анализ качества экстренной медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения на догоспитальном этапе. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Отделе-ние скорой медицин-ской помощи. |
| 4 | Проведение на догоспитальном этапе тромболитической терапии больным с острым инфарктом миокарда. | 105,0 | 25,0 | 35,0 | 45,0 | Муници-пальный бюджет. | Админи-страция ЦРБ. |
| 5 | Своевременная госпитализация (в «терапевтическое окно») больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения в первичное сосудистое отделение областной клинической больницы. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования | Отделе-ние скорой медицин-ской помощи. |
| 6 | Приобретение двух дистанционных ЭКГ передатчиков. | 180,0 | 85,0 | 95,0 | - | Муници-пальный бюджет. | Админи-страция ЦРБ. |
| 7 | Организация ежемесячных выступлений в СМИ в рамках школы для больных гипертонической болезнью:  - газета «Сельская правда», | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования | Админи-страция ЦРБ. |
| 8 | Ежемесячный анализ выполнения стандартов клинического ведения пациентов с острым коронарным синдромом и сосудистой патологией мозга. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админис-трация ЦРБ. |
| 9 | Разбор каждого случая летального исхода от острого инфаркта миокарда и мозгового инсульта на комиссиях по анализу случаев смерти. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админис-трация ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **285.0** | **110.0** | **130.0** | **45.0** |  |  |

***2.4.2. Онкологические заболевания.***

Ежегодно в городе и районе регистрируется около 70-80 новых случаев злокачественных новообразований; показатель заболеваемости в 2009г. составил 456.6 на 100 тыс. населения (средне-областной показатель – 425.9). Среди выявленных больных 26.7% регистрируется в запущенной стадии (в среднем по области – 24,8%), что связано с поздней обращаемостью и низкой выявляемостью рака визуальных локализаций при профилактических осмотрах. Высока одногодичная летальность при онкозаболеваниях. В 2009г. она составила 46.5% (в среднем по области 37,2%).

Мониторинг онкологической заболеваемости и смертности, диспансеризация контингентов больных с предопухолевыми и опухолевыми заболеваниями, полноценная профилактическая работа рассматриваются как мероприятия особой важности, решение которых возможно только при поддержке администрации Гаврилово-Посадского муниципального района.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Подготовка помещения для установки маммографа. | 1000.0 | - | 1000.0 | - | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
| 2 | Организация качественной диспансеризации лиц повышенного онкологического риска. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. |  |
| 3 | Повышение мотивации врачей к работе по ранней диагностике злокачественных новообразований путем выплаты за каждый случай выявления заболевания в I-II стадиях денежной суммы в размере 500 рублей. |  |  |  |  | ТФОМС | Администра-ция ЦРБ |
| 4 | Организация подворных обходов с целью 100% осмотра на визуальные формы злокачественных новообразований населения в возрасте 50 лет и старше. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 5 | Обеспечение внеочередного обследования больных с подозрением на онкопатологию (срок обследования не должен превышать 10 дней). | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Стационары и амбулаторно-поликлинические учреждения. |
| 6 | Ведение обязательного (100%) обследования прямой и ободочной кишки у лиц старше 50 лет, обратившихся в ЛПУ с неясным абдоминальным болевым синдромом или имевших эпизоды ректальных кровотечений. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Стационары и амбулаторно-поликлини-ческие учреждения. |
| 7 | Осуществление ежемесячного анализа результатов функционирования смотровых кабинетов. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 8 | Обеспечение исследований на онкомаркеры по программе дополнительной диспансеризации населения. |  |  |  |  | ТФОМС | Администра-ция ЦРБ. |
| 9 | Проведение ежемесячного мониторинга основных показателей деятельности ЦРБ, направленных на совершенствование организации онкопомощи населению. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 10 | Обеспечение комиссионного разбора всех запущенных случаев онкозаболеваний. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 11 | В целях подготовки мед.персонала по вопросам ранней диагностики злокачественных новообразований и повышения онконастороженности продолжить обучение:  - врачей разных специальностей  на кустовых совещаниях и трехдневных курсах на базе ГУЗ «Ивановский онкодиспансер»;  - акушерок смотровых кабинетов на базе ГУЗ «Ивановский онкодиспансер». | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 12 | Использование СМИ для сообщений населению о ранних признаках рака различных локализаций и мерах по его профилактике:  - газета «Сельская правда | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 13 | Постоянное распространение среди населения листовок «Обратите на себя внимание» (о первых признаках рака и необходимости срочного обращения к врачу) и листовок «Рак молочной железы можно предупредить» - по 1000 экземпляров в год. | 6.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
| 14 | Внедрение мониторинга СА – 125 для женщин страдающих воспалительными заболеваниями придатков матки (100 женщин в год) | 27,0 | 8,0 | 9,0 | 10,0 | Муниципальный бюджет | Администрация ЦРБ |
| 15 | Внедрение мониторинга ПСА у мужчин старше 45 лет (25 % мужского населения в год) что составит 800 человек | 67,0 | 20,0 | 22,0 | 23,0 | Муниципальный бюджет | Администрация ЦРБ |
| 16 | Приобретение одноразовых гинекологических наборов для осмотра женщин на ФАПах | 215.0 | 50.0 | 85.0 | 80.0 | Муниципальный бюджет | Администрация ЦРБ |
| 17 | Подготовка врача хирурга по организации медицинской помощи онкологическим больным. | 10,0 | 10.0 | - | - | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **1323.0** | **90.0** | **1118.0** | **115.0** |  |  |

***2.4.3. ВИЧ-инфекция.***

Серьезную проблему в городе продолжают создавать ВИЧ-инфицированные. Идет их ежегодный прирост. На начало 2009г. на диспансерном учете состояло 24 ВИЧ- инфицированных. На первое место выходит половой путь распространения заболевания, оттесняя на второй план наркотический путь передачи вируса.

Распространение инфекции происходит преимущественно среди молодежи от 20 до 30 лет – эти лица составляют 70.8%.

Нестабильная социально-экономическая обстановка в стране, миграция населения, наркомания, особенно среди молодежи, изменения в сфере сексуального поведения являются факторами, усугубляющими эпидемиологическую ситуацию по ВИЧ-инфекции.

Проблема распространения в Гаврилово-Посадском муниципальном района ВИЧ-инфекции требует участия в ее разрешении органа исполнительной власти с привлечением общественных организаций.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Обеспечение ЛПУ района средствами индивидуальной защиты мед.персонала и инструментарием одноразового использования. | 690,0 | 200,0 | 230,0 | 260,0 | ТФОМС | Администра-ция ЦРБ. |
| 2 | Ежеквартальное размещение в СМИ информации о необходимости профилактики ВИЧ-инфекции:  - газета «Сельская правда». | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 3 | Участие в областных семинарах и конференциях по проблеме ВИЧ-инфекций. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 4 | Диспансеризация ВИЧ-инфицированных:  -увеличение процента диспансеризации с 40.0 до 80.0 | 3,0 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | Муници-пальный бюджет | Администра-ция ЦРБ. |
| 5. | Увеличение процента обследования населения на ВИЧ с 6.3 до 20%. |  |  |  |  | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **693.0** | **201.0** | **231.0** | **261.0** |  |  |
|  | **В т.ч. муниципальный бюджет** | **3.0** | **1.0** | **1.0** | **1.0** |  |  |

***2.4.4. Туберкулез.***

В течение последних трех лет в Гаврилово-Посадском муниципальном районе ситуация с туберкулезом несколько стабилизировалась. Вместе с тем, в структуре заболеваемости увеличивается удельный вес вновь выявленных бациллярных форм. Имел место случай смерти от туберкулеза. Снизился охват населения флюорографическим обследованием – 57.6% (в 2008 году было 87%), по области 64.6%.

Не удовлетворительно осуществляются мероприятия по флюорографическому обследованию лиц, не проходивших данное обследование два и более года. Это делает необходимым усиление мер по предупреждению распространения туберкулеза среди населения.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Организация и проведение Дня борьбы с туберкулезом. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финансирования | Админис-трация ЦРБ. |
| 2 | Проведение разъяснительной работы о состоянии заболеваемости туберкулезом в районе и мерах его профилактики с привлечением СМИ:  - газета «Сельская правда».  . | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финансирования. | Админис-трация ЦРБ. |
| 3 | Ежеквартальный анализ профилактических флюорографических осмотров населения на туберкулез. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финансирования. | Админис-трация ЦРБ. |
| 4 | Проведение сплошной туберкулинодиагностики среди детей и подростков. | 48.0 | 15.0 | 16.0 | 17.0 | Муници-пальный бюджет | Детская консультация. |
| 5. | Охват флюорографическими осмотрами населения до 75%  (организация работы выездного флюорографа) | 165.0 | 50.0 | 55.0 | 60.0 | Муници-пальный бюджет | Админис-трация ЦРБ. |
| 6. | Снижение бацилловыделителей на 55% ежегодно | 97.0 | 30.0 | 32.0 | 35.0 | Муници-пальный бюджет | Админис-трация ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **310.0** | **95.0** | **103.0** | **112.0** |  |  |

***2.4.5. Травматизм.***

Травматизм является третьей по значимости причиной смертности населения района, при этом в данной категории умерших значительное место занимают умершие от дорожно-транспортных травм. За 2009.г. на территории города и района было зарегистрировано 108 ДТП, из них в 16 случаях пострадали люди (3 человек погибло и 23 получили травматические повреждения различной степени тяжести).

Задачей поставлено снижение смертности населения в результате ДТП до 14,0 (на 100 тыс.населения).

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Повышение квалификации медицинского персонала отделения скорой медицинской помощи по вопросам экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП на догоспитальном этапе. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Отделение скорой медицинской помощи. |
| 2 | Обучение водителей санитарного транспорта навыкам оказания первой помощи при травмах на базе Территориального Центра медицины катастроф | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 3 | Проведение ежеквартального анализа качества медицинской помощи пострадавшим в ДТП . | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финансирования. | . Администра-ция ЦРБ. |
| 4 | Ежемесячное проведение мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП. | - | - | - | - | Не требует дополнит-ельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
| 5 | Проведение санитарно-просветительной работы по вопросу профилактики травматизма:  - газета «Сельская правда». | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Администра-ция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |  |

***2.4.6. Вакцинопрофилактика.***

Проблемы борьбы с инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, в настоящее время актуальны. Одним из направлений в снижении общей заболеваемости населения является вакцинопрофилактика. В результате целенаправленной работы медиков города по вакцинопрофилактике ежегодно повышается процент охвата взрослых и детей профилактическими прививками. В 2009г. был обеспечен нормативный (96%) охват прививками детей отдельных возрастных групп и подростков против дифтерии, кори, полиомиелита, гриппа. Проведение вакцинопрофилактики дает хорошие результаты. В 2009г. не было зарегистрировано ни одного случая кори, коревой краснухи, дифтерии, полиомиелита; существенно снижена заболеваемость гепатитом «В». Однако остаются нерешенные проблемы. Необходимо улучшить информированность населения о мерах профилактики инфекционных заболеваний, о правовых аспектах иммунопрофилактики, обеспечить эффективную систему «Холодовая цепь» при транспортировке и хранении препаратов для вакцинопрофилактики.

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Ежегодное проведение Европейской недели иммунизации.  Выступления в СМИ:  - газета «Сельская правда», | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Поликлиники. |
| 2 | Проведение лекций, бесед с населением по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической защиты | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Поликлиники. |
| 3 | Создание эффективной системы «Холодовая цепь» при транспортировке и хранении препаратов для вакцинопрофилактики. Приобретение термоконтейнеров и холодильников. | 55,0 | 15,0 | 18,0 | 22,0 | Муниципальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
| 4 | Обеспечение ЛПУ района иммунобиологическими препаратами для проведения экстренной вакцинации населения | 105,0 | 30,0 | 35,0 | 40,0 | Муници-пальный бюджет. | Администра-ция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **160.0** | **45.0** | **53.0** | **62.0** |  |  |

***2.4.7. Развитие службы скорой медицинской помощи.***

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполни-тель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Доукомплектование фельдшерских выездных бригад вторым фельдшером в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 01.11.2004г. №179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи». | 800,0 | - | 300.0 | 500.0 | Муници-пальный бюджет. | Админи-страция ЦРБ. |
| 2. | Соблюдение стандартов оказания скорой медицинской помощи | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | Админи-страция ЦРБ. |
|  | **ИТОГО:** | **800.0** | **-** | **300.0** | **500.0** |  |  |

***2.4.8. Формирование здорового образа жизни.***

План мероприятий.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятий | Объемы финансирования  (тысяч рублей) | | | | Источник финансирования | Исполнитель |
| Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Организация и проведение санитарно-просветительной работы, направленной на формирование у населения, особенно детского и подросткового, здорового образа жизни с использованием СМИ. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | ЛПУ района. |
| 2 | Участие в проведении круглых столов, тренингов, акций, конкурсов и прочих мероприятиях, проводимых отделом образования для учащихся общеобразовательных школ. | - | - | - | - | Не требует дополни-тельного финанси-рования. | ЛПУ района. |
|  | **ИТОГО:** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |  |

Источником финансирования Программы являются федеральный бюджет, региональный бюджет, муниципальный бюджет и внебюджетные источники финансирования.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего по Программе, в том числе по источникам финансирования | Всего | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| Федеральный бюджет |  |  |  |  |
| Региональный бюджет |  |  |  |  |
| Муниципальный бюджет (в рамках текущего финансирования) | 13019.7 | 3737.7 | 4774.0 | 4508.0 |
| Внебюджетные средства |  |  |  |  |