



АДМИНИСТРАЦИЯ АКСАЙСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05. 11. 2013

№ 1064

г. Аксай

Об утверждении муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района»

(в редакции постановлений Администрации Аксайского района от 12.03.2014 № 234, от 05.05.2015 № 371, от 31.12.2015 № 844, от 12.04.2017 № 152, от 31.08.2017 № 430, от 18.06.2018 № 419)

В соответствии с постановлениями Администрации Аксайского района от 20.08.2013 № 742 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ Аксайского района» и от 26.08.2013 № 760 «Об утверждении Перечня муниципальных программ Аксайского района»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить муниципальную программу «Развитие здравоохранения Аксайского района» (далее - Программа) согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Признать утратившими силу с 01.01.2014 правовые акты Администрации Аксайского района по перечню согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Опубликовать постановление в информационном бюллетене Администрации Аксайского района «Аксайский район официальный» и на официальном сайте Администрации Аксайского района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы Администрации Аксайского района по вопросам экономики, финансов,

инвестиций и промышленности Ремизова А.В. и заместителя главы
Администрации Аксайского района по социальным вопросам Пушкину О.Н.

Глава Администрации
Аксайского района

В.И. Борзенко

Постановление вносит
отдел социального развития
Администрации Аксайского района

Приложение № 1
к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 № 1064

Муниципальная программа
«Развитие здравоохранения Аксайского района»

Паспорт муниципальной программы
«Развитие здравоохранения Аксайского района»

Ответственный исполнитель муниципальной программы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района)
Соисполнители муниципальной программы	Отсутствуют.
Участники муниципальной программы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района «Стоматологическая поликлиника».
Подпрограммы муниципальной программы	Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием». Подпрограмма II «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе». Подпрограмма III «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района». Подпрограмма IV «Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения». Подпрограмма V «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».
Программно-целевые инструменты муниципальной программы	Отсутствуют.
Цели муниципальной программы	Сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни.

<p>Задачи муниципальной программы</p>	<p>Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием.</p> <p>Обеспечение учреждений здравоохранения района иммунобиологическими препаратами для массовой вакцинации населения в рамках календаря профилактических прививок.</p> <p>Повышение престижа профессии врача, ее значимости, финансирование материальной поддержки молодых врачебных кадров.</p> <p>Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения.</p> <p>Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями.</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели муниципальной программы</p>	<p>Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» и их значение».</p>
<p>Ресурсное обеспечение муниципальной программы</p>	<p>Всего:</p> <p>2014 год – 371592,7 тыс. рублей; 2015 год – 426319,7 тыс. рублей; 2016 год – 404470,6 тыс. рублей; 2017 год – 394001,6 тыс. рублей; 2018 год – 448577,7 тыс. рублей; 2019 год – 449587,1 тыс. рублей; 2020 год – 451756,7 тыс. рублей. Итого: 2 946 306,1 тыс. рублей.</p> <p>Средства областного бюджета:</p> <p>2014 год – 11561,4 тыс. рублей; 2015 год – 10845,2 тыс. рублей; 2016 год – 15205,8 тыс. рублей; 2017 год – 14979,4 тыс. рублей; 2018 год – 17756,2 тыс. рублей; 2019 год – 18585,6 тыс. рублей; 2020 год – 20048,0 тыс. рублей. Итого: 108 981,6 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района:</p> <p>2014 год - 10851,8 тыс. рублей; 2015 год - 13649,6 тыс. рублей; 2016 год - 17101,6 тыс. рублей; 2017 год - 16945,2 тыс. рублей; 2018 год - 17500,0 тыс. рублей;</p>

	<p>2019 год - 17680,0 тыс. рублей; 2020 год - 18387,2 тыс. рублей. Итого: 112 115,4 тыс. рублей.</p> <p>Внебюджетные источники (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования): 2014 год - 349179,5 тыс. рублей; 2015 год - 401824,9 тыс. рублей; 2016 год - 372163,2 тыс. рублей; 2017 год - 362077,0 тыс. рублей; 2018 год - 413321,5 тыс. рублей; 2019 год - 413321,5 тыс. рублей; 2020 год - 413321,5 тыс. рублей. Итого: 2 725 209,1 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты реализации муниципальной программы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» и их значение».

1. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения Аксайского района.

В Аксайском районе здоровью населения придается большое значение. В течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения. В результате их осуществления улучшились отдельные показатели. Отмечается сокращение естественной убыли населения, повышение уровня рождаемости, уменьшение уровня младенческой смертности.

Однако, несмотря на улучшение демографических показателей, уровень заболеваемости, инвалидности и смертности требует его стабилизации и еще большего снижения, что обуславливает необходимость реализации Программы.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью.

Требуются мероприятия, направленные на реализацию профилактического подхода, в борьбе с заболеваемостью и смертностью от основных социально-значимых заболеваний. Борьба с доказанными факторами риска обеспечит снижение вероятности развития заболевания в течение жизни, отдалит

временные сроки инициирования генетически обусловленных заболеваний. Повышение эффективности вторичной профилактики обеспечит своевременную диагностику и, соответственно, повысит эффективность проводимой терапии, снизит вероятность развития осложнений.

Снижение уровня инфекционных заболеваний, благодаря обеспечению лечебно-профилактических учреждений области вакцинами и проведению прививок населению, делает очевидным необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики.

Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения остается одной из самых приоритетных задач социально-экономического развития области.

Для повышения укомплектования служб первичной медико-санитарной помощи, а также заинтересованности в улучшении уровня знаний и результативности труда необходимо обеспечить материальное стимулирование указанных категорий работников учреждений здравоохранения.

Для обеспечения жителей района необходимым объемом медицинской помощи требуется продолжить финансирование содержания подразделений учреждений здравоохранения, полностью находящихся на муниципальном бюджетном финансировании, и текущих целевых мероприятий для медицинских учреждений и подразделений, работающих в системе ОМС.

Созданы все условия для оказания качественной и доступной помощи жителям сельских территорий. В Аксайском районе функционирует 22 фельдшерско-акушерских пунктов (далее ФАП). Развита сеть врачебных амбулаторий. Внедрена в практику работа дневных стационаров.

Основным приоритетом Программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Аксайского района, для чего требуется обеспечение доступности оказания медицинской помощи, профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Решение обозначенных проблем, направленных на развитие здравоохранения Аксайского района возможно при поддержке Администрации Аксайского района с применением программных методов.

Дальнейшее развитие сферы охраны здоровья в период до 2020 года, связано с необходимостью решения существующих проблем. Внедрения новых методов и способов диагностики, применение различного рода лекарств, вакцин, внедрение методов малоинвазивной хирургии и т.п. позволит снизить уровень инвазивного прямого вмешательства, сделать процесс лечения более щадящим, а во многих случаях - предотвратить развитие опасного заболевания.

В ходе реализации Программы предполагается дальнейшее активное распространение и усиление роли механизмов, обеспечивающих недопущение или возможно более раннюю коррекцию факторов риска развития заболеваний.

На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходит

обучение людей навыкам по сохранению и укреплению своего здоровья.

Чтобы улучшить ситуацию с состоянием здоровья граждан, необходимо обеспечить применение инновационных разработок в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию).

В среднесрочном периоде актуальными являются: реализация мер, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти, профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения, профилактика и своевременное выявление профессиональных заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года основные приоритеты социальной и экономической политики включают распространение здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранении, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Ключевым фактором привлечения и удержания высококвалифицированных кадров является уровень качества и доступности системы охраны здоровья.

Важными характеристиками успешного решения задач развития человеческого капитала являются стабилизация демографической ситуации в Аксайском районе, снижение смертности в трудоспособном возрасте, увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

При реализации поставленных в Программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных Программой конечных результатов.

К рискам в том числе относятся:

1. Макроэкономические риски. Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.

2. Финансовые риски.

Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи жителям Аксайского района, и, как следствие, целевые показатели Программы не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону.

Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков.

3. Организационные риски.

Преодоление таких рисков может быть осуществлено путем усиления методической и кадровой работы с муниципальными образованиями, а также жесткой привязки оценки деятельности руководителей органов муниципальных образований к демографическим показателям и состоянию здоровья проживающего населения.

Меры государственного регулирования.

В рамках реализации Программы осуществление мер государственного регулирования не предусматривается.

Меры правового регулирования.

Принятие нормативных правовых актов для достижения целей реализации Программы не требуется.

2. Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации муниципальной программы.

Целью муниципальной программы является сохранение и улучшение здоровья населения, сокращение прямых и косвенных потерь общества за счет снижения заболеваемости и смертности населения и, как следствие, увеличение продолжительности жизни.

Для реализации вышеуказанных целей необходимо решение следующих тактических задач:

– выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием;

– обеспечение финансирования содержания по всем статьям расходов подразделений учреждений здравоохранения, полностью финансируемых за счет средств муниципального бюджета;

– обеспечение финансирования расходов, направленных на реализацию текущих целевых мероприятий, для медицинских учреждений и подразделений, работающих в системе ОМС;

– обеспечение учреждений здравоохранения района иммунобиологическими препаратами для массовой вакцинации населения в рамках календаря профилактических прививок;

– повышение престижа профессии врача, ее значимости, финансирование материальной поддержки молодых врачебных кадров;

– укрепление здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни, улучшение основных демографических показателей в части компетенции здравоохранения;

– предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями;

– оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием;

– организация проведения капитальных ремонтов зданий учреждений здравоохранения;

– разработка и проектирование проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий учреждений здравоохранения.

Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значениях представлены в приложении № 3.

3. Обоснование выделения подпрограмм муниципальной программы, обобщенная характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ.

Подпрограммы муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Решение задач, связанных с обеспечением финансирования выполнения функций муниципальными учреждениями здравоохранения для обеспечения жителей Аксайского района медицинской помощью, будет осуществляться в рамках подпрограммы «Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием».

Решение задач, связанных с предупреждением, ограничением распространения и ликвидацию инфекционных болезней будет осуществляться в рамках подпрограммы «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе».

Задачи обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами будут решаться в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района».

Решение задач, связанных с материально-техническим обеспечением муниципальных учреждений здравоохранения, будет осуществляться в рамках подпрограммы «Укрепление материально-технической базы муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения».

Решение задач, связанных с предупреждением и борьбой с социально значимыми заболеваниями будет осуществляться в рамках подпрограммы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Обобщенная характеристика основных мероприятий Программы.

Подпрограмма 1. «Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием».

Для обеспечения жителей Аксайского района медицинской помощью необходимо продолжить финансирование выполнения функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием.

Для обеспечения качественной медицинской помощью необходимо продолжить содержание подразделений учреждений здравоохранения, находящихся на муниципальном бюджетном финансировании, осуществляющим лечебный процесс, реализация чего может быть достигнута

применением программных методов.

Подпрограмма 2. «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе».

Вакцинопрофилактика во всем мире признана наиболее эффективным, экономичным и доступным средством в борьбе с инфекциями. Проблема борьбы с инфекциями требует осуществления целенаправленных скоординированных действий органов исполнительной власти, заинтересованных служб и ведомств и должна решаться в рамках целевой программы, обеспеченной финансовыми ресурсами. В этих условиях становится очевидным необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики.

Подпрограмма 3. «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района».

Растущие потребности населения в высококвалифицированной медицинской помощи, оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием, внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи требуют наличия необходимого количества качественно подготовленных медицинских специалистов.

Планируется проведение мероприятий, направленных на обеспечение отрасли высококвалифицированными медицинскими кадрами, повышение их квалификации. В целях снижения оттока кадров из отрасли предусматриваются дифференцированные меры социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей.

Подпрограмма предусматривает финансовое обеспечение подготовки и переподготовки врачей с целью их профессионального роста и укомплектованности медицинских учреждений специалистами узкой направленности, развития системы целевой контрактной подготовки медицинских кадров, единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт.

В совокупности решение указанных задач позволит повысить качество подготовки медицинских специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, повысить качество оказываемой медицинской помощи.

Подпрограмма 4. «Укрепление материально-технической базы муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения».

Выполнение подраздела Программы обеспечит эффективность и качество медицинской помощи на до госпитальном и госпитальном этапах, выравнивание условий ее оказания, равную доступность для населения современных медицинских технологий, ускорит внедрение современных технологий диагностики и лечения в клиническую практику, обеспечит необходимые условия осуществления профессиональной деятельности медицинских

работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов.

Подпрограмма 5. «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества жизни больных и увеличении ее продолжительности, сохранении трудового потенциала, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения туберкулеза, ВИЧ-инфекции, особо опасных инфекционных заболеваний. Реализация подпрограммы позволит обеспечить снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения в трудоспособном возрасте от сахарного диабета и его осложнений, а также необходимости госпитализации и реабилитации.

Перечень подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» представлены в приложении № 4. Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг МБУЗ ЦРБ Аксайского района по муниципальной программе «Развитие здравоохранения Аксайского района» представлен в приложении № 5 к настоящей Программе.

4. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы.

При реализации Программы предполагается привлечение финансирования из областного бюджета, бюджета Аксайского района, внебюджетных источников (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования).

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет всех источников финансирования, планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере на федеральном и областном уровнях, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации с учетом действующих расходных обязательств и необходимых дополнительных средств при эффективном взаимодействии всех участников Программы, подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Информация о расходах областного, бюджета Аксайского района и внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» Программы представлена в приложении № 7 к настоящей Программе.

Расходы бюджета Аксайского района на реализацию муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» представлены в приложении № 6 к настоящей Программе.

Объемы финансирования Программы носят прогнозный характер и подлежат уточнению в установленном порядке.

5. Участие поселений Аксайского района в реализации муниципальной программы

Поселения Аксайского района в реализации муниципальной программы не участвуют.

6. Методика оценки эффективности муниципальной программы

1. Оценка эффективности Программы осуществляется ответственным исполнителем Программы – Администрацией Аксайского района ежегодно в течение всего срока реализации Программы на основе использования целевых индикаторов и показателей с целью обеспечения мониторинга динамики результатов реализации Программы за оцениваемый период для уточнения степени решения задач и выполнения мероприятий Программы.

2. Для оценки эффективности Программы используются целевые показатели, которые отражают выполнение мероприятий Программы.

3. Оценка эффективности Программы производится путем сравнения фактически достигнутых показателей за соответствующий год с утвержденными на год значениями целевых показателей.

4. Программа предполагает использование системы показателей, характеризующих текущие и конечные результаты ее реализации.

5. Эффективность Программы оценивается как степень фактического достижения целевых показателей по следующей формуле:

$$E = \frac{I_{ф1} \quad I_{ф2} \quad I_{фn}}{In1 \quad In2 \quad Inn} \times 100\%,$$

n

где E - эффективность Программы (процентов);

I_{ф1} - фактический показатель, достигнутый в ходе реализации Программы;

I_{н1} - нормативный показатель, утвержденный Программой;

n - количество показателей Программы.

Сведения о методике расчета показателя (индикатора) муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» представлены в приложении № 8 к настоящей Программе.

7. Порядок взаимодействия ответственных исполнителей, участников муниципальной программы.

Ответственный исполнитель муниципальной программы:

- обеспечивает разработку муниципальной программы, ее согласование с соисполнителями и внесение в установленном порядке проекта постановления

Администрации Аксайского района об утверждении муниципальной программы на рассмотрение коллегии Администрации Аксайского района;

- формирует в соответствии с методическими рекомендациями структуру муниципальной программы, а также перечень соисполнителей и участников муниципальной программы;

- организует реализацию муниципальной программы, вносит предложения главе Администрации Аксайского района об изменениях в муниципальную программу и несет ответственность за достижение целевых индикаторов и показателей муниципальной программы, а также конечных результатов ее реализации;

- представляет по запросу отдела экономического анализа и прогноза Администрации Аксайского района и Финансового управления Администрации Аксайского района сведения с учетом информации, представленной соисполнителями и участниками муниципальной программы, о реализации муниципальной программы;

- подготавливает отчеты об исполнении плана реализации с учетом информации, представленной соисполнителями и участниками муниципальной программы, и вносит их на рассмотрение коллегии Администрации Аксайского района;

- подготавливает отчет о реализации муниципальной программы по итогам года, согласовывает и вносит на рассмотрение коллегии Администрации Аксайского района проект постановления Администрации Аксайского района об утверждении отчета в соответствии с регламентом Администрации Аксайского района.

Участник муниципальной программы:

- осуществляет реализацию основного мероприятия подпрограммы, мероприятия ведомственной целевой программы, входящих в состав муниципальной программы, в рамках своей компетенции;

- представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) предложения при разработке муниципальной программы в части основного мероприятия подпрограммы, мероприятия ведомственной целевой программы, входящих в состав муниципальной программы, в реализации которых предполагается его участие;

- представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) информацию, необходимую для подготовки ответов на запросы отдела экономического анализа и прогноза Администрации Аксайского района, Финансового управления Администрации Аксайского района;

- представляет ответственному исполнителю (соисполнителю) информацию, необходимую для подготовки отчетов об исполнении плана реализации и отчета о реализации муниципальной программы по итогам года;

- представляет соисполнителю копии актов, подтверждающих сдачу и прием в эксплуатацию объектов, строительство которых завершено, актов выполнения работ и иных документов, подтверждающих исполнение обязательств по заключенным государственным контрактам (гражданско-правовым договорам) в рамках реализации мероприятий муниципальной программы;

- представляет ответственному исполнителю копии актов, подтверждающих сдачу и прием в эксплуатацию объектов, строительство которых завершено, актов выполнения работ и иных документов, подтверждающих исполнение обязательств по заключенным муниципальным контрактам (гражданско-правовым договорам) в рамках реализации мероприятий муниципальной программы.

Подпрограмма I. «Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием».

Паспорт подпрограммы.

Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района)
Участники муниципальной подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района «Стоматологическая поликлиника».
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют.
Цели муниципальной подпрограммы	Удовлетворение потребности населения в получении медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения.
Задачи муниципальной подпрограммы	Обеспечение финансирования выполнения функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием. Обеспечение финансирования оплаты труда кадров подразделений учреждений здравоохранения. Обеспечение материальными ресурсами данных подразделений учреждений здравоохранения. Обеспечение финансирования перечня расходов текущих целевых мероприятий на содержание медицинских учреждений и подразделений, работающих в системе ОМС.
Целевые индикаторы и показатели муниципальной	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района» и их значение».

подпрограммы	
<p>Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы</p>	<p>Всего: 2014 год – 368015,1 тыс. рублей; 2015 год – 420569,1 тыс. рублей; 2016 год – 394792,3 тыс. рублей; 2017 год – 386921,7 тыс. рублей; 2018 год – 442251,7 тыс. рублей; 2019 год – 443581,1 тыс. рублей; 2020 год – 445543,5 тыс. рублей. Итого: 2 901 674,5тыс. рублей.</p> <p>Средства областного бюджета: 2014 год – 11561,4 тыс. рублей; 2015 год – 10845,2 тыс. рублей; 2016 год – 11614,0 тыс. рублей; 2017 год – 12647,5 тыс. рублей; 2018 год – 17756,2 тыс. рублей; 2019 год – 18585,6 тыс. рублей; 2020 год – 20048,0 тыс. рублей. Итого: 103 057,9 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района: 2014 год - 10614,1 тыс. рублей; 2015 год - 11608,4 тыс. рублей; 2016 год - 15570,8 тыс. рублей; 2017 год - 14465,4 тыс. рублей; 2018 год - 13374,0 тыс. рублей; 2019 год - 13874,0 тыс. рублей; 2020 год - 14374,0 тыс. рублей. Итого: 93 880,7 тыс. рублей.</p> <p>Внебюджетные источники (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования): 2014 год – 345839,6 тыс. рублей; 2015 год – 398115,5 тыс. рублей; 2016 год – 367607,5 тыс. рублей; 2017 год - 359808,8 тыс. рублей; 2018 год - 411121,5 тыс. рублей; 2019 год - 411121,5 тыс. рублей; 2020 год - 411121,5 тыс. рублей. Итого: 2 704 735,9 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы</p>	<p>Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».</p>

Раздел 1. «Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы».

В Аксайском районе функционируют два муниципальных учреждения здравоохранения: муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района и муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Аксайского района «Стоматологическая поликлиника».

Для обеспечения жителей Аксайского района медицинской помощью необходимо продолжить финансирование выполнения функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием.

Для обеспечения жителей Аксайского района качественной медицинской помощью необходимо продолжить содержание подразделений учреждений здравоохранения, находящихся на муниципальном бюджетном финансировании, осуществляющим лечебный процесс, реализация чего может быть достигнута применением программных методов.

Раздел 2. «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Цель подпрограммы Программы – удовлетворение потребности населения в получении медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения.

Для реализации поставленной цели требуется решение поставленных задач:

- обеспечение финансирования выполнения функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием;
- обеспечение финансирования оплаты труда кадров подразделений учреждений здравоохранения;
- обеспечение материальными ресурсами данных подразделений учреждений здравоохранения.
- обеспечение финансирования перечня расходов текущих целевых мероприятий на содержание медицинских учреждений и подразделений, работающих в системе ОМС.

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

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Раздел 3. «Характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ подпрограммы муниципальной программы».

Основное мероприятие 1.1. «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Аксайского района»

Мероприятие 1.1.1 «Рождаемость».

Мероприятия направлены на увеличения показателя рождаемости среди женщин репродуктивного возраста, за счет качественно оказанных медицинских услуг при планировании и ведения беременности. Осуществляется перинатальная диагностика нарушений развития ребенка путем проведения ультразвукового и биохимического скрининга в первом триместре беременности, позволяющая своевременно выявить и элиминировать нежизненные плоды. Увеличилось количество женщин, направленных на медико-генетическое консультирование. Внедрение новых методик диагностики позволяет обеспечить профилактику рождения в семье больного ребенка, раннее выявление детей с тяжелыми наследственными и врожденными заболеваниями, своевременное их лечение.

Мероприятие 1.1.2 «Общая смертность».

Мероприятия направлены на уменьшение показателя общей смертности за счет своевременного обращения и выявления заболеваний среди населения Аксайского района, оказания качественной медицинской помощи. Стимулирование населения к ведению здорового образа жизни приведет к увеличению продолжительности населения.

Мероприятие 1.1.3 «Младенческая смертность».

За прошедшие 5 лет отмечается улучшение качества оказания медицинской помощи во время беременности, родов и новорожденным, о чем свидетельствуют позитивные изменения состояния здоровья женщин и детей. Снизилась частота осложнений беременности и родов, увеличилась доля нормальных родов. Комплекс проводимых мероприятий по укреплению оснащенности, укомплектованию кадрового состава, внедрению действующих нормативных актов по организации службы детства и родовспоможения позволит добиться снижения показателей младенческой смертности.

Мероприятие 1.1.4 «Материнская смертность».

Показателей материнской смертности за последние пять лет не зарегистрировано. Мероприятия будут направлены на дальнейшее оказание

качественной медицинской помощи беременным женщинам и женщинам во время родов.

Мероприятие 1.1.5 «Заболеваемость».

Мероприятия направлены на профилактику, раннее выявление заболеваний и отклонения в здоровье, диагностику и лечение заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии, что приведет к снижению показателя заболеваемости.

Мероприятие 1.1.6 «Болезненность».

Совершенствование методов профилактики и оказания квалифицированной медицинской помощи больным позволит снизить уровень заболеваемости.

Мероприятие 1.1.7 «Средняя длительность пребывания больного на койке».

Мероприятия направлены на стабилизации длительности пребывания больного на койке, в результате оказания высококвалифицированной медицинской помощи.

Мероприятие 1.1.8 « Работа койки».

Мероприятия направлены на увеличение показателя работы койки в стационарных отделениях.

Мероприятие 1.1.9 «Уровень госпитализации».

Мероприятия направлены на поддержание стабильного уровня госпитализации в учреждениях здравоохранения Аксайского района. Оценка эффективности реализации муниципальной программы базируется на достижении целевых показателей, представленных в приложении № 3 к муниципальной программе.

Общий экономический эффект от реализации подпрограммы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, формировании основ здорового образа жизни.

Раздел 4. «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы».

Финансирование подпрограммы Программы осуществляется за счет средств бюджета Аксайского района, областного бюджета и внебюджетных средств в соответствии с утвержденными бюджетными ассигнованиями на очередной финансовый год в установленном порядке. В течение периода реализации программы объемы финансирования носят прогнозный характер и подлежат уточнению в установленном порядке.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложениях № 6 и № 7.

Раздел 5. «Участие поселений Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы».

Поселения Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма II. «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе».

Паспорт подпрограммы.

Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района)
Участники муниципальной подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района.
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют.
Цели муниципальной подпрограммы	Достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения района путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.
Задачи муниципальной подпрограммы	Обеспечение учреждений здравоохранения района иммунобиологическими препаратами для массовой вакцинации населения в рамках календаря профилактических прививок. Достижение и поддержание не менее 95-98 % уровня охвата взрослого и детского населения прививками по календарю профилактических прививок. Проведение активной иммунизации вирусного гепатита «В», краснухи, снижение заболеваемости детскими инфекциями, ликвидация паралитического полиомиелита. Внедрение в практику новых современных

	вакцин.
Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».
Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы	<p>Всего:</p> <p>2014 год - 737,7 тыс. рублей; 2015 год - 1225,4 тыс. рублей; 2016 год – 1545,5 тыс. рублей; 2017 год – 200,0 тыс. рублей; 2018 год – 2082,6 тыс. рублей; 2019 год – 2262,6 тыс. рублей; 2020 год – 2362,6 тыс. рублей. Итого: 10 416,4 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района:</p> <p>2014 год - 237,7 тыс. рублей; 2015 год - 300,0 тыс. рублей; 2016 год - 0,0 тыс. рублей; 2017 год - 0,0 тыс. рублей; 2018 год - 1882,6 тыс. рублей; 2019 год - 2062,6 тыс. рублей; 2020 год - 2162,6 тыс. рублей. Итого: 6 645,5 тыс. рублей.</p> <p>Внебюджетные источники (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования):</p> <p>2014 год - 500,0 тыс. рублей; 2015 год - 925,4 тыс. рублей; 2016 год - 1545,5 тыс. рублей; 2017 год - 200,0 тыс. рублей; 2018 год - 200,0 тыс. рублей; 2019 год - 200,0 тыс. рублей; 2020 год - 200,0 тыс. рублей. Итого: 3 770,9 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».

Раздел 1. «Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Вакцинопрофилактика во всем мире признана наиболее эффективным, экономичным и доступным средством в борьбе с инфекциями. В нашей стране вакцинопрофилактика поднята до ранга государственной политики, способная обеспечить предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней. Затраты на вакцинацию для любой инфекции, эпидемиологическая эффективность которой доказана, примерно в 10 раз меньше затрат на лечение заболевания.

Число больных инфекционными заболеваниями в районе колеблется от 16 до 17 тысяч в год, при этом значительную часть заболевших составляют дети. Для поддержания эпидемиологического благополучия населения района необходимо ежегодно вакцинировать против 17 инфекционных заболеваний около 25 тысяч человек. При соблюдении данных требований имеются все предпосылки для стабилизации и снижения заболеваемости по ряду инфекционных заболеваний.

Проблема борьбы с инфекциями требует осуществления целенаправленных скоординированных действий органов исполнительной власти, заинтересованных служб и ведомств и должна решаться в рамках целевой программы, обеспеченной финансовыми ресурсами. В этих условиях становится очевидным необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики, что достижимо применением программных методов.

Раздел 2. «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Целью подпрограммы Программы является достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения района путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

- обеспечение учреждений здравоохранения района иммунобиологическими препаратами для массовой вакцинации населения в рамках календаря профилактических прививок;

- достижение и поддержание не менее 95-98 % уровня охвата взрослого и детского населения прививками по календарю профилактических прививок;

- проведение активной иммунизации вирусного гепатита «В», краснухи, снижение заболеваемости детскими инфекциями, ликвидация паралитического полиомиелита;

- внедрение в практику новых современных вакцин.

Решение указанных задач позволит в значительной степени улучшить эпидемическую ситуацию, связанную с инфекционными заболеваниями, состояния здоровья детского населения, создать условия для обеспечения потребности учреждений здравоохранения района современными качественными вакцинами. Этапы реализации подпрограммы Программы не

предусматриваются, так как программные мероприятия будут реализовываться весь период.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Раздел 3. «Характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ подпрограммы муниципальной программы».

Основное мероприятие 2.1. «Достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Аксайского района»

Мероприятие 2.1.1 «Охват населения вакцинацией».

Система программных мероприятий направлена на решение конкретных задач, скоординированных по времени, ресурсам и исполнителям с учетом требований действующих нормативных и правовых актов, и включает в себя:

- достижение необходимого уровня охвата населения профилактическими прививками;
- создание системы транспортировки и хранения препаратов для вакцинопрофилактики;
- обеспечение безопасности проведения вакцинопрофилактики;
- пропаганду медицинских и гигиенических знаний.

Оценка эффективности реализации подпрограммы муниципальной программы обеспечивается достижением снижения заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической иммунопрофилактики.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий подпрограммы Программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения при инфекционных заболеваниях.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы Программы будет выражена в снижении уровня заболеваемости населения инфекциями, социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения инфекционных заболеваний.

Раздел 4. «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы».

Финансирование подпрограммы Программы осуществляется за счет внебюджетных источников (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования). В течение периода реализации программы объемы финансирования подлежат уточнению.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложении № 7.

Раздел 5. «Участие поселений Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы».

Поселения Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма III. « Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района».

Паспорт подпрограммы.

Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района)
Участники муниципальной подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района.
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют.
Цели муниципальной подпрограммы	Обеспечение учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами в соответствии с потребностями, формирование благоприятных условий для профессиональной деятельности медицинских работников, развитие системы подготовки и профессиональной переподготовки специалистов с высшим и средним медицинским образованием.
Задачи муниципальной подпрограммы	Повышение уровня квалификации медицинских работников, совершенствование системы их подготовки и переподготовки. Повышение престижа профессии врача, ее значимости, стимулирование творческой инициативы, поддержка талантливых молодых врачебных кадров, а также материальное поощрение.
Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».
Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы	Всего: 2014 год - 0,0 тыс. рублей; 2015 год - 16,2 тыс. рублей; 2016 год - 133,2 тыс. рублей;

	<p>2017 год - 183,2 тыс. рублей; 2018 год - 200,0 тыс. рублей; 2019 год - 200,0 тыс. рублей; 2020 год - 200,0 тыс. рублей. Итого: 932,6 тыс. рублей.</p> <p>Средства областного бюджета: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 0,0 тыс. рублей; 2016 год – 0,0 тыс. рублей; 2017 год – 0,0 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 16,2 тыс. рублей; 2016 год – 133,2 тыс. рублей; 2017 год – 183,2 тыс. рублей; 2018 год – 200,0 тыс. рублей; 2019 год – 200,0 тыс. рублей; 2020 год – 200,0 тыс. рублей. Итого: 932,6 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы</p>	<p>Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».</p>

Раздел 1. «Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Медицинские кадры, являясь наиболее ценной частью ресурсов здравоохранения, обеспечивают результативность и эффективность деятельности не только всей системы здравоохранения в целом, но и отдельных ее структурных подразделений.

С целью повышения укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения района производится выплата подъемных для обустройства врачей, получивших государственную поддержку для приобретения жилья в соответствии с постановлением Администрации Ростовской области от 30.08.2012 № 831, что является стимулом для специалистов к работе в учреждениях здравоохранения муниципального подчинения и уменьшает отток высококвалифицированных специалистов в частную систему здравоохранения и другие отрасли.

Кроме того, необходимо производить следующие меры социальной поддержки в виде материального стимулирования (стипендиальные доплаты), выплату заработной платы врачам-интернам, повышение квалификации и переподготовку специалистов.

Решение обозначенных проблем для обеспечения потребности района в квалифицированных медицинских кадрах возможно при применении программных методов.

Раздел 2. «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Целью подпрограммы Программы является обеспечение учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами в соответствии с потребностями, формирование благоприятных условий для профессиональной деятельности медицинских работников, развитие системы подготовки и профессиональной переподготовки специалистов с высшим и средним медицинским образованием.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

– повышение уровня квалификации медицинских работников, совершенствование системы их подготовки и переподготовки;

– повышение престижа профессии врача, ее значимости, стимулирование творческой инициативы, поддержка талантливых молодых врачебных кадров, а также материальное поощрение.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Раздел 3. «Характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ подпрограммы муниципальной программы».

Основное мероприятие 3.1. «Повышение уровня квалификации медицинских работников»

Мероприятие 3.1.1 «Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами».

Мероприятия направлены на повышение уровня квалификации врачей и укомплектованности штатных должностей врачей физическими лицами, обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района высококвалифицированными кадрами.

Мероприятие 3.1.2 «Укомплектованность штатных должностей средних медработников физическими лицами».

Мероприятия направлены на повышение уровня квалификации средних медработников и укомплектованности штатных должностей средних медработников физическими лицами, обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района высококвалифицированными кадрами.

Оценка эффективности реализации подпрограммы муниципальной программы проводится по стабильному показателю обеспеченности медицинскими кадрами учреждений здравоохранения района.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий подпрограммы Программы будет достигнут за счет обеспечения учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами.

Решение социально-бытовых проблем, а также финансовая поддержка молодых специалистов во время и после их обучения (доплаты к стипендиям, выплата подъемных) в дальнейшем будут способствовать росту привлекательности работы в медицинских учреждениях района.

Раздел 4. «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы».

Финансирование подпрограммы Программы осуществляется за счет средств бюджетов Аксайского района и областного. В течение периода реализации программы объемы финансирования подлежат уточнению.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложениях № 6 и № 7.

Раздел 5. «Участие поселений Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы».

Поселения Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма IV. «Укрепление материально-технической базы муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения».

Паспорт подпрограммы.

Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района).
Участники муниципальной	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района.

подпрограммы	
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют.
Цели муниципальной подпрограммы	Материально-техническое обеспечение муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.
Задачи муниципальной подпрограммы	<p>Оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием.</p> <p>Организация проведения капитальных ремонтов зданий учреждений здравоохранения.</p> <p>Строительство и реконструкцию объектов здравоохранения.</p> <p>Разработка и проектирование проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий учреждений здравоохранения.</p> <p>Оснащение учреждений здравоохранения необходимой мебелью, оргтехниккой и бытовой техникой.</p>
Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».
Ресурсное обеспечение муниципальной подпрограммы	<p>Всего:</p> <p>2014 год - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2015 год - 2709,0 тыс. рублей;</p> <p>2016 год - 5389,4 тыс. рублей;</p> <p>2017 год - 2811,7 тыс. рублей;</p> <p>2018 год - 500,0 тыс. рублей;</p> <p>2019 год - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 год - 0,0 тыс. рублей.</p> <p>Итого: 11 410,1 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района:</p> <p>2014 год - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2015 год - 1725,0 тыс. рублей;</p> <p>2016 год - 1397,6 тыс. рублей;</p> <p>2017 год - 411,6 тыс. рублей;</p> <p>2018 год - 500,0 тыс. рублей;</p> <p>2019 год - 0,0 тыс. рублей;</p> <p>2020 год - 0,0 тыс. рублей.</p> <p>Итого: 4 034,2 тыс. рублей.</p> <p>Средства областного бюджета:</p>

	<p>2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 0,0 тыс. рублей; 2016 год – 3 591,8 тыс. рублей; 2017 год – 2331,9 тыс. рублей; 2018 год – 0,0 тыс. рублей; 2019 год – 0,0 тыс. рублей; 2020 год – 0,0 тыс. рублей. Итого: 5 923,7 тыс. рублей.</p> <p>Внебюджетные источники (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования): 2014 год - 0,0 тыс. рублей; 2015 год - 984,0 тыс. рублей; 2016 год - 400,0 тыс. рублей; 2017 год - 68,2 тыс. рублей; 2018 год - 0,0 тыс. рублей; 2019 год - 0,0 тыс. рублей; 2020 год - 0,0 тыс. рублей. Итого: 1 452,2 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».

Раздел 1. «Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий и сооружений, инженерных коммуникаций, потребность в дополнительных площадях, необходимость обновления парка оборудования современным высокотехнологичным лечебно-диагностическим и технологическим оборудованием) является одной из приоритетных задач социально-экономического развития области, выполнение которой невозможно без применения программно-целевого метода решения проблемы.

Выполнение подраздела Программы обеспечит эффективность и качество медицинской помощи на до госпитальном и госпитальном этапах, выравнивание условий ее оказания, равную доступность для населения современных медицинских технологий, ускорит внедрение современных технологий диагностики и лечения в клиническую практику, обеспечит необходимые условия осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов.

Раздел 2. «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Целью подпрограммы Программы является материально-техническое обеспечение муниципальных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

- оснащение учреждений здравоохранения современным оборудованием;
- организация проведения капитальных ремонтов зданий учреждений здравоохранения;
- строительство и реконструкцию объектов здравоохранения;
- разработка и проектирование проектно-сметной документации для капитального ремонта зданий учреждений здравоохранения;
- оснащение учреждений здравоохранения необходимой мебелью, оргтехникой и бытовой техникой.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Раздел 3. «Характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ подпрограммы муниципальной программы».

Основное мероприятие 4.1. «Развитие материально-технической базы подразделений учреждений здравоохранения Аксайского района»

Мероприятие 4.1.1 «Фондооснащенность учреждений здравоохранения».

Мероприятия направлены на улучшение показателей фондооснащенности учреждений здравоохранения Аксайского района, за счет модернизации объектов основных средств, которые непосредственно применяются в профилактической и лечебно-диагностической деятельности муниципальными учреждениями здравоохранения, материально-техническое обеспечение учреждений здравоохранения Аксайского района.

Мероприятие 4.1.2 «Фондовооруженность учреждений здравоохранения».

Мероприятия направлены на улучшение показателей фондовооруженности учреждений здравоохранения Аксайского района за счет увеличения балансовой стоимости активной части основных средств к среднегодовой численности врачей. Увеличение доли современного медицинского оборудования положительно отразится на своевременном, качественном оказании медицинской и консультативно-диагностической помощи.

Оценка эффективности реализации подпрограммы муниципальной программы проводится по мониторингу следующих показателей:

- снижению количества зданий учреждений здравоохранения, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта и реконструкции;
- увеличению доли современного медицинского оборудования в сети учреждений здравоохранения района.

Реализация намеченных мероприятий приведет к улучшению условий пребывания больных в учреждениях здравоохранения, созданию необходимых условий для осуществления профессиональной деятельности медицинских работников и обслуживающего персонала, создание основ для дальнейшего развития медучреждений Аксайского района и в результате своевременное, качественное оказание медицинской и консультативно-диагностической помощи населению.

Раздел 4. «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы».

Финансирование подпрограммы Программы осуществляется за счет средств бюджета Аксайского района. В течение периода реализации программы объемы финансирования подлежат уточнению.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложениях № 6 и № 7.

Раздел 5. «Участие поселений Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы».

Поселения Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Подпрограмма V. «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».

Паспорт подпрограммы.

Ответственный исполнитель муниципальной подпрограммы	Администрация Аксайского района (отдел социального развития Администрации Аксайского района).
Участники муниципальной подпрограммы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения центральная районная больница Аксайского района.
Программно-целевые инструменты	Отсутствуют.

муниципальной подпрограммы	
Цели муниципальной подпрограммы	<p>Профилактика и проведение комплекса противоэпидемических мероприятий, ранняя диагностика, своевременное лечение и реабилитация больных ВИЧ-инфекцией, больных, перенесших природно-очаговые и особо опасные инфекции.</p> <p>Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности при сахарном диабете.</p> <p>Снижение острых и хронических осложнений больных сахарным диабетом и совершенствование мер его профилактики.</p>
Задачи муниципальной подпрограммы	<p>Совершенствование организации противотуберкулезной помощи населению района.</p> <p>Раннее выявление впервые заболевших туберкулезом при профилактических осмотрах и диспансеризации населения.</p> <p>Своевременное выявление случаев ВИЧ-инфекции ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека.</p> <p>Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных, перенесших природно-очаговые и особо опасные инфекции.</p> <p>Активное ведение мониторинга за инфекционной заболеваемостью, с формированием банка данных и выявление причинно-следственных связей между уровнем заболеваемости населения и факторами среды обитания.</p> <p>Развитие диабетологической службы в Аксайском районе и укрепление ее материально-технической базы.</p> <p>Ранняя диагностика и лечения сахарного диабета и его осложнений.</p> <p>Организация закупок сахароснижающих препаратов, средств введения инсулина, средств индивидуального контроля за течением сахарного диабета, оборудования для контроля за течением сахарного диабета в учреждениях здравоохранения, компьютерного и демонстрационного оборудования для оснащения диабетологической службы.</p>
Целевые индикаторы и показатели муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».
Ресурсное обеспечение муниципальной	<p>Всего:</p> <p>2014 год - 2839,9 тыс. рублей;</p> <p>2015 год - 1800,0 тыс. рублей;</p>

подпрограммы	<p>2016 год - 2610,2 тыс. рублей; 2017 год - 3885,0 тыс. рублей; 2018 год - 3543,4 тыс. рублей; 2019 год - 3543,4 тыс. рублей; 2020 год - 3650,6 тыс. рублей. Итого: 21 872,5 тыс. рублей.</p> <p>Бюджет Аксайского района: 2014 год – 0,0 тыс. рублей; 2015 год – 0,0 тыс. рублей; 2016 год – 0,0 тыс. рублей; 2017 год – 1885,0 тыс. рублей; 2018 год – 1543,4 тыс. рублей; 2019 год – 1543,4 тыс. рублей; 2020 год – 1650,6 тыс. рублей. Итого: 6 622,4 тыс. рублей.</p> <p>Внебюджетные источники (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования): 2014 год - 2839,9 тыс. рублей; 2015 год – 1800,0 тыс. рублей; 2016 год – 2610,2 тыс. рублей; 2017 год - 2000,0 тыс. рублей; 2018 год - 2000,0 тыс. рублей; 2019 год - 2000,0 тыс. рублей; 2020 год - 2000,0 тыс. рублей. Итого: 15 250,1 тыс. рублей.</p>
Ожидаемые результаты реализации муниципальной подпрограммы	Представлены в приложении № 3 «Сведения о показателях (индикаторов) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы и их значение».

Раздел 1. «Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Ростовской области остается напряженной. Мероприятия подпрограммы включают совершенствование профилактики и диагностики туберкулеза, улучшение организации санитарно - эпидемиологических мероприятий, работу по эпидемиологическому мониторингу туберкулеза, повышению эффективности диспансеризации и медико-социальной реабилитации больных туберкулезом, организации и проведению заключительной дезинфекции в очагах туберкулеза. Реализация мероприятий в 2017 году осуществлялась за счет средств бюджета Аксайского района в размере 1882,6 тыс. рублей. В целях раннего выявления

туберкулеза у взрослого населения Аксайского района проводится флюорографическое обследование. В истекшем году проведено флюорографическое обследование (с 15 лет и старше) – 59900 человек. В том числе была организована работа передвижной флюорографической установки в 10 поселениях Аксайского района. Планирование, организация и учет флюорографических обследований взрослого населения обеспечивает участковая терапевтическая служба поликлинического отделения для взрослых. Широко используются нелучевые методы диагностики туберкулеза, в том числе проводится бактериологическое обследование мокроты на выявление микобактерий туберкулеза у лиц с внебольничной пневмонией, и бронхолегочными хроническими заболеваниями. Для проведения обследования детей было закуплено туберкулин (18880 доз на 899,4 тыс. руб.) и диаскин-тест на 983,2 тыс. руб. в количестве - 20850 доз. Так за 12 мес. 2017 3218 человек обследовано бактериоскопически, в том числе у 1 выявлено бактериовыделение. Ранней диагностикой туберкулеза охвачено – 18925 детей, что составило 99,8 % от запланированных. С целью раннего выявления туберкулеза среди населения на интернет - сайте (www.crb-aksay.ru) размещена информация о мерах профилактики туберкулеза. Оформлены уголки здоровья с разъяснительными рекомендациями о необходимости своевременного прохождения флюорографического обследования. Среди населения района распространятся тематические памятки. Вопрос об эпидобстановке по заболеваемости туберкулезом среди жителей Аксайского района и принимаемых мерах по снижению уровня заболеваемости и смертности рассмотрен 20.09.2017 на заседании Собрания депутатов Аксайского района с принятием Решения № 243 от 20.09.2017.

Для стабилизации эпидобстановки на территории Аксайского района и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия среди жителей запланирована дальнейшая реализация первоочередных мероприятий по профилактике этого социально-значимого инфекционного заболевания:

- проведение ежегодного флюорографического обследования (с 15 лет и старше) с охватом населения не менее 65 %;
- проведение ежегодной туберкулинодиагностики у детей и подростков с охватом не менее 99 %;
- предупреждение новых случаев инфицирования микобактериями туберкулеза и заболеваний в окружении больного, путем проведения заключительной дезинфекции в очагах заболеваний.

Особое внимание уделяется группам риска. Эта категория больных, состоящих на диспансерном учете с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, хроническими обструктивными болезнями легких, эндокринными заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией, лица, принимающие гормоны, представляет наибольшую опасность заражения туберкулезом.

Одной из серьезных проблем общества на современном этапе остается рост ВИЧ-инфекции как в целом по России, так и в нашем регионе. В настоящее время отмечается рост эпидемии ВИЧ-инфекции. Ежегодно не менее 20 % населения Аксайского района обследуется на ВИЧ-инфекцию, с выявлением не менее 0,2 – 0,4 % новых случаев носительства вируса иммунодефицита человека.

Отмечается до 80 % «продвинутых стадий» ВИЧ-инфекции, сопровождающихся оппортунистическими заболеваниями (гепатиты В и С, туберкулез, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция и др.).

Эпидобстановка по распространению вируса иммунодефицита среди населения Аксайского района продолжает оставаться напряженной. Реализация мероприятий в 2017 году осуществлялась за счет средств бюджета Аксайского района в размере 1885,0 тысяч рублей. Вопрос по организации мер по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции среди населения Аксайского района рассмотрен 20.09.2017 на заседании Собрания депутатов Аксайского района с принятием решения от 20.09.2017 № 243. Активизировано межведомственное взаимодействие по привлечению населения к обследованию на ВИЧ-инфекцию, в том числе трудовых коллективов. Активно ведется работа по привлечению обследования на ВИЧ-инфекцию с работодателями крупных организаций и предприятий района, и главами поселений, при активной поддержке Администрации Аксайского района. Обеспечена доступность медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции, с проведением до-тестового и после-тестового консультирования, в МБУЗ ЦРБ Аксайского района (г. Аксай пр. Ленина, 28) ежедневно с 8 час. до 11 час. (кабинет № 6) поликлинического отделения для взрослых, также организован забор крови для выявления ВИЧ-инфекции, с проведением до-тестового и после-тестового консультирования в участковых больницах ст. Ольгинской и п. Реконструктор, и восьми амбулаториях. На ВИЧ-инфекцию за 2017 год обследовано 23330 человек, что составляет 21 % от численности населения, из них 44 выявлено с ВИЧ (0,2%). Обеспечена доступность медицинского наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных в кабинете инфекционных заболеваний поликлинического отделения для взрослых (кабинет № 4) МБУЗ ЦРБ Аксайского района доверенным врачом-инфекционистом, с активным патронажем первичных очагов ВИЧ-инфекции. Обеспечена доступность методов профилактики вертикального пути передачи ВИЧ от матери ребенку. Активизирована работа по информированию населения (проводятся акции, ведется работа с трудовыми коллективами) о необходимости обследования на ВИЧ-инфекцию, его доступности и бесплатности. Проводится работа по информированию и обучению населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции. Данная работа с молодежью и трудящимися Аксайского района должна проводиться при участии специалистов МБУЗ ЦРБ Аксайского района, работников образования, культуры и спорта, и охраны труда администрации Аксайского района.

Необходимы мероприятия, направленные на своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний, а также на противодействие распространению ВИЧ-инфекции, реализация которых возможна при применении программных методов.

В Ростовской области имеют место условия для возникновения и распространения и других особо опасных, природно-очаговых инфекционных заболеваний. Из 43 районов области эпизоотичными по туляремии являются 35, по лептоспирозам 16, по сибирской язве 43, по бешенству 35. Аксайский район является эндемичным по ряду природно - очаговых инфекций: Крымской

геморрагической лихорадке, лихорадке Западного Нила, клещевому риккетсиозу, боррелиозу лептоспирозу, туляремии, бешенству, что подтверждается периодическим обнаружением возбудителей в пробах, отобранных из объектов окружающей среды и биоматериале, и регистрацией случаев заболевания среди населения района. Учитывая климато-географические особенности, на территории района имеются условия для передачи малярии в случае ее завоза. Таким образом, требуется поддержание в постоянной готовности госпитальной базы инфекционного отделения, обслуживающего профильных больных с Крымской геморрагической лихорадкой, лихорадкой Западного Нила, лептоспирозом и другими инфекционными заболеваниями, требующими проведения комплекса мероприятий по санитарной охране территории Аксайского района.

Благодаря обеспечению лечебно-профилактических учреждений противовирусными, антибактериальными, противомаларийными препаратами, средствами регидратационной терапии, ранней диагностике и адекватному лечению, а также медицинскими иммунобиологическими препаратами против природно-очаговых и антропо-зоонозных инфекций, своевременно проводимой профилактической и экстренной иммунизации населения, проживающего на эндемичной территории района, удалось снизить заболеваемость лептоспирозами до единичных случаев, предотвратить заболеваемость туляремией, сибирской язвой, бешенством. При проведенном анализе инфекционной заболеваемости установлено, что в текущем году среди жителей района зарегистрировано 3 случая заболевания природно-очаговыми заболеваниями, в том числе – 2 иксодовым клещевым боррелиозом, и 1 случай заболевания Крымской геморрагической лихорадкой, все случаи были своевременно диагностированы и завершились выздоровлением. Количество лиц, обратившихся с укусами клещей, зарегистрировано – 37 человек, в т.ч. 23 ребенка, что на уровне прошлого года. За всеми лицами, обратившимися с укусами клещей проведено 14-дневное медицинское наблюдение, из них 3 человека (в т.ч. 2 ребенка и беременная) были провизорно госпитализированы.

Путем активного проведения в поселениях мероприятий по содержанию домашних животных и сокращению численности безнадзорных животных удалось на 9% сократить количество лиц, пострадавших от укусов животных (215 человек (показатель - 197,2 на 100 тыс. населения), за аналогичный период 2016г. – 229 чел. (показатель -215,3 на 100 тыс. населения)) Все пострадавшие от укусов животными получили антирабическую помощь.

В 2017 году на территории 11 поселений района запланированы и проведены следующие мероприятия, направленные на снижение численности переносчиков природно-очаговых заболеваний:

акарицидная обработка (против клещей) проведена на 179,3 га (при планируемой 160 га -112%), общую сумму 474,8 тыс. рублей

обработка зеленой растительности против комаров проведена на 9,6 га (при планируемой 10 га -96 %), ларвицидная обработка водоемов (против личинок комаров) проведено на 67,7 га (при планируемой 70 га -96,7 %).

На 2018 год запланировано провести истребительных мероприятий против клещей на 200 га, против комаров на 80 га (в том числе 70 га ларвицидная обработка).

В 2017 году эпидситуация по холере сохранялась в районе благополучная. Эпидемиологический мониторинг за холерой включал в себя, как мероприятия, направленные на недопущение заноса холеры на территорию района (обследование лиц, прибывшими из населенных пунктов неблагополучных по холере); бактериологический контроль за поверхностными водоемами, как потенциальными источниками массового распространения; бактериологическое обследование на холеру больных с симптомами острых кишечных инфекций и контингентов повышенного риска инфицирования, так и обеспечения готовности госпитальной базы на случай регистрации особо опасного заболевания. Ежегодно в период с мая по октябрь бактериологически с профилактической целью обследуются на холеру не менее 200 человек.

По итогам ежегодно проводимого серомониторинга среди жителей района на наличие антител к вирусам Крымской геморрагической лихорадки и лихорадки Западного Нила подтверждается циркуляция вирусов природно-очаговых инфекций среди населения.

Мероприятия, направленные на снижение активности переносчиков и оздоровление природных очагов инфекционных заболеваний, позволят обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и предупредить заболеваемость особо опасными инфекциями, снизить заболеваемость природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев, что диктует необходимость ежегодного проведения комплекса профилактических противоэпидемических мероприятий на территории района.

В этих условиях становится очевидной необходимость организации и проведения мероприятий по санитарной охране территории района и предупреждению природно - очаговых и особо опасных инфекций среди жителей, которые позволят обеспечить эпидемиологическое благополучие населения района, что достижимо применением программных методов.

Сахарный диабет - одно из наиболее распространенных заболеваний и одна из ведущих проблем здравоохранения большинства развитых стран. Стремительный рост затрат на лечение сахарного диабета и его осложнений наносит все больший экономический ущерб. По данным Государственного регистра больных сахарным диабетом на 01 января 2018 года в России зарегистрировано 4 498 261 больных сахарным диабетом. Однако фактическое число больных составляет не менее 7,5 млн. человек. Ежегодно заболеваемость сахарным диабетом растет, что позволяет экспертам Всемирной Организации Здравоохранения говорить об эпидемии этого заболевания.

Распространенность сахарного диабета колеблется в пределах от 0,1 до 5% от численности населения, наиболее высокая распространенность наблюдается среди взрослого населения крупных городов (у женщин в возрасте 60 лет и старше может достигать 10 - 12%). Половина больных сахарным диабетом 2 типа выявляются на 5 - 7 году от начала заболевания, причем у 20 - 30% этих больных уже имеются осложнения сахарного диабета. Указанные причины обусловили необходимость включения мероприятия «Сахарный диабет» в

муниципальную программу «Развитие здравоохранения Аксайского района».

По данным Государственного регистра больных сахарным диабетом в 2017 году в Аксайском районе на учете состояли 1 839 (1,8 % населения Аксайского района) больных сахарным диабетом, в том числе сахарным диабетом 1 типа - 134, из них детей и подростков – 23 (0,06 % детского населения). Ежегодный прирост заболевания в среднем составляет 0,2 %.

В целях повышения качества жизни граждан Аксайского района, больных сахарным диабетом, и стабилизации эпидемиологической ситуации по сахарному диабету необходимо полное и своевременное финансирование мероприятия Программы.

Для дальнейшего развития диабетологической службы подпрограммой предлагается:

- приобретение тестов-полосок для определения глюкозы крови;
- приобретение тестов-полосок для определения ацетона в моче;
- приобретение тестов-полосок для определения сахара в моче;
- приобретение глюкометров для определения глюкозы в крови;

Решение задач, предусмотренных подпрограммой, возможно только при государственной поддержке.

Раздел 2. «Цели, задачи и показатели (индикаторы), основные ожидаемые конечные результаты, сроки и этапы реализации подпрограммы муниципальной программы».

Целью подпрограммы Программы является профилактика и проведение комплекса противоэпидемических мероприятий, ранняя диагностика, своевременное лечение и реабилитация больных ВИЧ-инфекцией, больных, перенесших природно-очаговые и особо опасные инфекции. Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности при сахарном диабете.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих задач:

- совершенствование организации противотуберкулезной помощи населению района;
- раннее выявление впервые заболевших туберкулезом при профилактических осмотрах и диспансеризации населения;
- своевременное выявление случаев ВИЧ-инфекции ассоциированных заболеваний с синдромом иммунодефицита человека;
- совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных, перенесших природно-очаговые и особо опасные инфекции;
- активное ведение мониторинга за инфекционной заболеваемостью, с формированием банка данных и выявление причинно-следственных связей между уровнем заболеваемости населения и факторами среды обитания.
- развитие диабетологической службы в Аксайском районе и укрепление ее материально-технической базы.
- ранняя диагностика и лечения сахарного диабета и его осложнений.

- организация закупок сахароснижающих препаратов, средств введения инсулина, средств индивидуального контроля за течением сахарного диабета, оборудования для контроля за течением сахарного диабета в учреждениях здравоохранения, компьютерного и демонстрационного оборудования для оснащения диабетологической службы.

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

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) подпрограммы приводится в приложении № 3 к настоящей Программе.

Раздел 3. «Характеристика основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ подпрограммы муниципальной программы».

Основное мероприятие 5.1. «Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения Аксайского района при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями»

Мероприятие 5.1.1 «Мероприятия по борьбе с туберкулезом».

Мероприятия направления подпрограммы включают совершенствование профилактики и диагностики туберкулеза, улучшение организации санитарно-эпидемиологических мероприятий, работу по эпидемиологическому мониторингу туберкулеза, повышению эффективности диспансеризации, лечения и медико-социальной реабилитации больных туберкулезом.

Оценка эффективности реализации направления подпрограммы базируется на динамике следующих показателей:

- сохранение показателя абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец 2018 года, до 30 процентов;
- снижение смертности от туберкулеза до 8,7 случаев на 100 тыс. населения к 2019 году;
- выявление при профилактических осмотрах впервые заболевших туберкулезом не менее 75,0 процента;
- снижение заболеваемости туберкулезом до 43,46 случаев на 100 тыс. населения к 2019 году, заболеваемости детей до 5,0 на 100 тыс. населения;
- охват противотуберкулезной вакцинацией новорожденных не менее 95 %.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий направления подпрограммы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения от туберкулеза.

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

Мероприятие 5.1.2 «Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)».

Мероприятия программы обеспечат полноценное проведение скрининговых обследований населения Аксайского района для ранней диагностики ВИЧ-инфекции, диагностики ассоциированных заболеваний с синдромом приобретенного иммунодефицита (цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, герпетическая инфекция гепатиты В и С и др.) и проведения лабораторного мониторинга качества терапии у ВИЧ-инфицированных больных, предупреждению вертикального заражения.

Планируемые мероприятия также будут способствовать своевременному обеспечению лекарственными препаратами для лечения больных ВИЧ-инфекцией и ассоциированными заболеваниями с синдромом приобретенного иммунодефицита (цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз, герпетическая инфекция, гепатиты В и С и др.). Совершенствование эпидемиологического мониторинга за распространением ВИЧ - инфекции на территории района, путем корректирования профилактических и противоэпидемических мероприятий. Подготовка кадров по вопросам диагностики клиники, лечению эпидемиологии и профилактике ВИЧ инфекции.

Обеспечение безопасности медицинских манипуляций, донорской крови, медицинских иммунобиологических препаратов.

Эффективность реализации профилактических мероприятий планируется в виде снижения числа вновь зарегистрированных случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией; дальнейшего внедрения методов профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, и 100 % охват полным курсом антиретровирусной профилактики ВИЧ-инфекции беременных; обеспечение доступности антиретровирусных препаратов для нуждающихся в терапии; снижение уровня смертности больных ВИЧ-инфекцией.

Оценка эффективности реализации направления подпрограммы базируется на мониторинге следующих показателей:

- повышение квалификации медицинского персонала первичного звена по вопросам ранней диагностики;
- обеспечение ежегодного обследования 20 % населения района на ВИЧ-инфекцию;
- обеспечение охвата 95 % инфицированных ВИЧ-инфекцией диспансерным наблюдением;
- проведение ранней диагностики ВИЧ-инфекции у беременных женщин и достижению 100 % охвата полным курсом химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ;
- повышение уровня знаний о мерах профилактики и предупреждения инфицирования среди трудоспособного населения района и подростков, путем совершенствования методов санитарно-просветительной работы среди населения в целом и среди организованных разных возрастных групп.
- повышение мотивации у молодого населения к сохранению здоровья, приоритетов семейных ценностей, и безопасного материнства.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий направления подпрограммы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения от ВИЧ-инфекции.

Социальная эффективность реализации мероприятий направления подпрограммы будет выражена в улучшении качества жизни больных и увеличении ее продолжительности, сохранении трудового потенциала, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения ВИЧ-инфекции.

Мероприятие 5.1.3 «Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно - очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района».

Мероприятия программы обеспечат полноценное проведение комплекса профилактических противоэпидемических мероприятий по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно - очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района, и обеспечить эпидемиологическую безопасность территории.

Планируемые мероприятия также будут способствовать обеспечению готовности госпитальной базы для развертывания профильного инфекционного и провизорного госпиталей, оптимизации эпидемиологического мониторинга за распространением природно-очаговых и особо опасных инфекций на территории района, путем корректирования профилактических и противоэпидемических мероприятий. Подготовка кадров по вопросам диагностики клиники, лечению эпидемиологии и профилактике природно-очаговых и особо опасных инфекций.

Оценка эффективности реализации направления подпрограммы муниципальной долгосрочной целевой программы базируется на достижении целевых показателей:

- предупреждение заносов и распространения особо опасных инфекций на территории Аксайского района;
- профилактику летальных исходов от заболеваемости природно-очаговыми инфекциями;
- снижение заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической иммунопрофилактики (туляремией, сибирской язвой, бешенством, лептоспирозом) до спорадических случаев;
- повышение квалификации медицинского персонала первичного звена по вопросам ранней диагностики и профилактики природно-очаговых и особо опасных инфекций;
- обеспечение эффективного взаимодействия с заинтересованными службами и ведомствами по вопросам профилактических и противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории района;
- повышение уровня знаний о мерах профилактики и предупреждения инфицирования населения района в природных очагах, путем совершенствования

методов санитарно-просветительной работы среди населения в целом и среди профессиональных групп риска.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий направления подпрограммы будет достигнут за счет предупреждения вспышечной заболеваемости на территории района, а также снижения до спорадической заболеваемости, профилактике инвалидности и смертности населения от природно-очаговых и особо опасных инфекций.

Мероприятие 5.1.4 «Сахарный диабет».

При сахарном диабете необходим пожизненный прием сахароснижающих препаратов - без ежедневного введения инсулина или приема таблетированных препаратов у больного разовьются острые или хронические осложнения, которые приведут к неизбежной гибели. Мероприятия направлены на обеспечение больных основными группами сахароснижающих препаратов, средствами введения инсулина (иглы для шприц-ручек), на обеспечение малоимущих граждан средствами индивидуального контроля за течением сахарного диабета, в т.ч. глюкометрами, тестами-полосками для глюкометров, тестами-полосками для определения ацетона в моче, тестами-полосками для определения сахара в моче. Это поможет контролировать развитие заболевания, повысить качество жизни и сохранение трудоспособности пациентов.

В системе профилактических мероприятий особое значение имеет также санитарно-просветительная работа, которая включает в себя кроме лекций и бесед профилактического направления – работу обучающих «школ». Их роль заключается в разъяснении и донесении до сознания больного важности соблюдения правильного рациона питания, обучении пациента методам самоконтроля и приемам адаптации проводимого лечения к конкретным условиям жизни. А анализ структуры заболеваемости и причин инвалидности и смертности населения района укажет на необходимость принятия дополнительных мер.

Экономические аспекты борьбы с сахарным диабетом включают анализ затрат на лечение больных и их эффективность.

Реализация мероприятия позволит обеспечить снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения в трудоспособном возрасте от сахарного диабета и его осложнений, а также необходимости госпитализации и реабилитации больных.

Своевременная диагностика и квалифицированное лечение больных сахарным диабетом, их обучение в школах сахарного диабета будут содействовать повышению качества жизни и сохранению трудоспособности пациентов, а также экономии средств, затрачиваемых на лечение и выплату пособий по инвалидности.

Социальная значимость мероприятия определяется комплексом мероприятий, направленных на существенное улучшение показателей здоровья населения по сахарному диабету.

Социально экономическая эффективность мероприятия заключается:

- в улучшении демографической ситуации в Аксайском районе за счет

снижения смертности и увеличения средней продолжительности жизни;

- в сохранении трудового потенциала Аксайского района и Ростовской области;
- в повышении эффективности оказания медицинской помощи;
- в стабилизации эпидемиологической ситуации по сахарному диабету;
- в снижении числа случаев осложнений, возникающих вследствие заболевания сахарным диабетом (слепоты, ампутации конечностей, хронической почечной недостаточности).

Реализация мероприятия будет способствовать не только улучшению состояния здоровья населения, но и снижению экономических потерь в результате снижения уровня смертности, первичного выхода на инвалидность по причине заболеваемости сахарным диабетом, затрат на стационарное лечение и числа случаев временной нетрудоспособности больных сахарным диабетом.

Таким образом, экономическая эффективность реализации мероприятия ожидается в виде снижения прямых и косвенных экономических потерь. Заключается это в оптимизации расходов на диагностику, лечение (в том числе дорогостоящее стационарное) и профилактику осложнений сахарного диабета, а также на выплату единовременных пособий по временной нетрудоспособности, пенсий по инвалидности, компенсаций по социальным льготам (в том числе по оплате лекарственных средств).

Раздел 4. «Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы».

Финансирование подпрограммы Программы осуществляется за счет средств бюджета Аксайского района и внебюджетных источников. В течение периода реализации программы объемы финансирования подлежат уточнению.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы, представлена в приложении № 7.

Раздел 5. «Участие поселений Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы».

Поселения Аксайского района в реализации подпрограммы муниципальной программы не участвуют.

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

Приложение № 2
к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 № 1064

Перечень правовых актов Администрации Аксайского района

№ п/п	Наименование документа	Реквизиты документа
1.	«Об утверждении долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Аксайского района на 2010-2012 годы»»	Постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 г. № 1070
2.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 15.02.2010 г. № 107
3.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 09.07.2010 г. № 603
4.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 20.08.2010 г. № 726
5.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 11.10.2010 г. № 845
6.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 28.11.2011 г. № 806
7.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 22.05.2012 г. № 410
8.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 13.11.2012 г. № 1068
9.	«О внесении изменений в постановление Администрации Аксайского района от 15.10.2009 года № 1070»	Постановление Администрации Аксайского района от 20.08.2013 г. № 735

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

Сведения
о показателях (индикаторах) муниципальной программы, подпрограмм муниципальной программы
«Развитие здравоохранения Аксайского района» и их значениях

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Муниципальная программа «Развитие здравоохранения Аксайского района»											
1.	Рождаемость	% (на 1000 населения)	11,6	11,7	11,8	11,9	12	12,1	12,2	12,3	12,4
2.	Общая смертность	% (на 1000 населения)	11,0	11,5	11,5	11,45	11,4	11,35	11,3	11,3	11,3
3.	Младенческая смертность	% (на 1000 родившихся живыми)	4,5	4,6	6,5	8	7,8	7,5	7,5	7	7
4.	Материнская смертность	% (на 100 тыс. живорожденных)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.	Заболеваемость	человек (на 1000 населения)	870,0	865,0	865,0	865,0	860,0	855,0	850,0	845,0	840,0
6.	Болезненность	человек (на 1000 населения)	1530,0	1520,0	1520,0	1520,0	1510,0	1500,0	1490,0	1480,0	1470,0

7.	Средняя длительность пребывания больного на койке	дней	9,0	9,1	9,1	10	10	10	10,0	10,0	10,0
8.	Работа койки	дней	328,0	307,0	312,0	327,2	328,5	322,0	331,5	331,5	331,5
9.	Уровень госпитализации	человек (на 1000 населения)	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0
10.	Охват населения вакцинацией	%	98,1	98,2	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7	98,8	98,9
11.	Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами	%	83,2	83,3	83,4	83,5	83,6	83,7	83,8	83,9	84,0
12.	Укомплектованность штатных должностей средних медработников физическими лицами	%	81,9	82,0	82,1	82,2	82,3	82,4	82,5	82,6	82,7
13.	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	рублей (на 1 кв. метр площади зданий и сооружений)	11300,0	11350,0	11400,0	11450,0	11500,0	11550,0	11600,0	11650,0	11700,0
14.	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей (на одного врача)	1607400,0	1607500,0	1607600,0	1607700,0	1607800,0	1607900,0	1608000,0	1608100,0	1608200,0
15.	Мероприятия по борьбе с туберкулезом	% (на 100 тыс. населения)	62,6	51,6	51,5	51,4	51,3	47,7	43,5	43,2	43,0
16.	Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)	%	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
17.	Мероприятия по	%	2,88	2,88	2,88	1,92	1,92	0,96	0,96	0,90	0,90

	обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района	(на 100 тыс. населения)									
Подпрограмма 1. «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»											
1.1.	Рождаемость	% (на 1000 населения)	11,6	11,7	11,8	11,9	12	12,1	12,2	12,3	12,4
1.2.	Общая смертность	% (на 1000 населения)	11,0	11,5	11,5	11,45	11,4	11,35	11,3	11,3	11,3
1.3.	Младенческая смертность	% (на 1000 родившихся живыми)	4,5	4,6	6,5	8	7,8	7,5	7,5	7	7
1.4.	Материнская смертность	% (на 100 тыс. живорожденных)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Заболеваемость	человек (на 1000 населения)	870,0	865,0	865,0	865,0	860,0	855,0	850,0	845,0	840,0
1.6.	Болезненность	человек (на 1000 населения)	1530,0	1520,0	1520,0	1520,0	1510,0	1500,0	1490,0	1480,0	1470,0
1.7.	Средняя длительность пребывания больного на койке	дней	9,0	9,1	9,1	10	10	10	10,0	10,0	10,0
1.8.	Работа койки	дней	328,0	307,0	312,0	327,2	328,5	322,0	331,5	331,5	331,5
1.9.	Уровень госпитализации	человек (на 1000 населения)	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0	166,0
Подпрограмма 2. «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе»											
2.1.	Охват населения вакцинацией	%	98,1	98,2	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7	98,8	98,9

5.3.	Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района	% (на 100 тыс. населения)	2,88	2,88	2,88	1,92	1,92	0,96	0,96	0,90	0,90
------	---	---------------------------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

Приложение № 4
к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 № 1064

Перечень подпрограмм, основных мероприятий и мероприятий ведомственных целевых программ муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района»

№ п/п	Номер и наименование основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Соисполнитель, участник, ответственный за исполнение основного мероприятия, мероприятия ВЦП	Срок		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание)	Последствия нереализации основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Связь с показателями муниципальной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»							
	Основное мероприятие 1.1. «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Повышение качества оказания медицинской помощи	Снижение доступности медицинской помощи, повышение уровня заболеваемости населения Аксайского района	Повышение удовлетворенности населения, формирование здорового образа жизни, снижение уровня заболеваемости населения Аксайского района
1.	Мероприятие 1.1.1. «Рождаемость»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Рост рождаемости среди населения Аксайского района	Снижение рождаемости среди населения Аксайского	Увеличение рождаемости среди женщин репродуктивного

						района	возраста, 1
2.	Мероприятие 1.1.2. «Общая смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение уровня общей смертности	Рост уровня общей смертности	Уменьшение показателя уровня общей смертности, 2
3.	Мероприятие 1.1.3. «Младенческая смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение младенческой смертности	Увеличение младенческой смертности	Снижение показателя младенческой смертности, 3
4.	Мероприятие 1.1.4. «Материнская смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение материнской смертности	Увеличение материнской смертности	Снижение показателя материнской смертности, 4
5.	Мероприятие 1.1.5. «Заболеваемость»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение заболеваемости среди населения	Рост заболеваемости среди населения	Уменьшение уровня заболеваемости среди населения, 5
6.	Мероприятие 1.1.6. «Болезненность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение уровня болезненности населения	Рост болезненности среди населения	Уменьшение уровня болезненности населения, 6
7.	Мероприятие 1.1.7. «Средняя длительность пребывания больного на койке»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение длительности пребывания больного на койке, в результате оказания высококвалифицирова нной медицинской помощи	Рост длительности пребывания больного на койке	Уменьшение длительности пребывания больного на койке, в результате оказания высококвалифицир ованной медицинской помощи, 7

8.	Мероприятие 1.1.8. «Работа койки»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Увеличение показателя работы койки	Снижение работы койки	Стабильное увеличение показателя работы койки, 8
9.	Мероприятие 1.1.9. «Уровень госпитализации»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Сохранение стабильного показателя уровня госпитализации	Снижение уровня госпитализации	Стабильное сохранение показателя уровня госпитализации, 9
Подпрограмма II «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе»							
	Основное мероприятие 2.1. «Достижение санитарно- эпидемиологического благополучия населения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Достижение санитарно- эпидемиологического благополучия населения путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики	Развитие эпидемиологически неблагоприятной обстановка в районе	Недопущение развития эпидемиологически неблагоприятной обстановки в районе
10.	Мероприятие 2.1.1. «Охват населения вакцинацией»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Увеличение охвата взрослого и детского населения вакцинацией по календарю профилактических прививок	Уменьшение охвата взрослого и детского населения вакцинацией по календарю профилактически х прививок	Достижение санитарно- эпидемиологическо го благополучия населения района путем снижения уровня заболеваемости природно- очаговыми инфекциями, 10

Подпрограмма III «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в Аксайском районе на 2014 - 2020 годы»							
	Основное мероприятие 3.1. «Повышение уровня квалификации медицинских работников»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Повышение уровня подготовки специалистов, снижение кадрового дефицита, повышение престижа профессии	Снижение уровня обеспеченности квалифицированными кадрами	Обеспечение результативности и эффективности деятельности учреждений здравоохранения района за счет повышения уровня квалификации кадров, повышение укомплектованности кадрами с помощью программных методов
11.	Мероприятие 3.1.1. «Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Повышение уровня квалификации врачей и укомплектованности штатных должностей врачей физическими лицами	Снижение качества высшего образования и уровня квалификации врачей	Обеспечение учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами, 11
12.	Мероприятие 3.1.2. «Укомплектованность штатных должностей средних медработников физическими лицами»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Повышение уровня квалификации средних медработников и укомплектованности штатных должностей средних медработников физическими лицами	Снижение качества высшего образования и уровня квалификации средних медработников	Обеспечение учреждений здравоохранения района высококвалифицированными медицинскими кадрами, 12

Подпрограмма IV «Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения Аксайского района»								
	Основное мероприятие 4.1. «Развитие материально-технической базы подразделений учреждений здравоохранения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Модернизация объектов основных средств, увеличение доли современного медицинского оборудования в учреждениях здравоохранения района для повышения качества оказания медицинской помощи	Снижение показателей фондооснащенности и фондовооруженности учреждений здравоохранения района	Улучшение качества оказания медицинской помощи, наличие проектно-сметной документации и необходимых заключений	
13.	Мероприятие 4.1.1. «Фондооснащенность учреждений здравоохранения»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Увеличение фондооснащенности учреждений здравоохранения	Снижение фондооснащенности учреждений здравоохранения	Материально-техническое обеспечение учреждений здравоохранения, 13	
14.	Мероприятие 4.1.2. «Фондовооруженность учреждений здравоохранения»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Увеличение доли современного медицинского оборудования	Снижение доли современного медицинского оборудования	Своевременное, качественное оказание медицинской и консультативно-диагностической помощи населению, 14	
Подпрограмма V «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»								
	Основное мероприятие 5.1. «Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения Аксайского района при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Раннее выявление факторов риска развития заболеваний и увеличение средней продолжительности жизни населения Аксайского района,	Повышение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями	Своевременное выявление, лечение туберкулеза и ВИЧ-инфекции, а также противодействие распространению	

	улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями»				снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями		данных инфекций
15.	Мероприятие 5.1.1. «Мероприятия по борьбе с туберкулезом»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение показателя заболеваемости туберкулезом	Рост показателя заболеваемости туберкулезом	Своевременное, качественное оказание медицинской помощи населению, 15
16.	Мероприятие 5.1.2. «Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Снижение показателя заболеваемости ВИЧ-инфекциями	Рост показателя заболеваемости ВИЧ-инфекциями	Своевременное, качественное оказание медицинской помощи населению, 16
17.	Мероприятие 5.1.3. «Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2014	2020	Обеспечение санитарной охраны территории Аксайского района	Риск заражения природно-очаговыми и особо опасными инфекциями среди населения Аксайского района	Снижение напряженности в обществе вследствие угрозы распространенности и особо опасных инфекционных заболеваний, 17
18	Мероприятие 5.1.4. «Сахарный диабет»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	2017	2020	Снижение уровня смертности, количества выхода на инвалидность по причине заболеваемости сахарным диабетом	Повышение уровня заболеваемости, смертности и инвалидности больных сахарным диабетом	Увеличение продолжительности и жизни, сохранение трудового потенциала больных сахарным диабетом

Приложение № 5
к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 № 1064

**Прогноз сводных показателей муниципальных заданий на оказание муниципальных услуг МБУЗ ЦРБ Аксайского района
по муниципальной программе «Развитие здравоохранения Аксайского района»**

Наименование услуги, показателя объема услуги, подпрограммы, основного мероприятия, мероприятия ВЦП	Значение показателя объема услуги (количество)					Расходы бюджета Аксайского района, областного и федерального бюджетов на оказание муниципальной услуги (тыс. руб.)				
	2015	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (услуги амбулаторно-поликлинической медицинской помощи)										
Амбулаторное посещение										
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	349315	297880	416924	416924	416924	3775,7	3329,7	4867,1	4933,1	7715,8
Основное мероприятие 1. «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	349315	297880	416924	416924	416924	3775,7	3329,7	4867,1	4933,1	7715,8
Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (услуги круглосуточной стационарной медицинской помощи)										
Случай госпитализации										
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	110000	11414	11244	11244	11244	11350,5	17946,5	13387,0	18125,5	18066,7
Основное мероприятие 1. «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	110000	11414	11244	11244	11244	11350,5	17946,5	13387,0	18125,5	18066,7
Паллиативная медицинская помощь (услуги круглосуточной стационарной медицинской помощи, оказанной в отделениях сестринского ухода)										
Койко-день										
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	13200	13800	13800	13800	13800	9368,6	9912,2	10927,0	9645,5	9645,5

Основное мероприятие 1 «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	13200	13800	13800	13800	13800	9368,6	9912,2	10927,0	9645,5	9645,5
Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (услуги медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре)										
Случай лечения										
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	29900	2872	2750	2750	2750					
Основное мероприятие 1 «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	29900	2872	2750	2750	2750					
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (услуги скорой медицинской помощи)										
Вызов										
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	27670	19885	27605	27605	27605			2743,5		
Основное мероприятие 1 «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	27670	19885	27605	27605	27605			2743,5		

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

Приложение № 6
к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 № 1064

Расходы бюджета Аксайского района на реализацию муниципальной программы «Развитие здравоохранения Аксайского района»

Номер и наименование подпрограммы, основного мероприятия подпрограммы, мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации				Объем расходов всего (тыс.рубл.ей)	Расходы (тыс.руб), годы						
		ГРБ С	Рз Пр	ЦС Р	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Муниципальная программа «Развитие здравоохранения Аксайского района»	Администрация Аксайского района, всего, в том числе:	902	X	X	X	221 097,0	22 413,2	24 494,8	32 307,4	31 924,6	35 256,2	36 265,6	38 435,2
	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	220 263,8	21 880,0	24 494,8	32 007,4	31 924,6	35 256,2	36 265,6	38 435,2
	МБУЗ АР «Стоматологическая поликлиника»	902	X	X	X	833,2	533,2	0	300,0	0	0	0	0

Подпрограмма 1 «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	196 105,4	21 642,3	22 453,6	26 884,8	27 112,9	31 130,2	32 459,6	34 422,0
	МБУЗ АР «Стоматологическая поликлиника»	902	X	X	X	833,2	533,2	0	300,0	0	0	0	0
Основное мероприятие 1.1 «Повышение удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи в здравоохранении Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	196 105,4	21 642,3	22 453,6	26 884,8	27 112,9	31 130,2	32 459,6	34 422,0
	МБУЗ АР «Стоматологическая поликлиника»	902	X	X	X	833,2	533,2	0	300,0	0	0	0	0
Мероприятие 1.1.1 «Рождаемость»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,4	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,7
Мероприятие 1.1.2 «Общая смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,4	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,7
Мероприятие 1.1.3 «Младенческая смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,5	2 404,7	2 494,9	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,7

Мероприятие 1.1.4 «Материнская смертность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,4	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,7
Мероприятие 1.1.5 «Заболеваемость»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 790,0	2 404,7	2 495,0	2 987,2	3 012,7	3 459,0	3 606,7	3 824,7
	МБУЗ АР «Стоматологич еская поликлиника»	902	X	X	X	416,6	266,6		150,0				
Мероприятие 1.1.6 «Болезненность»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,8	2 404,7	2 494,9	2 987,2	3 012,7	3 458,9	3 606,7	3 824,7
	МБУЗ АР «Стоматологич еская поликлиника»	902	X	X	X	416,6	266,6		150,0				
Мероприятие 1.1.7 «Средняя длительность пребывания больного на койке»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,3	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,6
Мероприятие 1.1.8 «Работа койки»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,3	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,6
Мероприятие 1.1.9 «Уровень госпитализации»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	21 789,3	2 404,7	2 494,8	2 987,2	3 012,5	3 458,9	3 606,6	3 824,6
Подпрограмма II «Вакцинопрофилак тика в Аксайском районе»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 645,5	237,7	300,0	0	0	1 882,6	2 062,6	2 162,6

Основное мероприятие 2.1. «Достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 645,5	237,7	300,0	0	0	1 882,6	2 062,6	2 162,6
Мероприятие 2.1.1 «Охват населения вакцинацией»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 645,5	237,7	300,0			1 882,6	2 062,6	2 162,6
Подпрограмма III «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в Аксайском районе»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	932,6	0	16,2	133,2	183,2	200,0	200,0	200,0
Основное мероприятие 3.1. «Повышение уровня квалификации медицинских работников»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	932,6	0	16,2	133,2	183,2	200,0	200,0	200,0
Мероприятие 3.1.1 «Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	466,3		8,1	66,6	91,6	100,0	100,0	100,0
Мероприятие 3.1.2 «Укомплектованность штатных должностей»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	466,3		8,1	66,6	91,6	100,0	100,0	100,0

средних медработников физическими лицами»													
Подпрограмма IV «Укрепление материально- технической базы муниципальных учреждений здравоохранения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	9 957,9	0,0	1 725,0	4989,4	2 743,5	500,0	0	0
Основное мероприятие 4.1 «Развитие материально- технической базы подразделений учреждений здравоохранения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	9 957,9	0,0	1 725,0	4989,4	2 743,5	500,0	0	0
Мероприятие 4.1.1 «Фондооснащенно сть учреждений здравоохранения»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	4 978,9		862,5	2 494,7	1 371,7	250,0		
Мероприятие 4.1.2 «Фондовооруженн ость учреждений здравоохранения»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	4 979,0		862,5	2 494,7	1 371,8	250,0		
Подпрограмма V «Предупреждение и борьба с социально	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 622,4	0	0	0	1 885,0	1 543,4	1 543,4	1 650,6

значимыми заболеваниями»													
Основное мероприятие 5.1. «Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения Аксайского района при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 622,4	0	0	0	1 885,0	1 543,4	1 543,4	1 650,6
Мероприятие 5.1.1 «Мероприятия по борьбе с туберкулезом»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X								
Мероприятие 5.1.2 «Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X	6 622,4	0	0	0	1 885,0	1 543,4	1 543,4	1 650,6

Мероприятие 5.1.3 «Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X								
Мероприятие 5.1.4 «Сахарный диабет»	МБУЗ ЦРБ Аксайского района	902	X	X	X								

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

	отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	2 725 209,1	349 179,5	401 824,9	372 163,2	362 077,0	413 321,5	413 321,5	413 321,5
Подпрограмма 1 «Выполнение функций муниципальным и учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием»	всего	2 901 674,5	368 015,1	420 569,1	394 792,3	386 921,7	442 251,7	443 581,1	445 543,5
	бюджет Аксайского района	93 880,7	10 614,1	11 608,4	15 570,8	14 465,4	13 374,0	13 874,0	14 374,0
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	безвозмездные поступления в бюджет Аксайского района	103 057,9	11 561,4	10 845,2	11 614,0	12 647,5	17 756,2	18 585,6	20 048,0
	в том числе за счет средств:								
	-федерального бюджета,								
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-областного бюджета,	103 057,9	11 561,4	10 845,2	11 614,0	12 647,5	17 756,2	18 585,6	20 048,0
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
- Федерального фонда обязательного медицинского страхования									

	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	2 704 735,9	345 839,6	398 115,5	367 607,5	359 808,8	411 121,5	411 121,5	411 121,5
Подпрограмма 2 «Вакцинопрофил актика в Аксайском районе»	всего	10 416,4	737,7	1 225,4	1 545,5	200,0	2 082,6	2 262,6	2 362,6
	бюджет Аксайского района	6 645,5	237,7	300,0			1 882,6	2 062,6	2 162,6
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	безвозмездные поступления в бюджет Аксайского района								
	в том числе за счет средств:								
	-федерального бюджета, из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-областного бюджета, из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	3 770,9	500,0	925,4	1 545,5	200,0	200,0	200,0	200,0
	Подпрограмма 3 «Кадровое обеспечение учреждений	всего	932,6	0,0	16,2	133,2	183,2	200,0	200,0
бюджет Аксайского района		932,6	0,0	16,2	133,2	183,2	200,0	200,0	200,0
из них неисполненные расходные обязательства									

здравоохранения Аксайского района»	отчетного финансового года								
	безвозмездные поступления в бюджет Аксайского района								
	в том числе за счет средств:								
	-федерального бюджета,								
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-областного бюджета,	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники								
Подпрограмма 4 «Укрепление материально- технической базы муниципальных учреждений здравоохранения »	всего	11 410,1	0,0	2 709,0	5 389,4	2 811,7	500,0	0,0	0,0
	бюджет Аксайского района	4 034,2	0,0	1725,0	1 397,6	411,5	500,0	0,0	0,0
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	безвозмездные поступления в бюджет Аксайского района	5 923,7			3 591,8	2 331,9			
	в том числе за счет средств:								

	-федерального бюджета,								
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-областного бюджета,	5 923,7			3 591,8	2 331,9			
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	1 452,2		984,0	400,0	68,2			
Подпрограмма 5 «Предупрежде ние и борьба с социально значимыми заболеваниями»	всего	21 872,5	2 839,9	1 800,0	2 610,2	3 885,0	3 543,4	3 543,4	3 650,6
	бюджет Аксайского района	6 622,4				1 885,0	1 543,4	1 543,4	1 650,6
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года								
	безвозмездные поступления в бюджет Аксайского района								
	в том числе за счет средств:								
	-федерального бюджета,								
	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-областного бюджета,								

	из них неисполненные расходные обязательства отчетного финансового года,								
	-Фонда содействия реформированию ЖКХ								
	- Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
	бюджеты поселений								
	внебюджетные источники	15 250,1	2 839,9	1 800,0	2 610,2	2 000,0	2 000,0	2 000,0	2 000,0

Управляющий делами

Е.И. Лазарева

Приложение № 8 к постановлению
Администрации Аксайского района
от 05.11.2013 г. № 1064

Сведения о методике расчета показателя (индикатора) муниципальной программы
«Развитие здравоохранения Аксайского района».

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	Методика расчета показателя (формула) и методологическое пояснение к показателю	Базовые показатели (используемые в формуле)
Подпрограмма I «Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг в соответствии с установленным муниципальным заданием».				
1	Рождаемость	на 1000 населения	Общее число родившихся живыми x 1000 / среднегодовая численность населения.	Базовый показатель 1: общее число родившихся живыми. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
2	Общая смертность	на 1000 населения	Общее число умерших x 1000/среднегодовая численность населения.	Базовый показатель 1: общее число умерших. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения
3	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	Число детей, умерших на 1-м году жизни x 1000/ число родившихся живыми детей.	Базовый показатель 1: число детей, умерших на 1-м году жизни. Базовый показатель 2: число родившихся живыми детей.
4	Материнская смертность	на 100000 родившихся живыми	Число женщин, умерших во время беременности (независимо от ее продолжительности), родов и в первые 42 дня после прекращения беременности от причин, связанных с беременностью и родами x 100 000 / число родившихся живыми детей.	Базовый показатель 1: число женщин, умерших во время беременности (независимо от ее продолжительности), родов и в первые 42 дня после прекращения беременности от причин, связанных с беременностью и родами. Базовый показатель 2: число родившихся живыми детей.

5	Заболееваемость	на 1000 населения	Число первичных обращений по поводу заболеваний, впервые выявленных в данном году x 1000 / средняя численность населения Ф.12 таблица 1000,стр.1, графа 5 + таблица 2000, стр.1, графа 5 + таблица 3000, стр.1, графа 5 x 1000 / средняя численность населения. Ф.12 сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации Приказ Росстата «Об утверждении формы» от 29.12.11 г. № 520	Базовый показатель 1: число первичных обращений по поводу заболеваний, впервые выявленных в данном году. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
6	Болезненность	на 1000 населения	Число обращений по поводу заболеваний, выявленных в данном и в предыдущие годы x 1000 / средняя численность населения Ф.12 таблица 1000,стр.1, графа 4 + таблица 2000, стр.1, графа 4 + таблица 3000, стр.1, графа 4 x 1000 / средняя численность населения Ф.12 сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации. Приказ Росстата «Об утверждении формы» от 29.12.11 г. № 520	Базовый показатель 1: число обращений по поводу заболеваний, выявленных в данном и в предыдущие годы. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
7	Средняя длительность пребывания на койке	дней	Число проведенных больными койко-дней / число выбывших больных Выбывшие из стационара - выписанные + умершие + переведенные в другие отделения, стационары. Ф.7, таблица 3100, строка 1, графа 14 / Ф.7, таблица 3100, строка 1, графа 9.	Базовый показатель 1: число проведенных больными койко-дней. Базовый показатель 2: число выбывших больных.
8	Работа койки	дней	Число койко-дней, фактически проведенных больными в стационаре (отделении) / среднегодовое число коек в стационаре (отделении). Ф.7, таблица 3100, строка 1, графа 14 / Ф.7, таблица 3100, строка 1, графа 4	Базовый показатель 1: число койко-дней, фактически проведенных больными в стационаре (отделении). Базовый показатель 2: среднегодовое число коек в стационаре (отделении).

9	Уровень госпитализации	на 1000 населения	Госпитализировано больных x 1000 / средняя численность населения Ф.7, таблица 3100, строка 1, графа 5 x 1000 / средняя численность населения.	Базовый показатель 1: госпитализировано больных. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
Подпрограмма II «Вакцинопрофилактика в Аксайском районе».				
10	Охват населения вакцинацией	%	Число лиц, привитых против инфекционных заболеваний x 100 %./ число лиц, подлежащих прививкам.	Базовый показатель 1: число лиц, привитых против инфекционных заболеваний. Базовый показатель 2: число лиц, подлежащих прививкам.
Подпрограмма III «Кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в Аксайском районе».				
11	Укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами	%	Число занятых врачебных должностей x 100% / число штатных врачебных должностей Ф.30, таблица 1100, строка 1, графа 4 x 100% / Ф.30, таблица 1100, строка 1, графа 3 Ф.30 сведения о медицинской организации Приказ Росстата «Об утверждении формы» от 14.01.2013 г. № 13	Базовый показатель 1: число занятых врачебных должностей. Базовый показатель 2: число штатных врачебных должностей.
12	Укомплектованность штатных должностей средних медработников физическими лицами	%	Число занятых должностей среднего медицинского персонала x 100% / число штатных должностей среднего медицинского персонала. Ф.30, таблица 1100, строка 102, графа 4 x 100% / Ф.30, таблица 1100, строка 102, графа 3. Ф.30 сведения о медицинской организации Приказ Росстата «Об утверждении формы» от 14.01.2013 г. № 13	Базовый показатель 1: число занятых должностей среднего медицинского персонала. Базовый показатель 2: число штатных должностей среднего медицинского персонала.
Подпрограмма IV «Укрепление материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения Аксайского района».				
13	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	рублей на 1 кв. метр площади зданий и сооружений	Балансовая стоимость активной части основных средств / площадь лечебно-профилактических учреждений.	Базовый показатель 1: балансовая стоимость активной части основных средств. Базовый показатель 2: площадь лечебно-профилактических учреждений.

14	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей на 1 врача	Балансовая стоимость активной части основных средств / среднегодовая штатная численность врачей.	Базовый показатель 1: балансовая стоимость активной части основных средств. Базовый показатель 2: среднегодовая штатная численность врачей.
Подпрограмма V «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями».				
15	Мероприятия по борьбе с туберкулезом	на 100 тысяч населения	Число первичных обращений по поводу заболеваний данной нозологией, впервые выявленных в данном году/ средняя численность населения x 100 000 Форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утв. приказом Росстата «Об утверждении формы» от 20.12.2012 г. № 645 (ежемесячная и годовая).	Базовый показатель 1: число первичных обращений по поводу заболеваний данной нозологией, впервые выявленных в данном году. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
16	Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)	Процент охвата от численности взрослого населения	Численность обследованных на ВИЧ-инфекцию в данном году/ численность населения x 100 %. Отчетная форма ежемесячного наблюдения по реализации приоритетного национального проекта «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» (месячную, годовую), утв. приказом Федеральной службы Роспотребнадзора от 28.02.2013 г. № 01/2280-13-32.	Базовый показатель 1: численность обследованных на ВИЧ-инфекцию в данном году. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.
17	Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Аксайского района	На 100 тысяч населения	Число первичных обращений по поводу заболеваний данной нозологией, впервые выявленных в данном году/ средняя численность населения x 100 000. Форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях», утв. приказом Росстата «Об утверждении формы» от 20.12.2012 г. № 645 (ежемесячная и годовая).	Базовый показатель 1: число первичных обращений по поводу заболеваний данной нозологией, впервые выявленных в данном году. Базовый показатель 2: среднегодовая численность населения.

Управляющий делами

Е.И. Лазарева