

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЧУСОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.09.2014

N 1103

О внесении изменений в постановление администрации Чусовского муниципального района от 24.12.2013 N1755 «Об утверждении муниципальной программы Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014-2016 годы»

В связи с изменением финансирования мероприятий муниципальной программы Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014-2016 годы»,
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление администрации Чусовского муниципального района от 24.12.2013 N 1755 «Об утверждении муниципальной программы Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014-2016 годы» следующие изменения:

1.1. Изложить муниципальную программу Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014-2016 годы» согласно приложению.

2. Считать постановление администрации Чусовского муниципального района от 07.02.2014г. № 168 «О внесении изменений в постановление администрации Чусовского муниципального района от 24.12.2013г. № 1755 «Об утверждении муниципальной программы Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014-2016 годы» утратившим силу.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Чусовской рабочий»

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального района Л.К. Сошникову.

Глава муниципального района

Н.И. Симаков

Приложение
к постановлению администрации
Чусовского муниципального района
Пермского края
от 02.09.2014 N 1103

МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

**«Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на
2014 – 2016 годы»**

ПАСПОРТ

муниципальной программы Чусовского муниципального района «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы»

Ответственный исполнитель программы	Управление здравоохранения администрации Чусовского муниципального района
Соисполнитель программы	-
Участники программы	Администрация Чусовского муниципального района, Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района
Подпрограммы программы	- Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни - Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи - Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения - Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Программно-целевые инструменты программы	Не предусмотрены
Цели программы	Создание условий для сохранения здоровья населения Чусовского муниципального района на основе профилактики заболеваний, повышения качества и доступности медицинской помощи
Задачи программы	1. Создание условий для повышения уровня профилактики заболеваний 2. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи 3. Повышение доступности и качества медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района 4. Создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района

<p>Целевые индикаторы и показатели программы</p>	<p>Смертность населения от всех причин (на 1000 населения): 2014 год – 16,2; 2015 год – 16,2; 2016 год – 15,7. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми): 2014 год – 10,3; 2015 год – 8,6; 2016 год – 7,5. Доля лиц, обученных основам здорового образа жизни: 2014 год – 57,9%; 2015 год – 64%; 2016 год – 70%. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. (%): 2014 год – 78,5; 2015 год – 80; 2016 год – 81. Готовность проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край в 2014 году. Проведение капитальных ремонтов в рамках выделенных средств. Укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи: 2014 год – 64%, 2015 год – 65%; 2016 год – 65%.</p>																																			
<p>Этапы и сроки реализации программы</p>	<p>Программа реализуется без разделения на этапы на постоянной основе в период с 01.01.14 по 31.12.16 г.</p>																																			
<p>Объемы и источники финансирования программы</p>	<p style="text-align: right;">тыс. руб.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Источники финансирования</th> <th style="width: 15%;">очередной год</th> <th style="width: 15%;">первый год планового периода</th> <th style="width: 15%;">второй год планового периода</th> <th style="width: 10%;">Итого</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Всего, в том числе:</td> <td style="text-align: right;">77024,5</td> <td style="text-align: right;">59338,0</td> <td style="text-align: right;">59580,1</td> <td style="text-align: right;">195942,6</td> </tr> <tr> <td>бюджет района</td> <td style="text-align: right;">12673,0</td> <td style="text-align: right;">328,0</td> <td style="text-align: right;">349,6</td> <td style="text-align: right;">13350,6</td> </tr> <tr> <td>краевой бюджет</td> <td style="text-align: right;">64351,5</td> <td style="text-align: right;">59010,0</td> <td style="text-align: right;">59230,5</td> <td style="text-align: right;">182592,0</td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>бюджет поселений</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table>	Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	Итого	Всего, в том числе:	77024,5	59338,0	59580,1	195942,6	бюджет района	12673,0	328,0	349,6	13350,6	краевой бюджет	64351,5	59010,0	59230,5	182592,0	федеральный бюджет	0	0	0	0	бюджет поселений	0	0	0	0	внебюджетные источники	0	0	0	0
Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	Итого																																
Всего, в том числе:	77024,5	59338,0	59580,1	195942,6																																
бюджет района	12673,0	328,0	349,6	13350,6																																
краевой бюджет	64351,5	59010,0	59230,5	182592,0																																
федеральный бюджет	0	0	0	0																																
бюджет поселений	0	0	0	0																																
внебюджетные источники	0	0	0	0																																

<p>Ожидаемые результаты реализации программы</p>	<ul style="list-style-type: none"> - смертность от всех причин (на 1000 населения) – снизится до 15,7; - младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) снизится до 7,5; - доля лиц, обученных основам здорового образа жизни, повысится до 70%; - укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи сохранится на уровне 65%; - изготовление в 2014 году проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой Пермский край позволит войти в Программу развития здравоохранения Пермского края и начать строительство поликлиники; - проведение капитальных ремонтов зданий и помещений бюджетных учреждений здравоохранения обеспечит санитарно-техническое состояние зданий, отвечающее эксплуатационным требованиям, санитарным нормам и правилам, позволит улучшить условия оказания медицинской помощи населению.
--	---

1. Общая характеристика сферы реализации Муниципальной программы, основные проблемы

Медицинскую помощь население района получает в 6 муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения:

- Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова (число круглосуточных коек - 333); на базе МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова» функционирует 4 межмуниципальных медицинских центра по кардиологии, неврологии, травматологии, акушерству;
- Верхне-Городковская участковая больница (поликлиника – плановая мощность – 129 посещений в смену, дневной стационар на 10 мест, круглосуточный стационар – 9 коек, 6 фельдшерско-акушерских пунктов, 1 офис врача общей практики);
- Чусовская городская поликлиника (плановая мощность – 511 посещений в смену, 12 фельдшерско-акушерских пунктов, дневной стационар на 75 мест, 2 офиса врача общей практики);
- Чусовская городская детская поликлиника» (плановая мощность – 146 посещений в смену, дневной стационар на 18 мест);
- Чусовская стоматологическая поликлиника (плановая мощность – 345 посещений в смену);
- Чусовская станция скорой медицинской помощи, обслуживающая более 25 тыс. вызовов в год.

Численность населения Чусовского района на 01.01.2013 оставляет 69,9 тыс. человек. За последние пять лет численность населения сократилась на 2,8 тысячи человек, что составляет 3,8%.

Возрастная структура населения следующая: 16% - дети до 15 лет, 60% - население трудоспособного возраста, 23,9% - население старше трудоспособного возраста. За последние пять лет численность населения трудоспособного возраста сократилась на 2892 человека, что составляет 6,5%.

Один из основных медико-демографических параметров – показатель рождаемости, нестабилен и во многом зависит от влияния социально-экономических факторов: 2008 год – 12,9 на 1,0 тыс. населения (введение материнского капитала, родовых сертификатов), 2009 год – 11,7 (экономический кризис), 2011 год – 12,4, 2012 год – 11,5 (нестабильность экономической ситуации, изменения на рынке труда). На показатель рождаемости в 2014-2016 годах существенное влияние, возможно, окажет демографический кризис 90-х годов XX века.

Другой важный медико-демографический показатель – смертность населения, имеет тенденцию к снижению. Так, если в 2008 году общий показатель смертности составлял 19,4 промилле, то в 2012 году – 16,2 промилле, снизившись на 16,5% к уровню 2008 года. Показатель смертности населения в Чусовском муниципальном районе за 2012 год превышает таковой по Пермскому краю на 14%.

Смертность населения Чусовского района по отдельным причинам:

на 100 тыс. чел.

Нозология	2008	2009	2010	2011	2012
Все причины	1933,2	1844,6	1849,1	1652,5	1622,8
Болезни системы кровообращения	983,6	907,8	917,6	855,1	738,4
в т.ч.:					
от ишемической болезни сердца	354,7	393,4	420,6	421,9	369,9
от инфаркта миокарда	35,5	49,5	44,4	36,6	59,5
от цереброваскулярных болезней	305,6	253,1	236,0	191,3	153,1
от внешних причин	335,6	280,6	306,8	195,5	223,9
от злокачественных новообразований	223,7	235,2	197,1	230,6	205,5

Динамика основных причин смертности за период с 2008 по 2012 гг. такова: в 2012 году смертность от болезней системы кровообращения – 738,4 на 100 000 населения в результате ежегодной регрессии показателя снизилась по отношению к 2008 году на 25%, сохраняя лидирующие позиции в структуре причин смертности.

В составе этого класса основной причиной смерти являются ишемические болезни сердца, показатель смертности от которых в последние годы планомерно снижался и в 2012 году составил 369,9,0 на 100 000 населения. Смертность от инфаркта миокарда в 2012 году составила 59,5 на 100 000 населения и была самой высокой за последние 5 лет. 26% умерших от инфаркта миокарда не обращались в лечебные учреждения, более половины из них злоупотребляли алкоголем.

Следует отметить значительное снижение смертности от цереброваскулярных болезней - на 50,1% по сравнению с 2008 годом - в 2012 году этот показатель составил 153,1 на 100 000 населения, в 2008 году – 305,6 соответственно.

Также поступательно снижается показатель смертности от внешних причин – уровень 2012 года – 223,9 на 100 000 населения, что на 33,2% ниже аналогичного в 2008 году.

Смертность от злокачественных новообразований в течение последних лет не имеет устойчивой тенденции: уровень 2012 года - 205,5 на 100 000 населения, в 2008 году – 223,7, в 2011 году – 230,6. По Пермскому краю наблюдается рост показателя в связи со старением населения.

Важнейшим показателем сохранения трудового потенциала является показатель смертности населения в трудоспособном возрасте, который по итогам 2012 года составил 660,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста, что на 29,8% ниже уровня 2008 года (940,0 на 100 тыс. населения соответствующего возраста).

В структуре смертности населения трудоспособного возраста на 1-м месте причины неуправляемые: травмы, отравления, внешние воздействия – 40,2%, на 2-м месте болезни системы кровообращения – 24%, на 3-м месте – злокачественные новообразования – 10%.

63,7% умерших трудоспособного возраста не обращались в поликлиники.

На показатель смертности влияет не только уровень развития здравоохранения, но и факторы социально-культурного характера, которые наряду с экономическими, экологическими, природно-климатическими условиями жизни определяют общую ситуацию в области смертности населения.

Показатель младенческой смертности за период с 2008 года по 2012 год – не стабилен и составляет: 2008 год – 10,9, 2009 год – 12,9, 2010 год – 8,0, 2011 год – 6,2, 2012 год – 10,3 на 1,0 тыс. родившихся живыми. В структуре причин младенческой смертности все эти годы доминируют болезни перинатального периода и врожденные пороки развития – 85%. Возникновение этих заболеваний у ребенка напрямую зависит от состояния здоровья родителей, которое в последние годы в связи с широким распространением вредных привычек – ухудшается.

Динамика общей заболеваемости населения является результатом взаимодействия целого ряда факторов: доступности и качества медицинской помощи, возрастной структуры населения, распространенности факторов риска и прочих. На протяжении последних трех лет наблюдается стабилизация показателя общей заболеваемости населения: 2010 год – 1976,1, 2011 год – 1967,1, 2012 год – 1970,7 на 1,0 тыс. населения.

В структуре первичной заболеваемости на 1-м месте – болезни органов дыхания, далее в порядке убывания – травмы, болезни мочеполовой системы.

Первичная заболеваемость важнейшими неинфекционными заболеваниями (болезни эндокринной системы, болезни нервной системы, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы, болезни системы кровообращения, травмы) в последние 3 года увеличивается.

Основные проблемы здравоохранения:

- недостаточная укомплектованность врачебными кадрами;

- высокий уровень общей, младенческой смертности;
- низкая мотивация населения на ведение здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание);
- высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- недостаточная профилактическая активность первичного звена, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- острый дефицит рабочих площадей в амбулаторно-поликлиническом звене;
- отсутствие финансовых средств на завершение ремонта в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова».

2. Цели, задачи, ресурсное обеспечение, показатели Муниципальной программы

Стратегической целью Программы является: создание условий для сохранения здоровья населения Чусовского муниципального района на основе профилактики заболеваний, повышения качества и доступности медицинской помощи.

Создание условий для сохранения здоровья населения Чусовского муниципального района является приоритетным направлением комплексной программы социально-экономического развития Чусовского муниципального района на 2011-2015 годы.

Достижение указанной цели требует решения следующих задач:

- создание условий для профилактики заболеваний;
- повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи;
- создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района;
- повышение доступности и качества медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района.

Ресурсное обеспечение Муниципальной программы отражено в Приложении 2.

Достижение стратегической цели Программы в 2016 году будет характеризоваться снижением значений следующих целевых индикаторов:

- смертность от всех причин – с 16,2 до 15,7 случаев на 1000 населения;
- младенческая смертность – с 10,3 до 7,5 случаев на 1000 родившихся живыми;

повышением значений целевых индикаторов:

- доля лиц, обученных основам здорового образа жизни, возрастет с 59% до 70%;

- доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. (%) возрастет с 78,5% до 81%;

Стабилизацией значения целевого индикатора:

- укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи сохранится на уровне 65%

Динамика показателей отражена в Приложении 1 к Муниципальной программе.

3. Методика оценки эффективности муниципальной программы

Эффективность реализации Программы оценивается на основе:

- степени достижения целей и решения задач Программы путем сопоставления достигнутых значений целевых индикаторов и показателей Программы (подпрограммы) запланированным значениям целевых индикаторов и показателей содержащихся в Приложении 1, в соответствии с паспортом Программы (подпрограммы), по формуле: $S_d = I_p / I_f$ для целевых индикаторов и показателей, желаемой тенденцией развития которых является снижение, и $S_d = I_f / I_p$ для показателей, желаемой тенденцией которых является рост, где S_d – степень достижения целевого индикатора и показателя, I_f – фактическое значение целевого индикатора и показателя, I_p - плановое значение целевого индикатора и показателя;

- сопоставления фактически произведенных затрат на реализацию Программы (подпрограммы) в отчетном году с их плановыми значениями в соответствии с представленными в приложении 2 к Программе отдельно по каждому источнику ресурсного обеспечения по формуле: $U_f = Z_f / Z_p$, где

U_f – степень достижения уровня финансирования Программы (подпрограммы), Z_f – фактически произведенные затраты на реализацию Программы (подпрограммы), Z_p – плановые значения затрат на реализацию Программы (подпрограммы);

- оценки степени исполнения плана по реализации Программы путем сравнения фактических сроков реализации мероприятий плана по реализации Программы с запланированными сроками, а также сравнения фактически полученных результатов с ожидаемыми.

Управление здравоохранения ежегодно обобщает и анализирует статистическую и ведомственную отчетность по использованию финансовых средств и по показателям реализации Программы для представления информации в Администрацию Чусовского муниципального района.

По каждому показателю (индикатору) реализации Программы (подпрограммы) устанавливаются интервалы значений показателя, при которых реализация Программы характеризуется высоким уровнем эффективности, удовлетворительным уровнем эффективности или неудовлетворительным уровнем эффективности.

При высоком уровне эффективности – нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 95% планового значения показателя на соответствующий год.

При удовлетворительном уровне эффективности – нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 75% планового значения показателя на соответствующий год.

Оценка эффективности реализации программы проводится Управлением здравоохранения ежегодно, в установленные сроки.

Программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности в следующих случаях:

- значения 95% и более целевых индикаторов и показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности;

- не менее 95% мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Программа считается реализуемой с удовлетворительным уровнем эффективности в следующих случаях:

- значения 80% и более показателей Программы и ее подпрограмм входят в установленный интервал значений для отнесения Программы к высокому уровню эффективности;

- не менее 80% мероприятий, запланированных на отчетный год, выполнены в полном объеме.

Если реализация Программы не отвечает указанным критериям, уровень эффективности ее реализации признается неудовлетворительным.

4. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»

4.1. ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения администрации Чусовского муниципального района
Соисполнитель подпрограммы	-
Участники подпрограммы	-
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Не предусмотрены
Цели подпрограммы	Создание условий для повышения уровня профилактики заболеваний
Задачи подпрограммы	1. Организация раннего выявления и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний, а так же формирование идеологии здорового образа жизни у населения 2. Профилактика и лечение заболеваний среди женщин из

	группы «социального риска».				
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Доля лиц, обученных основам здорового образа жизни: 2014 год – 57,9%, 2015 год – 64%, 2016 год – 70%.</p> <p>Доля лиц с повышенным артериальным давлением среди взрослого населения: 2014 год – 37,6%; 2015 год – 35%; 2016 год – 30%.</p> <p>Доля лиц с повышенным уровнем холестерина в крови среди взрослого населения: 2014 год – 42%; 2015 год – 40%; 2016 год – 38%.</p> <p>Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II ст.: 2014 год – 47%; 2015 год – 48,5%; 2016 год – 51%.</p> <p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез: 2014 год – 76%; 2015 год – 78%; 2016 год – 80%.</p> <p>Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми): 2014 год – 10,3; 2015 год – 8,6; 2016 год – 7,5.</p>				
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется без разделения на этапы на постоянной основе в период с 01.01.14 по 31.12.16 г.				
Объемы и источники финансирования программы	тыс. руб.				
	Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	Итого
	Всего, в том числе:	0	0	0	0
	бюджет района	0	0	0	0
	краевой бюджет	0	0	0	0
	федеральный бюджет	0	0	0	0
	бюджет поселений	0	0	0	0
	внебюджетные источники	0	0	0	0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>– увеличение доли лиц, обученных основам здорового образа жизни до 70%;</p> <p>– снижение доли лиц с повышенным артериальным давлением среди взрослого населения до 30%;</p> <p>– снижение доли лиц с повышенным уровнем холестерина</p>				

	<p>в крови среди взрослого населения до 38%;</p> <ul style="list-style-type: none"> – доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. возрастет до 51%; – охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз возрастет до 80%; – уровень младенческой смертности снизится до 7,5 на 1000 родившихся живыми.
--	---

4.2. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы

По данным Всемирной организации здравоохранения, в России существуют четыре основных фактора риска: высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина, табакокурение и чрезмерное потребление алкоголя, вклад которых в структуре общей смертности составляет 87,5%, а в количестве лет жизни с утратой трудоспособности — 58,5%. При этом на первом месте по влиянию на количество лет жизни с утратой трудоспособности (16,5%) стоит злоупотребление алкоголем.

Кроме того, выявлена следующая взаимосвязь смертности с основными факторами риска (вклад в общую смертность): табак – 17,1%, несбалансированное питание (недостаток фруктов и овощей) – 12,9%, избыточный вес – 12,5%, алкоголь – 11,9%.

За последние 5 лет отмечается рост числа лиц, страдающих ожирением: показатель заболеваемости в сравнении с 2008 годом возрос на 11,2%.

В последние годы распространенность злоупотребления алкоголем в Пермском крае, включая Чусовской муниципальный район, имеет тенденцию к снижению.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) допустимый предел потребления чистого алкоголя в год на душу населения – 8 литров, преступая этот порог, организм человека подвергается воздействию необратимых процессов, которые ведут к различным негативным изменениям здоровья. В настоящее время среднестатистическое потребление чистого спирта составляет 13,6 л в год, к 2020 году это значение не должно превышать 8 л.

Установлено, что каждый добавочный литр сверх определенного ВОЗ предела уносит 11 месяцев жизни мужчин и 4 месяца женщин.

В России курят 39,1% населения (по данным исследования GATS 2009г.). При этом темп роста курящих в нашей стране один из самых высоких в мире: в последние три года количество сигарет, выкуриваемых в стране, увеличивается на 2-5% в год, число курильщиков ежегодно возрастает на 1,5-2%, включая женщин и подростков.

В Пермском крае с 2008 года проводится мониторинг социологических исследований, направленный на оценку ситуации по табакокурению. В 2011 году доля курящего населения составила 37,3%.

По данным результатов дополнительной диспансеризации населения, проведенной МБУЗ «Чусовская городская поликлиника», наиболее актуальными факторами риска хронических неинфекционных заболеваний являются избыточная масса тела и ожирение, которые выявлены у 62% пациентов граждан, прошедших

диспансеризацию. На втором месте по частоте выявляемости – гиперхолестеринемия (повышенный уровень холестерина в крови), которая в 2011 - 2012 годах выявлена у 42%. Наибольший процент гиперхолестеринемии определяется в возрасте старше 55 лет.

Причина этих двух факторов риска – несбалансированное питание, малоподвижный образ жизни.

Кроме того, у 13,4% было выявлено повышение уровня глюкозы в крови (2011 год – 10,3%).

Гиподинамии выявляются в среднем у 32% пациентов.

В целом, факторы риска определены в 2011 – 2012 годах у 47,7% пациентов, причем, чаще они выявляются у лиц старше 40 лет.

На территории Чусовского муниципального района в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, создана система профилактики. Эта система включает в себя кабинеты и отделения медицинской профилактики, кабинет здорового ребенка в детской поликлинике, а также Центр здоровья для детей. Система строится на взаимодействии между всеми звеньями медицинской профилактики.

В 2012 году обучено основам здорового образа жизни – 40730 человек в результате проведения следующих мероприятий: прочитано лекций – 376, бесед – 2862, показано кино-, видеоматериалов – 1979, организовано 69 массовых мероприятия, тематических выставок – 41, пресс-конференций – 5, выступлений в СМИ – 109.

С 2012 года МБУЗ «Чусовская городская поликлиника» активно работает по программе «ЭСКИЗ» (экспертная система контроля индивидуального здоровья). Цель программы: профилактика инвалидности и смертности населения трудоспособного возраста. В рамках программы прошло обследование более 500 человек, все они получили паспорта здоровья с указанием имеющихся факторов риска развития заболеваний и рекомендации по их коррекции.

С 2013 года 3 амбулаторно-поликлинических учреждения района участвуют в проведении всеобщей диспансеризации населения на территории Чусовского муниципального района: МБУЗ «Чусовская городская поликлиника», МБУЗ «Чусовская городская детская поликлиника», МБУЗ «Верхне-Городковская участковая больница». Масштабные мероприятия по диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения и детей позволяют выявить факторы риска неинфекционных заболеваний и своевременно начать их коррекцию.

Данная Подпрограмма направлена на создание условий в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики для организации раннего выявления и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний, а так же формирования идеологии здорового образа жизни у населения Чусовского муниципального района.

Несмотря на комплекс мер, реализуемых на территории района, потребуется приложить немало усилий в целях формирования устойчивых моделей здорового образа жизни у населения.

Основными проблемами в реализации профилактического направления в здравоохранении Чусовского муниципального района являются:

- недостаточный квалификационный уровень врачей и среднего медицинского персонала для работы с населением по вопросам формирования здорового образа жизни;
- низкий уровень грамотности населения по вопросам здорового образа жизни и отсутствие мотивации;
- отсутствие эпидмониторинга по распространенности факторов риска среди населения;
- недостаточность средств для реализации профилактических мероприятий среди женщин «социального риска»;
- недостаток транслирующего оборудования, информационных материалов по профилактике факторов риска, отказу от вредных привычек, пропаганде здорового образа жизни
- недостаточное межведомственное взаимодействие в целях комплексного подхода для достижения эффективных способов и средств укрепления здоровья населения.

Для решения главной цели данной программы необходимо выполнение следующих основных задач:

- организация раннего выявления и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний, а так же формирование идеологии здорового образа жизни у населения;
- профилактика и лечение заболеваний среди женщин из группы «социального риска».

Перечень основных мероприятий, направленных на реализацию поставленных задач:

- пропаганда здорового образа жизни (издание наглядных материалов, информационных листовок, брошюр, анкет и т.д.);
- мониторинг основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний;
- выявление фоновых заболеваний среди женщин «социального риска»;
- реабилитация женщин «социального риска».

4.3. Результаты реализации Подпрограммы в 2016 году:

- доля лиц, обученных основам здорового образа жизни, возрастет с 57,9 в 2012 году до 70% в 2016 году;
- доля лиц с повышенным артериальным давлением среди взрослого населения снизится с 37,6% в 2012 году до 30% в 2016 году;
- доля лиц с повышенным уровнем холестерина в крови среди взрослого населения снизится с 42% в 2012 году до 38% в 2016 году;
- доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. вырастет с 47% в 2012 году до 51% в 2016 году;
- охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз вырастет с 76% в 2012 году до 80% в 2016 году;
- уровень младенческой смертности снизится с 10,3 в 2012 году до 7,5 на 1000 родившихся живыми в 2016 году.

Количественные значения показателей приводятся в Приложении 1.

5. Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»

5.1. ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения администрации Чусовского муниципального района
Соисполнитель подпрограммы	-
Участники подпрограммы	-
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Не предусмотрены
Цели подпрограммы	Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи
Задачи подпрограммы	1. Повышение доступности и качества оказания населению специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи 2. Организация обеспечения донорской кровью и её компонентами муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года: 2014 год – 24,5%, 2015 год – 24%, 2016 год – 23%; - число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х (на 100 наркологических больных среднегодового контингента): 2014 год – 5,9, 2015 год – 6,2, 2016 год – 6,5; - удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных: 2014 год – 85,4%, 2015 год – 85,7%, 2016 год – 86%; - доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин.: 2014 год – 78,5%, 2015 год – 80%, 2016 год – 81%; - обеспечение современного уровня качества и безопасности донорской крови: 2014 год – 100%; 2015 год – 100%; 2016 год – 100%
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа является краткосрочной и этапы реализации не предусмотрены

Объемы и источники финансирования программы	тыс. руб.			
	Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода
Всего, в том числе:	57804,5	57949,1	58103,9	173857,5
бюджет района	0	0	0	0
краевой бюджет	57804,5	57949,1	58103,9	173857,5
федеральный бюджет	0	0	0	0
бюджет поселений	0	0	0	0
внебюджетные источники	0	0	0	0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>- снизится доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года до 23% в 2016 году;</p> <p>- вырастет число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х до 6,5 (на 100 наркологических больных среднегодового контингента) в 2016 году;</p> <p>- увеличится доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 86% в 2016 году;</p> <p>- увеличится доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин до 81 в 2016 году;</p> <p>- обеспечение современного уровня качества и безопасности донорской крови – 100% (2014 – 2016 годы)</p>			

5.2. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы

Для повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи будут реализованы мероприятия, направленные на совершенствование системы организации оказания специализированной медицинской помощи, в том числе первичной медико-санитарной специализированной медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, внедрение в практику инновационных методов лечения, развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации.

Первичная медико-санитарная специализированная медицинская помощь при социально значимых заболеваниях на территории Чусовского муниципального района предоставляется по следующим видам: психиатрия, психотерапия, наркология, оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным лицам и оказывается в соответствующих кабинетах 1-го уровня муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения «Чусовская городская поликлиника», «Чусовская городская детская поликлиника».

Основные задачи при оказании медицинской помощи при социально значимых заболеваниях – выявление и наблюдение больных, оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи, амбулаторное лечение, направление при наличии показаний на стационарное лечение и медико-социальную реабилитацию в учреждения 2-го и 3-го уровня.

Основные результаты деятельности психиатрической службы за 2012 год: всего было зарегистрировано 5543 человек, страдающих психическими расстройствами и расстройствами поведения, что составляет 7,9% населения Чусовского муниципального района. В 2012 году показатель заболеваемости психическими расстройствами составил 81,6 на 10 тыс. населения и превышает показатель по Пермскому краю в 2 раза.

Основные показатели наркологической службы: в 2012 году заболеваемость наркологическими расстройствами снизилась на 7,8% по сравнению с 2011 годом и держится в рамках средне-краевых показателей – 151,6. Заболеваемость алкоголизмом составляет – 104,9 на 100 тыс. населения, что выше средне-краевого показателя на 13%. Заболеваемость наркоманией в 2012 году – 29,8 на 100 тыс. населения и превышает показатель по краю на 11,6%. Заболеваемость токсикоманией не регистрируется с 2010 года.

В Чусовском районе на 31.12.2012 зарегистрировано 92 человека с ВИЧ-инфекцией. Показатель распространенности ВИЧ-инфекции составляет – 129,4 и ниже показателя Пермского края в 4,6 раза. Число лиц, у которых ВИЧ-инфекция выявлена впервые, возросло незначительно: 2012 год – 23 человека, 2011 год – 22 человека.

Эффективность оказания первичной медико-санитарной специализированной помощи зависит от того, как рано начато медико-психологическое вмешательство, чем раньше выявлено заболевание, тем эффективнее помощь, качественнее и длительнее ремиссия.

Скорая медицинская помощь оказывается жителям Чусовского района 7 общепрофильными бригадами МБУЗ «Чусовская станция скорой медицинской помощи».

В рамках реализации региональных программ модернизации здравоохранения в Пермском крае в 2012 году санитарный транспорт оснащен бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе многофункциональных приемных устройств, проведены мероприятия по оборудованию станции скорой медицинской помощи навигационно-информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS.

Основными задачами оказания скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе являются: приближение квалифицированной медицинской помощи к больным и пострадавшим, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма; доставка по показаниям больных и пострадавших в кратчайшие сроки в стационары и межмуниципальные центры для оказания специализированной медицинской помощи.

С целью снижения смертности и уменьшения времени ожидания пострадавшими в ДТП создана система первичной травматологической помощи пострадавшим в ДТП за счет привлечения ресурсов фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных на напряжённых автомобильных дорогах. В 2012 году создан 1 первичный травматологический пункт на базе ФАП с. Никифорово. До подъезда «скорой» фельдшер пункта первичной травматологической помощи проводит пострадавшим в ДТП на автомобильных дорогах жизнеподдерживающие и жизнеподдерживающие мероприятия.

Организацией заготовки донорской крови Чусовского муниципального района занимается отделение переливания крови МБУЗ «Чусовская городская больница им. В.Г. Любимова».

Основные проблемы при оказании первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи:

- высокий уровень заболеваемости населения психическими расстройствами и другими социально-значимыми заболеваниями и, как следствие – высокий уровень обращаемости за медицинской помощью;

- высокий уровень обращения населения за оказанием скорой медицинской помощи;

- необходимость функционирования на приемлемом уровне отделения переливания крови МБУЗ «Чусовская городская больница им. В.Г. Любимова».

Для решения главной цели данной программы необходимо выполнение следующих основных задач:

- повышение доступности и качества оказания населению первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи;

- организация обеспечения донорской кровью и её компонентами бюджетных учреждений здравоохранения.

Перечень основных мероприятий, направленных на реализацию поставленных задач:

- организация оказания населению первичной медико-санитарной помощи скорой и прочей медицинской помощи.

- заготовка донорской крови в МБУЗ «Чусовская городская больница им. В.Г. Любимова».

5.3. Результаты реализации Подпрограммы в 2016 году:

- снизится доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года с 25% в 2012 году до 23% в 2016 году;

- вырастет число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х с 5,8 (на 100 наркологических больных среднегодового контингента) в 2012 году до 6,5 в 2016 году;

- увеличится доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных с 85,2% в 2012 году до 86% в 2016 году;
- увеличится доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин с 77% в 2012 году до 81 в 2016 году;
- будет обеспечен современный уровень качества и безопасности донорской крови – 100%.

Количественные значения показателей приводятся в Приложении 1.

6. Подпрограмма «Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»

6.1. ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

«Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения администрации Чусовского муниципального района
Соисполнитель подпрограммы	-
Участники подпрограммы	Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Не предусмотрены
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи
Задачи подпрограммы	1. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района 2. Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Готовность проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край: 2014 год – 100%. Проведение капитальных ремонтов в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова» в рамках выделенных средств: 2014 год – 100%, 2015 год – 100% 2016 год – 100%.;
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется без разделения на этапы на постоянной основе в период с 01.01.14 по 31.12.16 г.

Объемы и источники финансирования программы	тыс. руб.				
	Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	Итого
	Всего, в том числе:	14171,0	0	0	14171,0
	бюджет района	9063,3	0	0	9063,3
	краевой бюджет	5107,7	0	0	5107,7
	федеральный бюджет	0	0	0	0
	бюджет поселений	0	0	0	0
	внебюджетные источники	0	0	0	0
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>- Изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену позволит к 2016 году войти в региональную программу развития здравоохранения Пермского края;</p> <p>- проведение капитальных ремонтов зданий и помещений бюджетных учреждений здравоохранения обеспечит санитарно-техническое состояние зданий, отвечающее эксплуатационным требованиям, санитарным нормам и правилам, позволит улучшить условия оказания медицинской помощи населению.</p>				

6.2. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы

Дальнейшее повышение доступности и качества медицинской помощи невозможно без выполнения санитарно-гигиенических требований СанПин 2.1.3.2630-10.

Материально-техническая база Чусовской городской поликлиники не соответствует принципам организации амбулаторно-поликлинической помощи населению. Плановая мощность поликлинической службы – 511 посещений в смену. В течение последних пяти лет число посещений в смену составляет более 700. Все кабинеты поликлиники работают в две смены. Кабинеты расположены в четырех зданиях, что существенно затрудняет работу персонала. В поликлинике недостаточно помещений и площадей для размещения кабинетов врачей-специалистов. Нет надлежащих условий для работы диагностических служб. В настоящее время диагностические службы располагаются по нескольким адресам, что затрудняет своевременное обследование поликлинических больных.

Кроме того, существующая на сегодняшний момент материально-техническая база Чусовской городской больницы, Чусовской городской поликлиники, характеризуется значительной изношенностью и требует проведения капитальных ремонтов с целью получения положительных заключений Роспотребнадзора на здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности в соответствии СанПин.

Перечень основных мероприятий, направленных на реализацию поставленных задач:

- изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой Пермский край;
- проведение капитальных ремонтов в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова».

6.3. Результаты реализации Подпрограммы в 2016 году:

- изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой Пермский край позволит войти в региональную программу развития здравоохранения Пермского края;
- проведение капитальных ремонтов зданий и помещений бюджетных учреждений здравоохранения обеспечит санитарно-техническое состояние зданий, отвечающее эксплуатационным требованиям, санитарным нормам и правилам, позволит улучшить условия оказания медицинской помощи населению;

Количественные значения показателей приводятся в Приложении 1 к Муниципальной программе.

7. Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

7.1. ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения администрации Чусовского муниципального района
Соисполнитель подпрограммы	-
Участники подпрограммы	Администрация Чусовского муниципального района
Программно-целевые инструменты подпрограммы	Не предусмотрены
Цели подпрограммы	Создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района

Задачи подпрограммы	<p>1. Привлечение врачей для работы в бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района, повышение престижа медицинских специальностей</p> <p>2. Обеспечение врачей, привлекаемых для работы в бюджетные учреждения здравоохранения Чусовского муниципального района, жильём</p> <p>3. Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим в государственных учреждениях Пермского края и проживающих в сельской местности и поселках городского типа (рабочих поселках), по оплате жилого помещения и коммунальных услуг</p>				
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи:</p> <p>2014 год – 64%, 2015 год – 65%; 2016 год – 65%.</p> <p>Доля врачей, улучшивших свои жилищные условия, от числа привлеченных на территорию:</p> <p>2014 год – 10%, 2015 год – 90%; 2016 год – 100%.</p>				
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Программа реализуется без разделения на этапы на постоянной основе в период с 01.01.14 по 31.12.16 г.				
Объемы и источники финансирования программы	тыс. руб.				
	Источники финансирования	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	Итого
Всего, в том числе:	5049,0	1388,9	1476,2	7914,1	
бюджет района	3609,7	328,0	349,6	4287,3	
краевой бюджет	1439,3	1060,9	1126,6	3626,8	
федеральный бюджет	0	0	0	0	
бюджет поселений	0	0	0	0	
внебюджетные источники	0	0	0	0	

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> - процент укомплектованности врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи – 65% - Доля врачей, улучшивших свои жилищные условия, от числа привлеченных на территорию – 100%
--	---

7.2. Общая характеристика сферы реализации Подпрограммы, основные проблемы

Результативность и эффективность деятельности учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района, обеспечение населения качественной и эффективной медицинской помощью и улучшение качественных показателей состояния здоровья населения в значительной степени определяются кадровым потенциалом, уровнем профессиональной квалификации медицинских работников.

Сложившийся дефицит медицинских работников в Российской Федерации, Пермском крае, характерен и для Чусовского муниципального района.

По итогам 2012 года доля врачей старше 50 лет составляет 40%, кроме того возросло количество работающих врачей пенсионного возраста. В районе течения 10 последних лет сложился острый дефицит врачебных кадров. Неукомплектованность медицинскими кадрами муниципальных учреждений здравоохранения ведет к неудовлетворению ожидания общества и каждого гражданина в сфере здравоохранения.

В соответствии с методикой расчета, рекомендованной Министерством здравоохранения РФ, дефицит потребности во врачебных кадрах, необходимых для реализации территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению Пермского края составил в 2012 году 60 специалистов, в т.ч. клинический профиль – 22, реабилитационно-диагностическая группа – 35, скорая медицинская помощь – 3. Среди наиболее дефицитных специальностей имеют место: анестезиологи-реаниматологи, акушеры-гинекологи, педиатры, терапевты, онкологи.

Дефицит врачебных кадров значительно увеличится в 2014 году в связи с увеличением числа коек в первичном сосудистом центре и увеличением штатного расписания.

Престиж профессии медицинского работника в настоящее время как никогда низок, что влечет за собой нежелание выпускников школ приобретать профессию врача (медицинской сестры).

В рамках поставленной цели «Создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района привлечения и закрепления медицинских кадров» необходимо решение следующих задач:

- привлечение врачей для работы в бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района, повышение престижа медицинских специальностей;

- обеспечение врачей, привлекаемых для работы в бюджетные учреждения здравоохранения Чусовского муниципального района, жильём.

Перечень основных мероприятий, направленных на реализацию поставленных задач:

- профориентационная работа с выпускниками школ и Чусовского медицинского училища;

- создание постоянно обновляющейся информационной базы в сети интернет о потребности в кадровых ресурсах;

- проведение ежегодных этапов Пермского краевого конкурса «Врач года»;

- приобретение для врачей жилых помещений, с последующим введением в разряд служебных: однокомнатные квартиры общей площадью не менее 25 кв.м., двухкомнатные квартиры общей площадью не менее 38 кв.м., трёхкомнатные квартиры общей площадью не менее 49 кв. м.), а так же обеспечение врачам частичной компенсации затрат на приобретение жилья в размере 30 %.

7.3. Результаты реализации Подпрограммы в 2016 году:

- укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи – составит 65%

- доля врачей, улучшивших свои жилищные условия, от числа привлеченных на территорию – 100%;

- предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим в государственных учреждениях Пермского края и проживающих в сельской местности и поселках городского типа (рабочих поселках), по оплате жилого помещения и коммунальных услуг – 100%

Количественные значения показателей приводятся в Приложении 1 к Муниципальной программе.

Приложение 1
к Муниципальной программе «Развитие
системы здравоохранения Чусовского
муниципального района
на 2014 – 2016 годы»

**Сведения о показателях (индикаторах) Муниципальной программы (подпрограмм) «Развитие системы
здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы» и их значениях**

N п/п	Цель (наименована)/ Задача (наименование)	Задача (наименована) /Мероприятие (наименование)	Показатель (индикатор) наименование	Единица измерения	Значения показателей				Сведения о порядке сбора данных для расчета показателей
					на начало реализации	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Муниципальная программа «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы»									
1.	Цель: Создание условий для сохранения здоровья населения Чусовского муниципального района на основе профилактики заболеваний, повышения качества и доступности медицинской помощи								
	Задача 1: Создание условий для повышения уровня профилактики		Смертность от всех причин	(случаев на 1000 населения)	16,4	16,2	16,2	15,7	Данные Росстата, 1 раз в год
			Младенческа я смертность	(случаев на 1000 родившихся живыми)	10,3	10,3	8,6	7,5	Данные ЗАГС, 1 раз в год

		Доля лиц, обученных основам здорового образа жизни	%	57,9	57,9	64	70	Формы федерального стат. наблюдения 1 раз в год
Задача 2: Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи		Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин.	%	77	78,5	80	81	Формы федерального стат. наблюдения, 1 раз в год
Задача 3: Повышение доступности и качества медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского		Готовность проектно-сметной документации и на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край	%	20	100	-	-	Акты выполненных работ

	муниципальног о района		Завершение капитальных ремонтов в МБУЗ «ЧГБ имени В.Г. Любимова» в рамках выделенных средств	%	0	100	100	100	Акты выполненных работ
	Задача 4: Создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в бюджетных учреждениях здравоохранен ия Чусовского муниципальног о района		Укомплектов анность врачами в рамках выполнения Программы государствен ных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи	%	64	65	65	65	Формы федерального стат. наблюдения 1 раз в год
Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»									
1.1.	Цель: Создание условий для повышения уровня профилактики								
1.1.1	Задача 1: Организация раннего выявления и коррекции	Мероприятие 1: пропаганда здорового образа жизни	Доля лиц, обученных основам здорового образа жизни	%	57,9	57,9	64	70	Формы федерального статистического наблюдения, 1 раз в год

	факторов риска неинфекционных заболеваний, а так же формирование идеологии здорового образа жизни у населения.	(издание наглядных материалов, информационных листов, брошюр, анкет).	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз	%	76	76	78	80	
			Доля больных с выявленным и злокачественными новообразованиями на I–II ст	%	47	47	48,5	51	
			Мероприятие 2: мониторинг основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний;	Доля лиц с повышенным уровнем холестерина в крови среди взрослого населения –	%	42	42	40	38
				Доля лиц с повышенным артериальным давлением среди взрослого населения:	%	37,6	37,6	35	30

1.1.2	Задача 2: Профилактика и лечение заболеваний среди женщин из группы «социального риска».	Мероприятие 1: выявление фоновых заболеваний среди женщин «социального риска»;	Младенческая смертность	(случаев на 1000 родившихся живыми)	10,3	10,3	8,6	7,5	Данные ЗАГС, 1 раз в год
		Мероприятие 2: реабилитация женщин «социального риска»							

Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи»

2.1.	Цель: Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи								
2.1.1	Задача 1: Повышение доступности и качества оказания населению специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи	Мероприятие 1: организация оказания медицинской помощи на территории Пермского края муниципальными учреждениями	Доля больных психическим и расстройствами, повторно госпитализированных в течение года:	%	25	24,5	24	23	Формы федерального статистического наблюдения 1 раз в год
			Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х	на 100 наркологических больных среднегодового контингента	5,8	5,9	6,2	6,5	

			Удельный вес ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	%	85,2	85,4	85,7	86	
			Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин	%	77	78,5	80	81	
2.1.2	Задача 2: Организация обеспечения донорской кровью и её компонентами муниципальных бюджетных учреждений здравоохранения	Мероприятие 1: Организация обеспечения донорской кровью и её компонентами МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова	Обеспечение современного уровня качества и безопасности донорской крови	%	100	100	100	100	
Подпрограмма 3. «Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»									
3.1.	Цель: Повышение доступности и качества медицинской помощи								

3.1.1	Задача 1: Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского муниципального района	Мероприятие 1: изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край;	Готовность проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край	%	20	100	-	-	Акты выполненных работ
3.1.2	Задача 2: Повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, развитие материально-технической базы бюджетных учреждений здравоохранения Чусовского	Мероприятие 1: проведение капитальных ремонтов в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова»;	Завершение капитальных ремонтов в МБУЗ «ЧГБ имени В.Г. Любимова» в рамках выделенных средств	%	0	100	100	100	Акты выполненных работ

	муниципальног о района								
Подпрограмма 4. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»									
4.1.	Цель: Создание условий для сохранения и привлечения медицинских кадров в муниципальных бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района								
4.1.1	Задача 1: Привлечение врачей для работы в бюджетных учреждениях здравоохранения Чусовского муниципального района, повышение престижа медицинских специальностей	Мероприятие 1: профориентационная работа с выпускниками школ и Чусовского медицинского училища Мероприятие 2: создание постоянно обновляющейся информационной базы в сети интернет о потребности в кадровых ресурсах Мероприятие 3: проведение ежегодных этапов Пермского краевого конкурса «Врач года»	Укомплектованность врачами в рамках выполнения Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Пермского края медицинской помощи	%	64	64	65	65	Формы федерального стат. наблюдения 1 раз в год

4.1.2	Задача 2: Обеспечение врачей, привлекаемых для работы в бюджетные учреждения здравоохранения Чусовского муниципального района, жильём	Мероприятие 1: приобретение для врачей жилых помещений, с последующим введением в разряд служебных, а так же обеспечение врачам частичной компенсации затрат на приобретение жилья в размере 30 %.	Доля врачей, улучшивших свои жилищные условия, от числа привлеченных на территорию:	%	0	10	90	100	
-------	---	--	---	---	---	----	----	-----	--

Приложение 2
к Муниципальной программе
«Развитие системы здравоохранения
Чусовского муниципального района на 2014
– 2016 годы»

**Ресурсное обеспечение реализации
Муниципальной программы «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016
годы» за счет средств бюджета Чусовского муниципального района**

(тыс. руб.)

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, основного мероприятия	Наименование (ответственный исполнитель, соисполнители, участники)	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода
1	2	3	9	10	11
Муниципальная программа	«Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы»	ВСЕГО	10146,2	328,0	349,6
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель: управление здравоохранения	0	0	0
		Соисполнители			
		Участники: администрация Чусовского муниципального района, Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района	10146,2	328,0	349,6
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»	Всего, в том числе:	0	0	0
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители	0	0	0
		Участники	0	0	0
мероприятие 1.1	Пропаганда здорового образа жизни	Ответственный исполнитель	0	0	0

	(медиапроекты, наглядные материалы, информационные кампании, анкетирование и т.д.)				
мероприятие 1.2.	Реализация профилактических мероприятий среди женщин «социального риска»	Ответственный исполнитель	0	0	0
Подпрограмма 2	«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»	Всего,	0	0	0
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители			
		Участники			
мероприятие 2.1.	Организация оказания медицинской помощи на территории Пермского края муниципальными учреждениями	Ответственный исполнитель	0	0	0
мероприятие 2.2.	Организация обеспечения донорской кровью и ее компонентами муниципальных бюджетных учреждения здравоохранения	Ответственный исполнитель	0	0	0
Подпрограмма 3	«Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»	Всего,	9063,3	0	0
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители			
		Участники: Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района	9063,3	0	0
мероприятие 3.1.	Изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край (остатки 2013 года)	Участники: Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района	9063,3	0	0
мероприятие 3.2.	Проведение капитальных ремонтов в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова»	Ответственный исполнитель	0	0	0

Подпрограмма 4	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего, В том числе:	1082,9	328,0	349,6
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители	0	0	0
		Участники: Администрация Чусовского муниципального района	1082,9	328,0	349,6
мероприятие 4.1	Приобретение для врачей жилых помещений, с последующим введением в разряд служебных: однокомнатные квартиры общей площадью не менее 25 кв.м., двухкомнатные квартиры общей площадью не менее 38 кв.м., трёхкомнатные квартиры общей площадью не менее 49 кв. м.), а так же обеспечение врачам частичной компенсации затрат на приобретение жилья в размере 30 %	Участники: Администрация Чусовского муниципального района	1082,9	328,0	349,6
мероприятие 4.2	Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим в государственных учреждениях Пермского края и проживающих в сельской местности и поселках городского типа (рабочих поселках), по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Ответственный исполнитель	0	0	0
Мероприятие 4.3	Подготовка и переподготовка кадров	Ответственный исполнитель	0	0	0

**Ресурсное обеспечение реализации
Муниципальной программы «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016
годы» за счет краевого бюджета**

(тыс. руб.)

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, основного мероприятия	Наименование (ответственный исполнитель, соисполнители, участники)	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода
1	2	3	9	10	11
Муниципальная программа	«Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы»	ВСЕГО	66878,3	59010,0	59230,5
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель: управление здравоохранения	64351,5	59010,0	59230,5
		Соисполнители			
		Участники: администрация Чусовского муниципального района	2526,8	0	0
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»	Всего, в том числе:	0	0	0
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители	0	0	0
		Участники	0	0	0
мероприятие 1.1	Пропаганда здорового образа жизни (медиапроекты, наглядные материалы, информационные кампании, анкетирование и т.д.)	Ответственный исполнитель	0	0	0
мероприятие 1.2.	Реализация профилактических мероприятий среди женщин «социального риска»	Ответственный исполнитель	0	0	0
Подпрограмма 2	«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»	Всего, В том числе:	57804,5	57949,1	58103,9
		Ответственный исполнитель	57804,5	57949,1	58103,9

		Соисполнители			
		Участники			
мероприятие 2.1.	Организация оказания медицинской помощи на территории Пермского края муниципальными учреждениями	Ответственный исполнитель	54729,3	54860,6	55001,1
мероприятие 2.2.	Организация обеспечения донорской кровью и ее компонентами муниципальных учреждений здравоохранения	Ответственный исполнитель	3075,2	3088,5	3102,8
Подпрограмма 3	«Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»	Всего,	5107,7	0	0
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	5107,7	0	0
		Соисполнители			
		Участники	0	0	0
мероприятие 3.1.	Изготовление проектно-сметной документации на строительство поликлиники на 700 посещений в смену в г. Чусовой, Пермский край;	Участники	0	0	0
мероприятие 3.2.	Проведение капитальных ремонтов в МБУЗ «Чусовская городская больница имени В.Г. Любимова»	Ответственный исполнитель	5107,7	0	0
Подпрограмма 4	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего,	3966,1	1060,9	1126,6
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	1439,3	1060,9	1126,6
		Соисполнители	0	0	0
		Участники: Администрация Чусовского муниципального района	2526,8	0	0
мероприятие 4.1	Приобретение для врачей жилых помещений, с последующим введением в разряд служебных, а так же обеспечение врачам частичной компенсации затрат на приобретение жилья в размере 30 %	Участники: Администрация Чусовского муниципального района	2526,8	0	0

мероприятие 4.2	Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, работающим в государственных учреждениях Пермского края и проживающих в сельской местности и поселках городского типа (рабочих поселках), по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Ответственный исполнитель	1005,5	1060,9	1126,6
Мероприятие 4.3	Подготовка и переподготовка кадров	Ответственный исполнитель	433,8	0	0

**Ресурсное обеспечение реализации
Муниципальной программы «Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016
годы» за счет всех источников финансирования**

(тыс. руб.)

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы	Наименование (ответственный исполнитель, соисполнители, участники)	очередной год	первый год планового периода	второй год планового периода
1	2	3	4	5	6
Муниципальная программа	«Развитие системы здравоохранения Чусовского муниципального района на 2014 – 2016 годы»	ВСЕГО	77024,5	59338,0	59580,1
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель: управление здравоохранения	64351,5	59010,0	59230,5
		Соисполнители			
		Участники: администрация Чусовского муниципального района, Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района	12673,0	328,0	349,6
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»	Всего, в том числе:	0	0	0
		Ответственный исполнитель	0	0	0
		Соисполнители	0	0	0
		Участники	0	0	0
Подпрограмма 2	«Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи»	Всего,	57804,5	57949,1	58103,9
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	57804,5	57949,1	58103,9
		Соисполнители			
		Участники			
Подпрограмма 3	«Развитие материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения»	Всего,	14171,0	0	0
		В том числе:			
		Ответственный исполнитель	5107,7	0	0
		Соисполнители	0	0	0

		Участники: Управление по развитию инфраструктуры администрации Чусовского муниципального района	9063,3	0	0
Подпрограмма 4	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Всего, В том числе:	5049,0	1388,9	1476,2
		Ответственный исполнитель	1439,3	1060,9	1126,6
		Соисполнители	0	0	0
		Участники: администрация Чусовского муниципального района	3609,7	328,0	349,6