

**КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**ТАШТАГОЛЬСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН**

##### АДМИНИСТРАЦИЯ

##### ТАШТАГОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

#### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «30» сентября 2016г. № 708-п

**Об утверждении муниципальной программы**

**«Здоровье» на 2017-2019 годы**

В целях укрепления здоровья населения, улучшения качества и доступности медицинской помощи, предупреждения распространения социально значимых заболеваний, снижения общей смертности, обеспечения безопасного материнства и здоровья детей**:**

1. Утвердить муниципальную программу «Здоровье» на 2017-2019 годы, согласно приложению.

2. Пресс-секретарю Главы Таштагольского муниципального района (М.Л.Кустова) опубликовать настоящее постановление в газете «Красная Шория» и разместить на официальном сайте администрации Таштагольского муниципального района в сети интернет.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Главы Таштагольского муниципального района Л.Н.Рябченко.

4.Признать утратившим силу с 01.01.2016г. постановление Администрации Таштагольского муниципального района №747-п от 01.10.2015г. Об утверждении муниципальной целевой программы «Здоровье» на 2016-2018годы.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, но не ранее 01.01.2017г.

Глава Таштагольского

муниципального района В.Н.Макута

Приложение к постановлению

Администрации Таштагольского

муниципального района

№\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Муниципальная программа**

**«Здоровье» на 2017-2019 годы**

**Паспорт**

**муниципальной программы «Здоровье» на 2017-2019 годы**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  программы | Муниципальная программа  «Здоровье» на 2017-2019 годы  (далее - Программа) |
| Директор Программы | Заместитель главы Таштагольского района по социальным вопросам Л. Н. Рябченко |
| Ответственный исполнитель | Главный врач МБУЗ «Таштагольская ЦРБ»  Матовых И.В. |
| Основные  исполнители  Программы | МБУЗ «Таштагольская ЦРБ»  МАУ «Городская стомотологическая поликлиника» |
| Цели Программы | Укрепление здоровья населения Таштагольского  района, улучшение качества и доступности медицинской помощи,  предупреждение распространения социально значимых заболеваний, снижение общей смертности, смертности в трудоспособном возрасте, обеспечение безопасного материнства и здоровья. |
| Задачи Программы | Обеспечение оказания населению квалифицированной медицинской помощи, в том числе с использованием современных медицинских технологий; укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, оснащение оборудованием первоочередной необходимости; льготное лекарственное обеспечение по Постановлению №890; улучшение доступности медицинской помощи контингенту особого внимания. |
| Срок реализации  Программы | 2017 - 2019 годы |
| Объемы и источники финансирования  Программы | Всего средств местного бюджета на реализацию Программы -31 641 тыс. рублей, в том числе по годам:  2017 год – 10 547 тыс. рублей;  2018 год – 10 547 тыс. рублей;  2019 год – 10 547 тыс. рублей; |
| Ожидаемые конечные результаты  реализации  Программы | Медицинский эффект:  повышение эффективности ранней диагностики и лечения онкологических заболеваний, сахарного диабета, инфекционных заболеваний;  повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий, проводимых в случае чрезвычайных обстоятельств;  снижение количества граждан, которым впервые устанавливается группа инвалидности;  снижение заболеваемости в связи с временной утратой трудоспособности;  снижение обращаемости за неотложной и экстренной медицинской помощью на догоспитальном этапе;  снижение общей смертности населения.  Экономический эффект:  Снижение затрат на медицинскую помощь.  Улучшение трудоспособности населения.  Социальный эффект:  Улучшение условий оказания медицинской помощи населению;  улучшение качества жизни населения;  повышение социальной адаптации больных;  улучшение условий работы для медицинских работников. |

1. Содержание проблемы и необходимость ее решения

программными методами

На ближайшую перспективу приоритетами, направленными на достижение основных целей государственной политики в области здравоохранения, являются:

-снижение заболеваемости населения социально - значимыми болезнями, определяющими потерю трудоспособности, высокую смертность, снижение репродуктивного потенциала нации, распространение социально - значимых болезней несет особую угрозу здоровью граждан и национальной безопасности;

- совершенствование методов профилактики и ранней диагностики при социально - значимых заболеваниях;

- повышение эффективности лечения и реабилитации при социально -значимых заболеваниях.

Анализ структуры заболеваемости и причин смертности населения Таштагольского района указывает на необходимость принятия стратегических решений по следующим основным классам социально значимых заболеваний:

- сахарный диабет;

- болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);

- злокачественные новообразования;

- инфекции, передающиеся преимущественно половым путем;

- вирусные гепатиты;

- болезни системы кровообращения.

Реализация мероприятий позволит повысить эффективность лечения и диагностики, и приведет к снижению первичного выхода на инвалидность работающих граждан на 5 процентов.

В структуре заболеваний с наиболее ранним выходом на инвалидность занимает сахарный диабет. За 2015 год инвалидность установлена 6 больным, стойкую утрату трудоспособности на конец, 2015 года имели более 200 больных. Поздние осложнения являются ведущей причиной инвалидности и смертности, больных сахарным диабетом.

В результате стабилизации снабжения инсулинами, снизилось количество осложнений сахарного диабета.Реализация подпрограммы позволит обеспечить больных сахарным диабетом таблетированными сахароснижающими препаратами и инсулинами, а также средствами контроля, что, в свою очередь, позволит добиться стойкой компенсации диабета, снизить количество осложнений, снизить первичный выход на инвалидность работающих граждан, повысить качество жизни больных.

Продолжается снижение заболеваемости населения сифилисом и в 2015г. показатель заболеваемости составил 7,5 на 100 000 населения, снижение более чем на 65 % с 2011 года.

Инфекции, передающиеся половым путем, оказывают прямое влияние на репродуктивное здоровье населения, поскольку приводят к бесплодию, в первую очередь среди женщин, будующих матерей. Реализация Программы позволит усилить работу по предупреждению распространения инфекций, передающихся половым путем, особенно среди детей и подростков, увеличить объем профилактической и лечебной помощи населению в амбулаторных условиях, профилактику врожденного сифилиса.

В целом эпидемическая ситуация в Кузбассе по ВИЧ-инфекции к настоящему моменту может быть оценена как неблагополучная. Общее количество ВИЧ-инфицированных, зарегистрированных в Таштагольском районе на 01.01.2016г. 566 человек, показатель на 100 тыс. – 1070,0, что в 2,6 раза ниже областного показателя. В 2015 году выявленно 68 человек с ВИЧ инфекцией.

Доля населения, живущих с ВИЧ в целом по России составляет 0,4%; в Кемеровской области – ≈1%; в Таштагольском районе – 0,74%.

По кумулятивным показателям наш район «отодвинулся от лидеров» с 9-10 места в 1998, по показателям за 2015 год – на 28-е место, т.е. отодвинулся от «лидеров» на 19-20 позиций.

Особую тревогу вызывает возможность выявления среди доноров лиц, являющихся инфицированными. В связи с этим проводится карантинизация донорской крови и ее компонентов, исследование крови доноров на ПЦР.

Реализация подпрограммы позволит своевременно выявлять ВИЧ-инфицированных, особенно в группах риска, обеспечит разрыв эпидемиологических цепочек, снизит риск медицинского пути передачи ВИЧ-инфекции.

В Таштагольском районе, как и в Кемеровской области сложилась напряженная ситуация по гипертонической болезни, являющейся одним из самых распространенных и важнейших факторов риска развития заболеваний системы кровообращения, а также основной причиной смертности населения.По данным статистики, болезни органов кровообращения являются причиной смертности в 45% всех случаев. Высок уровень первичного выхода на инвалидность вследствие осложнений артериальной гипертонии, что усугубляет отрицательные тенденции в состоянии здоровья и динамике демографических показателей населения Таштагольского района.

Реализация подпрограммы позволит снизить первичный выход на инвалидность, снизить заболеваемость с временной утратой трудоспособности на, снизить обращаемость за неотложной и экстренной медицинской помощью на догоспитальном этапе, снизить показатель общей смертности населения на 5%.

В рамках подпрограммы "Вакцинопрофилактика" планируется приобретение вакцин: против клещевого энцефалита, гриппа, иммуноглобулин для профилактики клещевого энцефалита и других инфекций.

В последние годы эпидемическая ситуация по инфекционной заболеваемости стабильная, с устойчивой тенденцией к снижению особенно инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики.

В рамках подпрограммы "Лекарственное обеспечение" осуществляется льготное лекарственное обеспечение в соответсвии Постановления Правительства РФ от 30 июля 1994г. N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения". Реализация мероприятий данной подпрограммы позволит улучшить качество оказания медицинской помощи и увеличит доступность лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан.

Реализация подпрограммы "Укрепление материально-технической базы" позволит приобретать современное медицинское оборудование для лечебно-профилактических учреждений, что в свою очередь, повысит качество лечения населения района.

В рамках подпрограммы "Подготовка специалистов здравоохранения" планируется обучение студентов в КемГМА и медицинском колледже. Проблема обеспечения кадрами заключается в структурных диспропорциях территориального и квалификационно-профессионального характера. Территориальный структурный сдвиг характеризуется высокой концентрацией врачебных кадров в крупных городах при острой нехватке специалистов в муниципальных образованиях сельского типа.

Так, по сведениям департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, обеспеченность врачами в 2015 году составила:

физических лиц на 10000 населения

**Таштагольский район 25,8**

**по Кемеровской области 27,3**

**по Российской Федерации 47,4**

Недостаточное количество врачей отдельных специальностей иллюстрирует высокий коэффициент совместительства – 1,8, но ниже областного показателя.

Для современной демографической ситуации характерна высокая численность лиц пожилого возраста. По данным государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Кемеровской области, на 01.01.2016г. в Таштагольсом районе проживает около 17000 пенсионеров. Кроме того, приказом Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 26.09.2002 N 272 16 социально значимых групп населения выделены в категорию особого внимания, их численность на 01.01.2016г. составляет 1693 человека.

Реализация подпрограммы «Охрана и укрепление здоровья старшего поколения» способствует улучшению качества жизни граждан, относящихся к контингентам особого внимания, и граждан старшего поколения, совершенствованию оказания им социально ориентированной медицинской помощи. В рамках данной подпрограммы осуществляется финансирование офтальмологической областной бригады.

На территориии Таштагольского района проживает 4000 коренных жителей – шорцев, количество которых снижается ежегодно, средняя продолжительность жизни шорцев намного ниже средней продолжительности по району. Для сохранерия и укрепления здоровья коренного населения в рамках подпрограммы «Исследование состояния здоровья коренных жителей района» привлекаются специалисты ГИУВ-а г. Новокузнецка.

К неотложной медицинской, сохраняющей жизнь человека, помощи относятся современные методы эфферентной терапии, разновидностью которой является гемодиализ. Гемодиализ является основным методом заместительного лечения почечной недостаточности, обеспечивающим спасение жизни больных и значительное увеличение ее продолжительности и повышение качества. В рамках программы «Гемодиализ» осуществляется транспортировка больных с хронической почечной недостаточностью, в МБЛПУ « Городская клиническая больница №1» г. Новокузнецка.

Общее здоровье всего организма напрямую зависит от здоровья зубов. И не удивительно, что потеря хотя бы одного зуба, негативно сказывается на состоянии ЖКТ. Это связано с отсутствием возможности качественного пережевывания пищи, полноценного потребления твердых продуктов.

Протезирование пенсионеров по возрасту. Так как костная ткань постепенно истончается, неизбежно приближается тот момент, когда зубы частично или полностью разрушаются. Вопрос о протезировании зубов в пенсионном возрасте становится очень остро, и в качестве решения этой проблемы было предусмотрено бесплатное протезирование зубов для пенсионеров.

Услуга по бесплатному протезированию зубов для пенсионеров может оказываться только в государственных клиниках.

Перечень лиц, которым полагается бесплатное зубопротезирование, определяется региональным законодательством. По общему правилу, могут рассчитывать на зубные протезы:

* ветераны и инвалиды войны;
* пенсионеры по инвалидности, в том числе дети-инвалиды;
* неработающие пенсионеры по возрасту;
* «чернобыльцы»;
* ветераны труда.

Санация сельских жителей. К числу основных особенностей организации стоматологической помощи жителям села относятся:   
 • этапность в оказании стоматологической помощи;   
 • сезонный характер уклада жизни селян и трудности транспортного сообщения между населенными пунктами.   
Стоматологическая помощь жителям сельской местности, как правило, организуется на базе функционирующих ЛПУ на всех этапах оказания медицинской помощи жителям села.

Профилактика стоматологических заболеваний и санация детей школьного возраста. Программа профилактики стоматологических заболеваний у школьников является продолжением общеоздоровительных и специаль­ных мероприятий, проводимых в дошкольном возрасте.

Стоматолог координирует свою работу с педиатрической службой и администрацией школы для 100% своевременного охвата детей профилактикой, которая включает:

1. Профилактический осмотр детей, начиная с первого класса, 2  
раза в год, с целью:

а) определения индекса гигиены;

б) местной фторпрофилактики кариеса зубов у детей до 14 лет; на­  
несение на постоянные зубы фтористого лака или других минерализующих препаратов;

в) индивидуального обучения методике чистки зубов по показани­ям (неудовлетворительный индекс гигиены) детей после14 лет;

г) санации полости рта (число посещений определяется в зависи­мости от стоматологического статуса).

2. Организация индивидуального гигиенического обучения детей  
1—6 классов, начиная с первых классов, по показаниям (неудовлетворительный гигиенический индекс), в присутствии их родителей, в за­висимости от условий:

а) в стоматологическом кабинете школы;

б) в кабинете профилактики детской стоматологической поли­клиники;

в) в отделении или кабинете профилактики детской поли­клиники.

1. Систематическое санитарное просвещение родителей: о значе­нии гигиены полости рта, о вреде сахара для зубов, о целесообразнос­ти местной фторпрофилактики кариеса (включая фторсодержащие зуб­ные пасты), о необходимости лечения болезней зубов в самом началеих возникновения. Используются индивидуальные (при посещении ро­дителей с детьми стоматологического кабинета) или групповые (роди­тельские собрания) методы просвещения с обязательной отметкой в са-национной карте ребенка.
2. Ежегодные занятия с учителями школ по профилактике стомато­логических заболеваний у детей, а также обеспечение их методически­ми материалами для уроков здоровья.
3. Обеспечение санитарно-просветительными материалами (плака­ты для детей, памятки для родителей) стоматологического и медицинс­кого кабинетов школ.
4. Ограничение кариесогенных факторов в школьном детском пи­тании.

Профилактика стоматологических заболеваний и санация детей дошкольного возраста. Программа профилактики стоматологических заболеваний у детей 3—6 лет является продолжением общеоздоровительных и специальных мероприятий, проводимых в более раннем возрасте и антенатальном периоде.

Стоматолог координирует свою работу с администрацией детских дошкольных учреждений и детской поликлиники с целью максимального и своевременного охвата детей обслуживаемого участка профи­лактическими мероприятиями, согласно плану-графику профилакти­ческого отделения.

Комплекс профилактических мероприятий включает:

1. Обучение воспитателей детского сада методам чистки зубов удетей и методам контроля за гигиеническим состоянием полости рта.
2. Проведение занятия с воспитателями и медицинскими сестрамидетского сада по вопросам воспитания здоровых привычек у детей по­средством игр и занятий, а также санитарно-просветительной работы сродителями.
3. Проведение ежегодных профилактических осмотров детей вдошкольных детских учреждениях с целью:

а) контроля гигиенического состояния полости рта;

б) санации полости рта;

в) местной фторпрофилактики кариеса постоянных зубов с помо­щью фторлака, фторгеля или других минерализующих препаратов;

г) назначения противокариозных препаратов внутрь (по показани­ям) по согласованию с педиатром.

Ежегодные профилактические осмотры неорганизованных детей с целью:

а) санитарного просвещения родителей по вопросам профилактикистоматологических заболеваний у детей;

б) обучения детей методике чистки зубов;

в) местной фторпрофилактики постоянных зубов с помощью фтор-лака, гелей, минерализующих растворов;

г) санации полости рта;

д) назначения противокариозных препаратов внутрь (по показани­ям) по согласованию с педиатром.

Профилактика стоматологических заболеваний и санация беременных женщин. Стоматологические мероприятия главным образом направлены на контроль и коррекцию гигиенического состояния полости рта. Беременная женщина должна рационально питаться, принимать профилактические дозы микро и макроэлементов, витаминов. Начиная с восьмого месяца беременности (в осенне-зимне-весенний период) рекомендуется назначение витамина Д в сочетании с препаратами кальция и фосфатами.

Частота стоматологического обследования беременных в третьем триместре – 2 раза в месяц. В начале триместра возможно продолжение лечения зубов.

Во время лечения беременных женщин необходимо помнить о жестком ограничении рентгенологического исследования, ведь облучение может приводить к различным дефектам развития плода (по статистике 4-5%). В исключительных случаях допускают выполнение только жизненно важных рентгенологических снимков с защитой пациентки свинцовым фартуком.

*Пути профилактики стоматологических заболеваний у беременных:*

1. Санация полости рта у беременной:

– лечение заболеваний пародонта, кариеса и его осложнений;

– удаление корней, зубов, которые нельзя лечить.

2. Проведение профессиональной гигиены полости рта.

3. Местная реминерализирующая терапия зубов (применение препаратов фтора в виде растворов и гелей по схеме).

4. Санитарное просвещение по вопросам профилактики стоматологических заболеваний.

5. Обучение индивидуальной гигиене полости рта. Регулярная и тщательная индивидуальная гигиена полости рта, которую беременная женщина проводит ежедневно, не менее двух раз в сутки.

6. Нормализация питания и его рационализация в зависимости от сроков беременности, климато-географических условий жизни, времени года.

7. Использование препаратов патогенетической терапии и профилактики кариеса зубов, которые и являются средствами антенатальной профилактики кариеса зубов:

– препараты кальция;

– препараты фтора (в районах с низким содержанием фтора в питьевой воде);

– витамины или поливитамины (с обязательным содержанием витаминов А, С, Д и гр. В – особенно в зимне-весенний период года).

Для профилактики заболеваний пародонта в период беременности, при появлении первых признаков воспаления, необходимо изменить режим проведения индивидуальной гигиены полости рта:

1. Заменить зубную щетку со средней жесткостью щетины на мягкую.

2. Использовать зубные флоссы.

3. Применять мягкие противовоспалительные зубные пасты с экстрактами и/или маслами лекарственных растений.

4. Массаж десен с использованием бальзамов или тоников для десен:

– гидромассаж десен;

– применение ванночек с отварами противовоспалительных трав;

– профессиональная гигиена полости рта;

– противовоспалительная терапия;

– дополнительные мероприятия назначаются индивидуально при осмотре врачом.

Таким образом, сохранение и укрепление стоматологического здоровья беременных женщин зависит от правильности оценки его врачом-стоматологом, а также в зависимости от этого назначения адекватных и своевременных методов профилактики и лечения заболеваний зубов и полости рта.

Одной из важнейших задач врача-стоматолога в системе профилактики стоматологических заболеваний у беременных и их будущих детей является формирование необходимой мотивации к сотрудничеству в этом вопросе, ведь инвестиции в здоровье женщины должны осуществляться на всех уровнях, в том числе и самими пациентками.

Основные показатели общественного здоровья и естественного движения населения Кемеровской области традиционно отстают от общероссийских, что объясняется климатогеографическими, социально-экономическими и экологическими особенностями региона. Несмотря на слабую положительную динамику в 2011 - 2014 годах, обусловленную стабилизацией макроэкономических условий, демографической политикой государства и поддержкой приоритетных социальных направлений в национальном масштабе, в Таштагольском районе ситуация до сих пор не является благополучной. Важным фактором, формирующим здоровье населения региона, является эффективность функционирования системы здравоохранения, которую принято рассматривать в нескольких аспектах. В рамках Программы рассматриваются два из них: управление отраслью и кадровая политика.

В качестве второго обеспечивающего компонента эффективности в рамках Программы рассматривается научный подход к управлению отраслью. Несмотря на выраженную отраслевую специфику лечебно-профилактическое учреждение является сложной социотехнической системой, функционирующей по универсальным и объективным экономическим законам, которые необходимо знать и использовать в практической работе. В условиях перехода российской экономики к рынку профессиональная подготовка к организационно-управленческой, планово-экономической, аналитической и предпринимательской деятельности становится обязательным атрибутом успешного руководителя.

Система здравоохранения в Таштагольском районе представлена 2 юридическими лицами.

2. Цели и задачи Программы

Основные цели Программы - укрепление здоровья таштагольцев, улучшение качества и доступности медицинской помощи, предупреждение распространения социально значимых заболеваний, снижение общей смертности, смертности в трудоспособном возрасте, обеспечение безопасного материнства и детства.

Для достижения указанных целей необходимо решить следующие задачи:

обеспечить оказание населению Таштагольского района квалифицированной медицинской помощи, с использованием современных технологий;

продолжить укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений.

улучшили лекарственное обеспечение больных сахарным диабетом, артериальной гипертонией, онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями;

обеспечить доступность медицинской помощи контингенту особого внимания - участникам Великой Отечественной войны, лицам, подвергшимся воздействию радиации, детям, инвалидам.

Обеспечить качественную стоматологическую помощь подросткам, пенсионерам и другим социально незащещенным группам населения

3. Система программных мероприятий

Программные мероприятия направлены на реализацию поставленных целей и задач.

Перечень конкретных мероприятий приведен в разделе 7 Программы.

4. Ресурсное обеспечение Программы

Средства местного бюджета на 2017 - 2019 годы – 31 641 тыс. рублей,

в том числе:

2017 год – 10547 тыс. рублей;

2018 год – 10547 тыс. рублей;

2019 год – 10547 тыс. рублей;

Объемы финансирования из местного бюджета подлежат ежегодному уточнению, исходя из возможностей на очередной финансовый год.

5. Оценка эффективности реализации Программы

Медицинский эффект:

целевые индикаторы и показатели медицинской эффективности реализации подпрограмм указаны в приложении к Программе.

Экономический эффект:

рациональное использование денежных средств, при оказании медицинской помощи населению Таштагольского района;

снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности в днях и случаях, и, следовательно, выплат по социальному страхованию;

рациональное использование врачебных кадров при укомплектовании учреждений здравоохранения района;

повышение эффективности функционирования организаций здравоохранения за счет применения современных управленческих технологий.

Социальный эффект:

улучшение качества жизни населения;

повышение социальной адаптации больных.

Сведения о планируемых значениях целевых показателей (индикаторов) муниципальной программы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование целевого показателя (индикатора) | Единица измерения | Плановое значение целевого показателя (индикатора) | | |
| 2017 | 2018 | 2019 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Муниципальная программа «Здоровье» на 2017-2019 годы |  |  |  |  |
| Подпрограмма «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера»  Охват населения обследованием на социально-значимые заболевания | Процент | 30 | 35 | 37 |
| Подпрограмма «Будущее без наркотиков»  Количество профилактических мероприятий | Посещения | 2500 | 3000 | 3200 |
| Подпрограмма «Вакцинопрофилактика»  Охват иммунизацией против клещевого энцефалита | Процент | 85 | 95 | 97 |
| Подпрограмма «Техническое перевооружение здравоохранения»  Обеспечение оборудованием медицинской организации в соответствии стандартам оказания медицинской помощи | Процент | 90 | 93 | 95 |
| Подпрограмма «Подготовка специалистов здравоохранения»  Укомплектованность врачами, средним мед. работниками медицинской организации | Процент | 56 | 57 | 58 |
| 65 | 66 | 67 |
| Подпрограмма «Прочие расходы»  Обеспечение населения льготными лекарственными медикаментами по Постановлению №890 | Процент | 100 | 100 | 100 |
| Удовлетворенность населения медицинской помощью | Процент | 80 | 85 | 88 |
| Подпрограмма «Стоматологическое здоровье жителей»  Протезирование пенсионеров, санация сельских жителей, призывников, детей школьного и дошкольного возраста, беременных женщин | чел. | 2300 | 2200 | 2250 |
| Подпрограмма «Стоматологическое здоровье коренных жителей» | чел. | 565 | 565 | 565 |
| Подпрограмма «Прочие расходы»  Включает в себя текущий ремонт и вложения в основные средства, приобретение медикаментов и мединструментария | процент | 100 | 100 | 100 |
| Поддержание объектов учреждения | процент | 100 | 100 | 100 |

6. Организация управления Программой

и контроль за ходом ее реализации

Контроль за реализацией Программы осуществляют Глава Таштагольского района.

Управление Программой осуществляется директором Программы.

Директор Программы разрабатывает и представляет заказчику Программы итоговый отчет о выполнении Программы.

7. Программные мероприятия

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование подпрограммы, мероприятия; источники финансирования | Объем финансовых ресурсов,  тыс. руб. | | | | | | |
| Всего | | 2017 | | 2018 | | 2019 |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 |
| Подпрограмма  «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 550 | | 150 | | 200 | | 200 |
| Подпрограмма  «Будущее без наркотиков» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 660 | | 220 | | 220 | | 220 |
| Подпрограмма «Вакцинопрофилактика» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1800 | 600 | | | 600 | | 600 |
| Подпрограмма «Техническое перевооружение здравоохранения» |  |  | | |  | |  |
| Местный бюджет | 300 | | 100 | | 100 | | 100 |
| Подпрограмма «Подготовка специалистов здравоохранения» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 3300 | | 1000 | | 1100 | | 1200 |
| Подпрограмма «Прочие расходы» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 15782 | | 5394 | | 5244 | | 5144 |
| Мероприятие «Льготное и бесплатное лекарственное обеспечение» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 3400 | | 1100 | | 1100 | | 1200 |
| Мероприятие « Снижение веса» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 24 | | 24 | |  | |  |
| Мероприятие «Гемодиализ» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1500 | | 500 | | 500 | | 500 |
| Мероприятие «Укрепление материально-технической базы» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 3516 | | 1234 | | 1243 | | 1039 |
| в т.ч. Поддержка села (дрова, уголь) | 780 | | 240 | | 260 | | 280 |
| Мероприятие «Охрана и укрепление здоровья старшего поколения» |  | | |  | |  |  |
| Местный бюджет | 450 | | 130 | | 150 | | 170 |
| Мероприятие «Исследование состояния коренных жителей района» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 226 | | 126 | | 50 | | 50 |
| Мероприятие «Налог на содержание имущества» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 5236 | | 1800 | | 1701 | | 1735 |
| Мероприятие «Обслуживание массовых мероприятий (спортивных, культурных и других)» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1150 | | 400 | | 400 | | 350 |
| Мероприятие «Проведение акции "Родился ребёнок"» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 280 | | 80 | | 100 | | 100 |
| **Итого МБУЗ «Таштагольская ЦРБ»** |  | |  | |  | |  |
| **Местный бюджет** | **22 392** | | **7464** | | **7464** | | **7464** |
| Подпрограмма  «Стоматологическое здоровье жителей» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 4443 | | 1733 | | 1340 | | 1370 |
| Мероприятие «Протезирование пенсионеров по возрасту» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1140 | | 420 | | 360 | | 360 |
| Мероприятие «Санация сельских жителей» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1010 | | 300 | | 360 | | 350 |
| Мероприятие «Санация призывников» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 90 | | 50 | | 20 | | 20 |
| Мероприятие «Профилактика стоматологических заболеваний и санация детей дошкольного возраста» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 773 | | 333 | | 200 | | 240 |
| Мероприятие «Профилактика стоматологических заболеваний и санация детей школьного возраста» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 580 | | 280 | | 150 | | 150 |
| Мероприятие «Профилактика стоматологических заболеваний и санация беременных женщин» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 500 | | 200 | | 150 | | 150 |
| Мероприятие «Красивая улыбка ортодонтическое лечение детей школы-интерната №3» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 350 | | 150 | | 100 | | 100 |
| Подпрограмма «Стоматологическое здоровье коренных жителей» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 900 | | 300 | | 300 | | 300 |
| Подпрограмма «Прочие расходы» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 3000 | | 1000 | | 1000 | | 1000 |
| Мероприятие «Текущий ремонт» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 300 | | 100 | | 100 | | 100 |
| Мероприятие «Вложения в основные средства» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 900 | | 300 | | 300 | | 300 |
| Мероприятие «Медикаменты, мединструментарий» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 1800 | | 600 | | 600 | | 600 |
| Подпрограмма «Поддержание объектов учреждения здравоохранения Таштагольского муниципального района в исправном техническом состоянии» |  | |  | |  | |  |
| Местный бюджет | 906 | | 50 | | 443 | | 413 |
| **Итого МАУ «Городская стоматологическая поликлиника»** |  | |  | |  | |  |
| **Местный бюджет** | **9249** | | **3083** | | **3083** | | **3083** |
| **ВСЕГО:** | **31641** | | **10547** | | **10547** | | **10547** |