

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МУХОРШИБИРСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

мая 2009 г.

№ 162

Мухоршибирь

О утверждении районной  
целевой программы «Развитие  
здравоохранения Мухоршибирского  
района на 2009 – 2011 годы  
и на период до 2017 года»

В целях улучшения доступности и качества медицинской помощи жителям  
района, укрепления материально – технической базы учреждений  
здравоохранения, снижения показателей младенческой, детской и материнской  
смертности, постановляю:

1. Утвердить районную целевую программу «Развитие здравоохранения  
Мухоршибирского района на 2009 – 2011 годы и на период до 2017 года»  
в соответствии с приложением.

2. Управлению финансов (Воронюк И. И.) ежегодно предусматривать  
средства в бюджете района на финансирование программы.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления, возложить на  
заместителя руководителя администрации МО «Мухоршибирский район»  
Иванову И.С.

Муниципального образования  
Мухоршибирский район



Ю. А. Петров

Утверждено  
Постановлением администрации  
МО «Мухоршибирский район»

№ 182 от 21 мая 2009 г.

**РАЙОННАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА  
«Развитие здравоохранения Мухоршибирского  
района на 2009-2011 годы и  
на период до 2017 года »**

МО «Мухоршибирский район»

тающего до 10,5 дней, снижение уровня госпитализации до 21%.

Заказчик Программы осуществляет непосредственный контроль за ее реализацией. В установленном порядке предоставляются информация и доклады о ходе выполнения Программы и об использовании средств районного бюджета.

**Система организации контроля за исполнением Программы**

**Районная целевая программа "Развитие здравоохранения Мухоршибирского района" на 2009-2011 гг., исполнители**

Подпрограммы:	Исполнители
1. "Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями"	Муниципальное образование «Мухоршибирский район», МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
Раздел 1. "Сахарный диабет"	
Раздел 2. "Туберкулез"	
Раздел 3. "Онкология"	
Раздел 4. "Заболевания, передающиеся половым путем"	
Раздел 5. "Анти-СПИД"	
Раздел 6. "Артериальная гипертензия"	
Раздел 7. "Вирусные гепатиты"	
Раздел 8. "Психические расстройства"	
Раздел 9. "Вакцинопрофилактика"	
II. "Кадры здравоохранения"	Муниципальное образование «Мухоршибирский район», МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
III. «Дети Мухоршибирского района»	Муниципальное образование «Мухоршибирский район», МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
IV. "Комплексные меры по профилактике и лечению алкоголизма, наркомании, токсикомании и формирования здорового образа жизни в Мухоршибирском районе"	Муниципальное образование «Мухоршибирский район», МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»
V. «Совершенствование первичной медико-санитарной помощи в Мухоршибирском районе в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения»	Муниципальное образование «Мухоршибирский район», МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

**Паспорт Программы**

Районная целевая программа «Развитие здравоохранения Мухоршибирского района» на 2009-2011 годы

Закон Республики Бурятия «О республиканских целевых программах» № 60-IV от 27.12.2007 г., Постановление Правительства Республики Бурятия № 594 от 27.12.2008 г. «Об утверждении Республиканской целевой программы «Развитие здравоохранения Республики Бурятия на 2009-2011 гг. и на период до 2017 г.»

МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»

Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению. Снижение показателей младенческой, детской и материнской смертности, смертности населения в трудоспособном возрасте. Стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с заболеваниями социального характера.

Укрепление кадрового потенциала отрасли, повышение профессиональной подготовки медицинских работников. Обеспечение населения первичной медико-санитарной, специализированной помощью. Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, специализированную помощь.

2009-2011 год

МУЗ «Мухоршибирская ЦРБ», МО «Мухоршибирский район»

Общая сумма затрат – 24229,8 тыс.руб.; из средств муниципального бюджета – 24382,6 тыс.руб.  
2009 г- 9141,6 тыс. руб.  
2010 г- 9066,6 тыс. руб.  
2011 г- 6021,6 тыс. руб.

Снижение смертности населения трудоспособного возраста от заболеваний социального характера, в т. ч. от онкологических – до 83,0 на 100 т. н в 2011 г., от болезней системы кровообращения – до 204,0 на 100 т. и , младенческую смертность до 8,5 на 1000 родившихся, не допустить случаи материнской смертности. Увеличение удельного веса детей первой и второй групп здоровья в общей численности учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений до 93%, снижение средней продолжительности временной нетрудоспособности и связи с заболеванием на 1 рабо-

**Наименование Программы**

Основание разработки Программы

**Заказчик Программы**

Разработчик Программы

**Цель Программы**

**Задачи Программы**

**Сроки реализации Программы**

**Исполнители Программы**

**Объемы и источники финансирования**

**Ожидаемые конечные результаты реализации Программы**

женщин, детей, обуславливает необходимость продолжения их решения программно-целевым методом на основе реализации системы мероприятий, направленных на снижение показателей младенческой смертности, детской, сохранение и укрепления здоровья детей. Реализация Программы позволит укрепить кадровый потенциал и материально-техническую базу учреждений здравоохранения.

## II. Основные цели и задачи программы.

Основными целями программы являются повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению. Снижение показателей младенческой, детской и материнской смертности. Снижение инвалидизации и смертности населения от социально-значимых заболеваний, стабилизация эпидемиологической ситуации, связанной с заболеваниями социального характера. Совершенствование технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных. Снижение уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики. Повышение профессиональной управляемости медицинскими работниками отрасли. Повышение уровня санитарного образования населения и формирование устойчивой мотивации к здоровому образу жизни.

Достижение указанных целей будет осуществляться в рамках реализации 5 подпрограмм, входящих в программу: «Совершенствование первичной медико-санитарной помощи населению Мухоморшбирского района в рамках реализации национального проекта», «Дети Мухоморшбирского района» «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями», «Кадры здравоохранения района», «Комплексные меры по профилактике и лечению алкоголизма, наркомании, токсикомании и формированию здорового образа жизни в Мухоморшбирском районе».

Задачи Программы — Улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; улучшение оснащенности медицинским оборудованием и санитарным автоаппаратом.

## III. Сроки реализации Программы, система программных мероприятий

Срок реализации Программы - 2009-2011 годы.

Программа содержит конкретные мероприятия, увязанные по срокам, ресурсам и исполнителям, а также целевые индикаторы и показатели, направленные на реализацию целей Программы. Мероприятия программы направлены на улучшение материально-технической базы учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь: их оснащение медицинским оборудованием и санитарным автоаппаратом. Проведение профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, закуп иммунологических, лекарственных препаратов и расходного материала для профилактики и лечения заболеваний. Повышение профессиональной подготовки медицинских работников отрасли. Информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни населения.

## IV. Ресурсное обеспечение и механизм реализации Программы

Общие затраты из средств районного бюджета :  
2009-2011 годы — 24229,8 тыс. рублей  
2009 г. — 9141,6 тыс. руб.  
2010 г. — 9066,6 тыс. руб.  
2011 г. — 6021,6 тыс. руб.  
Затраты на инвестиционные проекты здравоохранения:

## I. Обоснование проблемы, анализ ее исходного состояния, прогноз развития проблемной ситуации без использования программно-целевого метода

Сохранение и укрепление здоровья населения, доступность и качество оказания медицинской помощи являются первоочередными задачами государства. От доступности и качества оказания медицинской помощи населению, в значительной степени зависит эффективность всей системы здравоохранения, сохранение трудового потенциала общества, решение большинства медико-социальных проблем.

Материально-техническая база медицинских учреждений района в настоящее время не соответствует технологическим и санитарным нормам, не обеспечиваются в достаточном объеме безопасные условия пребывания пациентов и медицинских работников при оказании помощи. Оснащенность учреждений медицинским диагностическим оборудованием, автоаппаратом недостаточна, износ оборудования и автопарка составляет 60%. Только 8 % амбулаторий общерабочей практики и ФАП в районе оснащены медицинским оборудованием согласно табелю оснащения.

Эпидемиологическая ситуация по социально-значимым заболеваниям продолжает оставаться напряженной. Отмечается рост заболеваемости туберкулезом, болезнями органов кровообращения, злокачественными новообразованиями, ВИЧ инфекцией, сахарным диабетом. Показатель заболеваемости населения района туберкулезом с каждым годом растет и в 2007 году составил 110,6 на 100 000 населения, в 1,3 раза превышает среднероссийский показатель (РФ 82,4 – 2006г; СФО 131,6 – 2006г; РФ 166,0-2007г.).

Заболеваемость населения в районе ВИЧ-инфекцией в 2007 г. составила 10,7 на 100 000 населения и имеет тенденцию к росту, за 9 мес. 2008г.-24,9 (РФ 37,5-2007г.). Уровень заболеваемости сахарным диабетом 247,6 на 100000 населения, что выше заболеваемости по РФ на 16,1% (РФ 213,2; СФО 178,6; РФ 202,4). Необходимо отметить, что заболеваемость сахарным диабетом в районе повысилась по сравнению с 2005 годом на 44%. Уровень заболеваемости сифилисом в районе составляет в 2007 г. 117,8 на 100 000 населения, что превышает республиканские показатели на 5,7%. за 9 мес. 2008г. 149,9 (РФ 111,4-2007г.).

Показатель младенческой смертности в районе в 2007 году составил 8,2 на 1000 родившихся живыми и имеет тенденцию к росту в 2008 году, за 2008г.-14,2 % (РФ 12,5%, СФО 10,4%, РФ 9,2%). За последнее десятилетие увеличилась патология репродуктивной системы, ухудшилось здоровье беременных женщин. В настоящее время практически в 80% случаях беременности сопровождают различные виды заболеваний: анемии, заболевания почек, токсемия второй половины беременности. На этом фоне имеет место рост осложненной беременности, рождение недоношенных детей, удельный вес которых довольно высок. У их здоровья за счет оказания медицинской помощи в первые дни и месяцы жизни.

Анализ заболеваемости и причин смертности населения района указывает на необходимость принятия стратегических решений, путем продолжения реализации целевых программ, которые предусматривают комплекс конкретных мероприятий, направленных на обеспечение доступности и повышение качества оказания медицинской помощи населению. Это укрепление материально-технической базы лечебных учреждений, приобретение медикаментов и расходных материалов, внедрение современных методов диагностики и лечения заболеваний, повышение квалификации медицинских работников. Существенное место занимают профилактические мероприятия.

Прогноз развития сложившейся ситуации без использования программно-целевого метода решения проблемы неблагоприятный: возможен рост инфекционных заболеваний вследствие отсутствия специфической иммунопрофилактики, увеличение количества осложненной социально-значимых заболеваний, вследствие отсутствия профилактики и своевременного адекватного лечения, что приведет к росту заболеваемости и смертности населения. Социальная значимость проблемы, связанной с состоянием здоровья беременных

**запиской.**

Ежегодно заказчик целевой программы направляют в экономический отдел, до 20 января следующего года, доклад о ходе реализации программы и эффективности использования денежных средств.

**VI. Оценка эффективности социально-экономических последствий реализации Программы**

Реализация мероприятий, предусмотренных Программой, позволит укрепить материально-техническую базу учреждений здравоохранения, снизить смертность населения от заболеваний социального характера, в том числе от туберкулеза до 14,0 на 100 тыс. населения, от онкологических заболеваний до 140,0 на 100 тыс. населения, снизить смертность от осложненной АГ (инсульты и острые инфаркты миокарда) на 5-7 %, снизить заболеваемость сифилисом до 100,0 случаев на 100 тыс. населения; повысить уровень знаний населения по вопросам профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни.

**VII. Перечень целевых индикаторов развития здравоохранения и показателей Районной целевой программы «Развитие здравоохранения Мухоморшбирского района на 2009-2011 гг.»**

Индикаторы	2008 г.			2009 г.			2010 г.			2011 г.			2017 г.		
	2008 г.	2009 г.	2010 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.	2009 г.	2010 г.	2011 г.
1. Младенческая смертность, на 1 тыс. родившихся живыми	9,5	9,0	8,5	8,5	8,5	8,5	9,5	9,0	8,5	8,5	8,5	8,5	9,0	8,5	8,5
От 1 года до 4 лет на 100 т. н. соответствующего возраста	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9	70,9
От 5 года до 9 лет на 100 т. н. соответствующего возраста	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1	62,1
От 10 года до 14 лет на 100 т. н. соответствующего возраста	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4	55,4
От 15 года до 19 лет на 100 т. н. соответствующего возраста	237,0	203,1	169,3	169,3	135,4	67,7	237,0	203,1	169,3	135,4	67,7	237,0	203,1	169,3	67,7
2. Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Уровень смертности населения в трудоспособном возрасте, на 100 тыс. населения в том числе от основных причин:	850,0	830,0	800,0	800,0	770,0	610,0	850,0	830,0	800,0	770,0	610,0	850,0	830,0	800,0	610,0
от болезней системы кровообращения	250,0	232,0	215,0	215,0	204,0	180,0	250,0	232,0	215,0	204,0	180,0	250,0	232,0	215,0	180,0
от ковообразования	87	85,2	83,5	83,5	83,0	75,0	87	85,2	83,5	83,0	75,0	87	85,2	83,5	75,0
от несчастных случаев, отравлений и травм*	340,0	314,0	280,0	280,0	240,0	198,0	340,0	314,0	280,0	240,0	198,0	340,0	314,0	280,0	198,0
в результате дорожно-транспортных происшествий*	38,5	33,0	27,5	27,5	22,0	16,5	38,5	33,0	27,5	22,0	16,5	38,5	33,0	27,5	16,5
4. Средняя продолжительность жизни, лет	64	65,3	66,6	66,6	67,8	71,0	64	65,3	66,6	67,8	71,0	64	65,3	66,6	71,0
5. Удельный вес детей первого и второй групп здоровья в общей численности учащихся государственных (муниципальных) общеобразовательных учреждений, %	92	92,5	92,5	92,5	92,55	93,0	92	92,5	92,5	92,55	93,0	92	92,5	92,55	93,0
6. Уровень диспансеризации, человек на 1 тысячу населения	252	255	257	257	260	273,0	252	255	257	260	273,0	252	255	257	273,0
7. Контингенты больных, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ, число больных, состоящих на	86,1	85,9	85,8	85,8	84,3	80,0	86,1	85,9	85,8	84,3	80,0	86,1	85,9	85,8	80,0

**средств районного бюджета**

- 2009г. - 2000 тыс. руб.\*
- 2010г. - 897 тыс. руб.\*
- 2011г. - 0.
- 2012-2017 годы - 18000 тыс. руб.\*
- средства республиканского бюджета
- 2009г. - 2000 тыс. руб.\*
- 2010г. - 17125 тыс. руб.\*
- 2011г. - 0
- 2012-2017 годы - 30000 тыс. руб.\*
- средства федерального бюджета
- 2010 г. - 3600 тыс. руб.

**Расписание финансирования Программы**

Источник финансирования	Объемы финансирования (тыс. руб.)					
	В том числе:					
	2009 - 2011 годы	2010 г.	2011 г.	2012-2017	2011 г.	2012-2017
Районный бюджет	24229,8*	9141,6*	9066,6*	6021,6*	18000*	30000
Затраты на инвестиционные проекты здравоохранения:						
Районный бюджет	2897	897*	897*	0	0	0
Республиканский бюджет	19125	17125	17125	0	0	0
Федеральный бюджет	3600	0	3600	0	0	0

\* справочно - при наличии финансовых средств в бюджете муниципального образования

Исполнитель программы при разработке проектов районного бюджета на соответствующие годы предусматривает в бюджетных заявках выделение средств на реализацию районной целевой программы отдельной строкой.

Заказчиком-координатором Программы является МО «Мухоморшбирский район». Исполнители программы с учетом хода реализации Программы в текущем году заключает на конкурсной основе государственные контракты (договоры) с целью размещения заказов в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Исполнители основных мероприятий программы осуществляют меры по полному и качественному выполнению мероприятий программы.

**V. Организация управления реализацией Программы и контроль за ее реализацией**

Контроль за реализацией Программы осуществляется в установленном порядке МУЗ «Мухоморшбирская ЦРБ» совместно с администрацией муниципального образования в соответствии с постановлением Правительства Республики Бурятия от 29.04.2003 № 161 "О регламентации разработки и реализации республиканских целевых программ", Постановлением Главы МО «Мухоморшбирский район» № 65 от 26.02.2009 г. «Об утверждении Положения о порядке разработки, утверждения и реализации целевых программ».

Для обеспечения мониторинга и анализа хода реализации Программы заказчик-координатор ежеквартально, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в экономический отдел администрации информацию о фактическом финансировании программных мероприятий и отчет о ходе реализации программы. Информация предоставляется по форме приложения № 6 к Постановлению № 65 от 26.02.2009 г. «О порядке разработки, утверждения и реализации целевых программ», с обязательной

15	Стоимость содержания одной койки в государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения в сутки (без расходов, входящих в структуру тарифа по обязательному медицинскому страхованию, руб.)	169,1	169,8	180,2	192,7	288,2
17	Число работающих в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения в расчете на 10000 человек населения (на конец года), физические лица	185,5	187,5	189,5	189,5	193,6
18	Число врачей в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения в расчете на 10000 человек населения (на конец года), физические лица	16	17	17,5	17,8	19,6
19	Число среднего медицинского персонала в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения в расчете на 10000 человек населения (на конец года), физические лица	82	82,5	83	83,8	87,4
20	Доля государственных (муниципальных) учреждений,					
	применяющих медико-экономические стандарты оказания медицинской помощи			1	1	1
21	Переведенных на оплату медицинской помощи по результатам деятельности					
22	Переведенных на новую (отраслевую) систему оплаты труда, ориентированную на результат	100	100	100	100	100
23	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, переведенных преимущественно на однокалальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования					
24	Средняя заработная плата, рублей, в т.ч. в бюджетной сфере	10052	11057	13967	16616	31118
25	Численность занятых, человек, в т.ч. в государственных (муниципальных) учреждениях	520	516	514	514	500

8	учете на конец отчетного года								
	Соотношение удельного веса фактического подушевого норматива** (ПН) из фонда субсидирования к удельному весу дифференцированного ПН в общем размере ПН финансирования амбулаторно-поликлинических учреждений*** (в %), с достижением в 2011 году 0 / 100	80 / 20	65 / 35	30 / 70	0 / 100	0 / 100			
9	Уровень госпитализации на 100 человек населения, %	23	22,5	21	21	21,0			
10	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, дни	12,3	12,3	12	11,8	11,0			
11	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения, дни	315	317	320	320	330			
12	Средняя продолжительность временной нетрудоспособности в связи с заболеванием в расчете на одного работающего, дни	11,7	11,5	11,2	11,1	10,5			
13	Объемы медицинской помощи в расчете на 1 жителя, в том числе:								
	- стационарная медицинская помощь, койко-дни	2,3404	2,035	2,000	1,900	1,800			
	- амбулаторная медицинская помощь:								
	- амбулаторно - поликлиническая помощь, посещения	5,6261	5,7060	5,8000	5,940	8,000			
	- дневные стационары всех типов, койко-дни	0,3507	0,3500	0,3600	0,3700	0,6000			
	- скорая медицинская помощь, вызовы	0,208	0,200	0,200	0,200	0,200			
14	Стоимость единицы объема оказанной медицинской помощи, в том числе:								
	стационарная медицинская помощь, руб.								
	в том числе:								
	- расчетный норматив руб.	1074,7	1235,9	1322,3	1408,2	2123,2			
	- фактическое значение, руб.	926,5	1065,9	1140,5	1214,6	1824,8			
	амбулаторно-медицинская помощь:								
	в том числе:								
	- расчетный норматив, руб.	190,4	203,7	218,0	232,2	300,0			
	- фактическое значение, руб.	149,7	160,0	171,2	182,3	273,8			
	дневные стационары всех типов:								
	в том числе:								
	- расчетный норматив, руб.	335,5	421,4	471,9	502,5	835,2			
	- фактическое значение, руб.	277,09	348,0	372,3	396,5	595,7			
	скорая медицинская помощь:								
	в том числе:								
	- расчетный норматив, руб.	1514,1	1742,7	1864,7	1985,9	2978,8			
	- фактическое значение, руб.	996,5	1150	1181,4	1258,2	1968,7			

Мероприятия районной целевой программы "Развитие здравоохранения Мухомбирского района" на 2009-2011 гг.

1. Мероприятия Подпрограммы «Иммунизация населения и борьба с социально-значимыми заболеваниями»

№	Мероприятия	Исполнитель	Источники финансирования	2009-2011 гг. всего	2009	2010	2011	Ожидаемый эффект
---	-------------	-------------	--------------------------	---------------------	------	------	------	------------------

Раздел 1 «Сахарный диабет»

1.1.	Приобретение тест-полосок для контроля за уровнем сахара в крови (для 10 больных из контингента социаль-но-неблагополучных, средняя стоим-ость 1 упаковка 800 руб.)	МО «Мухом-бирский район», ЦРБ	Районный бюджет	144,0	48,0	48,0	48,0	Улучшение качества жизни больных, предотвращение поздних осложнений заболевания. Увеличение сред-ней продолжительности жизни при сахарном диабете. Снижение смерт-ности лиц в трудоспособном возрас-те до 77,0 на 100 т. н. в 2011 г.
1.2.	Приобретение средств самоконтроля (глюкометры для 10 больных из кон-тингента социально-неблагополучных, средняя стоимость 1 глюкометра 2 тыс. руб.)	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	60,0	20,0	20,0	20,0	
Итого:				204,0	68,0	68,0	68,0	

Раздел 2 «Туберкулез»

2.1.	Обеспечение проведения в полном объеме обязательных профилактиче-ских мероприятий туберкулезной ин-фекции (привлечение лезинфекци-рующих средств, в среднем, для 30 очагов)	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	55,2	18,4	18,4	18,4	Снижение заболеваемости и распро-страненности туберкулеза. Снижение инфицированности.
Итого:				55,2	18,4	18,4	18,4	

2.3.	Обеспечение своевременными лекарст-венными средствами контингентов состоящих на диспансерном учете (для 35 впервые выявленных боль-ных в год)	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	145,5	48,5	48,5	48,5	Повышение эффективности лечения больных туберкулезом до 70%. Улучшение качества жизни больных. Снижение смертности от туберкуле-за до 15,0 на 100 т. н. в 2011 г.
2.4.	Обеспечение работы передвижного флюорографа 1 раз в год с вылатой зарплатной платы, командировоч-ных, расходных материалов	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	535,5	178,5	178,5	178,5	Предупреждение распространения туберкулеза, предотвращение зату-шеных случаев заболевания.
2.5.	Обеспечение проведения заключен-гельной дезинфекции в очагах тубер-кулезных больных на основании за-ключения договоров с учреждением «Центр ги-гиены и эпи-демологии по РБ» в Мухомбир-ском районе	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	150,0	50,0	50,0	50,0	Предупреждение распространения туберкулеза
Итого:				886,2	295,4	295,4	295,4	

Раздел 3 «Онкология»

3.1.	Мероприятия по обеспечению лекар-ственными средствами больных с ми (в среднем, для 2-х больных, пре-парат доргозек)	МО, ЦРБ, Районный бюджет	Районный бюджет	168,0	56,0	56,0	56,0	Снижение смертности при онкологич-еских заболеваниях до 162,0 на 100 т. н. (до 83,0 в трудоспособном воз-расте) в 2011 г.; снижение инвалид-ности. Увеличение средней продол-жительности жизни онкологических
Итого:				168,0	56,0	56,0	56,0	

Раздел 4. "Заболевания, передающиеся половым путем"										
Раздел 5. "Анти-СПИД"										
3.3.	Приобретение вакцин для профилактики рака шейки матки (1 доза - 5 тыс. руб., ежегодно на 20 чел. с отсроченным анамнезом)	МО, ЦРБ	Районный бюджет	300,0	100,0	100,0	100,0	156,0	156,0	156,0
Итого:										
4.2.	Обеспечение лечебно-профилактических учреждений средствами профилактики для лечения 40 чел. - первичных больных (в среднем в год для профилактики, передаваемых половыми путями) для лечения 40 чел. - первичных больных (в среднем в год для профилактики, передаваемых половыми путями) для лечения 40 чел. - первичных больных (в среднем в год для профилактики, передаваемых половыми путями)	МО, ЦРБ	Районный бюджет	120,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0	40,0
4.3.	Обеспечение лечебно-профилактических учреждений средствами профилактики, передаваемых половыми путями (в среднем, на 20 женщин из социальной неблагополучного контингента)	МО, ЦРБ	Районный бюджет	150	50	50	50	50	50	90
Итого:										
				270	90	90	90	90	90	90

Раздел 6. "Артериальная гипертония"										
5.2.	Обеспечение диагностики ВЧ-инфекции (приобретение планшетов 250 шт. ежегодно, накопителей 500 шт. ежегодно, термометры 1 шт. ежегодно)	ЦРБ	Районный бюджет	57,0	39,0	9,0	9,0	9,0	9,0	9,0
5.3.	Приобретение тест-систем для проведения исследований на СПИД маркерами заболевания у ВИЧ-инфицированных больных	МО, ЦРБ	Районный бюджет	21,6	7,2	7,2	7,2	7,2	7,2	16,2
Итого:										
				78,6	46,2	16,2	16,2	16,2	16,2	16,2
6.1.	Оснащение медицинским оборудованием (суточный монитор АД для взрослых амбулаторий - 1 в год, средняя стоимость 1 монитора 40,0; электронный измеритель АД для школ средняя по 2 в год, средняя стоимость 1 шт. - 1,0)	МО, ЦРБ	Районный бюджет	123,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0	41,0
6.2.	Приобретение лекарственных препаратов (для 50 чел. в год на контингент социально неблагополучных)	МО, ЦРБ	Районный бюджет	378,0	126,0	126,0	126,0	126,0	126,0	126,0
Итого:										
				501,0	167,0	167,0	167,0	167,0	167,0	167,0

Раздел 7. "Выпускные гепатиты"







IX. Инвестиционные проекты здравоохранения Районной целевой программы «Развитие здравоохранения Мухоморбирского района на 2009-2011 годы»

№	мероприятия	Сроки строительства	Исполнитель	Источники финансирования	Всего 2009-2017 г. (тыс. руб.)	Ожидаемый эффект					
						2009	2010	2011	2012-	2017	
1	Строительство врачебной амбулатории в с.Новый-Язган СП «Новозаганское»	2009г.	Министерство здравоохранения и материнства Республики Казахстан	Районный бюджет	2000	2000					Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи жителям, развитие амбулатории общерачебной практики
2	Строительство морга СП «Мушубирское»	2010 г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	12725	12725	897				Улучшение качества и раз-вятие материально-технической базы патолого-анатомической службы
3	Строительство ФАП в с.Байга СП «Лоптинское»	2010г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	3600	3600	3600	4400			Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи
4	Строительство врачебной амбулатории в с/п Хонго-лойское	2012г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	5000	5000			3000		Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи
5	Строительство врачебной амбулатории в улусе Лолта СП «Лоптинское»	2013 г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	5000	5000				5000	Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи

№	мероприятия	Сроки строительства	Исполнитель	Источники финансирования	Всего 2009-2017 г. (тыс. руб.)	Ожидаемый эффект							
						2009	2010	2011	2012-	2017			
6	Строительство врачебной амбулатории в с.Калиновка СП «Калиновское»	2014 г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	3000	3000					Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи		
7	Строительство врачебной амбулатории в с.Никольск СП «Никольское»	2015г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	3000	3000					Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи		
8	Строительство врачебной амбулатории в с.Тугуй СП «Тугуйское»	2016г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	3000	3000					Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи		
9	Строительство врачебной амбулатории в с.Подплатинское СП «Подплатинское»	2017г.	Министерство здравоохранения и материнства	Федеральный бюджет	3000	3000					Улучшение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи		
						Итого	20897	2000	897				
						Районный бюджет	49125	2000	17125				
						Федеральный бюджет	3600						
						Итого	30000						