

**Местное самоуправление
г. Таганрог Ростовской области
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

28.10.2009

№ 5218

Об утверждении
долгосрочной целевой программы
«Развитие здравоохранения
г. Таганрога на 2010-2012 годы»

На основании ст. 179 Бюджетного Кодекса Российской Федерации, Областного закона от 22 октября 2004 г. № 179-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области», Решения Городской Думы г.Таганрога от 25.10.2007 № 536 «Об утверждении Положения «О бюджетном устройстве и бюджетном процессе муниципального образования «Город Таганрог», Постановления Администрации города Таганрога от 20.08.2009 г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах», в целях развития здравоохранения г.Таганрога, **Администрация города Таганрога постановляет:**

1. Утвердить долгосрочную целевую программу «Развитие здравоохранения г.Таганрога на 2010-2012 годы» (далее – Программа) согласно приложению.
2. Управлению здравоохранения г. Таганрога (Беседовский С. Г.):
 - 2.1. Координировать исполнение Программы.
 - 2.2. Ежегодно предоставлять отчет об оценке эффективности реализации Программы в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
 - 2.3. Своевременно информировать Финансовое управление г.Таганрога об изменениях, вносимых в Программу.
3. Финансовому управлению г. Таганрога (Кострова А. В.) обеспечить финансирование Программы в пределах средств, предусмотренных бюджетом г.Таганрога на соответствующий финансовый год.
4. Ответственным исполнителям мероприятий Программы:
 - 4.1. Обеспечить качественное и своевременное выполнение мероприятий.
 - 4.2. Предоставлять ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчеты о выполнении Программы и расходовании средств.
 - 4.3. Своевременно уведомлять Администрацию города Таганрога в случае возникновения необходимости корректировки Программы.
5. Комитету социального анализа, прогнозирования и информации Администрации города Таганрога (Титаренко И. Н.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его официальном опубликовании в общий отдел Администрации г. Таганрога
6. Общему отделу Администрации г.Таганрога (Дьяченко Т. Д.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Администрацию Ростовской области в установленном порядке.
7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.
8. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителя Главы Администрации Е. В. Липовенко

Мэр города Таганрога

Н.Д.Федянин

**ДОЛГОСРОЧНАЯ ЦЕЛЕВАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. ТАГАНРОГА НА 2010-2012
ГОДЫ»**

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование Программы	Долгосрочная целевая программа «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы» (далее – Программа)
Основание для разработки Программы	Постановление Администрации города Таганрога от 20.08.2009 г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах». Предложение о разработке проекта долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы».
Муниципальный заказчик Программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Разработчик Программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Основная цель Программы	Создание условий для охраны здоровья, улучшение репродуктивного здоровья, предупреждение и снижение заболеваемости, и смертности, укрепление здоровья женщин и детей
Основные задачи Программы	Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога. Укрепление кадрового потенциала в лечебно-профилактических учреждениях г. Таганрога. Улучшение лечебно-диагностической, в том числе реанимационной помощи жителям г. Таганрога. Повышение качества и доступности медицинской помощи населению. Удовлетворенность населения медицинским обслуживанием. Укрепление здоровья женщин фертильного возраста. Сохранение и укрепление здоровья детей и подростков. Обеспечение эпидемиологического благополучия средствами специфической иммунопрофилактики.
Сроки реализации Программы	2010-2012 годы
Структура программы, перечень основных направлений и мероприятий	Программа состоит из разделов: 1. Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога. 2. Укрепление кадрового потенциала лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога. 3. Охрана материнства и детства.

Исполнители Программы	Управление здравоохранения г. Таганрога Управление капитального строительства г. Таганрога Управление образования г. Таганрога Муниципальные лечебно-профилактические учреждения г. Таганрога
Объемы и источники финансирования Программы	Финансирование Программы осуществляется из средств бюджета города Таганрога. Общий объем финансирования Программы – 461358,50* тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2010 г. – 84564,60 тыс. рублей; 2011 г. – 210623,16 тыс. рублей; 2012 г. – 166170,74 тыс. рублей. *) объем финансирования уточняется в установленном порядке при изменении бюджета города Таганрога.
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рост показателя рождаемости в г. Таганроге. 2. Уменьшение показателя общей смертности в г. Таганроге. 3. Снижение показателя естественной убыли жителей г. Таганрога. 4. Снижение общей заболеваемости жителей города Таганрога, в т. ч. детского населения. 5. Снижение инфекционной заболеваемости детей и подростков. 6. Увеличение укомплектованности лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога врачебными и медсестринскими кадрами. 7. Увеличение процента оснащенности муниципальных лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога медицинским оборудованием.
Система организации контроля за исполнением Программы	<p>Контроль за исполнением Программы осуществляется Управлением экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовым управлением г. Таганрога.</p> <p>Отчет о реализации долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы» предоставляется в Финансовое управление г. Таганрога и Управление экономического развития Администрации города Таганрога:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом; - ежегодно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Раздел 1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами

В г. Таганроге проживает 257,6 тысяч человек, из них: 144,3 тысяч женщин и 45,6 тысяч детей в возрасте до 18 лет.

Общая медико-демографическая ситуация в Таганроге характеризуется продолжающимся процессом естественной депопуляции за счет низкого уровня рождаемости, высокой общей смертности и, как следствие, – отрицательного естественного прироста населения.

В 2005-2008 гг. сохраняется тенденция к снижению численности населения г. Таганрога, в том числе детей и подростков. Доля детей и подростков среди всего населения в 2008 г. составила соответственно 14,1% и 3,4%.

Несмотря на то, что рождаемость с 2005 г. имеет устойчивую тенденцию к росту, данный показатель не превысил 9,8 на 1000 населения.

Показатель младенческой смертности, имевший многолетнюю тенденцию к снижению и самый низкий уровень в 2007 г. – 5,9 на 1000 живых новорожденных, в 2008 г. вновь возрос и достиг 7,9 на 1000 родившихся живыми.

Общая смертность горожан превышает средне областные показатели и составляет 16,7 на 1000 населения.

Несмотря на снижение общей заболеваемости среди взрослого населения за 2006-2008 гг. на 7,1%, она превышает областной показатель на 5,7%.

Вследствие низкого уровня здоровья женщин детородного возраста, воздействия экологических факторов, недостаточных возможностей для ведения здорового образа жизни, показатели общей заболеваемости детей и подростков в г. Таганроге высокие и значительно превышают средне областные показатели.

Проведенный анализ заболеваемости у детей в возрасте до 14 лет показал, что, начиная с 2006 г., наметилась стабилизация данного показателя, с тенденцией к снижению. За 2006-2008 гг. число всех зарегистрированных болезней у детей снизилось на 3,4%, а впервые выявленных – на 5,4%.

Заболеваемость среди подростков, наоборот, имеет стойкую тенденцию к росту. Общая заболеваемость в этой категории детей с 2006 г. по 2008 г. возросла на 21,4%, первичная заболеваемость – на 14,8%.

Показатели здоровья горожан находятся в прямой зависимости от материально-технической базы и кадрового обеспечения лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога.

Состояние материально-технической базы муниципальных лечебно-профилактических учреждений не отвечает современным требованиям. Медицинские учреждения г. Таганрога располагаются в зданиях, требующих капитального ремонта.

Оснащенность муниципальных лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога не соответствует Табелю оснащения медицинских учреждений медицинским оборудованием, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 декабря 2005 г. № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований».

Так, аппаратами функциональной диагностики городские учреждения здравоохранения обеспечены на 71%, лабораторным оборудованием – на 78%, санитарным автотранспортом – на 60%. В связи с полным износом, требует обновления хирургическое, рентгеновское, диагностическое, физиотерапевтическое, стоматологическое и технологическое оборудование.

Сохраняется проблема врачебных кадров, укомплектованность врачами по городу Таганрогу составляет 66,4%.

Для создания условий охраны здоровья жителей г. Таганрога, в том числе женщин и детей, Администрацией г. Таганрога, как наиболее эффективный, был выбран последовательный программный подход.

В развитии здравоохранения г. Таганрога приоритет сохраняется за учреждениями детства и родовспоможения, скоропомощными стационарами и социально значимыми учреждениями.

Решение вопросов модернизации лечебно-профилактических учреждений, оснащение их современным медицинским и технологическим оборудованием, а также кадрового обеспечения в рамках ведомственной целевой программы позволит повысить качество и доступность медицинской помощи всему населению, в том числе женщинам и детям.

Острой проблемой для нашего города остаются аборт. За период 2006-2008 гг. число абортов на 1000 женщин фертильного возраста возросло в 1,2 раза. Данный показатель самый высокий по Ростовской области. Централизованные закупки контрацептивов могли бы существенно снизить остроту проблемы, особенно, в плане регулирования рождаемости среди семей высокого социального риска.

Одним из основных путей сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения является иммунопрофилактика.

За последние годы отмечается рост заболеваемости ветряной оспой в Ростовской области и г.Таганроге. Проведение вакцинопрофилактики ветряной оспы позволит избежать возникновения тяжелых осложнений у детей раннего возраста. Актуальной является вакцинопрофилактика гемофильной инфекции в связи с высокой заболеваемостью и смертностью от менингитов и пневмоний детей первого года жизни. Вакцинация против пневмококковой инфекции в организованных детских коллективах приведет к снижению заболеваемости пневмониями, острыми бронхитами, острыми средними отитами и синуситами.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения, для вируса гриппа А/Н1N1/09 (пандемический штамм) наиболее уязвимыми контингентами являются подростки и лица до 25 лет. Иммунизация этих контингентов не предусмотрена календарем прививок и не будет финансироваться из средств Федерального и областного бюджета.

В поддержании репродуктивного здоровья женщин существенная роль отводится профилактике папилломатозных заболеваний шейки матки. Эффективным средством профилактики этих заболеваний в долгосрочной перспективе является иммунизация девочек до сексуального дебюта. Наиболее рационально вакцинировать девочек 12-13 летнего возраста, то есть школьниц 6-7 классов.

Проведение этих прививок позволит снизить болезненность, в том числе инфекционную заболеваемость и болезни органов дыхания у детей и подростков.

Таким образом, необходимость данной программы очевидна, поскольку социальная значимость проблем, связанных с состоянием здоровья жителей города, в том числе, женщин и детей, обуславливает необходимость их решения программным методом.

Раздел 2. Основные цели, задачи, сроки и этапы реализации программы, а также целевые индикаторы и показатели

Основной целью развития здравоохранения г. Таганрога является создание условий для охраны здоровья жителей города, улучшение репродуктивного здоровья, предупреждение и снижение заболеваемости и смертности, укрепление здоровья женщин и детей.

Достижение указанной цели будет осуществляться в рамках реализации мероприятий Программы, основными задачами которой являются:

- укрепление материально-технической базы лечебно- профилактических учреждений города Таганрога;
- укрепление кадрового потенциала в лечебно-профилактических учреждениях города Таганрога;
- улучшение лечебно-диагностической, в том числе реанимационной помощи жителям города Таганрога;
- повышение качества и доступности медицинской помощи населению;
- удовлетворенность населения медицинским обслуживанием;
- укрепление здоровья женщин фертильного возраста;
- сохранение и укрепление здоровья детей и подростков;

- обеспечение эпидемиологического благополучия средствами специфической иммунопрофилактики.

Срок реализации Программы три года: с 2010 года по 2012 год включительно.

Последовательное осуществление Программы должно улучшить медико-демографические показатели. К 2012 г. прогнозируется рост рождаемости до 10,5 на 1000 населения, снижение общей смертности до 16,0 на 1000 жителей и уменьшение естественной убыли до – 5,5 промилле.

В результате улучшения качества иммунопрофилактики населения как наиболее эффективного мероприятия против инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики, ожидается эпидемиологическое благополучие, ликвидация эпидемиологических вспышек инфекционных заболеваний и снижение показателей заболеваемости детей и подростков.

Реализация Программы позволит оснастить лечебные учреждения г. Таганрога современным лечебно-диагностическим и технологическим оборудованием и повысить процент оснащенности до 90,0. Также ожидается усиление кадрового потенциала и повышение к 2012 г. укомплектованности врачами до 75%. Улучшение качества лечебно-диагностического процесса повлияет на показатели здоровья жителей города Таганрога, итогом чего должно быть снижение уровня заболеваемости населения, в том числе женщин и детей.

ЦЕЛЕВЫЕ ИНДИКАТОРЫ И ПОКАЗАТЕЛИ

	Единица измерения	2010 год	2011 год	2012 год
Рождаемость	промилле	10,0	10,2	10,5
Общая смертность	промилле	16,5	16,3	16,0
в т. ч. младенческая смертность	промилле	7,8	7,7	7,5
Естественная убыль	промилле	- 6,5	- 6,1	- 5,5
Общая заболеваемость населения	промилле	1600,0	1590,0	1580,0
Общая заболеваемость детей	промилле	2980,0	2950,0	2900,0
Инфекционная заболеваемость управляемыми инфекциями у детей	промилле	610,0	600,0	590,0
Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста	промилле	43,0	41,0	40,0
Укомплектованность ЛПУ врачами	процент	67,5	70,0	75,0
Оснащенность ЛПУ медицинским оборудованием	процент	80,0	85,0	90,0

Раздел 3. Система программных мероприятий

В соответствии с целями и задачами Программы предусматривается 3 основных направления, в рамках которых определены конкретные мероприятия для ее реализации, сроки и объемы финансирования которых приведены в таблице «Система программных мероприятий».

Система программных мероприятий

	Наименование мероприятия	Исполнитель	Сроки выполнения	Источники финансирования	Объем финансирования			
					всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.
1. Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога								
1.1	Капитальный ремонт МУЗ* «Детская городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	18441,80	0,00	18441,80	0,00
1.2	Капитальный ремонт МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010-2012	Бюджет г. Таганрога	105000,00	35000,00	30000,00	40000,00
1.3	Ремонт отделения гемодиализа МУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	6060,20	6060,20	0,00	0,00
1.4	Ремонт 3-4 этажей и установка дверей на лестничные клетки в МУЗ «Детская городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	4250,00	4250,00	0,00	0,00
1.5	Ремонт МУЗ Детский санаторий «Сказка»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	3248,00	3248,00	0,00	0,00
1.6	Установка модульной котельной в МУЗ Детский санаторий «Солнышко»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	9000,00	9000,00	0,00	0,00
1.7	Установка оборудования для кислородоснабжения перинатального центра МУЗ «Родильный дом»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	1000,00	1000,00	0,00	0,00
1.8	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт женской консультации № 1 МУЗ «Родильный дом»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	1200,00	0,00	1200,00	0,00
1.9	Капитальный ремонт МУЗ «Городская поликлиника № 2»	Управление капитального строительства г. Таганрога	2010-2012	Бюджет г. Таганрога	82641,80	22641,80	40000,00	20000,00
1.10	Капитальный ремонт кровли МУЗ «Городская больница № 3»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	8000,00	0,00	6000,00	2000,00

1.11	Капитальный ремонт филиала № 1 МУЗ «Городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	21966,16	0,00	21966,16	0,00
1.12	Установка модульного медпункта в Греческих ротах	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010	Бюджет г. Таганрога	1200,00	1200,00	0,00	0,00
1.13	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт педиатрического отделения № 4 МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	1500,00	0,00	1500,00	0,00
1.14	Замена окон в педиатрических отделениях №№ 1,2,3 МУЗ «Детская городская поликлиника № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	2224,30	0,00	2224,30	0,00
1.15	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт филиала № 2 МУЗ «Городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	1200,00	0,00	0,00	1200,00
1.16	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	1600,00	0,00	0,00	1600,00
1.17	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт МУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	1200,00	0,00	0,00	1200,00
1.18	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт МУЗ «Городская больница № 7»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	3500,00	0,00	0,00	3500,00
1.19	Капитальный ремонт гинекологического корпуса МУЗ «Родильный дом»	Управление капитального строительства г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	83173,94	0,00	40000,00	43173,94
1.20	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт МУЗ «Детская городская больница»	Управление капитального строительства г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	7000,00	0,00	0,00	7000,00
1.21	Корректировка разработанной в 2003 г. проектно-сметной документации на строительство морга	Управление капитального строительства г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	4500,00	0,00	4500,00	0,00

1.22	Разработка проектно-сметной документации на капитальный ремонт МУЗ «Городская больница № 3»	Управление капитального строительства г. Таганрога	2012	Бюджет г. Таганрога	5000,00	0,00	0,00	5000,00
1.23	Оснащение резервными дизельными источниками электропитания МУЗ «Родильный дом», МУЗ «ГБСМП», МУЗ «Городская больница № 7» и МУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	4200,00	0,00	3200,00	1000,00
1.24	Приобретение рентгенологического, хирургического, диагностического, эндоскопического, лечебного, стерилизационного оборудования и медицинской мебели для МУЗ «ГБСМП»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	25200,00	0,00	4600,00	20600,00
1.25	Оснащение хирургическим, эндоскопическим, диагностическим, стерилизационным оборудованием и медицинской мебелью МУЗ «Детская городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	5800,00	0,00	4950,00	850,00
1.26	Приобретение диагностического и лабораторного оборудования для МУЗ «Первая городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	4400,00	0,00	4400,00	0,00
1.27	Оснащение рентгенологическим, диагностическим, эндоскопическим и офтальмологическим оборудованием МУЗ «Городская больница № 7»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	9320,00	0,00	4770,00	4550,00
1.28	Приобретение рентгенологического, диагностического оборудования для МУЗ «Городская больница № 3»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	4000,00	0,00	4000,00	0,00
1.29	Приобретение диагностического, лабораторного и физиотерапевтического оборудования для МУЗ «Городская поликлиника № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	2150,00	0,00	1200,00	950,00
1.30	Приобретение диагностического, лабораторного, стерилизационного и физиотерапевтического оборудования для МУЗ «Городская поликлиника № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	2610,00	0,00	1660,00	950,00
1.31	Оснащение диагностическим, лабораторным, физиотерапевтическим и стерилизационным оборудованием МУЗ «Детской городской поликлиники № 1»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	932,00	0,00	432,00	500,00

1.32	Оснащение диагностическим, офтальмологическим, физиотерапевтическим и холодильным оборудованием МУЗ «Детской городской поликлиники № 2»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	900,00	0,00	400,00	500,00
1.33	Приобретение медицинской мебели для педиатрического отделения № 2 МУЗ «Детская городская поликлиника № 1	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011	Бюджет г. Таганрога	1400,00	0,00	1400,00	0,00
1.34	Приобретение санитарного автотранспорта для МУЗ «Городская поликлиника № 1», МУЗ «Городская поликлиника № 2», МУЗ «Патологоанатомическое бюро», МУЗ «Детская городская больница»	Управление здравоохранения г. Таганрога	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	3070,00	0,00	2770,00	300,00
Итого финансирование по 1 разделу					436888,20	82400,00	199614,26	154873,94
2. Укрепление кадрового потенциала лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога								
2.1	Выделение средств на найм жилых помещений для врачей остродефицитных специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010-2012	Бюджет г. Таганрога	1020,00	180,00	360,00	480,00
2.2	Проведение мероприятий по подготовке, переподготовке и повышению квалификации врачей и медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010-2012	Бюджет г. Таганрога	5017,00	1609,30	1636,80	1770,90
	в т.ч. подготовка врачей-интернов				1813,80	594,00	585,90	633,90
	повышение квалификации				2414,00	775,30	787,10	851,60
	переподготовка кадров				789,20	240,00	263,80	285,40
Итого финансирование по 2 разделу					6037,00	1789,30	1996,80	2250,90
3. Охрана материнства и детства								
3.1	Приобретение контрацептивов для женщин высокой группы социального риска и малообеспеченных (по потребности)	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010-2012	Бюджет г. Таганрога	1233,30	375,30	412,10	445,90
3.2	Проведение вакцинопрофилактики гриппа среди студентов высших и средних учебных заведений	Управление здравоохранения г. Таганрога Главный врач ЛПУ**	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	4590,00	0,00	2295,00	2295,00
3.3	Проведение иммунопрофилактики папилломатозных заболеваний шейки матки у	Управление здравоохранения	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	8010,00	0,00	4005,00	4005,00

	девочек из групп риска в возрасте 12 – 13 лет	г. Таганрога Главный врач ЛПУ							
3.4.	Вакцинация против ветряной оспы детей от 1 года до 13 лет	Управление здравоохранения г. Таганрога Главный врач ЛПУ	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	2000,00	0,00	1000,00	1000,00	
3.5.	Вакцинация детей в возрасте от 1 года до 5 лет против гемофильной инфекции	Управление здравоохранения г. Таганрога Главный врач ЛПУ	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	700,00	0,00	350,00	350,00	
3.6.	Вакцинация детей против пневмококковой инфекции	Управление здравоохранения г. Таганрога Главный врач ЛПУ	2011-2012	Бюджет г. Таганрога	1900,00	0,00	950,00	950,00	
3.7.	Пропаганда грудного вскармливания в учреждениях родовспоможения и детства г. Таганрога	Управление здравоохранения г. Таганрога	2010-2012	Без дополнительного финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	
3.8.	Мониторинг состояния здоровья школьников в ходе реализации экспериментального проекта по совершенствованию школьного питания	Управление здравоохранения г. Таганрога Управление образования г. Таганрога	2010-2012	Без дополнительного финансирования	0,00	0,00	0,00	0,00	
Итого финансирование по 3 разделу					18433,30	375,30	9012,10	9045,90	
Всего:					461358,50	84564,60	210623,16	166170,74	

* МУЗ – муниципальное учреждение здравоохранения,

** ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение

Раздел 4. Нормативное обеспечение Программы

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

3. СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 06 июня 2003 г. № 124.

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 декабря 2005 г. № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований».

5. Постановление Администрации города Таганрога от 20.08.2009 г. № 3789 «О городских долгосрочных целевых программах и ведомственных целевых программах».

Раздел 5. Механизм реализации Программы, включая организацию управления Программой и контроль за ее ходом реализации

Управление здравоохранения г. Таганрога и главные врачи лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога являются ответственными за реализацию Программы.

Управление здравоохранения г. Таганрога осуществляет управление Программой.

Контроль за исполнением долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы» осуществляют Управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г. Таганрога в соответствии с их полномочиями.

Управление здравоохранения г. Таганрога предоставляет отчеты о реализации долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы» в Финансовое управление г. Таганрога и Управление экономического развития г. Таганрога:

- ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом;
- ежегодно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

После утверждения Программы Управление здравоохранения и главные врачи лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога обеспечивают целевое и эффективное использование финансовых средств, выделяемых на реализацию Программы.

Раздел 6. Оценка эффективности социально-экономических и экологических последствий от реализации программы

Оценка эффективности реализации программы осуществляется на основании мониторинга показателей и сравнительного анализа планового и учетного значений целевых индикаторов, определения диапазона отклонений и выявления причин этих отклонений.

В результате реализации программных мероприятий планируется достичь:

- повышения рождаемости до уровня 10,5 промилле;
- снижения общей смертности до 16,0 промилле, в том числе младенческой – до 7,5 промилле;
- уменьшения естественной убыли до 5,5 промилле;
- снижения общей заболеваемости взрослого населения города до 15800,0 на 1000 жителей и 2900,0 на 1000 детей;
- уменьшения инфекционной заболеваемости управляемыми инфекциями у детей до 590,0 на 1000 детей;
- снижения числа аборт до 40,0 на 1000 женщин фертильного возраста;

- 75% укомплектованности врачами;
- 90% оснащенности лечебно-профилактических учреждений медицинским оборудованием.

Критериями оценки эффективности и результативности программных мероприятий является достижение целевых индикаторов и показателей, приведенных в паспорте Программы.

Информация об оценке эффективности реализации Программы представляется Управлением здравоохранения г.Таганрога в составе ежегодного отчета о ходе реализации долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г.Таганрога на 2010-2012 годы» в Управление экономического развития Администрации города Таганрога и Финансовое управление г.Таганрога.

Оценка эффективности расходования бюджетных средств осуществляется на основании методики (приложение к долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения г.Таганрога на 2010-2012 годы»).

**Заместитель Главы Администрации –
Управляющий делами**

С.В.Дробный

Приложение
к долгосрочной целевой программе
«Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы»

Оценка эффективности реализации долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения г. Таганрога на 2010-2012 годы»

Наименование показателей результативности (целевых индикаторов)	Ед. измерения	Ожидаемые конечные результаты, предусмотренные программой, всего, в т.ч. по годам реализации				Фактически достигнуты конечные результаты, всего, в т.ч. по годам реализации			
		всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.	всего	2010 г.	2011 г.	2012 г.
Рождаемость	промилле	Повышение на 7,1%	10,0	10,2	10,5				
Общая смертность	промилле	Снижение на 4,2%	16,5	16,3	16,0				
в т. ч. младенческая смертность	промилле	Снижение на 5,0%	7,8	7,7	7,5				
Естественная убыль	промилле	Уменьшение на 20,3%	- 6,5	- 6,1	- 5,5				
Общая заболеваемость взрослого населения	промилле	Снижение на 1,3%	1600,0	1590,0	1580,0				
Общая заболеваемость детей	промилле	Снижение на 8,1%	2980,0	2950,0	2900,0				
Инфекционная заболеваемость управляемыми инфекциями у детей	промилле	Снижение на 3,3%	610,0	600,0	590,0				
Число абортов на 1000 женщин фертильного возраста	промилле	Снижение на 12,5%	43,0	41,0	40,0				
Укомплектованность лечебно- профилактических учреждений г. Таганрога врачами	процент	Увеличение на 12,9%	67,5	70,0	75,0				
Оснащенность лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога медицинским оборудованием	процент	Увеличение на 19%	80,0	85,0	90,0				
Оценка эффективности долгосрочной целевой программы									

Заместитель Главы Администрации –
Управляющий делами

С.В.Дробный