

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.06.2014

№ 1869

г. Таганрог

О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279 «Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

В связи с необходимостью корректировки объемов финансирования мероприятий, в соответствии со статьей 41 Устава муниципального образования «Город Таганрог», постановлением Администрации города Таганрога от 30.09.2013 № 3015 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности муниципальных программ» **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 17.10.2013 № 3279 «Об утверждении муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения» (далее – постановление) следующие изменения:

1.1. Паспорт муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) приложения к постановлению изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Раздел 4 «Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы «Развитие здравоохранения» приложения к постановлению изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.3. Приложение № 1 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

1.4. Паспорт подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации» приложения № 2 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

1.5. Паспорт подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» приложения № 3 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

1.6. Паспорт подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» приложения № 4 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

1.7. Паспорт подпрограммы «Оказание паллиативной помощи» приложения № 5 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 7 к настоящему постановлению.

1.8. Паспорт подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» приложения № 6 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 8 к настоящему постановлению.

1.9. Приложение № 7 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 9 к настоящему постановлению.

1.10. Приложение № 12 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 10 к настоящему постановлению.

1.11. Приложение № 13 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 11 к настоящему постановлению.

1.12. Приложение № 14 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 12 к настоящему постановлению.

1.13. Приложение № 15 к Программе изложить в редакции согласно приложению № 13 к настоящему постановлению.

2. Финансовому управлению г. Таганрога (Лях Т.И.) обеспечить финансирование мероприятий Программы в соответствии с бюджетными ассигнованиями, предусмотренными бюджетом муниципального образования «Город Таганрог» на соответствующий финансовый год.

3. Пресс-службе Администрации города Таганрога (Яковлева Т.Г.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его опубликовании в общий отдел Администрации города Таганрога.

4. Общему отделу Администрации города Таганрога (Лунева Н.А.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Правительство Ростовской области в установленные сроки.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Таганрога Радомскую М.В.

Мэр города Таганрога

В.А. Прасолов

Верно

Начальник общего отдела

Н.А.Лулева

ПАСПОРТ
муниципальной программы города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

Наименование муниципальной программы	Развитие здравоохранения (далее – муниципальная программа)
Ответственный исполнитель муниципальной программы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Соисполнители муниципальной программы	Отсутствуют
Участники муниципальной программы	Управление капитального строительства города Таганрога; Управление образования города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Подпрограммы муниципальной программы	1. Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи. 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Охрана здоровья матери и ребенка. 4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей. 5. Оказание паллиативной помощи. 6. Кадровое обеспечение системы здравоохранения. 7. Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья. 8. Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения г. Таганрога, в том числе по оказанию муниципальных услуг
Программно-целевые инструменты муниципальной	Отсутствуют

программы	
Цели муниципальной программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости, потребностям населения и передовым достижениям медицинской науки
Задачи муниципальной программы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи; совершенствование и повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи, в том числе скорой медицинской помощи; развитие и повышение эффективности службы родовспоможения и детства; развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование санаторно-оздоровительного лечения детей; обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных; обеспечение высококвалифицированными медицинскими кадрами; повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья; обеспечение системности организации охраны здоровья
Показатели (индикаторы) муниципальной программы	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении; смертность от всех причин; материнская смертность; младенческая смертность; укомплектованность штатных должностей врачей физическими лицами
Этапы и сроки реализации муниципальной программы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение муниципальной программы	Финансирование муниципальной программы осуществляется из средств бюджета Ростовской области, средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования муниципальной программы – 14 661 898,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 2 067 325,2 тыс. рублей;

2015 г. – 2 225 252,8 тыс. рублей;
2016 г. – 2 101 229,7 тыс. рублей;
2017 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2018 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2019 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2020 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств областного бюджета 1 147 278,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам:
2014 г. – 129 223,6 тыс. рублей;
2015 г. – 142 144,4 тыс. рублей;
2016 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2017 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2018 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2019 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2020 г. – 175 182,0 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 618 805,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам:
2014 г. – 91 250,2 тыс. рублей;
2015 г. – 241 614,5 тыс. рублей;
2016 г. – 84 553,8 тыс. рублей;
2017 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2018 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2019 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2020 г. – 50 346,8 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – средств ОМС – 12 293 555,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:
2014 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2015 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2016 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2017 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2018 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2019 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2020 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 602 259,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:
2014 г. – 90 629,2 тыс. рублей;
2015 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2016 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2017 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2018 г. – 85 271,7 тыс. рублей;

	2019 г. – 85 271,7 тыс. рублей; 2020 г. – 85 271,7 тыс. рублей. Объем финансирования уточняется в установленном порядке
Ожидаемые результаты муниципальной программы	Улучшение организации и повышение качества оказания медицинской помощи жителям г. Таганрога; сохранение и укрепление здоровья жителей г. Таганрога и, как следствие, увеличение продолжительности их жизни

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

4. Информация по ресурсному обеспечению муниципальной программы «Развитие здравоохранения»

При реализации муниципальной программы предполагается привлечение финансирования из областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Объем финансирования всего: 14 661 898,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 2 067 325,2 тыс. рублей;
2015 г. – 2 225 252,8 тыс. рублей;
2016 г. – 2 101 229,7 тыс. рублей;
2017 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2018 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2019 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей;
2020 г. – 2 067 022,7 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств областного бюджета 1 147 278,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 129 223,6 тыс. рублей;
2015 г. – 142 144,4 тыс. рублей;
2016 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2017 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2018 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2019 г. – 175 182,0 тыс. рублей;
2020 г. – 175 182,0 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 618 805,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 91 250,2 тыс. рублей;
2015 г. – 241 614,5 тыс. рублей;
2016 г. – 84 553,8 тыс. рублей;
2017 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2018 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2019 г. – 50 346,8 тыс. рублей;
2020 г. – 50 346,8 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – средств ОМС – 12 293 555,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2015 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;

2016 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2017 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2018 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2019 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей;
2020 г. – 1 756 222,2 тыс. рублей.

Финансирование муниципальной программы из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 602 259,4 тыс. рублей, в т. ч. по годам:

2014 г. – 90 629,2 тыс. рублей;
2015 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2016 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2017 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2018 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2019 г. – 85 271,7 тыс. рублей;
2020 г. – 85 271,7 тыс. рублей.

Информация о расходах областного бюджета и бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на реализацию муниципальной программы детально представлена в приложении № 14 к муниципальной программе.

Информация о расходах областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы детально представлена в приложении № 15 к муниципальной программе.

Выделение средств областного бюджета осуществляется в рамках государственной программы Ростовской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 25.09.2013 № 593.

Объем финансового обеспечения реализации муниципальной программы за счет средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на период после планового периода указан по годам реализации и подлежит уточнению после утверждения решения Городской Думы города Таганрога о бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на очередной финансовый год и плановый период.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забейайло

Приложение № 3
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869

Приложение № 1
к муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи (далее – подпрограмма 1)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Увеличение продолжительности активной жизни населения г. Таганрога за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; снижение уровня распространенности неинфекционных заболеваний; повышение выявляемости неинфекционных заболеваний на ранних стадиях; снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями; обеспечение диагностики злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания; добиться снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете, добиться увеличения продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом; снижение уровня инвалидизации и смертности от злокачественных новообразований; обеспечение эпидемиологического благополучия населения средствами специфической иммунопрофилактики;

	<p>достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения активности переносчиков и оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>предупреждение распространения острых кишечных инфекций путем обеспечения раннего выявления источников инфекции</p>
<p>Задачи подпрограммы</p>	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения г. Таганрога, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;</p> <p>реализация в рамках первичной медико-санитарной помощи дифференцированного подхода к организации профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;</p> <p>совершенствование методов диагностики и лечения онкологических заболеваний;</p> <p>снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом;</p> <p>оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений современным диагностическим оборудованием;</p> <p>стабилизация смертности и уровня первичной инвалидности и потерь в связи с временной нетрудоспособностью в результате онкологических заболеваний;</p> <p>обеспечение создания индивидуального иммунитета населения из групп риска против инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики;</p> <p>достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения активности переносчиков и оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний;</p> <p>обеспечение безопасности иммунизации населения г. Таганрога</p>

Показатели (индикаторы) подпрограммы	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации; охват диспансеризацией подростков; смертность от сахарного диабета; заболеваемость туберкулезом; доля выявленных больных с онкологическими заболеваниями при профилактических осмотрах
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 1 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 1 – 4 572 026,3 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2014 г. – 662 343,4 тыс. рублей; 2015 г. – 653 908,4 тыс. рублей; 2016 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2017 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2018 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2019 г. – 651 154,9 тыс. рублей; 2020 г. – 651 154,9 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 36 081,8 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2014 г. – 10 824,7 тыс. рублей; 2015 г. – 6 504,1 тыс. рублей; 2016 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2017 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2018 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2019 г. – 3 750,6 тыс. рублей; 2020 г. – 3 750,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из внебюджетных источников – средств ОМС – 4 134 329,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2014 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2015 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2016 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2017 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2018 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2019 г. – 590 618,5 тыс. рублей; 2020 г. – 590 618,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 1 из</p>

	<p>внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 401 615,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам:</p> <p>2014 г. – 60 900,2 тыс. рублей;</p> <p>2015 г. – 56 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2016 г. – 56 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. – 56 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. – 56 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2019 г. – 56 785,8 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 56 785,8 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы	<p>Своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция;</p> <p>снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев;</p> <p>снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете;</p> <p>улучшение организации оказания первичной медицинской помощи жителям города Таганрога;</p> <p>обеспечение безопасного хранения иммунобиологических препаратов;</p> <p>предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний</p>

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы

Непременным условием для преодоления неблагоприятной демографической ситуации, имеющей место в г. Таганроге на протяжении последних двух десятилетий, наряду с повышением уровня рождаемости остаются высокими показатели смертности населения, обусловленные, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистая патология, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхо-легочные заболевания) и внешних причин. В связи с этим решение задачи снижения смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является непременным условием для преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

Злокачественные новообразования остаются одной из сложнейших проблем медицины и здоровья населения. Состояние онкологической заболеваемости и смертности населения г. Таганрога оценивается как крайне неблагоприятное, показатели заболеваемости и смертности на протяжении ряда лет остаются самыми высокими в Ростовской области.

Ежегодно в г. Таганроге заболевает более 1300 человек и умирает от рака более 700 человек. Число потерянных лет жизни в активном возрасте в

результате заболевания раком составляет в среднем 8 лет у мужчин и 10 лет у женщин.

Для многолетней динамики онкологической заболеваемости в городе Таганроге свойственна тенденция к росту со среднегодовым темпом прироста 2,94 %, онкологической смертности – 1,54 %.

Важной проблемой остается позднее выявление злокачественных новообразований в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Рост онкозаболеваемости с высоким уровнем инвалидизации и смертности населения г. Таганрога, наносимый в связи с этим социально-экономический ущерб требуют своевременно адаптировать возможности системы городского здравоохранения.

Важнейшую роль в развитии неинфекционных заболеваний у населения г. Таганрога играют такие факторы риска, как артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение, ожирение, низкая физическая активность, а также фактор злоупотребления алкоголем. Первые два фактора риска (артериальная гипертензия и гиперхолестеринемия) относятся к категории биологических факторов, но они в очень большой степени зависят от всех остальных факторов риска, которые относятся к категории поведенческих или связанных с нездоровым образом жизни.

Вклад алкоголя в уровень смертности в России в последние десятилетия традиционно был аномально высок. Статистически значимые корреляции с динамикой индикаторов потребления алкоголя (смертность от алкогольных отравлений, заболеваемость алкогольными психозами) демонстрируют показатели смертности от внешних причин (убийства, самоубийства, несчастные случаи), от ишемической болезни сердца, алкогольной кардиомиопатии, геморрагического инсульта, алкогольной болезни печени, цирроза и фиброза печени, пневмонии и др.

Высоким остается показатель общего количества больных алкоголизмом. Фактическое потребление алкогольной продукции на душу населения в настоящее время составляет 18 литров в год, включая детей и подростков. При этом доказано, что при уровне свыше 8 литров в год, у человека начинаются необратимые процессы на всех уровнях его жизнедеятельности.

В настоящее время проблема злоупотребления психоактивными веществами является одной из наиболее актуальных и требует безотлагательных решений. Показатели учтенной болезненности наркоманиями превышают среднероссийские, увеличиваются показатели первичной заболеваемости населения наркоманиями. Снижается возрастной порог наркопотребителей. Отмечается высокий уровень латентной наркомании, в том числе детско-подростковой. Решение данных вопросов требует проведения системных мероприятий.

В настоящее время существуют три основные стратегии снижения смертности неинфекционных заболеваний - популяционная стратегия профилактики, профилактическая стратегия выявления лиц высокого риска и коррекции у них факторов риска, а также вторичная профилактика (включает

как лечебные мероприятия в период обострения заболевания, так и лечебные меры по их предупреждению).

Популяционная стратегия профилактики предполагает формирование здорового образа жизни населения посредством информирования о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирования к ведению здорового образа жизни, а также обеспечения для этого условий.

В настоящее время в городе Таганроге функционирует 2 центра здоровья для взрослых и 1 центр здоровья для детей на базе городских поликлиник. Ежегодно в центрах здоровья проходит обследование около 4-5 тысяч жителей города.

Основными функциями центров здоровья являются:

оценка состояния ряда функциональных систем организма и их адаптивных резервов;

прогноз состояния здоровья;

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включающих информирование о вредных и опасных для здоровья человека факторах риска, помощь по отказу от потребления алкоголя и табака, рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, а также формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких;

пропаганда здорового образа жизни на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (в пределах территории обслуживания населения).

С 2014 года в структуру МБУЗ «Городская поликлиника № 1» будут введены кабинеты психотерапевтов для оказания медицинской помощи по профилактике и лечению табакокурения.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Проведение санитарно-эпидемиологического надзора и реализация по его результатам профилактических и противоэпидемических мероприятий позволяют предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекций до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать.

Иммунопрофилактика является одним из важнейших инструментов снижения детской смертности, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни всех возрастных групп населения. В настоящее время в Российской Федерации обязательной вакцинопрофилактике подлежат 10 инфекций, регламентированных национальным календарем

профилактических прививок. Одним из основных путей сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения является снижение уровня заболеваемости от инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики.

Проведение вакцинации регламентировано приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2011 № 51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Поступление иммунобиологических препаратов для иммунизации населения в рамках национального календаря предусматривается из средств Федерального и областного бюджета.

Однако в настоящее время отмечается рост заболеваемости управляемыми инфекциями, иммунизация против которых не предусмотрена национальным календарем. К таким инфекциям относятся ветряная оспа, пневмококковая инфекция, папилломатозные заболевания шейки матки.

Проведение вакцинопрофилактики ветряной оспы позволит избежать возникновения тяжелых осложнений у детей раннего возраста.

Вакцинация против пневмококковой инфекции в организованных детских коллективах приведет к снижению заболеваемости пневмониями, острыми бронхитами, острыми средними отитами и синуситами.

Данные эпидемиологических и молекулярно-биологических исследований установили, что важнейшим фактором канцерогенеза шейки матки является инфицирование женщин вирусом папилломы человека (ВПЧ). 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.

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. Мероприятия, направленные на снижение активности переносчиков и оздоровление природных очагов инфекционных заболеваний, позволят обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: предупредить заболеваемость особо опасными инфекциями, снизить заболеваемость природно-очаговыми инфекциями до уровня sporadic cases, стабилизировать заболеваемость крымской геморрагической лихорадкой на уровне 2008 года (пик заболеваемости за весь период наблюдения), что диктует необходимость ежегодного проведения комплекса профилактических, противоэпидемических, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.

Одним из методов ранней диагностики туберкулеза, а также дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии является массовое проведение туберкулинодиагностики детского населения.

Здоровье детей является одним из интегральных показателей преобразований происходящих в нашем обществе, а мониторинг состояния детского здоровья является важнейшим инструментом оценки эффективности системы здравоохранения и образования.

Под особым контролем медицинских работников находится здоровье уязвимых категорий детей – детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей с ограниченными возможностями.

За последние 5 лет в здоровье детей нашего города наметились позитивные тенденции. Болезненность и первичная заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет снизилась соответственно на 2,2 и 3,7%, распространенность заболеваний в подростковом возрасте уменьшилась на 1,2%. Изменилась ситуация и по «школьному здоровью».

Если в 2008 году выпускники в школах с понижением остроты зрения, нарушением осанки и сколиозами составляли почти 11%, то перед окончанием школы в 2012 году выявленная патология зрения не превысила 9%, нарушения осанки выявлены только у 5,4 %, а сколиозы у 1,5%.

Начиная с 2013 года, осуществляется новый подход к диспансеризации детского населения, которая проводится на качественно новом уровне. Восстановлена ежегодная диспансеризация, углубленная в критические возрастные периоды.

Принципиальным отличием от ранее проводимой диспансеризации является то, что она будет проводиться с использованием современного оборудования. Это позволит выявить заболевания на ранней стадии, а также наличие факторов риска их развития.

Начиная с 2007 года, проводится диспансеризация детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях.

В рамках Национального проекта «Здоровье» с 2011 года проводится диспансеризация детей 14 летнего возраста. В 2012 г. диспансеризацию в возрасте 14 лет прошли 2168 человек, из них: 1113 юношей, 1055 девушек. Диспансеризация выявила наибольшую распространенность среди подростков болезней костно-мышечной системы, болезней глаз, болезней нервной системы. Значимыми для подростков являются болезни органов питания.

Данные мониторинга используются для разработки мероприятий, направленных на снижения уровня заболеваемости у детей и подростков.

В 2012 году диспансеризация проведена в 11 интернатных учреждениях, расположенных на территории города, осмотрено 990 человек, из которых 27 детей-сирот (2,7%) и 963 человека (97,3%), находящихся в трудной жизненной ситуации. Из детей, прошедших диспансеризацию, 154 ребенка-инвалида.

По данным мониторинга только 6% детей, находящихся в госучреждениях, являются здоровыми и 20% имеют функциональные отклонения в состоянии здоровья. Остальные воспитанники имеют

хронические заболевания и нуждаются в проведении реабилитационных мероприятий.

В 2013 г. впервые проведена диспансеризация в соответствии с утвержденным Порядком 588 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на воспитании в приемных и патронажных семьях. По итогам диспансеризации 61,6% имеют хронические заболевания и нуждаются в проведении реабилитации.

В ходе реализации пилотного проекта по здоровьесбережению с применением аппаратно-программного комплекса «Армис» на территории г. Таганрога количество обследованных школьников составило 1324 человека (78,5%), у 82,2% выявлены нарушения в здоровье. 1088 человек направлены в медицинские организации для проведения лечебно-оздоровительных мероприятий, из них лечение проведено 69,3%.

Число детей-инвалидов практически остается на уровне 2008 года и по итогам 2012 года составило 655 человек.

Из них каждый третий ребенок с ограниченной способностью к самообслуживанию, у каждого четвертого снижена способность к обучению. Самостоятельное передвижение затруднено более чем у 20% детей-инвалидов, а снижение способности к общению у 16%.

Основные приоритеты социальной и экономической политики в период 2014-2020 годов включают распространение здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранении.

Риски, которые могут возникнуть в ходе реализации подпрограммы 1, и меры по управлению ими описаны в разделе 1 муниципальной программы.

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

Основными целями подпрограммы 1 являются:

увеличение продолжительности активной жизни населения г. Таганрога за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
снижение уровня распространенности неинфекционных заболеваний;
повышение выявляемости неинфекционных заболеваний на ранних стадиях;

снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями;
обеспечение диагностики злокачественных новообразований на ранних стадиях заболевания;

снижение уровня инвалидизации и смертности от злокачественных новообразований;

снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных сахарным диабетом;

обеспечение эпидемиологического благополучия населения средствами специфической иммунопрофилактики;

достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения активности переносчиков и оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний;

предупреждение распространения острых кишечных инфекций путем обеспечения раннего выявления источников инфекции.

Основные задачи подпрограммы 1:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения г. Таганрога, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

реализация в рамках первичной медико-санитарной помощи дифференцированного подхода к организации профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;

совершенствование методов диагностики и лечения онкологических заболеваний;

оснащение амбулаторно-поликлинических учреждений современным диагностическим оборудованием;

стабилизация смертности и уровня первичной инвалидности и потерь в связи с временной нетрудоспособностью в результате онкологических заболеваний;

обеспечение создания индивидуального иммунитета населения из групп риска против инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики;

достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения активности переносчиков и оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний;

обеспечение безопасности иммунизации населения г. Таганрога.

Срок реализации подпрограммы 1: 2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены.

Ожидаемыми результатами подпрограммы 1 станут:

своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и их коррекция;

снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при сахарном диабете;

снижение уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до sporadических случаев;

улучшение организации оказания первичной медицинской помощи жителям Таганрога;

обеспечение безопасного хранения иммунобиологических препаратов;

предупреждение вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний.

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы 1:

охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

охват диспансеризацией подростков;
заболеваемость туберкулезом;
доля выявленных больных с онкологическими заболеваниями при профилактических осмотрах.

Информация о состоянии и значении показателей (индикаторов) приводится в приложении № 9 к муниципальной программе.

Методика расчета показателей (индикаторов) приведена в приложении № 10 к муниципальной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

3.1. Основное мероприятие 1.1 «Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей».

Для оказания медицинской помощи жителям г. Таганрога в соответствии с утвержденными стандартами необходимо оснастить медицинские учреждения современным медицинским оборудованием для проведения профилактики, ранней диагностики онкопатологии.

Мероприятие позволит укрепить материально-техническую базу лечебных учреждений г. Таганрога, обеспечить медицинскую профилактику и раннюю диагностику злокачественных новообразований, организовать информационно-пропагандистскую кампанию для распространения среди населения медицинских и гигиенических знаний о профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей.

Общий экономический эффект от реализации мероприятий будет достигнут за счет профилактики, ранней выявляемости, своевременной диагностики заболеваний и, как следствие, за счет снижения инвалидности и смертности населения от онкологических заболеваний.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы 1 будет выражена в улучшении качества, увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных онкологическими заболеваниями.

На сегодняшний день назрела необходимость внедрять инновационные методы, менять привычные установки на организацию системы здоровьесбережения в образовательных учреждениях.

С сентября 2012 года в нашей области реализуется пилотный проект по созданию глобального здоровьесберегающего пространства в сфере образования, рассчитанный на 5 лет.

С помощью уникального аппаратно-программного комплекса «АРМИС», разработанного учеными Дона, обученные медицинские работники общеобразовательных учреждений осуществляют контроль за состоянием здоровья каждого школьника с первого дня обучения.

Первыми площадками по реализации проекта на территории города стали две школы – 24 и 27. В 2013 г. в пилотный проект по здоровьесбережению включены: гимназия № 2, школы 10, 25/11, 38, лицей № 33.

Для выполнения обследований на аппаратно-программном комплексе «АРМИС» необходимо дополнительное обеспечение расходными материалами. Данное мероприятие позволит выявлять заболевания у школьников на доклинической стадии. Это позволит своевременно провести оздоровительные мероприятия и улучшить здоровье учащихся.

В городе уже создана единая система мониторинга здоровья детей, которая направлена на своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний у детей для их последующей коррекции. Данное направление требует дальнейшего развития и совершенствования.

По результатам реализации мероприятия ожидается улучшение качества диагностики, выявление заболеваний у детей на доклиническом уровне и, как следствие проведенных оздоровительных и реабилитационных мероприятий, улучшение состояния здоровья детского населения.

Одним из векторных направлений стратегии национальной безопасности в сохранении здоровья населения города, в том числе детей является формирование здорового образа жизни. Эту задачу успешно решают городские центры здоровья.

Специалистами детского Центра здоровья проводится активная работа по информированию родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках, по формированию у родителей принципов «ответственного родительства» и мотивированному отказу от вредных привычек.

В городе имеется необходимость в продолжении работ по созданию второго детского Центра здоровья на базе МБУЗ «Детская городская поликлиника № 2», что увеличит охват детей для проведения работы по формированию здорового образа жизни.

Сахарный диабет по-прежнему остается острой медико-социальной проблемой, относящейся к приоритетам системы здравоохранения.

Актуальность проблемы сахарного диабета определяется широкой распространенностью заболевания, высокой смертностью и ранней инвалидизацией больных.

В России официально зарегистрировано около 3,7 млн. больных сахарным диабетом, около половины из них — люди в возрасте 40–59 лет. Однако, по данным контрольно-эпидемиологических исследований, их реальная численность в три-четыре раза превышает официально зарегистрированную и составляет около 9-10 млн. человек. Это около семи процентов населения. В г. Таганроге в 2012 г. на диспансерном учете состояло 7186 пациентов с сахарным диабетом.

Лечение больных сахарным диабетом является одним из дорогостоящих видов медицинских услуг, так как при данном заболевании высок риск развития не только осложнений, но и конкурирующих болезней – атеросклероза, ишемической болезни сердца и мозга, метаболического синдрома.

Несмотря на декларированное право пациентов, страдающих сахарным диабетом, на бесплатное обеспечение медикаментами, средствами введения инсулинов и средствами самоконтроля, объем выделяемых на эти цели средств из федерального и областного бюджетов недостаточен.

Уровень заболеваемости сахарным диабетом среди детей в г. Таганроге в 2012 г. сократился по сравнению с 2011 г. в 1,1 раза и составил 0,1 на 1 тыс. детского населения. Заболеваемость сахарным диабетом взрослых уменьшилась на 1,2% и составила 1,6 на 1 тыс. Более чем на 40% уменьшилось количество ампутаций нижних конечностей в результате развития диабетической ангиопатии и диабетической стопы.

Показатель первичного выхода на инвалидность пациентов, страдающих сахарным диабетом, в 2012 г. уменьшился по сравнению с 2011 г. более чем на 3 % и составил 1,07 на 10 тыс. населения.

Стабилизировался показатель общей смертности при сахарном диабете.

Улучшился контроль за течением заболевания, улучшилось обеспечение пациентов сахароснижающими лекарственными средствами, инсулинами и средствами самоконтроля, оптимизированы методы просветительской работы среди населения. Обеспечение пациентов глюкометрами увеличилось с 10,7% в 2007 г. до 68,2% на 01.10.2013.

Значимую роль в социальной поддержке больных сахарным диабетом и развитии просветительской работы играет совместная деятельность медицинских работников и Таганрогского диабетического общества.

Целесообразно продолжить реализацию мероприятий по профилактике, лечению сахарного диабета и социальной поддержке этой категории пациентов, используя программный метод.

3.2. Основное мероприятие 1.2 «Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику».

Проведение вакцинопрофилактики населения требует соблюдения мероприятий по обеспечению безопасности иммунизации. Одним из направлений в обеспечении безопасности вакцинации является соблюдение требований «холодовой цепи» при транспортировке и хранении медицинских иммунобиологических препаратов. Организация работы городского склада хранения медицинских иммунобиологических препаратов позволит обеспечить безопасность и эффективность вакцинации.

Настоящее основное мероприятие включает в себя мероприятия, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения города достигается комплексом мероприятий, включающих специфическую иммунопрофилактику и раннюю диагностику инфекционных заболеваний.

Целью реализации настоящего мероприятия является профилактика возникновения среди населения города возможных вспышек инфекционных заболеваний, обеспечение создания индивидуального иммунитета населения из групп риска против инфекций, управляемых средствами специфической иммунопрофилактики; достижение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области путем снижения активности переносчиков и

оздоровления природных очагов инфекционных заболеваний; обеспечение безопасности иммунизации населения г. Таганрога.

В г. Таганроге имеют место условия для возникновения и распространения особо опасных природно-очаговых инфекционных заболеваний – туляремия, лептоспироз, бешенство. Благодаря обеспечению лечебно-профилактических учреждений вакцинами против природно-очаговых и зоонозных инфекций и проведению прививок населению, проживающему на эндемичных территориях, удалось снизить заболеваемость лептоспирозом более чем в 2,3 раза; на протяжении последних 5 лет отсутствует заболеваемость среди людей туляремией, сибирской язвой, гидрофобией. В этих условиях становится очевидной необходимость организации и проведения вакцинопрофилактики, которая поддержит эпидемиологическое благополучие населения города.

С целью достижения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города путем снижения уровня заболеваемости природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, до спорадических случаев, необходимо обеспечение лечебно-профилактических учреждений г. Таганрога иммунобиологическими препаратами, что позволит обеспечить отсутствие заболеваемости сибирской язвой, туляремией, гидрофобией среди населения области; заболеваемость лептоспирозом на спорадическом уровне.

В снижении уровня заболеваемости ветряной оспой, папилломатозными заболеваниями шейки матки, пневмококковой инфекцией, ведущее значение имеет обеспечение создания индивидуального иммунитета населения из групп риска против этих инфекций путем иммунизации детского населения.

В целях ранней диагностики туберкулеза, а также дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии необходимо массовое проведение туберкулинодиагностики детского населения. С этой целью необходимо обеспечение детских амбулаторно-поликлинических учреждений иммунобиологическим препаратом туберкулином (аллерген туберкулезный очищенный жидкий в стандартном разведении).

Проведение вакцинопрофилактики населения требует соблюдения мероприятий по обеспечению безопасности иммунизации. Одним из направлений в обеспечении безопасности вакцинации является соблюдение требований «холодовой цепи» при транспортировке и хранении медицинских иммунобиологических препаратов. Организация работы городского склада хранения медицинских иммунобиологических препаратов позволит обеспечить безопасность и эффективность вакцинации.

Важную роль в предупреждении распространения инфекционных заболеваний является их раннее выявление с применением методов лабораторной диагностики. С этой целью необходимо проведение обследований контактных из очагов инфекционных заболеваний по месту жительства и в образовательных учреждениях на кишечную группу, в т. ч. на ротавирусную инфекцию, на базе лаборатории клинической микробиологии МБУЗ «Первая городская больница».

3.3. Основное мероприятие 1.3 «Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей».

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации. Выделяют три вида первичной медико-санитарной помощи:

первичная доврачебная медико-санитарная помощь (оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием);

первичная врачебная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами));

первичная специализированная медико-санитарная помощь (оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций).

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций создаются подразделения медицинской помощи, оказывающие указанную помощь в неотложной форме.

Улучшение качественных показателей оказания медицинской помощи населению области зависит непосредственно от уровня условий труда работников здравоохранения, в том числе от состояния зданий и сооружений лечебных учреждений, а также их оснащения.

Одной из приоритетных задач социально-экономического развития области является укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Целью мероприятия является проведение капитальных ремонтов, реконструкций и строительства учреждений здравоохранения, что позволит устранить моральный и физический износ отдельных частей или целых конструкций зданий, сооружений, инженерных коммуникаций, потребность в дополнительных площадях. Кроме того, проведение указанных мероприятий

позволит привести учреждения в соответствие с действующими требованиями СНИП «Пожарная безопасность зданий и сооружений», САНПиН и других нормативных документов в соответствии с оказываемой деятельностью учреждения, что позволит обеспечить эффективность и качество медицинской помощи, создаст необходимые условия для осуществления профессиональной деятельности медицинских работников, обеспечит противопожарную и антитеррористическую защищенность сотрудников и пациентов.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Оказание вышеназванной медицинской помощи является приоритетом государственных гарантий по обеспечению бесплатной медицинской помощью населения области первичной медико-санитарной помощью профилактического направления.

Ожидаемым результатом мероприятия станет улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи и качества оказания медицинских услуг.

4. Информация по ресурсному обеспечению подпрограммы муниципальной программы

Финансирование мероприятий подпрограммы 1 осуществляется за счет средств областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.

Финансирование подпрограммы 1 по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы 1 подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 1, представлена в приложениях № 14 и 15 к муниципальной программе.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации (далее – подпрограмма 2)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Повысить доступность и качество оказания медицинской помощи; добиться снижения смертности от туберкулеза; повысить продолжительность и качество жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; обеспечить развитие комплексной системы профилактики, добиться снижения смертности от болезней системы кровообращения, в том числе от ишемической болезни сердца и инсульта; добиться снижения смертности от злокачественных новообразований; добиться снижения времени ожидания скорой медицинской помощи; добиться снижения смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий
Задачи подпрограммы	Соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта; совершенствование системы управления скорой

	<p>медицинской помощью; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной медицинской помощи</p>
Показатели (индикаторы) подпрограммы	<p>Смертность от болезней системы кровообращения; смертность от дорожно-транспортных происшествий; смертность от новообразований (в том числе от злокачественных); смертность от туберкулеза; доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного не менее 20 минут</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 2 финансируется из средств областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников.</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 2 – 7 355 602,2 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 1 057 669,7 тыс. рублей; 2015 г. – 1 045 993,5 тыс. рублей; 2016 г. – 1 053 187,8 тыс. рублей; 2017 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2018 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2019 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей; 2020 г. – 1 049 687,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств областного бюджета – 176 846,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 24 192,6 тыс. рублей; 2015 г. – 24 425,6 тыс. рублей; 2016 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2017 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2018 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2019 г. – 25 645,7 тыс. рублей; 2020 г. – 25 645,7 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 41 282,4 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 12 773,0 тыс. рублей;</p>

	<p>2015 г. – 2 106,4 тыс. рублей; 2016 г. – 8 080,6 тыс. рублей; 2017 г. – 4 580,6 тыс. рублей; 2018 г. – 4 580,6 тыс. рублей; 2019 г. – 4 580,6 тыс. рублей; 2020 г. – 4 580,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – средств ОМС – 6 997 729,2 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2015 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2016 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2017 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2018 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2019 г. – 999 675,6 тыс. рублей; 2020 г. – 999 675,6 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 2 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 139 743,9 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 21 028,5 тыс. рублей; 2015 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2016 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2017 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2018 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2019 г. – 19 785,9 тыс. рублей; 2020 г. – 19 785,9 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Снижение заболеваемости, инвалидности и смертности жителей г. Таганрога от сердечно-сосудистых заболеваний; своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также противодействие распространению данных инфекций; сокращение периода ожидания скорой медицинской помощи больным с различными неотложными состояниями; снижение количества умерших в результате дорожно-транспортных происшествий, улучшение качества жизни, сохранение трудового потенциала населения; повышение качества оказания медицинской помощи</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 5
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869

Приложение № 3
к муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка (далее – подпрограмма 3)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям; улучшение состояния здоровья детей и матерей; снижение материнской, младенческой и детской смертности
Задачи подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики; профилактика и снижение количества аборт
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Число аборт на 1000 женщин фертильного возраста; показатель ранней неонатальной смертности; охват неонатальным скринингом; охват аудиологическим скринингом; смертность детей 0 - 17 лет
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 3 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования подпрограммы 3 – 1 427 799,9 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 191 152,9 тыс. рублей; 2015 г. – 360 560,0 тыс. рублей;

	<p>2016 г. – 199 217,4 тыс. рублей; 2017 г. – 169 217,4 тыс. рублей; 2018 г. – 169 217,4 тыс. рублей; 2019 г. – 169 217,4 тыс. рублей; 2020 г. – 169 217,4 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 248 803,2 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 22 724,8 тыс. рублей; 2015 г. – 192 131,9 тыс. рублей; 2016 г. – 30 789,3 тыс. рублей; 2017 г. – 789,3 тыс. рублей; 2018 г. – 789,3 тыс. рублей; 2019 г. – 789,3 тыс. рублей; 2020 г. – 789,3 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – средств ОМС – 1 161 496,7 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2015 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2016 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2017 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2018 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2019 г. – 165 928,1 тыс. рублей; 2020 г. – 165 928,1 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 3 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 17 500,0 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2015 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2016 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2017 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2018 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2019 г. – 2 500,0 тыс. рублей; 2020 г. – 2 500,0 тыс. рублей</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Снижение материнской смертности; снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней; снижение детской заболеваемости и снижение уровня детской инвалидности; рост результативности мероприятий по профилактике аборт и снижение числа аборт</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей (далее – подпрограмма 4)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление капитального строительства города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи за счет увеличения функционирования системы реабилитационных мер; предупреждение и снижение уровня взрослой и детской инвалидности населения от наиболее распространенных хронических заболеваний и травм; сохранение и укрепление здоровья детей и подростков; создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация
Задачи подпрограммы	Определение потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения г. Таганрога; модернизация и улучшение материально-технической базы муниципальных санаториев
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Число детей, пролеченных в детских санаториях, входящих в структуру муниципального здравоохранения
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены

Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 4 финансируется из средств областного бюджета и бюджета муниципального образования «Город Таганрог».</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 4 – 552 656,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 70 271,2 тыс. рублей; 2015 г. – 74 359,3 тыс. рублей; 2016 г. – 82 170,7 тыс. рублей; 2017 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2018 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2019 г. – 81 463,7 тыс. рублей; 2020 г. – 81 463,7 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 4 из средств областного бюджета 488 403,2 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 59 430,4 тыс. рублей; 2015 г. – 65 745,3 тыс. рублей; 2016 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2017 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2018 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2019 г. – 72 645,5 тыс. рублей; 2020 г. – 72 645,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 4 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 64 252,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 10 840,8 тыс. рублей; 2015 г. – 8 614,0 тыс. рублей; 2016 г. – 9 525,2 тыс. рублей; 2017 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2018 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2019 г. – 8 818,2 тыс. рублей; 2020 г. – 8 818,2 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы	<p>Создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика, своевременное лечение, медицинская реабилитация; повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов, в том числе детей</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 7
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869

Приложение № 5
к муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Оказание паллиативной помощи (далее – подпрограмма 5)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Оказание паллиативной помощи бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи больным с онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями, в том числе тяжелыми хроническими психическими заболеваниями
Задачи подпрограммы	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников; адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов; повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 5 финансируется из средств областного бюджета, бюджета муниципального образования «Город Таганрог» и внебюджетных источников. Общий объем финансирования подпрограммы 5 – 568 930,3 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 59 034,6 тыс. рублей; 2015 г. – 64 093,2 тыс. рублей;

	<p>2016 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2017 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2018 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2019 г. – 89 160,5 тыс. рублей; 2020 г. – 89 160,5 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из средств областного бюджета 482 028,1 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 45 600,6 тыс. рублей; 2015 г. – 51 973,5 тыс. рублей; 2016 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2017 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2018 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2019 г. – 76 890,8 тыс. рублей; 2020 г. – 76 890,8 тыс. рублей.</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 43 501,7 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 7 233,5 тыс. рублей; 2015 г. – 5 919,7 тыс. рублей; 2016 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2017 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2018 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2019 г. – 6 069,7 тыс. рублей; 2020 г. – 6 069,7 тыс. рублей</p> <p>Финансирование подпрограммы 5 из внебюджетных источников – доходы от приносящей доход деятельности – 43 400,5 тыс. рублей, в т. ч. по годам: 2014 г. – 6 200,5 тыс. рублей; 2015 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2016 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2017 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2018 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2019 г. – 6 200,0 тыс. рублей; 2020 г. – 6 200,0 тыс. рублей.</p>
<p>Ожидаемые результаты подпрограммы</p>	<p>Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам; повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников, решение вопросов медицинской биоэтики</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 8
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869

Приложение № 6
к муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения (далее – подпрограмма б)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	Снижение дефицита медицинских кадров, в том числе за счет снижения оттока кадров из муниципальной системы здравоохранения; повышение престижа медицинской профессии; развитие мер социальной поддержки медицинских работников
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Обеспеченность населения города врачами; соотношение врачей и среднего медицинского персонала; соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, предоставляющих медицинские услуги и средней заработной платы в регионе; соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала, обеспечивающего представление медицинских услуг и средней заработной платы в регионе; соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала, обеспечивающего представление медицинских услуг и средней заработной платы в регионе
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены

Ресурсное обеспечение	<p>Подпрограмма 6 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог».</p> <p>Общий объем финансирования подпрограммы 6 из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог» – 10 241,5 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2014 г. – 1 841,5 тыс. рублей; 2015 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2016 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2017 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2018 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2019 г. – 1 400,0 тыс. рублей; 2020 г. – 1 400,0 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты подпрограммы	<p>Обеспечение удовлетворенности населения города в качестве оказываемой медицинской помощи, снижение кадрового дефицита, повышение уровня квалификации врачей и средних медицинских работников</p>

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 9
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869
Приложение № 7
к муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование подпрограммы	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья (далее – подпрограмма 7)
Ответственный исполнитель подпрограммы	Управление здравоохранения г. Таганрога
Участники подпрограммы	Управление образования города Таганрога; муниципальные учреждения здравоохранения
Программно-целевые инструменты муниципальной подпрограммы	Отсутствуют
Цели подпрограммы	Обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи; предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний путем обеспечения высокой эффективности устранения патогенных микроорганизмов
Задачи подпрограммы	Создание системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; создание эффективной системы управления качеством в здравоохранении; совершенствование организации и повышение эффективности дезинфекционных мероприятий
Показатели (индикаторы) подпрограммы	Доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 – 2020 годы, этапы не предусмотрены
Ресурсное обеспечение	Подпрограмма 7 финансируется из средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог». Общий объем финансирования подпрограммы 7 – 13 412,0 тыс. рублей, в том числе по годам: 2014 г. – 1 979,0 тыс. рублей; 2015 г. – 1 905,5 тыс. рублей; 2016 г. – 1 905,5 тыс. рублей; 2017 г. – 1 905,5 тыс. рублей;

	2018 г. – 1 905,5 тыс. рублей; 2019 г. – 1 905,5 тыс. рублей; 2020 г. – 1 905,5 тыс. рублей
Ожидаемые результаты подпрограммы	Оказание медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи; стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г. Таганрога; предупреждение возникновения и распространения заболеваемости особо опасными инфекциями

1. Характеристика сферы реализации подпрограммы муниципальной программы

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности направлен на выявление нарушений действующих стандартов медицинской помощи и порядков оказания медицинской помощи и принятия мер по их устранению.

Дальнейшее развитие системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности связано, прежде всего, с внедрением единых подходов к оценке качества медицинской помощи, развитием нормативной базы здравоохранения, повышением правовой грамотности и ответственности медицинских работников. Внедрение электронных форм медицинской документации позволит также расширить возможности проведения контрольных мероприятий по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, прежде всего внутреннего контроля.

Одним из важных разделов деятельности в деле охраны и укрепления здоровья людей является предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Необходимая эффективность этой работы не может быть обеспечена без рационального использования методов и средств неспецифической профилактики. В связи с этим дезинфекция является неременным и важным началом в системе мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

Целями подпрограммы 7 являются:

обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи;

предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний путем обеспечения высокой эффективности устранения патогенных микроорганизмов.

К задачам, решаемым для достижения целей реализации подпрограммы 7, относятся:

осуществление системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

создание эффективной системы управления качеством в здравоохранении города;

совершенствование организации и повышение эффективности дезинфекционных мероприятий.

Целевым показателем (индикатором) подпрограммы 7, характеризующим достижение цели, является доля фактически выполненных проверок к общему количеству проверок, внесенных в утвержденный годовой план.

По результатам реализации подпрограммы 7 планируется достичь следующих результатов:

оказание медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи;

стабилизация эпидемиологической ситуации среди населения г. Таганрога;

предупреждение возникновения и распространения заболеваемости особо опасными инфекциями.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы муниципальной программы

3.1. Основное мероприятие 7.1 «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности».

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в формах:

внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется Управлением здравоохранения г. Таганрога при проведении проверок (плановых и внеплановых, выездных и документарных, целевых и комплексных).

Целью настоящего мероприятия является обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

Задачами настоящего мероприятия являются:

создание системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

создание эффективной системы управления качеством в здравоохранении.

Реализация этого мероприятия должна привести к выполнению плана проверок не менее чем на 95 процентов, что будет способствовать обеспечению оказания медицинской помощи в муниципальных учреждениях города в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

3.2. Основное мероприятие 7.2 «Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения».

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения города достигается комплексом мероприятий.

Важной мерой профилактики социально обусловленных инфекционных и паразитарных заболеваний являются дезинфекционные мероприятия в очагах инфекционных заболеваний, которые входят в перечень противоэпидемических мероприятий, проводимых в рамках первичной медико-санитарной помощи. В связи с этим дезинфекция является неременным и важным началом в системе мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и одной из составляющих работы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Несмотря на то, что в городе Таганроге в последние годы существенно улучшена система профилактических и противоэпидемических мероприятий, ежегодно регистрируется от 2000 до 2500 различных нозологических форм заболеваний, при которых требуется обязательное проведение текущей и заключительной дезинфекции, при этом около 30% из них с применением камерного метода дезинфекции.

В связи с проведенной реорганизацией с 2009 г. учреждения государственного санитарно-эпидемиологического надзора различного уровня подчиненности не проводят заключительную дезинфекцию, так как на них возложена лишь контрольная функция за соблюдением санитарного законодательства. Лечебные учреждения также не проводят заключительную дезинфекцию в очагах инфекционных заболеваний. В настоящее время эти функции выполняют учреждения дезинфекционного профиля.

Актуальность и значимость дезинфекционных мероприятий требует разработки специальной целевой программы, предусматривающей комплекс мероприятий по развитию дезинфекционного дела.

Реализация этого мероприятия должна привести к предупреждению заболеваемости особо опасными инфекциями, снижению заболеваемости природно-очаговыми инфекциями до уровня спорадических случаев, стабилизации заболеваемости крымской геморрагической лихорадкой.

4. Информация по ресурсному обеспечению Подпрограммы муниципальной программы

Финансирование мероприятий подпрограммы 7 осуществляется за счет средств бюджета муниципального образования «Город Таганрог».

Финансирование подпрограммы 7 по каждому мероприятию определяется индивидуально.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы 7 подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного цикла.

Подробная характеристика объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 7, представлена в приложениях № 14 и 15 к муниципальной программе.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 12
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

ПРОГНОЗ
сводных показателей муниципальных заданий на оказание
муниципальных услуг муниципальными учреждениями по муниципальной программе города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

Наименование услуги показателя объема услуги подпрограммы основного мероприятия, мероприятия ВЦП	Значение показателя объема услуги							Расходы бюджета муниципального образования «Город Таганрог», областного и федерального бюджетов на оказание муниципальной услуги, тыс. руб.						
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Услуги круглосуточной стационарной помощи	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	129800,0	117693,4	130952,5	162770,0	162770,0	162770,0	162770,0	162770,0
Койко-день														
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	66523,1	73409,3	80309,5	80309,5	80309,5	80309,5	80309,5
Основное мероприятие 4.2. Развитие санаторно-курорт- ного лечения, в том числе детей	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	77000,0	66523,1	73409,3	80309,5	80309,5	80309,5	80309,5	80309,5

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи»	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	51170,3	57543,2	82460,5	82460,5	82460,5	82460,5	82460,5
Основное мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи взрослым	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	52800,0	51170,3	57543,2	82460,5	82460,5	82460,5	82460,5	82460,5
Услуги амбулаторно-поликлинические	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Посещения														
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Основное мероприятие 2.5. Профилактика ВИЧ	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	5175,0	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1
Услуги аутопсийные	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Вскрытия														
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	820,0	2656,4	2673,9	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0	2774,0
Услуги диагностические	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20418,9	20549,9	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0
Исследования														

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20418,9	20549,9	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	76650,0	20418,9	20549,9	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0	21298,0

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б.Забежайло

ПЕРЕЧЕНЬ

инвестиционных проектов (объектов капитального строительства, реконструкции, капитального ремонта,
находящихся в муниципальной собственности муниципального образования «Город Таганрог»)

№ п/п	Ответственный исполнитель, соисполнитель участник	Наименование инвестиционного проекта	Номер и дата положительно го за- ключения государственн ой (негосударствен ной) экспертизы	Сроки получения положительного заключения государственной (негосударственной) экспертизы на проектную (сметную) документацию/ ассигнования, предусмотренные на разработку проектной (сметной) документации (тыс. руб.)	Объем расходов (тыс. руб.)	В том числе по годам реализации государственной программы						
						2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Подпрограмма «Профилактика заболеваний, в том числе социально значимых, и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											

1	Управление здравоохранения г. Таганрога	Капитальный ремонт кровли здания МБУЗ «Консультативно-диагностический центр» по адресу: г. Таганрог, ул. Дзержинского, 156	№ Р61-3-6-1-1241-12 от 24.08.2012	-	Всего - 3 596,3	1 322,1	2 274,2	-	-	-	-	-
					Местный бюджет - 3 596,3	1 322,1	2 274,2	-	-	-	-	-
					Межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2	Управление здравоохранения г. Таганрога	Замена лифтов в МБУЗ «Детская городская больница» по адресу: г. Таганрог, ул. Ломакина, 57	№ 3-13-1-0008-113 от 18.01.2013	-	Всего - 4 348,4	2 074,2	-	2 274,2	-	-	-	-
					Местный бюджет - 4 348,4	2 074,2	-	2 274,2	-	-	-	-
					Межбюджетные трансферты федерального бюджета	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»												
3	Управление капитального строительства города Таганрога	Капитальный ремонт главного корпуса МБУЗ «Родильный дом» по ул. Ленина, 153, г. Таганрога, Ростовской области	№ 3-12-1-0144-13 от 07.11.2013	-	Всего 209 263,7	18 000,0	191 263,7	-	-	-	-	-
					Местный бюджет 209 263,7	18 000,0	191 263,7	-	-	-	-	-
					Межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-
4	Управление капитального строительства города Таганрога	Комплексный капитальный ремонт существующего здания перинатального центра на	-	Декабрь 2013	Всего - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					Местный бюджет - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					Межбюджетные трансферты	-	-	-	-	-	-	-

		территории МБУЗ «Родильный дом» по адресу: г. Таганрог, ул. Ленина, 153			областного бюджета							
5	Управление капитального строительства города Таганрога	Капитальный (комплексный) ремонт лабораторного корпуса МБУЗ «Родильный дом»	№ 6-3-1- 0383-12 от 24.12.2012	-	Всего - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					Местный бюджет - 15 000,0	-	-	15 000,0	-	-	-	-
					Межбюджетные трансферты областного бюджета	-	-	-	-	-	-	-

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б.Забежайло

РАСХОДЫ
бюджета муниципального образования «Город Таганрог» на
реализацию муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы, основного мероприятия, мероприятия ведомственной целевой программы	Ответственный исполнитель, соисполнители, участники	Код бюджетной классификации				Расходы (тыс. руб.), годы						
			ГРБС	РзПр	ЦСР	ВР	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	Всего, в том числе	900	X	01 X	X	220473,8	383758,9	259735,8	225528,8	225528,8	225528,8	225528,8
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 X	X	199275,0	191089,7	224123,3	224123,3	224123,3	224123,3	224123,3

		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 00	01 X	X	19719,8	191263,7	34207,0	-	-	-	-
		Управление образования г. Таганрога	907	07 00	01 X	X	1479,0	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 1 X	X	10824,7	6504,1	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6
Основное мероприятие 1.1	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 1 2102	612	149,3	160,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
			905	09 02	01 1 2101	612	1090,0	940,0	940,0	940,0	940,0	940,0	940,0
			905	09 02	01 1 2102	612	1326,0	818,4	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
		905	09 02	01 1 2103	612	101,1	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2	101,2
Основное мероприятие 1.2	Профилактика инфекционных	Управление здравоохранения	905	09 02	01 1 2104	612	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0	419,0

	заболеваний, включая иммунопрофилактику	г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 1 2105	612	1204,6	-	-	-	-	-	-
			905	09 02	01 1 2106	612	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8
			905	09 01	01 1 2107	612	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7	758,7
			905	09 02	01 1 2107	612	587,6	331,9	331,9	331,9	331,9	331,9	331,9
Основное мероприятие 1.3	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 1 2108	612	2982,2	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
			905	09 02	01 1 2109	612	630,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 02	01 1 2110	612	1472,4	2374,2	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0
			905	09 02	01 1 2171	612	4,0	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской	Всего, в том числе	900	09 00	01 2 X	X	36965,6	26 532,0	33726,3	30 226,3	30 226,3	30 226,3	30 226,3
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 2 X	X	35803,6	26532,0	30226,3	30226,3	30226,3	30226,3	30226,3

	эвакуации	Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 00	01 2 X	X	1162,0	-	3500,0	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.2	Совершенствование оказания скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.3	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.4	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 2 2108	612	1978,1	300,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 01	01 2 2109	612	370,2	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0
			905	09 09	01 2 2109	612	30,0	-	-	-	-	-	-
			905	09 01	01 2 2110	612	7222,1	200,0	2774,2	2774,2	2774,2	2774,2	2774,2
			905	09 09	01 2 2110	612	404,2	-	-	-	-	-	-
			905	09 01	01 2 2111	612	100,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
			905	09 09	01 2	611	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4	1506,4

					0241									
			905	09 09	01 2 7201	611	21534,1	21717,4	22565,6	22565,6	22565,6	22565,6	22565,6	
			905	09 09	01 2 7201	612	34,8	-	-	-	-	-	-	
		Управление капитального строительства города Таганрога Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 01	01 2 2176	244	398,4	-	-	-	-	-	-	
			911	09 01	01 2 2902	244	763,6	-	-	-	-	-	-	
			911	09 09	01 2 2902	244	-	-	3500,0	-	-	-	-	
Основное мероприятие 2.5	Профилактика ВИЧ	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 2 7201	611	2623,7	2708,2	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	3080,1	
Подпрограмма 3	Охрана здоровья матери и ребенка	Всего, в том числе	900	09 00	01 3 X	X	22724,8	192131,9	30789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 3 X	X	4167,0	868,2	789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 01	01 3 X	X	18557,8	191263,7	30000,0	-	-	-	-	
Основное мероприятие 3.1	Совершенствован ие службы родовспоможени я путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 3 2108	612	453,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	
			905	09 02	01 3 2108	612	296,1	-	-	-	-	-	-	
			905	09 01	01 3 2109	612	-	-	50,0	50,0	50,0	50,0	50,0	
			905	09 01	01 3 2110	612	3178,6	528,9	400,0	400,0	400,0	400,0	400,0	

	помощи	Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 01	01 3 2901	243	18000,0	191263,7	30000,0	-	-	-	-
			911	09 01	01 3 2902	244	557,8	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.2	Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.3	Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 3.4	Профилактика аборт	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 02	01 3 2112	612	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3	239,3
Подпрограмма 4	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Всего, в том числе	900	09 00	01 4 X	X	70271,2	74359,3	82170,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7
		Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 05	01 4 X	X	70271,2	74359,3	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 09	01 4 X	X	-	-	707,0	-	-	-	-
Основное мероприятие 4.1	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-

Основное мероприятие 4.2	Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 05	01 4 0241	611	7508,2	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	7664,0	
			905	09 05	01 4 2108	612	295,0	300,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
			905	09 05	01 4 2109	612	1662,4	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0	350,0
			905	09 05	01 4 2110	612	1209,4	300,0	604,2	604,2	604,2	604,2	604,2	604,2
			905	09 05	01 4 2171	612	165,8	-	-	-	-	-	-	-
			905	09 05	01 4 7201	611	57181,5	65745,3	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5
			905	09 05	01 4 7201	612	1833,4	-	-	-	-	-	-	-
		905	09 05	01 4 7107	612	415,5	-	-	-	-	-	-	-	
		Управление капитального строительства города Таганрога	911	09 09	01 4 4101	414	-	-	707,0	-	-	-	-	
Подпрограмма 5	Оказание паллиативной помощи	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 5 X	X	52834,1	57893,2	82960,5	82960,5	82960,5	82960,5	82960,5	
Основное мероприятие 5.1	Оказание паллиативной помощи взрослым	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 5 0241	611	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	5569,7	
			905	09 01	01 5 2108	612	200,1	-	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	
			905	09 01	01 5 2109	612	83,6	50,0	-	-	-	-	-	
			905	09 01	01 5 2110	612	1380,1	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	300,0	
			905	09 01	01 5 7201	611	43667,2	51973,5	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	
			905	09 01	01 5 7201	612	1933,4	-	-	-	-	-	-	

Подпрограмма 6	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 6 X	X	1841,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0
Основное мероприятие 6.1	Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 6 2113	612	413,6	341,5	341,5	341,5	341,5	341,5	341,5
			905	09 02	01 6 2113	612	343,7	269,6	269,6	269,6	269,6	269,6	269,6
			905	09 05	01 6 2113	612	38,2	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0	35,0
			905	09 01	01 6 2117	612	181,2	136,8	136,8	136,8	136,8	136,8	136,8
			905	09 02	01 6 2117	612	247,0	217,1	217,1	217,1	217,1	217,1	217,1
			905	09 05	01 6 2117	612	11,8	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятия 6.2	Повышение престижа медицинских специальностей	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 6.3	Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 01	01 6 1101	611	533,5	352,0	352,0	352,0	352,0	352,0	352,0
			905	09 02	01 6 1101	611	72,5	48,0	48,0	48,0	48,0	48,0	48,0
Подпрограмма 7	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья	Всего, в том числе	900	X	01 7 X	X	1979,0	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5
		Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 00	01 7 X	X	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0
		Управление образования г. Таганрога	907	07 00	01 7 X	X	1479,0	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5	1405,5

Основное мероприятие 7.1	Контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Управление здравоохранения г. Таганрога	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 7.2	Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 09	01 7 2114	244	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0	500,0
		Управление образования г. Таганрога	907	07 01	01 7 2114	244	1345,5	-	-	-	-	-	-
			907	07 01	01 7 2114	612	72,8	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2	1335,2
			907	07 01	01 7 2114	622	-	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3	70,3
			907	07 02	01 7 2114	622	60,7	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 8	Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 00	01 8 X	X	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9
Основное мероприятие 8.1	Руководство и управление деятельностью муниципальных учреждений здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога	905	09 09	01 8 0011	121	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1	6685,1
			905	09 09	01 8 0011	122	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5	479,5
			905	09 09	01 8 0019	122	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4	39,4
			905	09 09	01 8 0019	244	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9	1442,9
			905	09 09	01 8 9999	851	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5	59,5

			905	09 09	01 8 9999	852	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	
Основное мероприятие 8.2	Прочие мероприятия, обеспечивающие функционирование системы здравоохранения	Управление здравоохранения г. Таганрога, муниципальные учреждения здравоохранения	905	09 09	01 8 0242	612	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	1067,0	
			905	09 09	01 8 2115	612	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4	1177,4
			905	09 09	01 8 2116	111	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6	6397,6
			905	09 09	01 8 2116	112	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0	371,0
			905	09 09	01 8 2116	244	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5	1614,5
			905	09 09	01 8 2118	612	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8	28,8
			905	09 09	01 8 2119	612	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8	190,8
			905	09 09	01 8 2120	612	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4	3469,4

X – отсутствует код бюджетной классификации

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло

Приложение № 13
к постановлению Администрации города Таганрога
от 18.06.2014 № 1869

Приложение № 15
к муниципальной программе
города Таганрога
«Развитие здравоохранения»

РАСХОДЫ

бюджета муниципального образования «Город Таганрог», областного бюджета, федерального бюджета
и внебюджетных источников на реализацию муниципальной программы города Таганрога «Развитие здравоохранения»

Статус	Наименование муниципальной программы, подпрограммы муниципальной программы	Ответственный исполнитель, соисполнители	Оценка расходов (тыс. руб.) по годам						
			2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6				
Муниципальная программа	Развитие здравоохранения	Всего	2067325,2	2225252,8	2101229,7	2067022,7	2067022,7	2067022,7	2067022,7
		местный бюджет	91250,2	241614,5	84553,8	50346,8	50346,8	50346,8	50346,8
		областной бюджет	129223,6	142144,4	175182,0	175182,0	175182,0	175182,0	175182,0
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники, всего	1846851,4	1841493,9	1841493,9	1841493,9	1841493,9	1841493,9	1841493,9
		средства ОМС	1756222,2	1756222,2	1756222,2	1756222,2	1756222,2	1756222,2	1756222,2
		средства от приносящей доход деятельности	90629,2	85271,7	85271,7	85271,7	85271,70	85271,7	85271,7
Подпрограмма 1	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни	Всего	662343,4	653908,4	651154,9	651154,9	651154,9	651154,9	651154,9
		местный бюджет	10824,7	6504,1	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6	3750,6
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

	Развитие первичной медико-санитарной помощи	внебюджетные источники, всего	651518,7	647404,3	647404,3	647404,3	647404,3	647404,3	647404,3	
		средства ОМС	590618,5	590618,5	590618,5	590618,5	590618,5	590618,5	590618,5	590618,5
		средства от приносящей доход деятельности	60900,2	56785,8	56785,8	56785,8	56785,8	56785,8	56785,8	56785,8
Подпрограмма 2	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации	Всего	1057669,7	1045993,5	1053187,8	1049687,8	1049687,8	1049687,8	1049687,8	
		местный бюджет	12773,0	2106,4	8080,6	4580,6	4580,6	4580,6	4580,6	4580,6
		областной бюджет	24192,6	24425,6	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7	25645,7
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники, всего	1020704,1	1019461,5	1019461,5	1019461,5	1019461,5	1019461,5	1019461,5	1019461,5
		средства ОМС	999675,6	999675,6	999675,6	999675,6	999675,6	999675,6	999675,6	999675,6
		средства от приносящей доход деятельности	21028,5	19785,9	19785,9	19785,9	19785,9	19785,9	19785,9	19785,9
Подпрограмма 3	Охрана здоровья матери и ребенка	Всего	191152,9	360560,0	199217,4	169217,4	169217,4	169217,4	169217,4	
		местный бюджет	22724,8	192131,9	30789,3	789,3	789,3	789,3	789,3	789,3
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники всего, в том числе	168428,1	168428,1	168428,1	168428,1	168428,1	168428,1	168428,1	168428,1
		средства ОМС	165928,1	165928,1	165928,1	165928,1	165928,1	165928,1	165928,1	165928,1
		средства от приносящей доход деятельности	2500,0	2500,0	2500,0	2500,0	2500,0	2500,0	2500,0	2500,0
Подпрограмма 4	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям	Всего	70271,2	74359,3	82170,7	81463,7	81463,7	81463,7	81463,7	
		местный бюджет	10840,8	8614,0	9525,2	8818,2	8818,2	8818,2	8818,2	8818,2
		областной бюджет	59430,4	65745,3	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5	72645,5
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5	Оказание паллиативной помощи	Всего	59034,6	64093,2	89160,5	89160,5	89160,5	89160,5	89160,5	
		местный бюджет	7233,5	5919,7	6069,7	6069,7	6069,7	6069,7	6069,7	6069,7
		областной бюджет	45600,6	51973,5	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8	76890,8

		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	6200,5	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	6200,0	
Подпрограмма 6	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	Всего	1841,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	
		местный бюджет	1841,5	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	1400,0	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья	всего	1979,0	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	
		местный бюджет	1979,0	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	1905,5	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 8	Управление развитием отрасли. Выполнение функций муниципальными бюджетными учреждениями здравоохранения, в том числе по оказанию муниципальных услуг	Всего	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	
		местный бюджет	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	23032,9	
		областной бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б.Забейай

