

**Администрация Мысковского городского округа  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_ 2018 г. № \_\_\_\_\_

**Об утверждении муниципальной программы «Развитие  
здравоохранения Мысковского городского округа  
на 2019 год»**

В целях выполнения мероприятий в области развития здравоохранения и снижения заболеваемости в Мысковском городском округе, руководствуясь ст. 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 44 Устава Мысковского городского округа, Порядком принятия решений о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности муниципальных программ, утвержденным постановлением администрации Мысковского городского округа от 07.08.2014 № 1775-нп:

1. Утвердить муниципальную программу «Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2019 год» (далее - программа) согласно приложению.

2. Финансовому управлению города Мыски (О.В.Радченко) предусмотреть расходы на реализацию программы.

3. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на и.о. заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам С.А. Коваль.

Глава Мысковского  
городского округа

Д.Л. Иванов

Приложение к  
постановлению администрации  
Мысковского городского округа  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа**  
**на 2019 год»**

**1. Паспорт программы**

1.	Наименование программы	«Развитие здравоохранения Мысковского городского округа на 2019 год»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Администрация Мысковского городского округа
4.	Цели и задачи программы	<p>Цели Программы: Цель: - улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни пациентов за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения, в т.ч. определенной группы населения и категорий заболеваний.</p> <p>Задачи Программы, для достижения указанных целей: Задача 1: лечение травматологических заболеваний по современным технологиям; Задача 2: лечение грыж по современным технологиям; Задача 3: проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, направленных на разрыв механизма передачи возбудителя; Задача 4: иммунизация населения против клещевого энцефалита, пневмококковой инфекции, бешенства; Задача 5: своевременное оказание лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на меры государственной социальной</p>

		поддержки; Задача 6: укрепление материально – технической базы здравоохранения; Задача 7: закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки.
5.	Сроки реализации программы	2019 год
6.	Основные мероприятия программы	1.«Сохранение и поддержание здоровья населения»;  2.«Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»;  3. «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».
7.	Объёмы и источники финансирования программы	Общий объем финансовых средств, необходимых для реализации мероприятий Программы – 7 502,0 тыс. рублей. Источники финансирования: местный бюджет – 7 502,0 тыс. руб.
8.	Исполнитель программы	администрация Мысковского городского округа; Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Мысковская городская больница».
9.	Ожидаемые результаты реализации программы	Результат 1: современное лечение травматологических заболеваний даст возможность сохранить положительный экономический эффект: - в лечении на госпитальном этапе: предоперационный период 3 дня; пребывание на стационарной койке 13 дней; - в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев;  Результат 2: современный метод лечения грыж путем герниопластики даст

		<p>возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- сохранить положительный экономический эффект в сокращении средних сроков на госпитальном этапе до 7 дней, временной нетрудоспособности до 4 месяцев;</li><li>- вылечить болезнь безвозвратно;</li></ul> <p>Результат 3: дезинфекционные мероприятия в очаге туберкулезной инфекции создадут условия, при которых контакт здоровых людей с источником туберкулезной инфекции станет наименее опасным;</p> <p>Результат 4: экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения против клещевого энцефалита обеспечит отсутствие случаев заболеваемости клещевым энцефалитом; иммунизация против пневмококковой инфекции позволит предупредить развитие пневмококковой инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности; экстренная иммунизация против бешенства позволит предупредить развитие инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности.</p> <p>Результат 5: своевременное льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни;</p> <p>Результат 6: гистероскопия - современное инструментальное обследование позволит выполнять диагностические и оперативные манипуляции в полости матки: от выявления и устранения маточной патологии до биопсии тканей и удаления инородных тел и различных новообразований;</p>
--	--	--

		<p>Результат 7: применение установки для обеззараживания медицинских отходов класса Б и В даст положительный экономический эффект в сокращении расходов на приобретение дезинфицирующих средств 1 000,0 тыс.руб. в год;</p> <p>Результат 8: современные информационные технологии позволят эффективно обслуживать пациентов за счет оперативного получения информации из электронной медицинской карты стационарного или амбулаторного больного;</p> <p>Результат 9: социальная поддержка специалистов даст возможность в 2019 году привлечь для работы в здравоохранении четырех врачей и одного фельдшера.</p>
--	--	--

## **1. Содержание проблемы, решение которой осуществляется путем реализации программы**

Рост качества жизни, укрепление здоровья, увеличение продолжительности жизни людей – это главная цель, стоящая перед системой здравоохранения.

За последний пятилетний период общая заболеваемость населения города увеличилась на 13%, первичная – на 37%.

По итогам диспансеризации работающих контингентов 54% имеют хронические заболевания, подлежащих лечению и проведению реабилитационных мероприятий.

Учитывая рост заболеваемости, необходимо улучшение диагностических возможностей ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».

Целевой установкой Программы является сохранение здоровья населения города. Для достижения цели необходимо обеспечение доступности медицинской помощи по всем её направлениям: профилактике, диагностике, лечения заболеваний по современным медицинским технологиям, укрепления материально-технической базы, организационным вопросам.

Развитие системы здравоохранения невозможно без внедрения новых медицинских технологий, которые обеспечивают более высокий уровень обслуживания населения.

Переломы костей – это серьёзная медицинская проблема. Кости являются опорой всего организма человека, а их переломы являются самой серьёзной и тяжелой травмой. Если переломы не вылечить, то поврежденная кость срастается неправильно, это обычно приводит к тяжелым последствиям для организма, человек становится инвалидом. Самый современный способ соединения фрагментов кости после перелома – остеосинтез. Благодаря чему процесс лечения и реабилитации больных значительно ускоряется. Остеосинтез – это обязательная часть травматологии, без которой немислимо современное лечение поврежденных костей во время сложных ситуаций. За 3-х летний период в травматологическом отделении с применением современного способа лечения переломов костей сократились сроки: предоперационного периода с 45 до 3 дней, средние пребывания на койке с 50 до 13 дней. Уменьшились сроки иммобилизации на амбулаторном этапе в 1,5 раз, а сроки временной нетрудоспособности в 2 раза (с 8 до 4 месяцев). Применение современной технологии весьма актуально. В данном виде лечения ежегодно нуждаются до 120 пациентов.

Грыжа это болезнь. Очень распространенное заболевание. Она может возникнуть у любого человека независимо от пола и возраста. Главная опасность появления грыжи её ущемление. При ущемлении возможны серьезные осложнения от интоксикации до перитонита и нарушения работы почек и печени. В очень редких случаях грыжа поддается консервативному лечению и коррекции с помощью лечебной физкультуры и массажа. Чаще она требует хирургического вмешательства. Современным методом лечения различной стадии грыж является натяжная герниопластика – использование сетчатых эндопротезов, которые способствуют закрытию грыжевых ворот и закрепляют окружающие ткани. За 3-х летний период хирургами ГБУЗ ГО «Мысковская городская больница» сделано более 174 операций с помощью сетчатых эндопротезов. В результате средние сроки на госпитальном этапе сократились до 7 дней, а временной нетрудоспособности до 4 месяцев. С применением герниопластики есть возможность вылечить болезнь безвозвратно, хорошая приживаемость без воспалительных процессов пмплонтана. Сетка совсем не ощущается и не создает дискомфорта. Хорошие косметические последствия. Ежегодно в данном виде лечения нуждается более 60 пациентов.

Серьёзная проблема по заболеваемости социально значимыми болезнями, в том числе туберкулезом. В динамике ситуация по туберкулёзу имеет тенденцию к снижению о чем свидетельствуют показатели заболеваемости туберкулезом на 100 тыс. населения (с 20,2 в 2015 году до 15,6 в 2016 году, в 2017г до 9,1). В сравнении с удельным весом лиц, умерших от туберкулеза, находившихся под наблюдением, эпидемическая ситуация по туберкулёзу в городе остаётся напряженной. За год регистрируется более 15 новых очагов туберкулёзной инфекции с впервые выявленными больными открытой формой туберкулеза. Место пребывания источника микобактерий туберкулеза вместе с окружающими его людьми и обстановкой возможно возникновение новых заражений и заболеваний. Это

эпидемический очаг туберкулеза. Дезинфекционные мероприятия в очаге туберкулезной инфекции – необходимый компонент санитарной профилактики туберкулеза. Дезинфекция является основным методом, направленным на разрыв механизма передачи возбудителя путем обеззараживания помещений, обстановки и других предметов в очагах туберкулезной инфекции, которые могли бы стать источником заражения. Ежегодно в Мысковском городском округе проведение дезинфекционных мероприятий требуют более 150 очагов туберкулезной инфекции.

Мысковский городской округ расположен в природном очаге зоонозной инфекции, опасной для человека - вирусного клещевого энцефалита. Количество обращений по поводу присасывания клещей 260 – 280 случаев в год. В связи с этим усиливается проблема обеспечения эпидемической безопасности жителей города. Одно из направлений решения этой проблемы - экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения, являющиеся основным средством профилактики клещевого энцефалита. Пневмококковая инфекция – это комплекс заболеваний, куда входят: пневмококковая пневмония (до 70% от всех пневмоний), острый средний отит (около 25% от всех отитов), гнойный пневмококковый менингит (5-15% всех бактериальных менингитов), эндокардиты (около 3%), плевриты, артриты. Самая высокая заболеваемость тяжелыми пневмококковыми инфекциями регистрируются у детей в возрасте до 5 лет и среди пожилых людей (старше 65 лет). Именно в этих возрастных группах пневмонии занимают первое место как причина смерти среди всех инфекций. Основная причина смерти - это осложнения, связанные с развитием той или иной клинической формы заболевания. При развитии пневмонии возникает опасность острой дыхательной и сердечной недостаточности. При менингите – отёк головного мозга с опасностью синдрома вклинения при котором возникает остановка сердечной и легочной деятельности. В случае сепсиса можно ожидать любого из осложнений, а летальность достигает до 50%. К группе риска заражения пневмококковой инфекцией относятся:

1. Дети до 2-х лет, иммунные клетки которых не способны, бороться с возбудителями. Дети первого полугодия жизни имеют материнские антитела, количество которых спустя 6 месяцев жизни сильно снижаются, в связи, с чем увеличивается риск развития инфекции.
2. Дети и взрослые с иммунодефицитом (хронические заболевания органов дыхания, сердечнососудистой системы, сахарный диабет, почечная недостаточность, цирроз печени, ВИЧ-инфекция, онкологические болезни).
3. Возрастной иммунодефицит (лица преклонного возраста – старше 65 лет).
4. Лица с табачной и алкогольной зависимостью.

Большей части, у выше указанной категории граждан (до 50%), можно предупредить развитие пневмококковой инфекции за счет своевременной вакцинации.

Бешенство одно из наиболее опасных инфекционных заболеваний. Это нейротропная (поражающая нервную систему) острая вирусная инфекция, заразиться которой, может, животное и человек. При укусе

дикими животными инфекция достигает центральной нервной системы и поражает важные образования головного мозга, после чего появляются судороги и параличи мышц. Но не только нервная система страдает, постепенно вирус проникает в надпочечники, почки, лёгкие, скелетные мышцы, сердце, слюнные железы, кожу и печень. До 2005 года бешенство считалось смертельным для человека — в тех случаях, когда проявлялись симптомы болезни. За год с укусами диких животных обращается за медицинской помощью до 125 человек. При своевременном применении в лечении вакцины против бешенства сегодня болезнь считается излечимой. В настоящее время её обычно используют в сочетании с антирабической сывороткой или антирабическим иммуноглобулином.

С учетом высокого уровня общей заболеваемости жителей города, особо актуальной проблемой является обеспечение лекарственными препаратами по жизненно важным показаниям лиц, имеющих право в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения обеспечения населения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» на муниципальную льготу. В перечень заболеваний, дающих право на льготное обеспечение, входят наиболее затратные в финансовом плане и социально значимые заболевания, приводящие к потере трудоспособности населения и влияющие на качество жизни. Численность граждан города, имеющих право на обеспечение при амбулаторном лечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, ежегодно увеличивается, что связано с увеличением заболеваемости по отдельным нозологиям (сахарный диабет, бронхиальная астма, онкология) и повышением качества диагностики. Не меньшее значение имеет обеспеченность лекарственными средствами при заболеваниях: эпилепсия, туберкулез, ревматоидный артрит, глаукома, болезнь Паркинсона, фенилкетонурия – постоянный прием необходимых лекарственных препаратов для таких пациентов является жизненно необходимым условием. Обеспечение таких пациентов жизненно необходимыми лекарственными средствами позволяет продолжить курс лечения без перерыва и смены схемы лечения. Таким образом, своевременное льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни.

Гистероскопия в гинекологии является одним из обязательных методов обследования при подозрении на наличие серьезной патологии органов репродуктивной системы женщин. Преимуществом метода является безопасность, простота проведения процедуры и её высокая информативность. Этот метод включен в целый ряд диагностических и лечебных протоколов. При помощи гистероскопии можно увидеть практически все заболевания матки. Сюда относятся эндометриты, мелкие



новообразования, которые практически незаметны на УЗИ, можно обнаружить полипы, субмукозные узлы, рак на начальной стадии. Имеется возможность не только точно определить локализацию очага, его размер, структуру, но и при необходимости взять ткани для гистологического исследования или произвести удаление новообразования. Гистероскопия является эффективным методом выявления заболеваний, приводящих к бесплодию, а также снижающих эффективность процедур ЭКО. Применение современной диагностической технологии - гистероскопии, являющейся золотым стандартом, весьма актуально.

В процессе деятельности медицинских учреждений образуются отходы класса «Б» и «В». К классу «Б» принадлежат отходы, представляющие эпидемиологическую опасность. К классу «В» относят медицинские отходы с чрезвычайной эпидемиологической опасностью. Обеззараживание отходов – это обязательный этап в процессе обращения с медицинским мусором, осуществляющийся перед временным хранением или уничтожением отходов. Обеззараживание производится дезинфицирующими средствами, имеющими бактерицидные свойства. Ежегодно на приобретение дезинфицирующих средств учреждение расходует более 1 000,0 тыс. рублей. Установка для обеззараживания медицинских отходов класса «Б» и «В» имеет важные преимущества перед традиционными методами. В установке обеззараживаются медицинские отходы, зараженные всеми видами бактериальных и вирусных инфекций и другими микроорганизмами I-IV групп патогенности. При ее работе не образуются токсические для человека и вредные для окружающей среды соединения.

Электронная медицинская карта пациента является основой медицинской информационной системы. Это единое хранилище медицинской информации, предназначенное для ведения, хранения, поиска, и выдачи информационным запросам (в том числе и по электронным каналам связи) сведений по всем случаям обращения пациента за медицинской помощью в любое учреждение. С применением компьютерных технологий электронная медицинская карта больного позволяет работать специалистам в режиме электронной системы. В рамках модернизации здравоохранения для ведения электронной медицинской карты больного в 2012 году ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» были выделены средства для приобретения компьютерной техники: принтеры, серверное оборудование, тонкие клиенты, мониторы, монтаж ЛВС, сетевое оборудование. Рабочие места врачам в структурных подразделениях устанавливались из расчета 1 рабочее место на двух врачей. По мере эксплуатации оборудования, часть компьютерной техники вышла из строя, часть, в связи с поломками, направлена на диагностику и ремонт в специализированные организации. В связи с этим в некоторых структурных подразделениях не хватает компьютерной техники даже по одному рабочему месту на двух врачей. С развитием современных информационных технологий в здравоохранении, использование электронной медицинской карты весьма актуально.

Серьезной проблемой здравоохранения является острый кадровый кризис. Укомплектованность врачами – 43,0%, средним медицинским персоналом – 61,1%. Дефицит врачей и среднего медицинского персонала отмечается на всех уровнях оказания медицинской помощи. Около 25% врачей в возрасте 60 лет и старше. За последние три года ежегодная убыль врачей за счет старения работников и выходом на пенсию, переходом медицинских работников на более высокооплачиваемую работу не компенсируется притоком молодых специалистов в ГБУЗ КО «Мысковская больница». В целях решения проблемы кадрового дефицита необходимы меры социальной направленности по привлечению специалистов.

Выполнение запланированных данной Программой мероприятий позволит решить поставленные задачи по укреплению здоровья населения.

## 2. Цели и задачи программы

Целью Программы является:

- улучшение качества жизни, увеличение продолжительности жизни пациентов, за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения, в т.ч. определенной группы населения и категорий заболеваний.

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

- лечение травматологических заболеваний по современным технологиям;
- лечение грыж по современным технологиям;
- проведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, направленных на разрыв механизма передачи возбудителя;
- иммунизация населения против клещевого энцефалита, пневмококковой инфекции, бешенства;
- своевременное оказание лекарственной помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на меры государственной социальной поддержки;
- укрепление материально – технической базы здравоохранения;
- закрепление и увеличение количества специалистов в здравоохранении путем социально-экономической поддержки

## 3. Сроки реализации Программы

Реализация Программы рассчитана на период 2019 года

## 4. Программные мероприятия

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объёмы финансирования тыс. руб.		Исполнители программных мероприятий
		год	Всего:	
		2019		
	Всего по программе, в	7 502,0	7 502,0	

	том числе:			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	7 502,0	7 502,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
	В разрезе мероприятий:			
	Всего по разделам (подпрограммам) программы, в том числе:			
1.	Подпрограмма 1 «Сохранение и поддержание здоровья населения»	4 152,0	4 152,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	4 152,0	4 152,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская гордская больница»
	Внебюджетные источники			
1.1	Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по	402,0	402,0	Администрация Мысковского городского округа

	современной технологии, методом остеосинтеза.			ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	402,0	402,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.2	Приобретение сетчатых эндопротезов для лечения грыж по современным технологиям методом герниопластики	100,0	100,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	100,0	100,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.3	Предупреждение и борьба с социально значимыми инфекционными заболеваниями.	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа

				ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.3.1	Дезинфекция в очагах социально значимых инфекций.			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	250,0	250,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.4	Обеспечение эпидемической безопасности жителей города от вирусных инфекций - иммунопрофилактика	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.4.1.	Приобретение иммунологических препаратов и вакцины.	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.5	Обеспечение льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных групп граждан и по категориям заболеваний.	1 900,0	1 900,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 900,0	1 900,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.5.1	Приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лиц, имеющих право на муниципальную льготу.	1 400,0	1 400,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 400,0	1 400,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
1.5.2.	Услуги аптеки по обеспечению льготными лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения лиц, имеющих право на муниципальную льготу.	500,0	500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			

	Областной бюджет			
	Местный бюджет	500,0	500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
2.	Подпрограмма 2 «Совершенствование материально-технической базы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	1 910,0	1 910,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 910,0	1 910,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
2.1.	Приобретение Гистероскопа – оборудования для обследования репродуктивной системы женщин.	100,0	100,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			



	Областной бюджет			
	Местный бюджет	100,0	100,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
2.2	Приобретение установки для обеззараживания медицинских отходов класса «Б» и «В»	1 500,0	1 500,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 500,0	1 500,0	
	Внебюджетные источники			
2.3	Приобретение компьютеров и оргтехники для оснащения рабочих мест специалистов поликлиник	310,0	310,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	310,0	310,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская

				городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.	Подпрограмма 3 «Совершенствование кадровой политики и создание условий для привлечения и закрепления медицинскими специалистами в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»	1 440,0	1 440,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 440,0	1 440,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.1.	На условиях договора (письменного обязательства, соглашения) заключенного между специалистами и ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» на период работы 10 лет) единовременное пособие (подъёмные): Врачи – 2 чел. Фельдшера - 1	1 200,0	1 200,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	1 200,0	1 200,0	Администрация Мысковского

				городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.2	Обучение специалистов: в ординатуре – 2 врача	240,0	240,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет	240,0	240,0	Администрация Мысковского городского округа  ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»
	Внебюджетные источники			
3.3.	Улучшение жилищных условий – 3 чел.			
	Федеральный бюджет			
	Областной бюджет			
	Местный бюджет			Администрация Мысковского городского округа
	Внебюджетные источники			

## 5. Ресурсное обеспечение Программы

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения
		2019г.
Всего по программе, в том числе:	7 502,0	7 502,0
Федеральный бюджет		
Областной бюджет		
Местный бюджет	7 502,0	7 502,0
Внебюджетные источники		

## 6. Система управления Программой

Управление Программой осуществляют заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам и главный врач ГБУЗ КО «Мысковская городская больница».

ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» несет ответственность за достижение значений критериев оценки Программы, эффективное исполнение выделяемых средств на её реализацию финансовых ресурсов, координацию разработки, исполнение Программы.

Контроль за реализацией Программы осуществляет заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам.

Для обеспечения мониторинга и анализа реализации Программы ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» организует ведение отчетности с предоставлением ежемесячно информации в Финансовое управление г. Мыски.

## 7. Ожидаемые результаты и порядок проведения оценки эффективности реализации Программы

### 7.1. Ожидаемые результаты:

1. современное лечение травматологических заболеваний даст возможность сохранить положительный экономический эффект:

- в лечении на госпитальном этапе:

предоперационный период 3 дня;

пребывание на стационарной койке 13 дней;

- в сокращении средних сроков временной нетрудоспособности до 4 месяцев.

2. современный метод лечения грыж путем герниопластики даст возможность:

- сохранить положительный экономический эффект в сокращении средних сроков на госпитальном этапе до 7 дней, временной нетрудоспособности до 4 месяцев;

- вылечить болезнь безвозвратно;

3. дезинфекционные мероприятия в очаге туберкулезной инфекции создадут условия, при которых контакт здоровых людей с источником туберкулезной инфекции станет наименее опасным;

4. экстренная иммунопрофилактика и вакцинация населения против клещевого энцефалита обеспечит отсутствие случаев заболеваемости клещевым энцефалитом;

иммунизация против пневмококковой инфекции позволит предупредить развитие пневмококковой инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности;

экстренная иммунизация против бешенства позволит предупредить развитие инфекции, ее осложнений, являющихся одной из причин смертности.

5. своевременное льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения позволит улучшить качество жизни больных, предотвратить или значительно отсрочить стойкую утрату трудоспособности, уменьшить потребность и сроки лечения в стационаре, увеличит продолжительность жизни;

6. гистероскопия современное инструментальное обследование позволит выполнять диагностические и оперативные манипуляции в полости матки: от выявления и устранения маточной патологии до биопсии тканей и удаления инородных тел и различных новообразований;

7. применение установки для обеззараживания медицинских отходов класса Б и В даст положительный экономический эффект в сокращении расходов на приобретение дезинфицирующих средств 1 000,0 тыс. руб. в год;

8. современные информационные технологии позволят эффективно обслуживать пациентов за счет оперативного получения информации из электронной медицинской карты стационарного или амбулаторного больного;

9. социальная поддержка специалистов даст возможность в 2019 году привлечь для работы в здравоохранении четырех врачей и одного фельдшера.

## 7.2. Оценки эффективности реализации Программы.

Оценки эффективности реализации Программы проводится ежегодно. В срок до 1 марта года, следующего за отчетным, исполнитель направляет заказчику Программы доклад о ходе реализации Программы и её эффективности за отчетный период, включая:

1) пояснительную записку о выполнении мероприятий Программы;

2) отчет о реализации Программы;

3) отчет об исполнении финансовых средств на реализацию Программы.

Заказчик в срок до 15 апреля, следующим за отчетным периодом, на основании сведений, содержащихся в докладе, предоставляет главе Мысковского городского округа выводы о ходе реализации Программы и ее эффективности за отчетный период.

Выводы могут служить основанием для принятия главой Мысковского городского округа решения:

- о продолжении реализации программы;
- об изменении, увеличении или сокращении объема финансирования Программы;
- о досрочном прекращении реализации отдельных мероприятий или Программы в целом.

### 7.3. Сведения о планируемых значениях критериев оценки муниципальной Программы

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Планируемое значение критерия оценки по реализации программы на 2019 год
Приобретение расходного материала для лечения травматологических заболеваний по новой технологии, методом остеосинтеза (80 операций).	операция	80
Приобретение сетчатых эндопротезов для лечения грыж по современным технологиям методом герниопластики.	операция	60
Поведение противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции (158 очагов).	очаг инфекции	158
Охват прививками населения: от клещевого энцефалита; от пневмококковой инфекции от бешенства	человек	1600 100 125
Удовлетворенность льготной категории граждан обеспечением лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.	% от опрошенных	80
Приобретение Гистероскопа	оборудование для обследования репродуктивной системы женщин	1

Приобретение установки для обеззараживания медицинских отходов класса «Б» и «В»	оборудование для обеззараживания медицинских отходов	1
Приобретение компьютеров и оргтехники для оснащения рабочих мест специалистов поликлиник	Рабочее место для ведения электронной медицинской карты амбулаторного больного	10
Привлечение и закрепление специалистов в сфере здравоохранения.	специалист (врач) (фельдшер)	4 1

И. о. заместителя главы

Мысковского городского округа

по национальной политике и социальным вопросам

С.А. Коваль