

*Возьмемся за руки, друзья,
Чтоб не пропасть поодиночке!*

СЕВЕРНЫЙ ПУЧ

№ 41
(3284)

9 октября 2009 г.
пятница

E-mail:gsl@prgsl.info
<http://prgsl.info>

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК

Общественно-политическая газета

ПУРОВСКИЙ РАЙОН

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПУРОВСКИЙ РАЙОН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 октября 2009 г. № 243

г. Тарко-Сале

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РАЙОННОЙ ПРОГРАММЫ РЕАЛИЗАЦИИ
ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»
НА ТЕРРИТОРИИ ПУРОВСКОГО РАЙОНА НА 2010 - 2012 ГОДЫ

В целях реализации постановления Администрации Ямalo-Ненецкого автономного округа от 13 августа 2009 года № 456-А «Об утверждении программы реализации приоритетного проекта «Здоровье» на территории Ямalo-Ненецкого автономного округа на 2009-2012 годы», концепции районной программы: «Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории Пуревского района на 2010-2012 годы» направленной на укрепление здоровья населения Ямalo-Ненецкого автономного округа,

профилактики социально значимых заболеваний, повышение доступности и качества медицинской помощи населению

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемую районную программу реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории Пуревского района на 2010 - 2012 годы.

2. Опубликовать настоящее постановление в Пуревской районной общественно-политической газете «Северный луч».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации района по вопросам социального развития Т.В. Коленко.

Глава района Д. Н. КОБЫЛКИН

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Главы района
от 1 октября 2009 года № 243

РАЙОННАЯ ПРОГРАММА РЕАЛИЗАЦИИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» НА ТЕРРИТОРИИ ПУРОВСКОГО РАЙОНА НА 2010 - 2012 ГОДЫ

Наименование программы	Программа реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории Пуревского района на 2010 - 2012 годы (далее - программа)
Основание для разработки	поручение Президента Российской Федерации от 17 марта 2008 года N 427-Пр по итогам заседания Совета при Президенте по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике 28 февраля 2008 года; постановление Правительства Российской Федерации от 10 мая 2007 года № 280 «О федеральной целевой программе «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» (2007 - 2011 годы); постановление Администрации Ямalo-Ненецкого автономного округа от 13 августа 2009 года № 456-А «Об утверждении программы реализации приоритетного проекта «Здоровье» на территории Ямalo-Ненецкого автономного округа на 2009-2012 годы»; постановление Главы района от 11 марта 2009 года № 59 «Об утверждении Положения о порядке разработки, утверждения и реализации районных целевых программ»
Муниципальные заказчики	МУ «Таркосалинская ЦРБ»

Ответственные исполнители	МУ «Таркосалинская ЦРБ»
Разработчики	МУ «Таркосалинская ЦРБ»
Цель и задачи	<p>Цели программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - укрепление здоровья населения Пуровского района; - профилактика социально значимых заболеваний; - повышение качества и доступности медицинских услуг. <p>Задачи программы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжение развития в районе первичной медицинской помощи; - развитие скорой и неотложной медицинской помощи; - организация профилактики инфекционных, социально значимых, неэпидемических, наследственных и врожденных заболеваний в рамках окружных целевых программ; - организация обеспечения населения Пуровского района высокотехнологичными (дорогостоящими) видами медицинской помощи; - развитие в районе службы донорства; - формирование здорового образа жизни населения;
Сроки реализации	2010 - 2012 годы
Перечень основных мероприятий	<p>В рамках программы осуществляются следующие мероприятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществление дополнительных денежных выплат медицинским работникам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения. 2. Подготовка и переподготовка врачей участковых терапевтов и педиатров, акушеров-гинекологов, неонатологов. 3. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения. 4. Обеспечение станции СМП и ЛПУ района автомобилями скорой медицинской помощи, оборудованными современной аппаратурой и средствами связи. 5. Организация и проведение иммунизации населения. 6. Обследование новорожденных детей на наличие наследственных заболеваний и врожденные нарушения слуха. 7. Финансирование медицинской помощи, оказываемой государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения по обслуживанию женщин в период беременности и родов и детей первого года жизни (программа родовых сертификатов). 8. Дополнительная диспансеризация работающего населения. 9. Увеличение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи. 10. Развитие в районе службы донорства. 11. Диспансеризация детей, находящихся в стационарных учреждениях, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и детей в трудной жизненной ситуации в муниципальном образовании.

	<p>12. Совершенствование медпомощи больным с онкологическими заболеваниями.</p> <p>13. Формирование здорового образа жизни населения</p>
Объемы и источники финансирования	Общий объем финансирования программы на 2010 - 2012 годы 130,821 млн. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 93,48 млн. рублей; окружной бюджет – 21,987 млн. рублей; бюджет Пуровского района – 15,354 млн. рублей.
Ожидаемые конечные результаты реализации	<p>Реализация программы должна обеспечить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стабилизацию эпидемиологической ситуации в Пуровском районе по социально значимым заболеваниям. 2. Сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения за счет внедрения современных технологий профилактики, диагностики и лечения. 3. Повышение качества жизни больных, увеличение продолжительности активной жизни населения.

II. Характеристика проблемы

Отраслевая программа реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в Пуровском районе (далее - район) на период 2010 - 2012 годы была разработана в соответствии с исполнением нормативных документов:

Постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 6 декабря 2007 года № 566-А «Об утверждении Положения переходного периода о реализации окружных целевых программ на территории Ямало-Ненецкого автономного округа»;

Постановление Главы района от 11.03.2009 № 59 «Об утверждении Положения о порядке разработки, утверждения и реализации районных целевых программ».

Реализация мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 - 2008 годах позволила существенно укрепить материально-техническую базу первичного звена медицинской помощи, увеличить ее доступность и качество.

Данные положительные характеристики реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения позволяют продолжить модернизацию здравоохранения в 2010 - 2012 годах путем комплексного подхода ко всем этапам оказания медицинской помощи жителям района.

В состав МУ «Таркосалинская Центральная районная больница» входят:

- Таркосалинская ЦРБ.
- Уренгойская районная больница.
- Ханымейская участковая больница.
- Самбургская участковая больница.
- Поликлиника п. Пурпе.
- Врачебная амбулатория п. Пурпе-1.
- Врачебная амбулатория п. Пуровск.
- Фельдшерско-акушерский пункт с. Халясавэй.
- Фельдшерско-акушерский пункт д. Харампур.
- Фельдшерско-акушерский пункт с. Толька.

Здания и сооружения:

В муниципальном учреждении на праве оперативного управления находится всего 42 здания, из них:

1. В г. Тарко-Сале: 11 деревянных, 1 сборно-щитовое, 1 панельное, 8 зданий в капитальном исполнении. Общий износ зданий 60 %, планируется строительство родильного отделения, инфекционного отделения, административного корпуса.

2. ФАП п. Толька: строение из бруса.

3. В п. Пуровск: амбулатория и 2 гаража в капитальном исполнении, 20 % износ.

4. ФАП п. Пурпе-1: здание в деревянном исполнении.

5. В п. Пурпе: Пурпейская поликлиника введена в эксплуатацию в марте 2008 года.

6. В с. Самбург: здание участковой больницы введено в эксплуатацию в 2003 году.

7. В п. Уренгой: 8 деревянных и 2 капитальных здания.

8. ФАП п. Халясавэй: сборно-щитовое здание.

9. ФАП д. Харампур: сборно-щитовое здание.

10. п. Ханымей: участковая больница и гаражи в деревянном исполнении.

Практически во всех зданиях отсутствует централизованная канализация.

Значительная часть зданий являются приспособленными помещениями и находятся в ветхом состоянии. Возникла острая необходимость в строительстве нового родильного отделения.

Парк санитарного транспорта, обслуживающего скорую и неотложную медицинскую помощь, составляет 38 единиц. Из них с выработанным ресурсом – 19 автомобилей.

В отдаленных поселках отсутствуют автомобили, оборудованные для транспортировки пациентов с нарушениями жизненных функций на большие расстояния, для оказания им специализированной медицинской помощи.

Лечебные учреждения района, в основном, обеспечены медицинским оборудованием удовлетворительно, но износ его составляет 70 %. С целью обеспечения стабильной и долгосрочной работы оборудования необходимо его техническое обслуживание сертифицированными специалистами. Оборудование с высоким процентом износа требует замены. В связи со значительным увеличением объемов инструментальных и лабораторных исследований для проведения дополнительного медицинского обслуживания населения необходимы дополнительные средства на приобретение расходных материалов и реактивов.

Обеспеченность штатами в Пуровском районе находится на самом низком уровне в Ямало-Ненецком округе, что резко ограничивает возможности развития здравоохранения, внедрения новых технологий, новых видов медицинских услуг. По округу обеспеченность врачебными ставками составляет – 64 %, в Пуровском районе 58,4 %. В сложившейся ситуации ограничена доступность медицинской помощи, жители района вынуждены обращаться за рядом медицинских услуг в другие города округа и России. Укомплектованность врачами (физическими лицами) 28,7 на 10 000 населения. Коэффициент совмещения очень высок – 1,6. Практически все узкие специалисты работают в единственном лице, что не позволяет осуществлять взаимозаменяемость, консультативные выезды в лечебные учреждения района, уделять должное внимание профилактической работе. Такое положение ведет к снижению качества и культуры медицинского обслуживания.

Средний возраст врачей в ЦРБ составляет – 37 лет. Средний возраст участковых врачей - 35 лет. Необходимо решать вопросы обеспечения жильем приглашенных на работу специалистов.

Обучение персонала является одной из важнейших стратегических задач. Повышение квалификации сотрудников, внедрение новых методик лечебно-диагностического процесса, управления здравоохранением дают возможность развития нового уровня качества и эффективности медицинского обеспечения. Подготовка молодых специалистов позволит осуществить замену уходящих на пенсию сотрудников.

Существующая автоматизированная система управления включает

ют в себя – ПК, локальные компьютерные сети в г. Тарко-Сале, п. Ханымей, п. Уренгой, п. Пурпе и с. Самбург.

Тридцать два программных продукта «МЕДУЧЕТ» (производитель: ОАО «АБАК», ОАО «ИСТОК») обеспечивают учет деятельности учреждений, медицинскую статистику. Для обеспечения автоматизированного учета дополнительной диспансеризации в рамках национального проекта требуются дополнительные финансовые ресурсы (доработка, сопровождение программного продукта, приобретение ПК). С целью информационного обеспечения Национального проекта необходимо проводить разъяснительную работу с различными группами населения, работодателями, используя средства массовой информации, изготовление информационных материалов (листовок, буклетов, стендов).

В поселениях с наибольшим проживанием сельского и кочующего населения медицинскую помощь оказывают работники передвижного медицинского отряда, З фельдшерско-акушерских пункта, отделение санитарной авиации.

III. Основные цели, задачи

Несмотря на наметившиеся в районе тенденции к улучшению ряда медико-демографических показателей (повышение рождаемости, снижение общей, младенческой, материнской смертности, положительный естественный прирост населения), беспокойство вызывает рост смертности от важнейших неэпидемических заболеваний системы кровообращения, новообразований, травм и отравлений и социально значимых болезней. В структуре причин общей смертности основную долю составляют болезни органов кровообращения, осложнения сахарного диабета и легочная форма туберкулеза.

Данные статистики на протяжении последних ряда лет свидетельствуют об увеличении уровня общей заболеваемости в районе.

Обращает на себя внимание высокая распространенность среди всех возрастных групп населения артериальной гипертонии, заболеваниями органов пищеварения увеличение уровня травматизма.

№ п/п	Группы заболеваний (на 1000 населения)	2006	2007	2008
1	Заболевания сердечно-сосудистой системы	36,6	31,5	39,3
2	Заболевания органов пищеварения	160,7	179,3	187,5
3	Заболевания мочеполовой системы	154,3	147,2	153,7
4	Травмы	84,5	89,9	98,8
5	Эндокринологические заболевания	33,8	25,3	28,9

Существенно влияет на состояние здоровья населения района высокий уровень заболеваемости социально обусловленными болезнями.

№ п/п	Группы заболеваний (на 100 000 населения)	2006	2007	2008
1	Онкологические заболевания	150,5	179,3	187,5
2	Туберкулез	75,2	71,2	91,2

Данная ситуация обусловлена увеличением количества больных, выявленных на ранних стадиях при обращении в лечебно-профилактические учреждения, а также на профилактических осмотрах.

Проблема СПИДа является одной из актуальных в системе здравоохранения района. География распространения ВИЧ-инфекции в районе обширна: ВИЧ-инфекция зарегистрирована в 6 из 10 административных поселений района. В отдельных поселениях показатель распространенности превышает аналогичный по округу. Всего на учете по поводу ВИЧ-инфекции состоит 46 граждан.

Характеризуя санитарно-эпидемиологическую обстановку в районе в целом, следует отметить, что благодаря своевременному проведению противоэпидемических мероприятий, вакцинопрофилактики удалось достичь значительного снижения или стабилизации уровня заболеваемости по ряду инфекционных болезней. Случаи дифтерии на протяжении 2005 - 2009 годов не регистрировались. В результате применения на протяжении последних пяти лет вакцин «Гриппол» и «Ваксигрипп» в районе предотвращено 12427 случаев гриппа, размер предотвращенного ущерба составил 50702,0 тыс. рублей.

Анализ состояния и динамики профессиональной заболеваемости в районе свидетельствует об ее тенденции к росту. Основным фактором ситуации является уменьшение доступности первичной медицинской помощи в результате ликвидации цеховой службы (включая врачебные и фельдшерские здравпункты) на промышленных предприятиях.

Отношение к проблемам инвалидности населения района является одной из основных характеристик общественного здоровья и социального благополучия. В настоящее время происходит незначительное снижение контингента лиц с ограниченными возможностями. Основными причинами первичной инвалидности служат болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни kostno-myschicheskoy i soedinitelnoy tkani.

Ухудшают качество жизни и здоровье населения района неполнопицентное питание, хронические стрессовые ситуации, недостаточное обеспечение детского и взрослого населения специализированной медицинской помощью, неудовлетворительные условия труда работающих на Нефтегазодобывающих промыслах и коренных малочисленных народов Севера, организация отдыха и оздоровления населения без учета особенности течения патологического процесса и адаптивных возможностей организма человека, проживающего в условиях Крайнего Севера, и ряд других факторов.

В целях дальнейшей реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения на 2010 - 2012 годы запланированы следующие мероприятия:

1. Осуществление денежных выплат врачам общей (семейной) практики, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым и медицинским сестрам врачей общей (семейной) практики, врачам-терапевтам участковых, врачам-педиатрам участковых с учетом объема и качества оказываемой медицинской помощи, а также осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских и разъездных фельдшерских пунктов, врачам, фельдшерам и медсестрам скорой медицинской помощи, санитарной авиации.

2. С целью снижения показателя: «младенческая смертность» на территории Пурловского района в блок «Подготовка и переподготовка врачей», кроме врачей общей практики, участковых врачей, необходимо включить специалистов службы родовспоможения (неонатологов и акушеров-гинекологов), педиатров детских отделений и реаниматологов. С целью повышения качества диагностики в ЛПУ района необходимо повысить уровень образования врачей УЗИ, рентгенологов, врачей-лаборантов. За период 2010-212 годы необходимо провести обучение 11 участковых терапевтов, 10 педиатров, 3 акушеров-гинекологов, 5 реаниматологов, 2 неонатологов.

3. Обеспечение ЛПУ сельских территорий и отделений санитарной авиации санитарным транспортом высокой проходимости. В рамках проекта необходимо предусмотреть приобретение пяти автомобилей СМП, в том числе специализированный реанимобиль «Соболь» оснащенный дополнительным медицинским оборудованием.

4. Оснащение диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических учреждений ЛПУ района.

Позволит увеличить качество и объем инструментальных и лабораторных исследований для проведения дополнительного медицинского обслуживания населения. В период с 2010 по 2012 годы предусмотрено приобретение следующего медицинского оборудования, для оснащения лабораторной службы района, гематологическими анализаторами Медоник СА-620 (п. Уренгой, взрослая и детские поликлиники г. Тарко-Сале) и автоматического биохимического анализатора Humistar-80 (п. Ханымей).

5. Иммунизация населения в рамках Национального календаря прививок.

К 2020 году охват вакцинопрофилактикой должен составлять не менее 90 % всех жителей автономного округа. Также необходимо продолжить вакцинацию населения против гриппа. Для своевременного охвата подлежащего контингента населения вакцинопрофилактикой, в том числе для выезда на предприятие, необходимо приобрести для поликлинических отделений лечебно-профилактических учреждений района автомобили повышенной проходимости. Планируется приобретение семи автомобилей «ШЕВРОЛЕ-НИВА» п. Пурпе, п. Пурловск, п. Ханымей, взрослые и детские поликлиники г. Тарко-Сале, п. Уренгой по одному автомобилю. Предусмотрено приобретение вакцин для профилактики инфекционных заболеваний, в т.ч. против гриппа и клещевого энцефалита.

6. Обследование новорожденных детей на наследственные заболевания, а также на проведение аудиологического скрининга детей первого года жизни.

7. Финансирование медицинской помощи муниципальными учреждениями здравоохранения по обслуживанию женщин в период беременности и родов (программа родильных сертификатов) В целях реализации приказа Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 16.01.2008 г. №11 «О порядке и условиях оплаты государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения (а при их отсутствии – медицинским организациям в которых в установленном законодательством РФ порядке размещен го-

сударственный и муниципальный заказ) услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и послеродовой период, а также диспансерному наблюдению детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до трех месяцев на диспансерный учет, и выдачи женщинам родовых сертификатов», для возможности оплаты родового сертификата (талон № 2) необходимым условием является лицензирование медицинского учреждения по специальности родовспоможение.

8. Проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан, в т.ч. дополнительные медицинские осмотры работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

9. Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью. Финансовое обеспечение предусмотрено аналитической программой ведомства «Организация направления жителей Ямало-Ненецкого автономного округа в клиники федерального подчинения и лечебные учреждения других субъектов Российской Федерации»;

10. Модернизация материально-технической базы организации здравоохранения (структурных подразделений), осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов: оборудование для карантинизации крови. В период с 2010 по 2012 годы предполагается приобретение следующего медицинского оборудования, для отделения переливания крови, быстрозамораживателя плазмы медицинского вертикального MDF-460 и аппарата для цитоплазмофереза MCS+HYAEMONETIC (США). Выполнение данных мероприятий позволит добиться доведения резерва цельной донорской крови до трех с половиной тонн.

11. Диспансеризация детей, находящихся в стационарных учреждениях, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и детей в трудной жизненной ситуации. Организации и проведение ежегодных медицинских осмотров детей школ-интернатов, расположенных на территории района.

12. Совершенствование медпомощи больным с онкологическими заболеваниями в 2010-2012 годах. Мероприятия, направленные на совершенствование медпомощи больным с онкологическими заболеваниями. Организация и проведение ежегодных медицинских осмотров, лекарственное обеспечение онкологических больных химиопрепаратами. Финансовое обеспечение предусмотрено Аналитической программой ведомства «Организация направления жителей Ямало-Ненецкого автономного округа в клиники федерального подчинения и лечебные учреждения других субъектов Российской Федерации»; аналитическая программа ведомства «Обеспечение отдельных категорий граждан, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения бесплатно или со скидкой в размере 50 процентов стоимости»;

13. Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни населения в 2009-2012 годах. Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни населения. Организация и обеспечение мер, направленных на пропаганду в обществе ценностей здорового образа жизни на территории района. Финансовое обеспечение предусмотрено подпрограммой – комплексной окружной целевой программой «Охрана здоровья населения и профилактика социально-значимых заболеваний в ЯНАО на 2007-2010 годы»; окружной целевой программой «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005-2009 годы».

Реализация мероприятий районной программы по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения позволит осуществить систему мер по формированию государственной политики, направленной на развитие первичной медико-санитарной и высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Формирование единой информационной аналитической системы здравоохранения Пурнского района позволит обеспечить единые принципы и технологические решения по основным вопросам здравоохранения.

Целевые индикаторы и показатели проекта до 2012 года

Показатель	Единица измерения	Отчетный период			Текущий период	Плановый период		2012/ Целевое значение	
		2006	2007	2008		2009	2010		
Задача 1,2,3 Повышение эффективности функционирования системы здравоохранения									
Объем амбулаторно-поликлинической помощи	Число посещений на 1000 населения	11100	11300	10700	11580	11630	12000	15000	
	Доля посещений к врачам сделанной с профилактической целью %	38,5	38,5	38,5	38,5	38,7	39,	40	
	Средняя продолжительность жизни больных с хронической патологией после установления диагноза (лет)	13,5	13,5	13,7	14,0	14,3	14,5	15	
	Первичный выход на инвалидность 18 лет и старше (на 10 000 населения)	38,9	30,6	22,1	22	22	22	21,5	
Задача № 5 Снижение заболеваемости от вакцинопротивируемых инфекций									
Заболеваемость острым гепатитом В	случаев на 100 000 населения	0,0	0,0	2,0	1,9	1,9	1,9	1,9	
Заболеваемость краснухой	случаев на 100 000 населения	0,0	0,0	0,0	10,0	10,0	10,0	8,0	
Заболеваемость гриппом в общей структуре заболевших ОРВИ и гриппом в период эпидемии	случаев на 100 000 населения	5,0	3,0	3,0	4,0	4,0	4,0	4,0	
Заболеваемость корью	случаев на 100 000 населения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

Задачи №№ 6, 7 Улучшение состояния здоровья детей и матерей									
Обследование новорожденных детей на галактоземию и адреногенитальный синдром, нарушение слуха	Подлежит обследованию детей	450	534	511	500	500	500	500	
	охват аудиологическим скринингом, % новорожденных	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,8	
	охват неонатальным скринингом, % новорожденных	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,6	99,8	
Финансируемые медицинской помощью, оказываемой государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения по обслуживанию женщин в период беременности и родов (программа родильных сертификатов)	планируемое число родов	450	534	511	500	500	500	500	
	материнская смертность на 100 000 родившихся живыми	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
	младенческая смертность на 1000 родившихся живыми	11,7	9,9	12,5	12,0	11,5	11,0	8,3	
Задача № 8, № 12 Ожидаемые результаты от проведения диспансеризации по дополнительным программам: работающего населения и работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами									
Запущенность онкологической патологии	случаев на 100 000 населения	32	31	35	30	29	27	25	
Задача № 9, № 12 Обеспечение населения качественными и безопасными лекарственными средствами									
Уровень удовлетворенности спроса на лекарственные средства отдельным категориям граждан, имеющих право на предоставление государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг по рецептам, предъявленным гражданами в аптечные учреждения	%	96	96	96	96	97	97	98	

Задача № 12 Совершенствование медпомощи больным с онкологическими заболеваниями (своевременный охват населения флюорографическим обследованием)								
Обследование населения с целью выявления онкопатологии, туберкулеза (число человек подлежащих флюорографии на год, лечение больных туберкулезом, число больных резистентными формами, профилактические мероприятия)	число человек подлежащих флюорографии на год	40604	40986	41474	40500	40500	40500	40500
	лечение больных туберкулезом человек	138	136	139	139	141	145	145
	заболеваемость туберкулезом на 100 000 населения	75,2	71,2	91,2	90,0	85,0	75,0	65
	смертность от туберкулеза на 100 000 населения	25,0	25,5	27,2	25,5	19,9	19,8	19
Задача № 13 формирование здорового образа жизни, для каждого жителя района, формирование у населения культуры здоровья, повышение мотивации к его сохранению.								

Организация и обеспечение мер, направленных на пропаганду в обществе ценностей здорового образа жизни на территории муниципального образования	снижение потребления алкоголя взрослым человеком %				3,8	4,0	4,8	5,1
	доля курящих среди населения				47,0	43,0	39,0	35,0
Контингенты больных, страдающих синдромом зависимости от алкоголя	число на 100 000 населения	2463	2483	2413	2400	2350	2350	2300
Заболеваемость синдромом зависимости от алкоголя и алкогольными психозами	число больных хроническим алкоголизмом на 100 000 населения	130	152	155	150	140	130	120
Контингенты больных, страдающих синдромом зависимости от наркотических веществ	Число больных состоящих на учете на конец отчетного периода на 100 000 населения	278	278	291	250	223	222	180

Система показателей и индикаторов, позволяющая оценить эффективность реализации программы, увязанная с решаемыми тактическими задачами, приведена в таблице 1.

Таблица 1

Основные направления	Цели	Показатели конечных результатов	Единица измерения	Значения показателей			
				2009	2010	2011	2012
Развитие первичной медицинской помощи	развитие медицинской науки и научно-медицинского потенциала	подготовка и переподготовка врачей-специалистов из числа нуждающихся	%	20	20	20	20
	снижение длительности одного случая заболевания с временной нетрудоспособностью	средняя длительность одного случая заболевания с временной нетрудоспособностью	дни	13,2	13,2	13,1	13,0
	снижение материнской смертности	стабилизация показателей материнской смертности	на 100 тыс. живорожденный	1,2	0,0	0,0	0,0
	снижение младенческой смертности	снижение младенческой смертности	промилле на 1000 родившихся живыми	12,0	11,5	11,0	11,0
	снижение уровня заболеваемости и смертности среди детей и взрослых от инфекционных заболеваний, управляемых вакцинацией	снижение заболеваемости гепатитом В	на 100000 населения	1,9	1,9	1,9	1,9
Организация обеспечения населения Ямало-Ненецкого автономного округа высокотехнологичными (дорогостоящими) видами медицинской помощи	оказание высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи в клиниках и учреждениях здравоохранения на территории других субъектов Российской Федерации	повышение уровня обеспеченности населения высокотехнологичными видами медицинской помощи	% от потребности	96	97	97	98

IV. План мероприятий по реализации программы с ресурсным обеспечением

N п/ п	Мероприятия, источник финансирования	В том числе по годам:			Всего 2010- 2012
		2010	2011	2012	
		Объем финансирования (млн. рублей) и значение показателей			
1.	Осуществление дополнительных денежных выплат медицинским работникам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения	24,296	24,296	24,296	72,888
	федеральный бюджет	23,503	23,503	23,503	70,509

	окружной бюджет	0,793	0,793	0,793	2,379
	бюджет Пуревского района	-	-	-	-
1.	Осуществление денежных выплат врачам общей (семейной) практики, участковым терапевтам, участковым педиатрам, медицинским сестрам участковых терапевтов и участковых педиатров врачам малокомплектных участков Медицинским сестрам	12,255	12,255	12,255	36,765
	доля осмотренных работающих граждан %	66,0	83,0	90,0	90,0
	доля посещений врачей, сделанных с профилактической целью %	38,0	39,0	40,0	40,0
	снижение общей смертности, на 1 000 населения	12,5	12,3	11,9	11,9
	федеральный бюджет	11,701	11,701	11,701	35,103
	окружной бюджет	0,554	0,554	0,554	1,662
	бюджет Пуревского района	-	-	-	-
1.	Осуществление денежных выплат медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов, фельдшерских пунктов, разъездных фельдшерских пунктов, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам "Скорой медицинской помощи", фельдшерам отделений санитарной авиации	12,041	12,041	12,041	36,123
	федеральный бюджет	11,802	11,802	11,802	35,406
	окружной бюджет	0,239	0,239	0,239	0,717
	бюджет Пуревского района	-	-	-	-
2.	Подготовка и переподготовка врачей общей (семейной) практики, участковых терапевтов, участковых педиатров, неонатологов, акушеров-гинекологов, педиатров детских отделений и реаниматологов, врачей УЗИ, рентгенологов, врачей- лаборантов (проведение семинаров, выездных циклов усовершенствования)	0,3	0,66	0,66	1,62
	терапевтов	3	4	4	15
	педиатров	2	4	4	10
	акушеров-гинекологов		1		4
	реаниматологов		2	3	6
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуревского района	0,3	0,66	0,66	1,62
3.	Оснащение учреждений СМП и ЛПУ, имеющих отделения СМП, автомобилями скорой медицинской помощи и средствами связи: 5 автомобилей в том числе реанимобиль	1,6	1,6	1,2	4,4
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуревского района	1,6	1,6	1,2	4,4
4.	Оснащение ЛПУ клиническо-диагностическим и лабораторным оборудованием	1,0	0,5	0,5	2,0
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуревского района	1,0	0,5	0,5	2,0

4.1	Гематологический анализатор Медоник СА-620-3 комплекс	1,0	-	0,5	1,5
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	1,0	-	0,5	1,5
4.2	Автоматический биохимический анализатор Humastar-80 -1 комплекс	-	0,5	-	0,5
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	0,5	-	0,5
5.	Организация и проведение иммунизации населения	0,108	1,108	2,608	3,824
	федеральный бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка
	окружной бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка
	бюджет Пуровского района	0,108	1,108	2,608	3,824
5.1.	Приобретение вакцин для профилактики инфекционных заболеваний, в т.ч. против гриппа и клещевого энцефалита	0,108	0,108	0,108	0,324
	федеральный бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка
	окружной бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка
	бюджет Пуровского района	0,108	0,108	0,108	0,324
5.2.	Приобретение санитарного автотранспорта повышенной проходимости «ШЕВРОЛЕ-НИВА» для ЛПУ района	-	1,0	2,5	3,5
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	1,0	2,5	3,5
6.	Обследование новорожденных детей на галактоземию и адреногенитальный синдром, нарушение слуха				
	федеральный бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	-	-	-
7.	Финансирование медицинской помощи муниципальными учреждениями здравоохранения по обслуживанию женщин в период беременности и родов (программа родильных сертификатов)	4,85	4,85	4,85	14,55
	федеральный бюджет				
	талон № 1	1,5	1,5	1,5	4,5
	талон № 2	3,0	3,0	3,0	9
	талон № 3 -1	0,175	0,175	0,175	0,525
	талон № 3 -2	0,175	0,175	0,175	0,525

	федеральный бюджет	4,85	4,85	4,85	14,55
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	-	-	-
8.	Дополнительная диспансеризация работающего населения	1,667	1,667	1,667	5,001
8.1.	Дополнительная диспансеризация работающего населения (согласованные списки) УМО занятого на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами (в согласованном с ФСС списке «вредников» чел.)	600 1400	600 1400	600 1400	1800 3200
	федеральный бюджет (ФСС) федеральный бюджет (ФОМС)	0,625 1,042	0,625 1,042	0,625 1,042	1,875 3,126
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	-	-	-
9.	Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью	6,536	6,536	6,536	19,608
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	областной бюджет (программа "Сотрудничество")	-	-	-	-
	окружной бюджет	6,536	6,536	6,536	19,608
	бюджет Пуровского района	-	-	-	-
10.	Модернизация материально - технической базы организаций здравоохранения (структурных подразделений), осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов: оборудование для карантинизации крови	1,2	1,71	0,6	3,51
	Быстрозамораживатель плазмы медицинский вертикальный MDF-460 Аппарат для цитоплазмофереза MCS+HYAEMONETIC (США)	0,6	1,110	-	1,71
	выплаты донорам	0,6	0,6	0,6	1,8
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	1,2	1,71	0,6	3,51
11.	Диспансеризация детей, находящихся в стационарных учреждениях, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и детей в трудной жизненной ситуации» в муниципальном образовании в 2010-2012 годах	1,14	1,14	1,14	3,42
	федеральный бюджет (ОФОМС)	1,14	1,14	1,14	3,42
	окружной бюджет	-	-	-	-
	бюджет Пуровского района	-	-	-	-
12.	Совершенствование медпомощи больным с онкологическими заболеваниями в 2010-2012 годах				
12.1.	Организация и проведение ежегодных медицинских осмотров. Лекарственное обеспечение онкологических больных химиопрепаратами				
	федеральный бюджет	-	-	-	-
	окружной бюджет	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка	Централизованная поставка

	бюджет Пуревского района	-	-	-	-
13	Мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни населения в 2009-2012 годах				
13.1	Организация и обеспечение мер, направленных на пропаганду в обществе ценностей здорового образа жизни на территории муниципального образования				
	федеральный бюджет				
	окружной бюджет				
	бюджет Пуревского района				
	Всего по программе	42,697	44,067	44,057	130,821
	федеральный бюджет	31,16	31,16	31,16	93,48
	окружной бюджет	7,329	7,329	7,329	21,987
	бюджет Пуревского района	4,208	5,578	5,568	15,354

<*> объемы финансирования из федерального бюджета, окружного бюджета, местного бюджета, внебюджетных источников подлежат уточнению.

V. Обоснование ресурсного обеспечения программы

Финансирование программных мероприятий осуществляется за счет средств федерального бюджета

Всего - 93,48 тыс.руб.; в том числе по годам:

2010 г. - 31,16 тыс.руб.;

2011 г. - 31,16 тыс.руб.;

2012 г. - 31,16 тыс.руб.;

окружного бюджета:

Всего: 21,987 тыс.руб.; в том числе по годам:

2010 г. - 7,329 тыс. руб.;

2011 г. - 7,329 тыс. руб.;

2012 г. - 7,329 тыс. руб.;

районного бюджета:

Всего - 15,354 тыс. руб., в том числе по годам:

2010 г. - 4,208 тыс. руб.;

2011 г. - 5,578 тыс. руб.;

2012 г. - 5,568 тыс. руб.;

Распределение расходов по целям и задачам Программы планируется по лечебно-профилактическими учреждениями Пуревского района.

Для реализации отдельных мероприятий Программы возможно привлечение внебюджетных средств (средств фонда обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций, благотворительных фондов, спонсоров). Привлечение средств исполнителями осуществляется по собственной инициативе в порядке, установленном федеральным законодательством и законодательством автономного округа.

V. Оценка эффективности и социально-экономических последствий от реализации программы

При условии реализации мероприятий программы прогнозируется:

- снижение среднего срока оказания диагностических исследований для амбулаторных пациентов вследствие улучшения материально-технической базы учреждений здравоохранения первичного звена;

- сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения за счет реализации современных технологий профилактики, диагностики и лечения;

- стабилизация эпидемиологической ситуации в округе по инфекционным и социально обусловленным заболеваниям;

- снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности и смертности населения от неэпидемических заболеваний (болезней системы кровообращения, сахарного диабета, туберкулеза, онкологических заболеваний и др.) и травм;

- повышение качества жизни больных, увеличение продолжительности активной жизни населения за счет своевременного предупреждения и лечения заболеваний.

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

главы муниципального образования город Тарко-Сале
от 8 октября 2009 г. № 320-ПГ г. Тарко-Сале
О НАЗНАЧЕНИИ ПУБЛИЧНЫХ СЛУШАНИЙ
ПО ВОПРОСУ ИЗМЕНЕНИЯ ВИДА РАЗРЕШЁННОГО
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗЕМЕЛЬНЫХ УЧАСТКОВ

В соответствии со статьями 37, 39 Градостроительного кодекса Российской Федерации, статьёй 4 Федерального закона от 29.12.2004 № 191-ФЗ «О введении в действие Градостроительного кодекса Российской Федерации», Федерального закона от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Положением «Об основах регулирования градостроительной деятельности муниципального образования город Тарко-Сале», утверждённым решением Собрания депутатов муниципального образования город Тарко-Сале от 20.02.2008 № 22, Положением «О порядке организации проведения публичных слушаний в муниципальном образовании город Тарко-Сале», утверждённым решением Собрания депутатов муниципального образования город Тарко-Сале от 4.07.2006 № 31, а также учитывая решение комиссии по подготовке проекта правил землепользования и застройки муниципального образования город Тарко-Сале, принятое на основании рассмотрения заявлений Ганиева Д.А. от 02.10.2009 и Ходаковского Д.А. от 2.10.2009,

п о с т а н о в л я ю:

1. Провести публичные слушания по вопросу изменения разрешённого вида использования следующих объектов:

1) земельный участок площадью 346 кв.м. для размещения временного торгового павильона по адресу: Ямало-Ненецкий автономный округ, Пуревский район, г. Тарко-Сале, ул. Геологов (район дома № 17 по ул. Тарасова), в территориальной зоне обслуживания и деловой активности местного значения Ц-2;

2) земельный участок площадью 2835 кв.м. для размещения размещение павильона «Курица-гриль» по адресу: Ямало-Ненецкий автономный округ, Пуревский район, г. Тарко-Сале, промзона, в территориальной зоне производственно-коммунальных объектов IV класса вредности ПК-3.

2. Назначить проведение публичных слушаний по вопросу изменения разрешённого вида использования земельных участков на 29 октября 2009 года на 18 часов 00 минут по адресу: г. Тарко-Сале, ул. Геологов, д. 8, зал заседаний, кабинет 213.

3. Комиссии по подготовке проекта правил землепользования и застройки муниципального образования город Тарко-Сале (Кулинич А.Г.):

1) в течение двух рабочих дней с момента вступления в силу настоящего постановления сообщить правообладателям земельных участков и правообладателям объектов капитального строительства на земельных участках, имеющих общие границы с объектом обсуждения, о дате, времени и месте проведения публичных слушаний по вышеуказанному вопросу;

2) в течение пяти рабочих дней после завершения публичных слушаний предоставить Главе города протокол публичных слушаний и заключение о результатах таких слушаний;

3) в течение десяти дней обеспечить публикацию заключения о результатах публичных слушаний в районной газете «Северный луч».

4. Установить, что предложения по вопросу предоставления разрешения на условно разрешенный вид использования земельных участков, а также заявления от желающих выступить на публичных слушаниях направляются в комиссию по подготовке проекта пра-

вил землепользования и застройки муниципального образования город Тарко-Сале по адресу: г. Тарко-Сале, ул. Геологов, д. 8, кабинет 208 не позднее пяти дней до дня проведения публичных слушаний.

5. Настоящее постановление направить для опубликования в районной газете «Северный луч».

6. Постановление вступает в силу с момента его опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Белого Н.И.

Глава города И.Л. КОНОНЕНКО

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Выпускающий редактор Н. В. КОНОНЕНКО**Технический редактор А. И. ЛЕВЫЙ**

Тираж
513

Индекс 54360

Материалы, опубликованные в газете, являются собственностью редакции. Автодиаграммы признаются в течение трех месяцев со дня выхода газеты в печать. Рукописи не редактируются и не возвращаются. Грамматическая и синтаксическая правка официальных материалов редакция не занимается. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.

Общественно-политическая газета

УЧРЕДИТЕЛИ:**НАШ АДРЕС:**

Департамент информации и общественных связей Ямало-Ненецкого автономного округа и администрации Пуревского района

629850 Тюменская обл.,
г. ТАРКО-САЛЕ,
Первомайская, 20.
Tel: (34997) 2-51-80 (факс)

Еженедельник зарегистрирован (перерегистрирован) Управлением Федеральной службы по надзору в сфере массовых коммуникаций связи и охраны культурного наследия по Тюменской области и ЯНАО Свидетельство о регистрации ПИ № РУ 72-00029 от 29.08.2008 Полиграфическая деятельность редакции газеты «Северный луч» в соответствии с Федеральным законом № 258-ФЗ от 8.11.2007 г. лицензирования не требует.

Время подписания последнего блока номера по графику в четверг в 15:00. Газета подписывается в четверг в 14:00, вышла из печати в 18:00. Газета набрана, сверстана и отпечатана на электронно- offsetном комплексе редакции газеты «Северный луч».