ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ КАРТАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

09.09.2016 года № 535

Об утверждении муниципальной

программы «Предупреждение

и борьба с социально значимыми

заболеваниями. Профилактика

заболеваний и формирование

здорового образа жизни. Развитие

первичной медико-санитарной

помощи на 2016-2020 годы»

Администрация Карталинского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую муниципальную программу «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы».

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Карталинского муниципального района.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Карталинского муниципального района Клюшину Г.А.

Глава Карталинского

муниципального района С.Н. Шулаев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

от 09.09.2016 года № 535

Муниципальная программа

«Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы»

Паспорт муниципальной программы

«Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Муниципальная программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы» (далее именуется – Программа) |
| Ответственный исполнитель Программы | Муниципальное учреждение здравоохранения «Карталинская городская больница» |
| Участники Программы | Муниципальное учреждение здравоохранения «Карталинская городская больница», НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД |
| Цель Программы | Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения социально-значимых заболеваний |
| Задачи Программы | 1) развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни населения Челябинской области, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;2) развитие профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний;профилактика и лечение алкоголизма, наркомании;3) снижение уровня заболеваемости и распространенности инфекционных заболеваний;4) развитие первичной медико-санитарной помощи |
| Целевые индикаторы и показатели Программы | 1) заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения);2) заболеваемость корью (на 1 млн. населения);3) заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения);4) заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения);5) заболеваемость острым вирусным гепатитом B (на 100 тыс. населения);6) охват иммунизацией населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки;7) охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;8) охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки;9) охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки;10) охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки;11) доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;12) распространенность потребления табака среди взрослого населения;13) потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь);14) доля абациллированных больных туберкулезом от общего числа больных туберкулезом с бактериовыделением;15) доля впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года;16) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;17) охват диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;18) охват диспансеризацией взрослого населения;19) доля осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках диспансеризации взрослого населения;20) доля осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках профилактических осмотров детей;21) число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);22) число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);23) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);24) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);25) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года;26) доля пациентов, больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете;27) одногодичная летальность больных с ЗНО;28) доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года;29) доля осложнений при сахарном диабете;30) заболеваемость сифилисом (на 100 тыс. населения);31) число лиц с впервые выявленной артериальной гипертонией в текущем году (человек) |
| Этапы и сроки реализации Программы | 2016-2020 годы |
| Объемы и источники финансирования Программы | Общий объем финансирования Программы в 2016-2020 годах составит 2703,4 тыс. рублей, из них за счет средств местного бюджета – 2703,4 тыс. рублей.Финансирование Программы по годам составит:2016 год – 0,0 тыс. рублей;2017 год – 986,3 тыс. рублей;2018 год – 522,7 тыс. рублей;2019 год – 570,3 тыс. рублей;2020 год – 624,1 тыс. рублей.Финансирование мероприятий Программы осуществляется в пределах выделенных бюджетных средств и уточняется исходя из возможностей местного бюджета |
| Ожидаемые результаты реализации Программы | 1. сохранение заболеваемости дифтерией на уровне менее 1 случая на 100 тыс. населения;
2. снижение заболеваемости корью до уровня менее 1 случая в год на 1 млн. населения;
3. сохранение заболеваемости краснухой на уровне менее 1 случая в год на 100 тыс. населения;
4. сохранение заболеваемости эпидемическим паротитом на уровне менее 1 случая в год на 100 тыс. населения;
5. снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом B до 0,9 случая на 100 тыс. населения;
6. сохранение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
7. сохранение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
8. сохранение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
9. сохранение охвата иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
10. сохранение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;
11. увеличение доли лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 84,5 процента;
12. увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от общего числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 45 процентов;
13. увеличение доли впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года до 56,5 процента;
14. увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до уровня не менее 95 процентов;
15. увеличение охвата диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, до уровня не менее 97 процентов;
16. увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до уровня не менее 23 процентов;
17. увеличение доли осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках диспансеризации взрослого населения до 3 процентов от подлежащего диспансеризации населения;
18. увеличение доли осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках профилактических осмотров детей до 7 процентов от подлежащих профилактическим осмотрам детей;
19. увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 15,9 процента;
20. увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 15,7 процента;
21. увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 18,5 процента;
22. увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 12,7 процента;
23. уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 16,64 процента;
24. увеличение доли пациентов, больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете, до 52,2 процента;
25. снижение одногодичной летальности больных с ЗНО до 23 процентов;
26. увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года до 54 процентов;
27. снижение доли осложнений при сахарном диабете в общем числе заболевших сахарным диабетом до 23 процентов;
28. снижение заболеваемости сифилисом до 21 случая на 100 тыс. населения;
29. увеличение числа лиц с впервые выявленной артериальной гипертонией до 17,5 тыс. человек
 |

I. Содержание проблемы и обоснование

необходимости ее решения программными методами

1. Необходимость подготовки и реализации муниципальной программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы» вызвана рядом факторов социально-экономического характера, влияющих на снижение качества жизни населения, в том числе чрезмерными стрессовыми нагрузками, недостаточным уровнем санитарно-гигиенической культуры, ростом распространенности поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курения, злоупотребления алкоголем, неправильного питания, низкой физической активности), а также высокими показателями заболеваемости, инвалидности и смертности от социально значимых заболеваний.

2. Состояние здоровья населения Карталинского муниципального района характеризуется негативными тенденциями. Общая смертность населения района в течение ряда лет выше областного уровня. В 2015 году зарегистрирован рост данного показателя по сравнению с предыдущим годом на 3%, а также его превышение среднеобластного показателя на 5%. Смертность от сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний составляет более 90 процентов в структуре общей смертности, что определяет депопуляцию населения.

3. Существенными характеристиками ситуации в Карталинском муниципальном районе являются: высокая распространенность факторов, способствующих росту преждевременной смертности от сердечно-сосудистых и других неинфекционных заболеваний, таких как курение (60-80 процентов среди мужчин и 22 процента среди женщин), повышение уровня холестерина (40 процентов), низкая физическая активность (34 процента), низкая информированность населения по вопросам здорового образа жизни.

4. В Карталинском муниципальном районе остается достаточно напряженной ситуация с ростом заболеваний социального характера (сахарный диабет, онкологические заболевания, артериальная гипертония, туберкулез, ВИЧ-инфекция, заболевания, передаваемые половым путем).

5. Как и во всем мире, заболеваемость сахарным диабетом ежегодно увеличивается на 6-10 процентов, растет число больных, имеющих сосудистые осложнения сахарного диабета. Сахарный диабет находится на первом месте в структуре болезней эндокринной системы (2403,1 случая на 100 тыс. населения (882 человека), областной показатель – 2930,0). Впервые выявлено в 2015 году заболевание у 79 человек. Состоят на диспансерном учете на конец отчетного года 847 человек (96 процентов от общего числа страдающих сахарным диабетом). Число больных сахарным диабетом I типа составляет 49 человек (133,5 случая на 100 тыс. населения), из них впервые выявлено 4 человека. Число пациентов с сахарным диабетом II типа увеличилось с 751 в 2014 году до 833 в 2015 году (2269,6 случая на 100 тыс. населения, что ниже показателя Российской Федерации – 2896,7 случая на 100 тыс. населения). Сохраняется высокий уровень выявляемости сахарного диабета II типа – 70 новых случаев в год.

6. Онкологическая заболеваемость в Карталинском районе как и в Челябинской области неуклонно растет, и в 2015 году ее уровень составил 445,6 случая на 100 тыс. населения (областной показатель 463,3). Одной из главных проблем в онкологии остается позднее выявление ЗНО в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

7. Первые ранговые места по уровню онкологической заболеваемости в Карталинском муниципальном районе на протяжении последних 10 лет занимают рак молочной железы, рак кожи, рак предстательной железы, рак легкого и желудка. За последние годы отмечается тенденция к снижению заболеваемости раком легкого и раком желудка и увеличивается заболеваемость раком кожи, молочной и предстательной желез.

8. В структуре смертности от онкологических заболеваний наибольший удельный вес имеют: рак легкого, рак кожи, молочной и предстательной желез, а также желудка. Смертность от злокачественных новообразований (далее ЗНО) имеет ту же тенденцию, что была отмечена по заболеваемости: снижается от рака легкого и желудка, увеличивается от рака молочной, предстательной желез.

9. Для снижения смертности населения от ЗНО необходимо проводить мероприятия, направленные на развитие вторичной профилактики ЗНО и улучшение их выявления на ранних стадиях.

10. В Карталинском муниципальном районе в 2015 году ЗНО I и II стадии были установлены у 58,7 процента онкобольных (2014 год – 61,5 процента). Пятилетняя выживаемость онкобольных в 2015 году составила 56,5 процента (2014 год – 51,1 процента).

11. Выявляемость ЗНО на профилактических осмотрах в 2015 году составила 33,53 процента от числа впервые взятых на учет ЗНО (область –25,29 процента). В 2014 году данный показатель составлял – 37,25 процента, при областном – 23,64 процента.

12. Организовано диспансерное наблюдение онкологических больных на всех этапах, начиная от момента выявления лиц с подозрением на ЗНО, контроль своевременности проведения всех этапов комбинированного или комплексного лечения.

13. В целях оптимизации системы оказания онкологической помощи населению Карталинского муниципального района в 2015 году проводились мероприятия, направленные на вторичную профилактику и раннее выявление ЗНО на уровне лечебно-профилактических учреждений первичной медико-санитарной помощи. Результативны программы маммографического скрининга и скрининга рака предстательной железы. В смотровых кабинетах в 2015 году было осмотрено 12123 человека, что меньше, чем в 2014 году, на 828 чел. Заболевания выявлялись в 17 процента от числа осмотренных лиц: в 63,8 процента выявлялись хронические заболевания, в 15,5 процента – предопухолевые.

14. Как и онкологические заболевания, артериальная гипертония отнесена к социально значимым заболеваниям в связи с огромными потерями, которые несет общество от этой патологии. Потери обусловлены тем, что артериальная гипертония значительно увеличивает инвалидность и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний (до 60 процентов), в том числе от цереброваскулярных заболеваний, инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, приводит к внезапной кардиальной смерти. Патология характеризуется высокой распространенностью (до 30-40 процентов всего населения), большими экономическими расходами, связанными с вызовами скорой медицинской помощи, госпитализацией, лечением и последующей реабилитацией.

15. В Карталинском муниципальном районе наблюдается положительная тенденция к снижению заболеваемости артериальной гипертензией. За период с 2011 по 2015 год заболеваемость артериальной гипертензией снизилась на 5 процентов и составила в 2015 году 114,8 случая на 1000 взрослого населения. В то же время, впервые выявленная артериальная гипертензия составила 13,7 случая на 1000 взрослого населения и на 44 процента выше, чем в 2011 году.

16. Поэтому в рамках программы необходимо усилить работу первичного звена здравоохранения по реализации комплекса мероприятий, направленных на выявление пациентов с артериальной гипертонией и постановку их на диспансерный учет, достижение нормативного уровня артериального давления, в сочетании с контролем других факторов риска и активным информированием населения о факторах риска, что позволит избежать развития тяжелых сердечно-сосудистых осложнений и снизить смертность от болезней системы кровообращения.

17. Эпидемиологически неблагоприятной остается ситуация с заболеваемостью туберкулезом. В 2015 году заболеваемость туберкулезом на 100 тыс. населения составила 67,3 случая (2014 год – 58,3 случая на 100 тыс. населения) при областном показателе в 2015 году – 63,8 случая на 100 тыс. населения (2014 год – 57,4).Показатель смертности от туберкулеза в 2015 году составил 12,6, в 2014 году, – 14,6 (число умерших на 100 тыс. населения).Охват профилактическими осмотрами на туберкулез населения Карталинского муниципального района в 2015 году составил 75,4% при среднеобластном 71,4%. Флюорографические осмотры лиц, не прошедших 2 и более лет – 99,7% при среднеобластном 95,1%

18. В Карталинском муниципальном районе остается достаточно напряженной эпидемиологическая ситуация, связанная с ростом числа заболеваний ВИЧ-инфекцией. В районе насчитывается 282 ВИЧ-инфицированных, из них впервые взято на учет 41 человек.

19. Сохраняется тенденция снижения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем. В течение 2015 года выявлено 4 случая заболевания сифилисом, в 2014 году – 5 случаев.

В структуре инфекций, передающихся половым путем, первое место занимает трихомоноз (43 случая), второе место – сифилис (4 случая), затем гонококковая инфекция (2 случая).

20. В 2015 году в Карталинском муниципальном районе зарегистрировано снижение общей заболеваемости сифилисом на 21,1 процента до 10,9 случаев на 100 тыс. населения (2014 год – 13,2 случая на 100 тыс. населения), областной показатель снизился на 24,6 процента до 15,4 случаев на 100 тыс. населения (2014 год – 19,2 случая на 100 тыс. населения). Позитивная динамика снижения заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, свидетельствует о необходимости дальнейшей реализации мероприятий по данному направлению в рамках подпрограммы.

21. Профилактика как комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, включает в себя наряду с формированием здорового образа жизни населения выявление факторов риска с целью предупреждения возникновения заболеваний и раннее выявление патологических состояний.

22. Стратегия раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития осуществляется в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

23. Инструментом реализации указанной стратегии являются диспансеризация и профилактические осмотры населения. В целях раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска у детей в Карталинском муниципальном районе проводятся:

1) ежегодные профилактические медицинские осмотры детей в декретированные сроки (в возрасте до одного года, в 1 год, в 3 года, в 5-6 лет, в 6-7 лет, в 11-12 лет, в 15 лет, в 16-17 лет);

2) углубленная диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

24. В целях раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска у взрослого населения проводятся:

1) скрининг заболеваний предстательной железы, маммографический скрининг, осмотр населения в смотровых кабинетах;

2) профилактические осмотры на туберкулез;

3) диспансеризация населения;

4) профилактические осмотры взрослого населения.

25. Улучшается доступность оказания неотложной медицинской помощи:

1) в районе работает 2 кабинета неотложной медицинской помощи;

2) организована единая диспетчерская служба по каналу «03» с дифференцировкой повода к вызову.

26. Развивается стационарозамещающая медицинская помощь. Количество мест дневного стационара при поликлинике в 2015 году составило 88 (2011 год – 31), обеспеченность на 10 тыс. составила 24,4 (2011 год – 7,1).

27. Несмотря на вышеуказанные мероприятия, общая заболеваемость населения в районе демонстрирует устойчивую тенденцию к повышению, что объясняется не только состоянием здоровья нации, но и улучшением выявляемости заболеваний. В структуре общей заболеваемости взрослого населения первые ранговые места занимают болезни органов дыхания, органов кровообращения, травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов пищеварения, у подростков - болезни органов дыхания, травмы и отравления, болезни органов пищеварения, болезни костно-мышечной системы, глазные болезни. Что касается структуры заболеваемости детей, то более 63 процента случаев занимают болезни органов дыхания, при этом доля данного класса заболеваний у детей снизилась в сравнении с предыдущими годами.

28. В структуре смертности преобладают смертность от болезней системы кровообращения, от новообразований, в том числе злокачественных, и смертность от внешних причин.

29. Показатели смертности от болезней системы кровообращения уменьшаются. Смертность от болезней системы кровообращения в 2015 году составила 716,8 случая на 100 тыс. населения (2014 год – 734,9 случая на 100 тыс. населения). Однако темпы снижения показателей остаются недостаточно быстрыми.

30. Приведенные статистические данные и результаты реализованных мероприятий свидетельствуют о необходимости дальнейшего развития на территории Карталинского муниципального района первичной медико-санитарной медицинской помощи, включая диспансеризацию населения, выездные методы работы, развитие стационарозамещающих технологий, организацию системы неотложной медицинской помощи населению.

II. Основная цель и задачи Программы

31. Целью Программы является увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, профилактики заболеваний, своевременной диагностики и лечения социально-значимых заболеваний.

32. Задачами Программы являются:

1) развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни населения Карталинского муниципального района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;

2) развитие профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний;

3) профилактика и лечение алкоголизма, наркомании;

4) снижение уровня заболеваемости и распространенности инфекционных заболеваний;

5) развитие первичной медико-санитарной помощи.

33. Реализация поставленных задач осуществляется через систему мероприятий, запланированных в рамках Программы.

III. Сроки и этапы реализации Программы

34. Реализация Программы рассчитана на 2016-2020 годы. Программа будет реализована в один этап по направлениям системы мероприятий, которая направлена на достижение результатов, оцениваемых по целевым индикаторам и показателям.

35. Соблюдение установленных сроков реализации Программы обеспечивается системой мероприятий.

IV. Система мероприятий Программы

36. Достижение цели и решение задач Программы осуществляются путем скоординированного выполнения комплекса взаимоувязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий.

37. В Программе предусматривается реализация мероприятий по следующим направлениям:

1) снижение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний;

2) развитие профилактики, диагностики и лечения туберкулеза;

3) развитие профилактики, диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем;

4) развитие профилактики, диагностики и лечения гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции;

5) совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

6) совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом;

7) совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

8) совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с повышенным артериальным давлением;

9) совершенствование системы оказания наркологической помощи;

10) совершенствование эффективности профилактических мероприятий при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики;

11) реализация противоэпидемических мероприятий;

12) повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, в том числе с использованием выездных форм работы, и оказание медицинской помощи в неотложной форме;

13) укрепление материально-технической базы медицинских учреждений.

38. Система мероприятий Программы, исполнители, источники и объемы финансирования представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

V. Ресурсное обеспечение Программы

39. Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств местного бюджета.

40. Общий объем финансирования Программы в 2016-2020 годах составляет 2703,4 тыс. рублей, из них за счет средств местного бюджета – 2703,4 тыс. рублей.

Финансирование Программы по годам составит:

2016 год – 0,0 тыс. рублей;

2017 год – 986,3 тыс. рублей;

2018 год – 522,7 тыс. рублей;

2019 год – 570,3 тыс. рублей;

2020 год – 624,1 тыс. рублей.

VI. Организация управления и механизм выполнения

мероприятий Программы

41. Ответственным исполнителем Программы является Муниципальное учреждение здравоохранения «Карталинская городская больница», НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД.

42. Муниципальное учреждение здравоохранения «Карталинская городская больница», НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД:

1) организуют реализацию Программы и несут ответственность за достижение целевых индикаторов и показателей Программы и конечных результатов ее реализации, а также за эффективное использование бюджетных средств;

2) представляет по запросу администрации Карталинского муниципального района сведения, необходимые для проведения мониторинга реализации Программы.

43. Оценка эффективности реализации Программы осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 29.12.2014 года № 744-П «Об утверждении Порядка проведения оценки эффективности реализации государственных программ Челябинской области и о внесении изменений в постановление Правительства Челябинской области от 25.07.2013 года № 148-П».

VII. Ожидаемые результаты реализации Программы

44. Оценка результатов и социально-экономической эффективности Программы будет проводиться на основе системы целевых индикаторов и показателей, обеспечивающих мониторинг изменений в сфере здравоохранения Карталинского муниципального района за оцениваемый период.

45. В результате реализации Программы в 2020 году планируется достигнуть следующих показателей:

1) сохранение заболеваемости дифтерией на уровне менее 1 случая на 100 тыс. населения;

2) снижение заболеваемости корью до уровня менее 1 случая в год на 1 млн. населения;

3) сохранение заболеваемости краснухой на уровне менее 1 случая в год на 100 тыс. населения;

4) сохранение заболеваемости эпидемическим паротитом на уровне менее 1 случая в год на 100 тыс. населения;

5) снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом B до 0,9 случая на 100 тыс. населения;

6) сохранение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита B в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

7) сохранение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

8) сохранение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

9) сохранение охвата иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

10) сохранение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;

11) увеличение доли лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 84,5 процента;

12) увеличение доли впервые выявленных случаев туберкулеза в ранней стадии в общем количестве случаев выявленного туберкулеза в течение года до 56,5 процента;

13) увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до уровня не менее 95 процентов;

14) увеличение охвата диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, до уровня не менее 100 процентов;

15) увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до уровня не менее 23 процентов;

16) увеличение доли осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках диспансеризации взрослого населения до 3 процентов от подлежащего диспансеризации населения;

17) увеличение доли осмотренных пациентов с использованием выездных форм работы в рамках профилактических осмотров детей до 7 процентов от подлежащих профилактическим осмотрам детей;

18) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 15,9 процента;

19) увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 15,7 процента;

20) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 18,5 процента;

21) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 12,7 процента;

22) увеличение доли пациентов, больных ЗНО, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов с ЗНО, состоящих на учете, до 52,2 процента;

23) сохранение одногодичной летальности больных с ЗНО до 23 процентов;

24) увеличение доли впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года до 54 процентов;

25) снижение доли осложнений при сахарном диабете в общем числе заболеваний сахарным диабетом до 23 процентов;

26) снижение заболеваемости сифилисом до 10 случаев на 100 тыс. населения;

27) увеличение числа лиц с впервые выявленной артериальной гипертонией до 370. человек.

46. Целевые индикаторы и показатели реализации Программы по годам представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

VIII. Финансово-экономическое обоснование Программы

47. Финансово-экономическое обоснование Программы представлено в приложении 2 к настоящей Программе.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к муниципальной программе

«Предупреждение и борьба с социально

значимыми заболеваниями. Профилактика

заболеваний и формирование здорового

образа жизни. Развитие первичной

медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы»

Система мероприятий Программы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование мероприятия | Ответственный исполнитель | Источники финансирования | Объемы финансирования (тыс. рублей) |
| 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | всего |
| Задача: развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни населения Карталинского муниципального района, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска |
| I. Снижение факторов риска хронических неинфекционных заболеваний |
| 1. | Работа кабинетов медицинской профилактики, для оказания помощи по снижению факторов риска | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Проведение информационно-просветительской работы с населением о факторах риска и первых симптомах ОНМК и ОКС | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Проведение информационно-просветительской работы с населением о факторах риска и первых признаках ЗНО с максимальным привлечением средств массовой информации | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО«Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Организация и проведение социологического опроса о распространенности вредных привычек среди контингента детских и подростковых учреждений | Управление образования КМР | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Создание службы телефонной поддержки для желающих отказаться от курения | КЦСОН | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 6. | Проведение обучающих семинаров для медицинских работников по вопросам здорового питания | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 7. | Организация школ рационального питания для лиц с избыточной массой тела на базе МО КМР | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 8. | Создание и размещение информационных материалов о здоровом питании в медицинских учреждениях, торговых организациях, предприятиях общественного питания и СМИ | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО « Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 9. | Обучение медицинских работников принципам консультирования по вопросам физической активности пациентов ЛПУ | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 10. | Организация работы школ здоровья по профилактике гиподинамии | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 11. | Подготовка информационных материалов по повышению физической активности населения | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| Задача: развитие профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний |
| II. Развитие профилактики, диагностики и лечения туберкулеза |
| 1. | Организация профилактических флюорографических осмотров взрослого населения, в том числе выездных форм работы с использованием передвижных флюорографических установок для осмотра жителей удаленных населенных пунктов | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Проведение туберкулинодиагностики, проб с Диаскин тестом среди детского населения | МУЗ «Карталинская городская больница» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Проведение санитарно-просветительской работы среди населения по мерам личной и общественной профилактики заболевания с использованием СМИ | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО «Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Проведение БЦЖ-вакцинации не менее 95 процентов новорожденных в родильных домах, в том числе за счет активизации разъяснительной работы с родителями по снижению количества отказов от вакцинации | МУЗ «Карталинская городская больница» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Обеспечение соблюдения медицинскими работниками любых специальностей медицинских организаций алгоритма обследования и тактики оказания медицинской помощи при подозрении на туберкулез в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 932н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом", и совершенствование профессионального уровня знаний медицинских работников с высшим и средним медицинским образованием по вопросам диагностики и лечения туберкулеза | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| III. Развитие профилактики, диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем |
| 1. | Обеспечение ведения регистра больных заболеваниями, передаваемыми половым путем | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Внедрение новых технологий диагностики и лечения инфекций, передающихся половым путем (приобретение медикаментов, реактивов и тест-систем) | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Приобретение бинокулярного микроскопа | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | 50,0 | - | - | - | 50,0 |
| 4. | Приобретение устройства для окраски мазков для выявления заболеваний, передающихся половым путем. | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | - | - | 35,0 | - | 35,0 |
| Всего | Местный бюджет | - | 50,0 | - | 35,0 | - | 85,0 |
| IV. Развитие профилактики, диагностики и лечения гепатитов B и C, ВИЧ- инфекции |
| 1. | Организация кабинетов по работе с ВИЧ- инфицированными. | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | 25,0 | - | - | - | 25,0 |
| 2. | Участие в работе защищенного канала связи между учреждениями здравоохранения Челябинской области, скрининговыми лабораториями и ГБУЗ «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Осуществление медицинского наблюдения, диагностики и лечения ВИЧ-инфицированных в соответствии с утвержденными Минздравом России стандартами | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Организация и обеспечение контроля за использованием препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов B и C. | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Ремонт ВИЧ- лаборатории | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | 400,0 | - | - | - | 400,0 |
| 6. | Приобретение тест-систем для определения гепатитов В, С.А по направлению военкомата, наркологических больных | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | 28,0 | 28,0 | 28,0 | 28,0 | 112,,0 |
| 7. | Приобретение автоклава для ВИЧ- лаборатории | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | - | - | - | 75,0 | 75,0 |
| Всего | Местный бюджет | - | 453,0 | 28,0 | 28,0 | 103,0 | 612,0 |
| V. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями |
| 1. | Проведение углубленного обследования состояния здоровья граждан и реализация скрининговых программ в целях раннего выявления ЗНО, определения группы диспансерного наблюдения пациентов с выявленными ЗНО | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Проведение информационно-просветительской работы с населением о факторах риска и первых признаках ЗНО с максимальным привлечением СМИ | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО «Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Работа смотровых с ведением регистров лиц, прошедших осмотры | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Соблюдение трехуровневой системы медицинской помощи и схем маршрутизации пациентов с выявленными ЗНО в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Осуществление контроля своевременности проведения всех этапов комбинированного или комплексного лечения | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 6. | Обеспечение ранней и своевременной диагностики по выявлению ЗНО | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 7. | Реализация планов мероприятий («дорожных карт») по раннему выявлению и маршрутизации больных с выявленными ЗНО | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| VI. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом |
| 1. | Ведение регистра больных сахарным диабетом | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Повышение квалификации врачей первичного звена по диагностике и лечению больных сахарным диабетом | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| VII. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения |
| 1. | Соблюдение маршрутизации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения (транспортировка на госпитализацию в медицинские организации 2-3 уровня) | МУЗ «Карталинская городская больница» | Местный бюджет | - | 114,8 | 126,2 | 138,8 | 152,6 | 532,4 |
| Всего | Местный бюджет | - | 114,8 | 126,2 | 138,8 | 152,6 | 532,4 |
| VIII. Совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам с повышенным артериальным давлением |
| 1. | Внедрение новых методов ранней диагностики факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Продолжение работы Школы артериальной гипертонии, приобретение медикаментов для Школы | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Местный бюджет | - | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 80,0 |
| 3. | Ведение регистра больных сердечно-сосудистыми заболеваниями - без дополнительного финансирования | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Проведение семинаров по вопросам первичной и вторичной профилактики артериальной гипертонии | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Освещение вопросов первичной и вторичной профилактики артериальной гипертонии в средствах массовой информации | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО «Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования |  |  |  |  |  |  |
| Всего | Местный бюджет | - | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 80,0 |
| Задача: профилактика и лечение алкоголизма, наркомании |
| IX. Совершенствование системы оказания наркологической помощи |
| 1. | Проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ | МУЗ «Карталинская городская больница» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Формирование непрерывной маршрутизации наркологических больных от первичного обращения в наркологические кабинеты до оказания специализированной стационарной наркологической помощи и проведения реабилитационных мероприятий | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Проведение медицинского (наркологического) освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического и иного токсического опьянения. | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Организация межведомственного взаимодействия по профилактике наркомании | Администрация КМРМУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДУСЗНОВДКЦСОН | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 5. | Приобретение тестов для определения содержания наркотических веществ в моче (призывники срочной и контрактной службы) | МУЗ «Карталинская городская больница | Местный бюджет |  | 36,0 | 36,0 | 36,0 | 36,0 | 144,0 |
| 6. | Приобретение тестов для определения содержания наркотических веществ в моче (по направлению органов МВД) | МУЗ «Карталинская городская больница | Местный бюджет |  | 9,0 | 9,0 | 9,0 | 9,0 | 36,0 |
| Всего | Местный бюджет |  | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 45,0 | 180,0 |
| Задача: снижение уровня заболеваемости и распространенности инфекционных заболеваний |
| X. Совершенствование эффективности профилактических мероприятий при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики |
| 1. | Приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для профилактики инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках регионального календаря профилактических прививок | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Местный бюджет | - | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 1214,0 |
| 2. | Организация и проведение вакцинации населения в соответствии с национальным и региональным календарями профилактических прививок | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖД | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Обеспечение информирования населения о мерах предупреждения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, и подготовки медицинских работников | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО «Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| Всего | Местный бюджет | - | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 1214,0 |
| Задача: развитие первичной медико-санитарной помощи |
| XI. Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, в том числе с использованием выездных форм работы, и оказание медицинской помощи в неотложной форме |
| 1. | Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации взрослого населения | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ « Узловая больница на ст. Карталы» ОАО РЖДРедакция АНО «Карталинская новь» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 2. | Повышение доступности оказания медицинской помощи на селе (работа выездных врачебных бригад) | МУЗ «Карталинская городская больница» | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| 3. | Создание и работа в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений (кабинетов, отделений) неотложной медицинской помощи | МУЗ «Карталинская городская больница»НУЗ «Узловая больница на ст. Карталы» ОАО | Без дополнительного финансирования | - | - | - | - | - | - |
| Итого по Программе | Местный бюджет | - | 986,3 | 522,7 | 570,3 | 624,1 | 2703,4 |

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к муниципальной программе

«Предупреждение и борьба с социально

значимыми заболеваниями. Профилактика

заболеваний и формирование здорового

образа жизни. Развитие первичной

медико-санитарной помощи на 2016-2020 годы»

Финансово-экономическое обоснование Программы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование мероприятия | Финансирование по годам, тыс. рублей |
| 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Всего |
| 1. | Организация кабинетов по работе с ВИЧ- инфицированными | - | 25,0 | - | - | - | 25,0 |
| 2. | Соблюдение маршрутизации пациентов с психиатрическими расстройствами и расстройствами поведения (транспортировка на госпитализацию в медицинские организации 2-3 уровня) | - | 114,8 | 126,2 | 138,8 | 152,6 | 532,4 |
| 3. | Приобретение бимокулярного микроскопа | - | 50,0 | - | - | - | 50,0 |
| 4. | Ремонт ВИЧ- лаборатории | - | 400,0 | - | - | - | 400,0 |
| 5. | Приобретение тест-систем для определения гепатитов В, С, А по направлению военкомата, у наркологических больных | - | 28,0 | 28,0 | 28,0 | 28,0 | 112,0 |
| 6. | Приобретение тестов для определения содержания наркотических веществ в моче (призывники срочной и контрактной службы) | - | 36,0 | 36,0 | 36,0 | 36,0 | 144,0 |
| 7. | Приобретение тестов для определения содержания наркотических веществ в моче (по направлению органов МВД) | - | 9,0 | 9,0 | 9,0 | 9,0 | 36,0 |
| 8. | Приобретение устройства для окраски мазков для выявления заболеваний, передающихся половым путем. | - | - | - | 35,0 | - | 35,0 |
| 9. | Приобретение автоклава для ВИЧ- лаборатории. | - | - | - | - | 75,0 | 75,0 |
| 10. | Приобретение медикаментов для Школы артериальной гипертонии. | - | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 20,0 | 80,0 |
| 11. | Приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для профилактики инфекционных заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, в рамках регионального календаря профилактических прививок | - | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 303,5 | 1214,0 |
| Итого | - | 986,3 | 522,7 | 570,3 | 624,1 | 2703,4  |