



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13 мая 2013 года № 184
г. Курган

**О внесении изменения в постановление Правительства
Курганской области от 27 декабря 2010 года № 622 «Об утверждении
Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения
на 2011-2013 годы»**

В соответствии с Законом Курганской области от 4 декабря 2003 года № 356 «О прогнозах, концепциях, программах социально-экономического развития, комплексных программах, целевых программах и ведомственных целевых программах Курганской области» Правительство Курганской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в постановление Правительства Курганской области от 27 декабря 2010 года № 622 «Об утверждении Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения на 2011-2013 годы», изложив приложение в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в Курганской областной общественно-политической газете «Новый мир».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Курганской области по социальной политике Калугину М.А.

Губернатор
Курганской области



О.А. Богомолов

Приложение к постановлению Правительства Курганской области от 13 мая 2013 года № 184 «О внесении изменения в постановление Правительства Курганской области от 27 декабря 2010 года № 622 «Об утверждении Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения на 2011-2013 годы»

«Приложение к постановлению Правительства Курганской области от 27 декабря 2010 года № 622 «Об утверждении Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения на 2011-2013 годы»

Комплексная программа Курганской области в сфере здравоохранения на 2011–2013 годы

Раздел I. Паспорт Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения на 2011-2013 годы

- Наименование:** Комплексная программа Курганской области в сфере здравоохранения на 2011–2013 годы (далее – Программа).
- Ответственный исполнитель:** Департамент здравоохранения Курганской области.
- Соисполнители:** Государственные учреждения здравоохранения Курганской области (по согласованию), государственное учреждение – Курганское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - ФСС) (по согласованию), Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области (далее — Департамент ЖКХ).
- Цели:** улучшение медико-демографической ситуации в Курганской области;
снижение заболеваемости и смертности населения Курганской области;
повышение доступности и качества медицинской помощи.
- Задачи:** обеспечение сбалансированности объемов, структуры бесплатной медицинской помощи, предусмотренных ежегодно принимаемой территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи, и необходимых для ее реализации финансовых средств; повышение уровня обеспеченности материальными и кадровыми

ресурсами стандартов предоставления медицинских услуг;
создание условий для повышения уровня рождаемости;
реализация мероприятий по снижению уровня смертности населения, в том числе материнской, младенческой смертности;
повышение уровня кадровой обеспеченности сферы здравоохранения;
развитие специализированных видов медицинской помощи;
совершенствование мер профилактики, методов диагностики и лечения социально значимых заболеваний;
внедрение эффективных методов управления ресурсами в здравоохранении и организации медицинской помощи, направленных на повышение ее качества и доступности;
повышение эффективности управления системой здравоохранения посредством внедрения современных информационно-коммуникационных технологий.

Целевые
индикаторы:

обеспеченность врачами (человек на 10 тысяч населения);
удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию (процент);
удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста (процент);
смертность (случай на 1000 населения);
количество доноров (человек на 1000 населения);
объем заготовленной крови (литр);
удельный вес государственных учреждений здравоохранения Курганской области, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций (процент);
размер ущерба и потерь в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области в результате чрезвычайных ситуаций (рубль);
пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза (процент);
доля абациллированных больных туберкулезом среди больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года (процент);
заболеваемость туберкулезом (случай на 100 тысяч населения);
удельный вес населения, ведущего здоровый образ жизни и участвующего в профилактических мероприятиях (процент);
распространенность ожирения среди населения (случай на 100 тысяч населения);
распространенность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением (случай на 100 тысяч населения);
распространенность сахарного диабета (случай на 100 тысяч населения);
средняя продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа (лет);
средняя продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом I типа (лет);
средняя продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа (лет);

средняя продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом II типа (лет);
заболеваемость сахарным диабетом (случай на 100 тысяч населения);
численность умерших от осложнений сахарного диабета (человек);
доля осложнений при сахарном диабете (процент);
распространенность туберкулеза (случай на 100 тысяч населения);
уровень охвата населения осмотрами на туберкулез (процент);
доля случаев прекращения бактериовыделения (процент);
смертность от туберкулеза (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость болезнями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ) (случай на 100 тысяч населения);
численность лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных ВИЧ (человек);
количество больных ВИЧ и синдромом приобретенного иммунодефицита (далее - СПИД), получающих лечение, от числа нуждающихся (процент);
доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных (процент);
доля ВИЧ-инфицированных детей (в возрасте старше 18 месяцев), рожденных ВИЧ-позитивными матерями (процент);
доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях заболевания, в общем числе больных, впервые взятых на учет (процент);
смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость сифилисом (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость гонореей (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость детей сифилисом (случай на 100 тысяч детского населения);
заболеваемость детей гонореей (случай на 100 тысяч детского населения);
количество посещений подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, детьми в возрасте 15-17 лет (посещение);
заболеваемость острым вирусным гепатитом В (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость острым вирусным гепатитом С (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С (случай на 100 тысяч населения);
заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения (случай на 100 тысяч населения);
доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов (процент);

доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов (процент);
 численность больных психическими расстройствами, госпитализированных в стационар (человек);
 средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре (день);
 доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар (процент);
 численность лиц, обследованных на наличие артериальной гипертонии (человек);
 заболеваемость сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии (случай на 100 тысяч населения);
 смертность от болезней системы кровообращения (случай на 100 тысяч населения);
 смертность от цереброваскулярных болезней (случай на 100 тысяч населения);
 смертность от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии (случай на 100 тысяч населения);
 уровень охвата детей профилактическими прививками (процент);
 количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты (процент);
 количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Курганской области (процент);
 количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области (процент).

Этапы и сроки реализации:

2011-2013 годы. Мероприятия реализуются весь период действия Программы.

Объемы финансирования:

объем финансирования Программы составляет 12 434 504,7 тысячи рублей, в том числе по источникам и годам:
 тысяча рублей

Источник финансирования	2011-2013 годы	В том числе по годам		
		2011 год	2012 год	2013 год
Областной бюджет	12 485 397,3	4 163 716,4	3 950 211,7	4 371 469,2

Ожидаемые
результаты
реализации:

увеличение обеспеченности врачебными кадрами до 22,6 человека на 10 тысяч человек населения;

увеличение удельного веса специалистов, имеющих квалификационную категорию, до 63,0 процента;

увеличение удельного веса специалистов, имеющих сертификат специалиста, до 97,2 процента;

снижение смертности до 15,5 случая на 1000 населения;

увеличение количества доноров до 16,1 человека на 1000 населения;

увеличение объема заготовленной крови до 14 500,0 литра;

сохранение удельного веса государственных учреждений здравоохранения Курганской области, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций, на уровне 0 процентов;

сохранение размера ущерба и потерь в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области в результате чрезвычайных ситуаций на уровне 0 рублей;

увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза до 55,4 процента;

увеличение доли абациллированных больных туберкулезом среди больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года, до 33,5 процента;

снижение заболеваемости туберкулезом до 130,8 случая на 100 тысяч населения;

увеличение удельного веса населения, ведущего здоровый образ жизни и участвующего в профилактических мероприятиях, до 37,0 процента;

снижение распространенности ожирения до 755,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение распространенности болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, до 8880,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение распространенности сахарного диабета до 2500,0 случая на 100 тысяч населения

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 53,5 года;

увеличение средней продолжительности жизни женщин, больных сахарным диабетом I типа, до 62,4 года;

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,2 года;

увеличение средней продолжительности жизни женщин, больных сахарным диабетом II типа, до 74,1 года;

снижение заболеваемости сахарным диабетом до 302,9 случая на 100 тысяч населения;

снижение численности умерших от осложнений сахарного диабета до 521 человека;

снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28,0 процента;

снижение распространенности туберкулеза до 306,8 случая на

100 тысяч населения;

увеличение уровня охвата населения осмотрами на туберкулез до 75,0 процента;

увеличение доли случаев прекращения бактериовыделения до 39,0 процента;

снижение смертности от туберкулеза до 28,5 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости болезнями, вызванными ВИЧ, до 61,96 случая на 100 тысяч населения;

увеличение численности лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных ВИЧ, до 3921 человека;

увеличение количества больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся до 90,0 процента;

увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 99,0 процента;

снижение доли ВИЧ-инфицированных детей (в возрасте старше 18 месяцев), рожденных ВИЧ-позитивными матерями, до 2,5 процента;

увеличение доли больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I–II стадиях заболевания, в общем числе больных, впервые взятых на учет, до 41,6 процента;

снижение смертности от новообразований, в том числе от злокачественных, до 224,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости сифилисом до 46,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости гонореей до 40,2 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости детей сифилисом до 5,0 случая на 100 тысяч детского населения;

снижение заболеваемости детей гонореей до 9,0 случая на 100 тысяч детского населения;

увеличение количества посещений подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, детьми в возрасте 15–17 лет до 167 посещений;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 3,8 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом С до 4,2 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 36,5 случая на 100 тысяч населения;

снижение заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения до 0,097 случая на 100 тысяч населения;

увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 41,5 процента;

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной

психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 18,0 процента;

снижение численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в стационар, до 4223 человек;

снижение средней продолжительности лечения больного в психиатрическом стационаре до 64,1 дня;

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 11,6 процента;

увеличение численности лиц, обследованных на наличие артериальной гипертонии, до 49160 человек;

снижение заболеваемости сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии до 3972,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение смертности от болезней системы кровообращения до 745,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение смертности от цереброваскулярных болезней до 285,0 случая на 100 тысяч населения;

снижение смертности от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии до 306,8 случая на 100 тысяч населения;

сохранение 95-процентного уровня охвата детей профилактическими прививками;

увеличение количества пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, до 6,0 процента;

увеличение количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Курганской области до 100,0 процента;

увеличение количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области до 100,0 процента.

Раздел II . Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения Курганской области

Одной из основных сложившихся негативных тенденций социально-экономического развития Курганской области является нестабильная демографическая ситуация, которая характеризуется естественной убылью населения из-за превышения уровня смертности над рождаемостью, в том числе лиц трудоспособного возраста, высокой смертностью населения от неестественных причин смерти.

Совместная работа Департамента здравоохранения Курганской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Курганской области

(далее - ТФ ОМС), государственных учреждений здравоохранения Курганской области при поддержке Правительства Курганской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Курганской области позволила в 2009 году стабилизировать демографическую ситуацию.

На фоне незначительного увеличения рождаемости с 12,42 случая на 1000 населения в 2008 году до 12,49 случая на 1000 населения в 2009 году отмечено снижение показателя общей смертности с 16,17 случая в 2008 году до 15,7 случая на 1000 населения в 2009 году.

В 2009 году умерло 14897 человек (на 604 человека меньше, чем в 2008 году) - это численность одного среднестатистического населенного пункта Курганской области. Естественная убыль сократилась на 15,7 процента и составила 3,22 случая на 1000 населения. Впервые в двух муниципальных районах Курганской области (муниципальном образовании «Кетовский район» и Мокроусовском районе Курганской области) имеет место естественный прирост населения (0,5 и 0,6 случая соответственно).

Первое место среди причин смертности занимает смертность от сердечно-сосудистых заболеваний: 2009 год - 44,5 процента (2008 год - 46,4 процента), хотя наметилась положительная тенденция ее снижения. На втором месте смертность от злокачественных новообразований: 2009 год - 14,8 процента (2008 год - 13,7 процента). На третьем месте - смертность от травм и отравлений: 2009 год - 13,1 процента (2008 год - 13,8 процента).

В 2009 году по сравнению с 2008 годом в Курганской области зарегистрировано снижение общей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний с 750,7 до 696,1 случая на 100 тысяч населения, на 3 процента снизилась смертность лиц трудоспособного возраста от болезней сердечно-сосудистой системы (с 221,1 до 213,8 случая на 100 тысяч населения).

Одной из серьезных проблем остается низкий уровень диагностики злокачественных новообразований в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области. Только в 36,2 процента случаев (на 10 процентов меньше, чем в среднем по Российской Федерации) регистрируются заболевания на ранних стадиях, когда выживаемость больных выше и больше возможности провести радикальное лечение. Медленный рост активной выявляемости онкологических больных указывает на низкую онкологическую настороженность как самих пациентов, так и врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Уровень смертности от злокачественных новообразований в 2009 году в сравнении с 2008 годом вырос на 1,4 процента, составив 215,8 случая на 100 тысяч жителей (2008 год - 212,9 случая на 100 тысяч населения), что обусловлено снижением численности населения Курганской области и его старением (удельный вес умерших от рака в возрасте 70 лет и старше составляет более 40 процентов).

При снижении на 10,3 процента показателя заболеваемости туберкулезом в 2009 году по сравнению с 2008 годом (с 150,1 до 134,6 случая на 100 тысяч населения) смертность от туберкулеза лиц, постоянно проживающих на территории Курганской области, в 2009 году в сравнении с 2008 годом повысилась с 37,3 до 39,9 случая на 100 тысяч населения, превысив данный показатель по Российской Федерации за 2008 год (17,9 случая на 100 тысяч населения) более чем в 2 раза.

Одной из основных проблем здравоохранения Курганской области является проблема дефицита кадров. Обеспеченность врачами увеличилась в 2009 году и составила 22,1 против 21,8 человека на 10 тысяч населения в 2008 году. Отмечается дефицит участковых врачей (в 2009 году отмечается снижение уровня укомплектованности участковой службы). Уровень укомплектованности

терапевтических участков по Курганской области в 2009 году составил 55,4 процента, в том числе по городу Кургану - 42,2 процента. Уровень укомплектованности педиатрических участков 80,8 процента по Курганской области, по городу Кургану - 76,1 процента.

Для снижения заболеваемости, смертности, инвалидизации населения, в том числе от социально значимых заболеваний, повышения обеспеченности врачебными кадрами на территории Курганской области реализуется целевая программа Курганской области «Приоритетный национальный проект «Здоровье» в Курганской области», а также целевая программа Курганской области «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2012 годы», утвержденная постановлением Правительства Курганской области от 7 декабря 2009 года № 569.

Объем оказанной стационарной медицинской помощи на 1 жителя в 2009 году (2,66 койко-дня) ниже норматива, предусмотренного постановлением Правительства Российской Федерации от 5 декабря 2008 года № 913 «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год» (далее - постановление Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год»), - 2,78 койко-дня (в связи с недостаточным уровнем финансирования), но выше показателя 2008 года (2,64 койко-дня) на 0,8 процента.

Объем амбулаторно-поликлинической помощи на 1 жителя в 2009 году (7,58 посещения) ниже норматива, предусмотренного постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год», - 9,5 посещения (в связи с недостаточным уровнем обеспеченности врачебными кадрами), но выше показателя 2008 года (7,45 посещения) на 1,8 процента.

Объем оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов на 1 жителя в 2009 году в пределах уровня 2008 года, но ниже норматива, предусмотренного постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год» (в связи с недостаточным уровнем финансирования).

Объем медицинской помощи (скорая медицинская помощь) в расчете на 1 жителя в 2009 году превышал норматив, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2009 год», - 0,32 вызова и составлял 0,36 вызова на 1 жителя (2008 год - 0,34 вызова).

На содержание учреждений здравоохранения в 2009 году израсходовано 5774,7 миллиона рублей, в том числе: средства бюджетов всех уровней - 3000,4 миллиона рублей (2008 год - 2820,1 миллиона рублей), средства ТФ ОМС - 2774,3 миллиона рублей (2008 год - 2442,8 миллиона рублей). Таким образом, в 2009 году структура расходов на здравоохранение сложилась следующим образом: средства бюджетов всех уровней - 51,96 процента, средства ТФ ОМС - 48,04 процента. С учетом средств ТФ ОМС расход здравоохранения на душу населения составил 6061,39 рубля (2008 год - 5479,83 рубля). Рост стоимости содержания 1 койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения в сутки (без расходов, входящих в структуру тарифа по обязательному медицинскому страхованию) в 2009 году по сравнению с плановым составил 4,3 процента.

В 2009 году Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной

медицинской помощи, утвержденная постановлением Правительства Курганской области от 22 декабря 2008 года № 602, профинансирована в размере 4114,7 миллиона рублей. В 2008 году финансирование Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи составило 3775,7 миллиона рублей.

С 1 января 2009 года 9 учреждений здравоохранения переведены на новую (отраслевую) систему оплаты труда, ориентированную на результат, что составило 12,0 процента от всех государственных и муниципальных учреждений здравоохранения в Курганской области.

Эффективность функционирования системы здравоохранения Курганской области обусловлена возможностью осуществления информационного взаимодействия с внешними (вневедомственными) участниками информационного обмена.

50,0 процента компьютеров, используемых в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области, морально и физически устарели, стоит вопрос об укомплектовании информационных служб государственных учреждений здравоохранения Курганской области квалифицированными кадрами. Плановая замена выработавшей свой срок и морально устаревшей техники, модернизация локальных вычислительных сетей с целью увеличения емкостных и скоростных показателей, создание новых локальных вычислительных сетей в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области, где они отсутствуют, - основные направления развития технической составляющей информатизации системы здравоохранения Курганской области.

Выполнение мероприятий Программы будет способствовать реализации стратегии развития информационного общества, в том числе в сфере здравоохранения, что направлено на достижение стратегических целей социально-экономического развития Курганской области - повышение качества и доступности медицинской помощи и лекарственного обеспечения, а также развитие потенциала телекоммуникационной инфраструктуры.

Нуждается в усовершенствовании материально-техническая база государственных учреждений здравоохранения Курганской области. Общее количество зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения Курганской области - 1031, из них 22 находятся в аварийном состоянии, 555 нуждаются в капитальном ремонте. Срок эксплуатации всех зданий и сооружений составляет 30 и более лет.

Государственные учреждения здравоохранения Курганской области нуждаются в доукомплектовании медицинским оборудованием, а часть имеющегося медицинского оборудования не отвечает требованиям, предъявляемым к качеству оказания медицинской помощи действующим законодательством. Из 12 тысяч единиц оборудования более 70,0 процента требует замены.

В целях совершенствования системы здравоохранения Курганской области разработана настоящая Программа.

Раздел III. Цели и задачи Программы, способы их достижения

Целями Программы являются:

улучшение медико-демографической ситуации в Курганской области;
снижение заболеваемости и смертности населения Курганской области;
повышение доступности и качества медицинской помощи.

Задачами Программы являются:

обеспечение сбалансированности объемов, структуры бесплатной медицинской помощи, предусмотренных ежегодно принимаемой территориальной программой государственных гарантий оказания населению Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи, и необходимых для ее реализации финансовых средств;

повышение уровня обеспеченности материальными и кадровыми ресурсами стандартов предоставления медицинских услуг;

создание условий для повышения уровня рождаемости;

реализация мероприятий по снижению уровня смертности населения;

повышение уровня кадровой обеспеченности сферы здравоохранения;

развитие специализированных видов медицинской помощи;

совершенствование мер профилактики, методов диагностики и лечения социально значимых заболеваний;

внедрение эффективных методов управления ресурсами в здравоохранении и организации медицинской помощи, направленных на повышение ее качества и доступности;

повышение эффективности управления системой здравоохранения посредством внедрения современных информационно-коммуникационных технологий.

Достижение указанных целей и задач осуществляется путем реализации мероприятий целевых программ Курганской области и ведомственных целевых программ Департамента здравоохранения Курганской области, включенных в Программу.

Раздел IV. Перечень и краткое описание целевых программ Курганской области и ведомственных целевых программ Департамента здравоохранения Курганской области, включенных в Программу

В Программу включены следующие целевые программы Курганской области и ведомственные целевые программы Департамента здравоохранения Курганской области:

целевая программа Курганской области «Приоритетный национальный проект «Здоровье» в Курганской области», включающая подпрограммы:

«Медицинские кадры»;

«Интенсивные технологии в деятельности учреждений здравоохранения Курганской области»;

«Развитие службы крови»;

«Обеспечение устойчивой работы учреждений здравоохранения Курганской области в условиях чрезвычайных ситуаций»;

«Формирование здорового образа жизни»;

«Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

целевая программа Курганской области «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2012 годы», включающая подпрограммы:

«Сахарный диабет»;

«Туберкулез»;

«ВИЧ-инфекция»;

«Онкология»;

«Инфекции, передаваемые половым путем»;

«Вирусные гепатиты»;

«Психические расстройства»;

«Артериальная гипертония»;

«Вакцинопрофилактика»;

ведомственная целевая программа Департамента здравоохранения Курганской области «Информатизация здравоохранения в 2009-2012 годах».

Реализация целевой программы Курганской области «Приоритетный национальный проект «Здоровье» в Курганской области» направлена на решение следующих задач:

подготовка и переподготовка медицинских, фармацевтических работников, руководителей органов и государственных учреждений здравоохранения Курганской области, кадрового резерва;

осуществление выплаты подъемного пособия медицинским, фармацевтическим работникам после окончания ими государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования, поступающим на работу в государственные учреждения здравоохранения Курганской области, в соответствии с действующим законодательством;

совершенствование системы профессиональной ориентации молодежи;

оснащение современным технологичным оборудованием и специализированным автотранспортом государственных учреждений здравоохранения Курганской области;

развитие специализированных видов медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области;

модернизация материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Курганской области, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов;

обеспечение реализации мер, направленных на спасение жизни людей и защиту их здоровья, а также устойчивое функционирование системы здравоохранения Курганской области при чрезвычайных ситуациях;

информационное обеспечение населения и государственных учреждений здравоохранения Курганской области по вопросам профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения;

формирование мотивации граждан к ведению здорового образа жизни и участию в профилактических мероприятиях;

обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для амбулаторного лечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Курганской области.

Реализация целевой программы Курганской области «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2009-2012 годы» направлена на:

совершенствование методов профилактики, раннего выявления, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях на основе современных технологий;

дальнейшее развитие материально-технической базы государственных учреждений здравоохранения Курганской области, оснащение их современным оборудованием и транспортом.

Задачи ведомственной целевой программы Департамента здравоохранения Курганской области «Информатизация здравоохранения в 2009-2012 годах»:

интеграция в единое информационное пространство информационных систем и ресурсов системы здравоохранения Курганской области;

организация персонифицированного учета оказания медицинских услуг населению Курганской области;

обеспечение комплексной информационной безопасности.

Раздел V. Сроки реализации Программы

Сроки реализации Программы: 2011-2013 годы.

Мероприятия Программы реализуются в течение всего срока действия Программы.

Раздел VI. Сведения о распределении объемов финансирования Программы по источникам и годам реализации

Объем бюджетных ассигнований Программы составляет 12 420 229,7 тысячи рублей, в том числе по источникам и годам:

Источник финансирования	2011-2013 годы	В том числе по годам		
		2011 год	2012 год	2013 год
Областной бюджет	12 485 397,3	4 163 716,4	3 950 211,7	4 371 469,2

тысяча рублей

Финансирование Программы осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Конкретные объемы финансирования Программы утверждаются законом Курганской области об областном бюджете на соответствующий финансовый год и на плановый период.

Раздел VII. Прогноз ожидаемых конечных результатов Программы

Реализация Программы позволит:

- увеличить обеспеченность врачебными кадрами до 22,6 человека на 10 тысяч человек населения;
- увеличить удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, до 63,0 процента;
- увеличить удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста, до 97,2 процента;
- снизить смертность до 15,5 случая на 1000 населения;
- увеличить количество доноров до 16,1 человека на 1000 населения;
- увеличить объем заготовленной крови до 14 500,0 литра;
- сохранить удельный вес государственных учреждений здравоохранения Курганской области, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций, на уровне 0 процентов;
- сохранить размер ущерба и потерь в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области в результате чрезвычайных ситуаций на уровне 0 рублей;
- увеличить пятилетнюю выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза до 55,4 процента;
- увеличить долю абациллированных больных туберкулезом среди больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года, до 33,5 процента;
- снизить заболеваемость туберкулезом до 130,8 случая на 100 тысяч населения;
- увеличить удельный вес населения, ведущего здоровый образ жизни и участвующего в профилактических мероприятиях, до 37,0 процента;
- снизить распространенность ожирения до 755,0 случая на 100 тысяч населения;
- снизить распространенность болезней, характеризующихся повышенным

кровяным давлением, до 8880,0 случая на 100 тысяч населения;

снизить распространенность сахарного диабета до 2 500,0 случая на 100 тысяч населения;

увеличить среднюю продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 53,5 года;

увеличить среднюю продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом I типа, до 62,4 года;

увеличить среднюю продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,2 года;

увеличить среднюю продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом II типа, до 74,1 года;

снизить заболеваемость сахарным диабетом до 302,9 случая на 100 тысяч населения;

снизить численность умерших от осложнений сахарного диабета до 521 человека;

снизить долю осложнений при сахарном диабете до 28,0 процента;

снизить распространенность туберкулеза до 306,8 случая на 100 тысяч населения;

увеличить уровень охвата населения осмотрами на туберкулез до 75,0 процента;

увеличить долю случаев прекращения бактериовыделения до 39,0 процента;

снизить смертность от туберкулеза до 28,5 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость болезнями, вызванными ВИЧ, до 61,96 случая на 100 тысяч населения;

увеличить численность лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных ВИЧ, до 3921 человека;

увеличить количество больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся до 90,0 процента;

увеличить долю ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 99,0 процента;

снизить долю ВИЧ-инфицированных детей (в возрасте старше 18 месяцев), рожденных ВИЧ-позитивными матерями, до 2,5 процента;

увеличить долю больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях заболевания, в общем числе больных, впервые взятых на учет, до 41,6 процента;

снизить смертность от новообразований, в том числе от злокачественных, до 224,0 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость сифилисом до 46,0 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость гонореей до 40,2 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость детей сифилисом до 5,0 случая на 100 тысяч детского населения;

снизить заболеваемость детей гонореей до 9,0 случая на 100 тысяч детского населения;

увеличить количество посещений подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, детьми в возрасте 15-17 лет до 167 человек;

снизить заболеваемость острым вирусным гепатитом В до 3,8 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость острым вирусным гепатитом С до 4,2 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С до 36,5 случая на 100 тысяч населения;

снизить заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения до 0,097 случая на 100 тысяч населения;

увеличить долю пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 41,5 процента;

снизить долю пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 18,0 процента;

снизить численность больных психическими расстройствами, госпитализированных в стационар, до 4223 человек;

снизить среднюю продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре до 64,1 дня;

снизить долю повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 11,6 процента;

увеличить численность лиц, обследованных на наличие артериальной гипертонии, до 49160 человек;

снизить заболеваемость сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии до 3972,0 случая на 100 тысяч населения;

снизить смертность от болезней системы кровообращения до 745,0 случаев на 100 тысяч населения;

снизить смертность от цереброваскулярных болезней до 285,0 случая на 100 тысяч населения;

снизить смертность от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии до 306,8 случая на 100 тысяч населения;

сохранить 95-процентный уровень охвата детей профилактическими прививками;

увеличить количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, до 6,0 процента;

увеличить количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Курганской области до 100,0 процента;

увеличить количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области до 100,0 процента.

Социально-экономический эффект от реализации мероприятий Программы будет достигнут за счет улучшения качества и увеличения продолжительности жизни больных, снижения заболеваемости, инвалидности и смертности, сохранения трудового потенциала, повышения качества жизни населения Курганской области.

Раздел VIII. План реализации Программы

План реализации Программы, содержащий перечень мероприятий с указанием сроков их реализации, ожидаемых результатов, ответственных исполнителей и соисполнителей, а также информацию о ресурсном обеспечении Программы по годам реализации, приведен в приложении к Программе.

Раздел IX. Система целевых индикаторов Программы

Система целевых индикаторов Программы включает в себя целевые индикаторы целевых программ Курганской области и ведомственных целевых программ Департамента здравоохранения Курганской области, мероприятия которых включены в Программу.

№ п/п	Целевой индикатор	Единица измерения	Годы		
			2011	2012	2013
1.	Обеспеченность врачебными кадрами	человек на 10 тысяч населения	22,3	22,4	22,6
2.	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию	процент	61,0	61,5	63,0
3.	Удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста	процент	91,5	96,8	97,2
4.	Смертность	случай на 1000 населения	15,7	15,6	15,5
5.	Количество доноров	человек на 1000 населения	15,7	16,1	-
6.	Объем заготовленной крови	литр	14400	14500	-
7.	Удельный вес государственных учреждений здравоохранения Курганской области, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций	процент	0	0	0
8.	Размер ущерба и потерь в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области в результате чрезвычайных ситуаций	рубль	0	0	0
9.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза	процент	55,0	55,4	-
10.	Доля абациллированных больных туберкулезом среди больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года	процент	33,0	33,5	
11.	Заболеваемость туберкулезом	случай на 100 тысяч населения	132,9	132,0	130,8
12.	Удельный вес населения, ведущего здоровый образ жизни и участвующего в профилактических мероприятиях	процент	34,0	37,0	-
13.	Распространенность ожирения среди населения	случай на 100 тысяч населения	760	755	-
14.	Распространенность болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением	случай на 100 тысяч населения	8900	8880	-
15.	Распространенность сахарного диабета	случай на 100 тысяч населения	2510	2500	-
16.	Средняя продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа	лет	52,0	52,6	53,5

№ п/п	Целевой индикатор	Единица измерения	Годы		
			2011	2012	2013
17.	Средняя продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом I типа	лет	58,4	62,3	62,4
18.	Средняя продолжительность жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа	лет	71,0	71,1	71,2
19.	Средняя продолжительность жизни женщин, больных сахарным диабетом II типа	лет	73,1	74,0	74,1
20.	Заболеваемость сахарным диабетом	случай на 100 тысяч населения	318,8	302,9	-
21.	Численность умерших от осложнений сахарного диабета	человек	546	521	-
22.	Доля осложнений при сахарном диабете	процент	29	29	28
23.	Распространенность туберкулеза	случай на 100 тысяч населения	323,0	322,4	306,8
24.	Уровень охвата населения осмотрами на туберкулез	процент	74,9	75	-
25.	Доля случаев прекращения бактериовыделения	процент	38,4	39	-
26.	Смертность от туберкулеза	случай на 100 тысяч населения	31,9	31,5	28,5
27.	Заболеваемость болезнями, вызванными ВИЧ	случай на 100 тысяч населения	62,3	61,96	-
28.	Численность лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных ВИЧ	человек	3906	3921	-
29.	Количество больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся	процент	89	89,5	90
30.	Доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных	процент	98,0	98,5	99
31.	Доля ВИЧ-инфицированных детей (в возрасте старше 18 месяцев), рожденных ВИЧ-позитивными матерями	процент	2,5	2,5	-
32.	Доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях заболевания, в общем числе больных, впервые взятых на учет	процент	40,4	41,0	41,6
33.	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных	случай на 100 тысяч населения	225,0	224,5	224
34.	Заболеваемость сифилисом	случай на 100 тысяч населения	53,1	50,1	46,0
35.	Заболеваемость гонореей	случай на 100 тысяч населения	41,5	40,7	40,2
36.	Заболеваемость детей сифилисом	случай на 100 тысяч населения	9,5	7,3	5,0

№ п/п	Целевой индикатор	Единица измерения	Годы		
			2011	2012	2013
37.	Заболеваемость детей гонореей	случай на 100 тысяч населения	12,0	11,5	9,0
38.	Количество посещений подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, детьми в возрасте 15-17 лет	посещение	117	167	-
39.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	случай на 100 тысяч населения	4,1	4,0	3,8
40.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом С	случай на 100 тысяч населения	4,6	4,2	-
41.	Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С	случай на 100 тысяч населения	40,0	36,5	-
42.	Заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения	случай на 100 тысяч населения	0,100	0,097	-
43.	Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов	процент	34,3	41,5	-
44.	Доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов	процент	18,8	18,5	18,0
45.	Численность больных психическими расстройствами, госпитализированных в стационар	человек	4245	4223	-
46.	Средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре	день	66,6	65	64,1
47.	Доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар	процент	11,8	11,7	11,6
48.	Численность лиц, обследованных на наличие артериальной гипертонии	человек	36160	49160	-
49.	Заболеваемость сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии	случай на 100 тысяч населения	4032	3972	-
50.	Смертность от болезней системы кровообращения	случай на 100 тысяч населения	748,3	747,0	745,0
51.	Смертность от цереброваскулярных болезней	случай на 100 тысяч населения	290,0	288,0	285,0
52.	Смертность от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии	случай на 100 тысяч населения	310,5	306,8	-
53.	Уровень охвата детей профилактическими прививками	процент	95	95	95
54.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	процент	0	6	-
55.	Количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области,	процент	0	100	-

№ п/п	Целевой индикатор	Единица измерения	Годы		
			2011	2012	2013
	осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных учреждений здравоохранения Курганской области				
56.	Количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области	процент	100	100	-

Раздел X. Сведения о механизме контроля за выполнением Программы

Департамент здравоохранения Курганской области, являясь ответственным исполнителем Программы:

осуществляет в пределах своей компетенции координацию деятельности соисполнителей Программы;

ежеквартально, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Департамент экономического развития, торговли и труда Курганской области направляет информацию о ходе реализации Программы по установленной Правительством Курганской области форме;

ежегодно, до 1 марта, направляет в Департамент экономического развития, торговли и труда Курганской области и Финансовое управление Курганской области отчет о ходе реализации и оценке эффективности Программы за отчетный финансовый год по установленной Правительством Курганской области форме;

направляет в Департамент экономического развития, торговли и труда Курганской области и Финансовое управление Курганской области по запросам необходимую информацию о реализации Программы;

готовит предложения об изменениях в Программу в установленном порядке и несет ответственность за достижение целевых индикаторов Программы, а также конечных результатов ее реализации.

Реализация Программы будет осуществляться посредством:

заключения исполнителями Программы договоров гражданско-правового характера по результатам проведения конкурсов или аукционов на право заключения таких договоров, за исключением случаев, предусмотренных федеральным законодательством;

размещения в соответствии с действующим законодательством заказов для государственных нужд;

разработки и утверждения в соответствии с действующим законодательством технических заданий.

Данная система контроля за ходом Программы позволит:

достичь ожидаемых количественных и качественных результатов;

обеспечить целевое и эффективное использование финансовых средств;

минимизировать риски, связанные с социально-экономическими воздействиями в ходе реализации программных мероприятий.

Приложение
к Комплексной программе
Курганской области в сфере
здравоохранения на 2011-2013 годы

**План реализации
Комплексной программы Курганской области в сфере здравоохранения на 2011-2013 годы**

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей			Исполнители	Ожидаемые результаты	
				Всего	2011 год	2012 год			2013 год
1.	Осуществление выплаты подъемного пособия молодым специалистам	2011-2013 годы	Областной бюджет	23 401,0	4 900,0	9 550,0	8 951,0	ДЗО	Обеспеченность врачебными кадрами 22,6 человека на 10 тысяч населения
2.	Моральное стимулирование кадров системы здравоохранения: награждение Почетными грамотами, вынесение благодарности; проведение конкурсов «Лучший по профессии» среди организаторов здравоохранения, врачей, средних медицинских работников; осуществление выплат стимулирующего характера работникам, имеющим почетные звания «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации»,	2011-2013 годы	Областной бюджет	968,0	127,0	141,0	700,0	ДЗО, УЗ	Обеспеченность врачебными кадрами 22,6 человека на 10 тысяч населения

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	награжденным медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением» или нагрудным знаком «Отличник здравоохранения»								
3.	Приобретение оборудования для оснащения класса дистанционного обучения с целью прохождения интернатуры и ординатуры выпускников медицинских вузов и работающих врачей	2011-2012 годы	Областной бюджет	400,0	200,0	200,0	-	ДЗО, УЗ	Обеспеченность врачебными кадрами 22,6 человека на 10 тысяч населения
4.	Организация повышения профессионального уровня работников системы здравоохранения: проведение подготовки и переподготовки руководителей УЗ, кадрового резерва; повышение квалификации медицинских работников не реже одного раза в 5 лет; сертификация медицинских работников один раз в 5 лет; проведение дней специалистов;	2011-2012 годы	Областной бюджет	412,0	200,0	212,0	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 63,0 процента. Удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста, 97,2 процента

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	организация выездных форм проведения конференций для средних медицинских работников по актуальным вопросам; проведение научно-практических конференций медицинских работников								
5.	Приобретение наркозно-дыхательной аппаратуры и оборудования для лечения полиорганной недостаточности в отделениях реанимации и интенсивной терапии УЗ	2011-2012 годы	Областной бюджет	21 580,0	10 450,0	11 130,0	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
6.	Проведение подготовки и профессиональной переподготовки кадров в системе непрерывного образования в соответствии с потребностью УЗ	2011 год	Областной бюджет	680,0	680,0	-	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 63,0 процента. Удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста, 97,2 процента
7.	Обеспечение больных острой и хронической почечной недостаточностью лекарственными	2011-2012 годы	Областной бюджет	16 000,0	8 000,0	8 000,0	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	средствами и расходными материалами для проведения гемодиализа								
8.	Приобретение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и расходных материалов для оказания кардиохирургической помощи в УЗ	2011-2013 годы	Областной бюджет	44 030,5	13 200,0	15 830,5	15 000,0	ДЗО, УЗ	Смертность от болезней системы кровообращения 745,0 случая на 100 тысяч населения
9.	Приобретение медицинского и технологического оборудования для оказания специализированных видов медицинской помощи в УЗ, приобретение специализированного автотранспорта, услуги по ремонту и обслуживанию дорогостоящего оборудования для оказания специализированных видов медицинской помощи	2011-2013 годы	Областной бюджет	74 416,6	38 977,1	35 439,5	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
10.	Приобретение медицинского и технологического оборудования для заготовки, переработки,	2011-2012 годы	Областной бюджет	2 778,0	788,0	1 990,0	-	ДЗО, УЗ	Количество доноров 16,1 человека на 1000 населения. Объем

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	хранения и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов								заготовленной крови 14 500,0 литра
11.	Проведение мероприятий по организации, развитию и пропаганде донорства крови и ее компонентов на территории Курганской области (расходы на бесплатное питание доноров в день сдачи крови)	2011-2012 годы	Областной бюджет	5 933,0	2 933,0	3 000,0	-	ДЗО, УЗ	Количество доноров 16,1 человека на 1000 населения
12.	Участие в российских, региональных проектах (конкурсах, выставках, съездах, конференциях)	2011 год	Областной бюджет	42,0	42,0	-	-	ДЗО, УЗ	Количество доноров 16,1 человека на 1000 населения
13.	Проведение текущего и капитального ремонта в зданиях и помещениях УЗ, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	2011 год	Областной бюджет	912,0	912,0	-	-	ДЗО, УЗ	Количество доноров 16,1 человека на 1000 населения. Объем заготовленной крови 14 500,0 литра
14.	Проведение мероприятий по противопожарной безопасности УЗ в соответствии с планом противопожарных мероприятий ДЗО	2011-2013 годы	Областной бюджет	32 300,0	10 800,0	11 500,0	10 000,0	ДЗО, УЗ	Размер ущерба и потерь в государственных учреждениях здравоохранения Курганской области в результате чрезвычайных

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									ситуаций 0 рублей
15.	Проведение мероприятий по антитеррористической безопасности УЗ и мероприятий, направленных на предупреждение чрезвычайных ситуаций, а также на снижение размеров ущерба и потерь в случае их возникновения, в соответствии с планом основных мероприятий по укреплению антитеррористической защищенности УЗ, утвержденным ДЗО	2011-2013 годы	Областной бюджет	21 600,0	8 500,0	9 100,0	4 000,0	ДЗО, УЗ	Удельный вес государственных учреждений здравоохранения Курганской области, допустивших возникновение чрезвычайных и террористических ситуаций, 0 процентов
16.	Обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для амбулаторного лечения отдельных категорий граждан, проживающих на территории Курганской области	2011-2013 годы	Областной бюджет	285 815,1	82 292,1	98 523,0	105 000,0	ДЗО, УЗ	Уровень распространенности туберкулеза 306,8 случая на 100 тысяч населения. Уровень охвата населения осмотрами на туберкулез 75,0 процента. Доля случаев прекращения бактериовыделения 39,0

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									процента. Уровень смертности от туберкулеза 31,5 случая на 100 тысяч населения
17.	Обеспечение больных сахарным и несахарным диабетом лекарственными средствами, средствами самоконтроля и расходными материалами	2011-2013 годы	Областной бюджет	145 411,0	53 140,0	45 894,0	46 377,0	ДЗО, УЗ	Численность умерших от осложнений сахарного диабета 521 человек. Доля осложнений при сахарном диабете 28,0 процента
18.	Приобретение диагностического оборудования для оценки компенсации сахарного диабета, раннего выявления и лечения его осложнений для УЗ	2011-2012 годы	Областной бюджет	2 813,0	2 030,0	783,0	-	ДЗО, УЗ	Численность умерших от осложнений сахарного диабета 521 человек. Доля осложнений при сахарном диабете 28,0 процента
19.	Проведение общестроительных работ в зданиях и помещениях УЗ, оказывающих противотуберкулезную медицинскую помощь	2011-2013 годы	Областной бюджет	22 547,0	8 684,0	9 863,0	4 000,0	ДЗО, УЗ	Заболеваемость туберкулезом 130,8 случая на 100 тысяч населения. Распространенность туберкулеза 306,8 случая на

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									100 тысяч населения
20.	Приобретение для УЗ оборудования для диагностики и лечения туберкулеза	2011-2013 годы	Областной бюджет	27 500,0	12 250,0	11 250,0	4 000,0	ДЗО, УЗ	Распространенность туберкулеза 306,8 случая на 100 тысяч населения
21.	Проведение заключительной (камерной) дезинфекции в очагах инфекции	2011-2013 годы	Областной бюджет	11 100,0	3 500,0	3 800,0	3 800,0	ДЗО, УЗ	Распространенность туберкулеза 306,8 случая на 100 тысяч населения
22.	Обеспечение больных, страдающих туберкулезом, и лиц из групп повышенного риска развития заболевания (химиопрофилактика) противотуберкулезными лекарственными средствами и средствами патогенетического лечения. Лечение поствакцинальных осложнений. Проведение массовых обследований детей и подростков на туберкулез методом туберкулинодиагностики	2011-2013 годы	Областной бюджет	46 000,0	15 000,0	16 000,0	15 000,0	ДЗО, УЗ	Смертность от туберкулеза 28,5 случая на 100 тысяч населения. Доля случаев прекращения бактериовыделения 39,0 процента

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
23.	Строительство пристроя к лечебному корпусу ГКУ «Курганский областной противотуберкулезный диспансер»	2011-2012 годы	Областной бюджет	26 180,0	24 000,0	2 180,0	-	ДЗО, УЗ, ЖКХ	Распространенность туберкулеза 306,8 случая на 100 тысяч населения
24.	Проведение мероприятий по формированию устойчивой приверженности к лечению у больных, страдающих активной формой туберкулеза, проходящих контролируемое амбулаторное лечение и имеющих доход ниже прожиточного минимума	2011-2013 годы	Областной бюджет	2 900,0	500,0	1 200,0	1 200,0	ДЗО, УЗ	Распространенность туберкулеза 306,8 случая на 100 тысяч населения
25.	Совершенствование методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции: разработка, издание и распространение информационно-профилактических материалов; создание и трансляция по каналам теле- и радиовещания Курганской области тематических передач по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции	2011-2012 годы	Областной бюджет	510,0	500,0	10,0	-	ДЗО, УЗ	Количество больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся 90,0 процента

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
26.	Совершенствование методов диагностики, лечения и поддержки при ВИЧ-инфекции: приобретение диагностических тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции, вторичных заболеваний, обеспечение лекарственными средствами для лечения ВИЧ-инфекции и вторичных заболеваний	2011-2013 годы	Областной бюджет	15 898,0	4 800,0	5 549,0	5 549,0	ДЗО, УЗ	Количество больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся 90,0 процента
27.	Приобретение для УЗ диагностического оборудования с целью выявления ВИЧ-инфекции и контроля за лечением пациентов	2011-2012 годы	Областной бюджет	1 532,0	1 000,0	532,0	-	ДЗО, УЗ	Количество больных ВИЧ и СПИДом, получающих лечение, от числа нуждающихся 90,0 процента
28.	Приобретение для УЗ медицинского оборудования для диагностики и лечения онкологических заболеваний	2011-2013 годы	Областной бюджет	33 724,0	12 714,0	13 540,0	7 470,0	ДЗО, УЗ	Доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях заболевания, в общем числе больных, впервые взятых на учет, 41,6 процента

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
29.	Обеспечение онкологических больных лекарственными средствами	2011-2013 годы	Областной бюджет	4 495,0	1 435,0	1 530,0	1 530,0	ДЗО, УЗ	Смертность от злокачественных новообразований 224,0 случая на 100 тысяч населения. Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза 55,4 процента
30.	Приобретение для УЗ оборудования и расходных материалов к нему для диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем	2011-2013 годы	Областной бюджет	10 942,2	4 340,0	4 622,0	1 980,2	ДЗО, УЗ	Заболеваемость сифилисом 46,0 случая на 100 тысяч населения
31.	Подготовка и повышение квалификации врачей-дерматовенерологов, врачей-лаборантов, фельдшеров-лаборантов	2011-2012 годы	Областной бюджет	310,0	150,0	160,0	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 63,0 процента. Удельный вес специалистов, имеющих сертификат

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									специалиста, 97,2 процента
32.	Приобретение лекарственных средств для лечения больных вирусными гепатитами	2011-2013 годы	Областной бюджет	19 171,0	6 131,0	6 520,0	6 520,0	ДЗО, УЗ	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В 3,8 случая на 100 тысяч населения. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С 4,2 случая на 100 тысяч населения. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С 36,5 случая на 100 тысяч населения
33.	Мониторинг распространения вирусных гепатитов, включая создание единой базы данных циркулирующих штаммов вирусов гепатитов	2012 год	Областной бюджет	590,0	-	590,0	-	ДЗО, УЗ	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В 3,8 случая на 100 тысяч населения. Заболеваемость острым вирусным гепатитом С 4,2 случая на 100 тысяч населения. Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									36,5 случая на 100 тысяч населения
34.	Обеспечение больных, страдающих психическими расстройствами и болезнями нервной системы, лекарственными средствами	2011-2013 годы	Областной бюджет	4 563,9	1 110,0	2 213,9	1 240,0	ДЗО, УЗ	Средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре 64,1 дня
35.	Приобретение автотранспорта, медицинского и технологического оборудования для УЗ с целью диагностики и лечения лиц с психическими расстройствами	2011-2013 годы	Областной бюджет	4 244,1	2 040,0	1 141,1	1 063,0	ДЗО, УЗ	Доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар 11,6 процента
36.	Приобретение для УЗ оборудования и расходных материалов с целью диагностики и лечения артериальной гипертонии и ее осложнений	2011-2013 годы	Областной бюджет	12 467,0	4 904,0	5 223,0	2 340,0	ДЗО, УЗ	Смертность от болезней системы кровообращения 745,0 случая на 100 тысяч населения
37.	Повышение квалификации специалистов кардиологического профиля	2011-2012 годы	Областной бюджет	227,0	110,0	117,0	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 63,0 процента.

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									Удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста, 97,2 процента
38.	Приобретение иммунобиологических препаратов, оборудования для хранения вакцин и оборудования для диагностики и лечения инфекционных заболеваний	2011-2013 годы	Областной бюджет	50 167,0	16 285,0	17 441,0	16 441,0	ДЗО	Уровень охвата детей профилактическими прививками 95,0 процента
39.	Организация и совершенствование системы обеспечения информационной безопасности в сфере здравоохранения	2011-2012 годы	Областной бюджет	20 822,0	8 742,0	12 080,0	-	ДЗО УЗ	Количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									100,0 процента
40.	Внедрение электронного документооборота в УЗ	2011 год	Областной бюджет	2 500,0	2 500,0	-	-	ДЗО УЗ	Количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области 100,0 процента
41.	Ведение паспорта здравоохранения Курганской области	2011 год	Областной бюджет	100,0	100,0	-	-	ДЗО	Количество государственных учреждений здравоохранения Курганской области, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией,

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									от общего количества государственных учреждений здравоохранения Курганской области 100,0 процента
42.	Реализация территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи, в том числе: обеспечение деятельности УЗ по организации оказания медицинской помощи; мероприятия по организации оказания медицинской помощи УЗ, в том числе высокотехнологичные виды медицинской помощи, оказываемой жителям Курганской области; страховые взносы по обязательному	2011-2013 годы	Областной бюджет	8 736 942,7	2 666 899,0	2 793 492,7	3 276 551,0	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
				1 026 844,0	026 844,0	-	-		
				3 247 927,7	702 055,0	1 718 492,7	827 380,0		
				4 462 171,0	938 000,0	1 075 000,0	2 449 171,0		

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	медицинскому страхованию неработающего населения								
43.	Обеспечение деятельности УЗ, не участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи	2011-2013 годы	Областной бюджет	1 017 761,0	277 888,0	347 147,0	392 726,0	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
44.	Денежные выплаты специалистам УЗ: денежные выплаты врачам-специалистам УЗ; денежные выплаты фельдшерам, работающим в УЗ и выполняющим функции участковых врачей и врачей общей практики; премия Я. Д. Витебского	2011-2013 годы	Областной бюджет	109 779,0 75 795,0 33 684,0 300,0	34 485,0 22 706,0 11 679,0 100,0	34 811,0 24 385,0 10 326,0 100,0	40 483,0 28 704,0 11 679,0 100,0	ДЗО, УЗ	Обеспеченность врачами 22,6 человека на 10 тысяч населения
45.	Проведение капитального ремонта УЗ	2011-2013 годы	Областной бюджет	404 883,0	167 314,0	164 569,0	73 000,0	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
46.	Бюджетные инвестиции в объекты капитального строительства государственной	2011-2013 годы	Областной бюджет	178 856,0	10 000,0	37 061,0	131 795,0	ДЗО, УЗ, ЖКХ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	собственности Курганской области, находящиеся на праве оперативного управления бюджетных и автономных учреждений, в том числе:								
	радиологический корпус ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер»;			20 000,0	-	20 000,0	-		
	ГБУ «Курганская областная клиническая больница» (консультативная поликлиника);			29 328,0	10 000,0	8 533,0	10 795,0		
	реконструкция котельной с переводом на природный газ ГБУ «Далматовская центральная районная больница» (проектно-сметная документация);			12 700,0	-	700,0	12 000,0		
	переход к радиологическому корпусу ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер»;			11 000,0	-	6 000,0	5 000,0		
	ГБУ «Курганская детская поликлиника» (изыскательские и сметные работы на установку наружного лифта);			4 750,0	-	750,0	4 000,0		
	реконструкция ГБУ			86 078,0	-	1 078,0	85 000,0		

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	«Курганская областная детская больница имени Красного Креста» (технологическое присоединение к тепловым сетям); модульная котельная ГБУ «Юргамышская центральная районная больница» (проектно-сметная документация); наружные сети водоснабжения к ГБУ «Шадринский областной кожно-венерологический диспансер»			12 000,0	-	-	12 000,0		
				3 000,0	-	-	3 000,0		
47.	Бюджетные инвестиции: реконструкция детского сада под районную больницу в с. Частоозерье Курганской области (хозяйственный блок); строительство банно-прачечного комбината ГКУ «Шадринский областной противотуберкулезный диспансер»; пристрой лечебного корпуса на 120 мест к ГКУ «Курганский областной противотуберкулезный диспансер» в п. Рябово, г.	2011-2012 годы	Областной бюджет	73 989,0 12 135,0	22 460,0 10 300,0	21 529,0 1 835,0	30 000,0 -	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения. Смертность от туберкулеза 28,5 случая на 100 тысяч населения
				24 800,0	12 160,0	12 640,0	-		
				17 054,0	-	7 054,0	10 000,0		

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	Курган (технологическое присоединение к электрическим и тепловым сетям); финансирование объекта «Областной перинатальный центр в городе Кургане»			20 000,0	-	-	20 000,0		
48.	Повышение уровня кадровой обеспеченности сферы здравоохранения	2011-2013 годы	Областной бюджет	284 182,0	86 175,0	99 402,0	98 605,0	ДЗО	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 63 процента. Удельный вес специалистов, имеющих сертификат специалиста, 97,2 процента
49.	Расходы на осуществление мероприятий по приобретению жилья для молодых специалистов	2011-2013 годы	Областной бюджет	74 700,0	14 700,0	30 000,0	30 000,0	ДЗО	Обеспеченность врачебными кадрами 22,6 человека на 10 тысяч населения
50.	Реализация полномочий субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения	2011-2013 годы	Областной бюджет	87 288,6	29 678,0	31 462,6	26 148,0	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
51.	Создание условий для повышения уровня рождаемости и снижения младенческой и	2011-2012 годы	Областной бюджет	153 409,4	134 827,0	18 582,4	-	ДЗО, УЗ, ФСС	Смертность 15,5 случая на 1000 населения

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
	материнской смертности: расходы на оплату услуг по медицинской помощи, оказываемой женщинам в период беременности, в период родов и послеродовый период								
52.	Расширение хозяйственной самостоятельности УЗ в рамках реализации прав и свобод человека и гражданина в области охраны здоровья: расходы за счет оказания платных услуг и иной приносящей доход деятельности	2011 год	Областной бюджет	325 069,3	325 069,3	-	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
53.	Приобретение нежилых помещений для размещения отделений ГКУ «Курганский областной наркологический диспансер»	2011 год	Областной бюджет	5 000,0	5 000,0	-	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
54.	Обеспечение объектов здравоохранения Курганской области резервными источниками электроснабжения	2011 год	Областной бюджет	5 700,0	5 700,0	-	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
55.	Мероприятия по формированию здорового образа жизни	2011-2012 годы	Областной бюджет	579,9	279,9	300,0	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес населения, ведущего здоровый образ

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									жизни и участвующего в профилактических мероприятиях, 37,0 процента. Смертность 15,5 случая на 1000 населения
56.	Мероприятия по внедрению спутниковых навигационных технологий на базе системы ГЛОНАСС	2012 год	Областной бюджет	5 000,0	-	5 000,0	-	ДЗО, УЗ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
57.	Разработка и изготовление информационно-просветительской, агитационной, наглядной печатной продукции (в том числе листовок, буклетов, плакатов, памяток, наружной рекламы) по пропаганде здорового образа жизни	2011 год	Областной бюджет	70,0	70,0	-	-	ДЗО, КОЦМП	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
58.	Повышение квалификации специалистов УЗ, участвующих в оказании медицинской помощи ветеранам и инвалидам войн	2011 год	Областной бюджет	134,0	134,0	-	-	ДЗО, УЗ	Удельный вес специалистов, имеющих квалификационную категорию, 61,0 процента. Удельный вес специалистов, имеющих сертификат

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реализации	Источник финансирования	Объем финансирования, тысяча рублей				Исполнители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год	2013 год		
									специалиста, 91,5 процента
59.	Оснащение лечебно-диагностическим оборудованием КОГВВ	2011 год	Областной бюджет	6 970,0	6 970,0	-	-	ДЗО, КОГВВ	Смертность 15,5 случая на 1000 населения
60.	Проведение проектно-изыскательных, ремонтных работ и благоустройства территории КОГВВ	2011, 2013 годы	Областной бюджет	16 960,0	6 960,0	-	10 000,0	ДЗО, КОГВВ	Повышение уровня удовлетворенности населения медицинской помощью
61.	Создание музея воинской славы и истории в КОГВВ	2011 год	Областной бюджет	70,0	70,0	-	-	ДЗО, КОГВВ	Повышение уровня удовлетворенности населения медицинской помощью
62.	Проведение смотра-конкурса «Лучший по профессии» среди средних медицинских работников КОГВВ, областного конкурса среди УЗ на лучшее учреждение здравоохранения по медицинскому обслуживанию ветеранов и инвалидов войн, участие в общероссийском смотре-конкурсе на звание «Лучший госпиталь для ветеранов войн»	2011 год	Областной бюджет	71,0	71,0	-	-	ДЗО, КОГВВ	Поддержание традиций преемственности поколений в служении Отечеству, формирование уважительного отношения молодежи к старшему поколению

№ п/п	Наименование мероприятий	Сроки реали- зации	Источник финанси- рования	Объем финансирования, тысяча рублей			Испол- нители	Ожидаемые результаты
				Всего	2011 год	2012 год		
	Итого:		Областной бюджет	12 485 397,3	4 163 716,4	3 950 211,7	4 371 469,2	

Примечания.

В тексте приложения к Программе использованы следующие условные сокращения:

ГБУ - Государственное бюджетное учреждение;

ГКУ - Государственное казенное учреждение;

ДЗО - Департамент здравоохранения Курганской области;

ЖКХ - Департамент строительства, госэкспертизы и жилищно-коммунального хозяйства Курганской области;

УЗ - государственные учреждения здравоохранения Курганской области (по согласованию);

КОГВВ - государственное бюджетное учреждение «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн» (по согласованию);

КОЦМП - Государственное казенное учреждение «Курганский областной Центр медицинской профилактики» (по согласованию);

ФСС - государственное учреждение - Курганское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (по согласованию).».