



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Кемеровская область

город Мыски

Администрация Мысковского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 мая 2016г. № 1058-нп

О внесении изменений и дополнений в муниципальную программу «Иммунопрофилактика в Мысковском городском округе на 2014-2016 годы»

В целях выполнения мероприятий в области развития здравоохранения и снижения заболеваемости в Мысковском городском округе, руководствуясь ст. 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 44 Устава Мысковского городского округа, Порядком принятия решений о разработке, формировании, реализации и оценке эффективности муниципальных программ, утвержденным постановлением администрации Мысковского городского округа от 07.08.2014 № 1775-нп, решением Совета народных депутатов Мысковского городского округа «О бюджете Мысковского городского округа на 2015-2017 годы» от 29.12.2014г. №90-н:

1. Внести изменения и дополнения в муниципальную программу «Иммунопрофилактика в Мысковском городском округе на 2014-2016 годы» (далее - Программа), утвержденную постановлением администрации Мысковского городского округа от 25.02.2014г. № 288-нп (в редакции от 08.12.2014г. № 2933-нп) изложить её в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2016 г.

3. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа.

4. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам Дудкину С.М.

Глава Мысковского
городского округа

Д.Л. Иванов

Приложение
к постановлению администрации
Мысковского городского округа
от 16.05.2016 № 1058-нп

**«Муниципальная программа
«Иммунопрофилактика в Мысковском городском
округе на 2014-2016 годы»**

Паспорт программы

1.	Наименование программы	«Иммунопрофилактика в Мысковском городском округе на 2014-2016 годы»
2.	Заказчик программы	Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам
3.	Разработчик программы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница» (далее - МБУЗ «ЦГБ»)
4.	Цели и задачи программы	<p>Цель:</p> <ul style="list-style-type: none">-снижение заболеваемости клещевым энцефалитом, гриппом, заболеваниями, вызываемые пневмококковой инфекцией;-снижение количества пневмоний в эптдсезон;-снижение количества случаев временной нетрудоспособности. <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none">-приобретение иммунологических препаратов для экстренной иммунопрофилактики клещевого энцефалита;-приобретение иммунологических препаратов для плановой вакцинации взрослого населения против клещевого энцефалита;-приобретение вакцины против гриппа;-приобретение вакцины против пневмококковой инфекции;

		-проведение своевременной вакцинации населения города.
5.	Сроки реализации программы	2014-2016 годы
6.	Основные мероприятия программы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приобретение иммунологических препаратов для экстренной и плановой иммунопрофилактики клещевого энцефалита. 2. Приобретение вакцины против гриппа для контингентов, не включенных в национальный календарь прививок. 3. Проведение вакцинации согласно Национальному Календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям. 4. Приобретение вакцины против пневмококковой инфекции для контингентов группы риска заражения пневмококковой инфекцией.
7.	Объемы и источники финансирования программы	<p>Общий объем финансирования из бюджета Мысковского городского округа 3500,0 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>2014 год – 1000,0 тыс. руб. 2015 год – 1000,0 тыс. руб. 2016 год – 1500,0 тыс. руб.</p>
8.	Исполнитель программы	Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская больница»
9.	Ожидаемые результаты	<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение заболеваемости клещевым энцефалитом. 2. Увеличение уровня охвата вакцинацией населения против клещевого энцефалита. 3. Снижение заболеваемости гриппом и ОРВИ, снижение количества пневмоний в эпидсезон. 4. Уменьшение случаев нетрудоспособности в связи с заболеваниями гриппом и ОРВИ. 5. Снижение заболеваемости от пневмококковой инфекции, защита от таких

		<p>серьезных инфекций, как пневмококковый менингит, сепсис, тяжелая пневмония самой уязвимой возрастной категории детей – детей первого года жизни и пожилых людей (старше 65 лет).</p> <p>6. Формирование общего иммунитета от пневмококковой инфекции.</p>
--	--	--

1.Содержание проблемы, решение которой осуществляется путем реализации программы

Кемеровская область, в том числе, г. Мыски относятся к территории с максимально неблагоприятной ситуацией по заболеваемости клещевым энцефалитом.

Заражение населения происходит при посещении привитой категории населения природных, массивов, садово-огородных участков, а также при посещении кладбищ, городских скверов.

В эпидемический сезон 2013г. в городе было 194 укусов клещей, из них 38 детей. Заболели боррелиозом (клещевая лихорадка) 4 человека.

Сложившаяся неблагоприятная ситуация по клещевому энцефалиту обусловлена низкими объёмами охвата населения прививками.

В 2013г. получили вакцинацию 2180 чел., из них: на средства муниципального бюджета - 1125 чел.,

получили ревакцинацию – 2626 чел., из них: на средства муниципального бюджета привито 1611 чел.

Иммунная прослойка всего населения города 6000 чел. (около 12%)

Анализ эпидемической ситуации по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям по городу Мыски в 2012-2013гг показывает, что подъём заболеваемости превышает пороговые цифры по взрослому населению на 54,8%, по детскому населению в 2,4 раза.

Эпидемический рост заболеваемости ОРВИ и гриппа сопровождается увеличением числа регистрации внебольничных пневмоний в 1,2-1,6 раз, по сравнению с межэпидемическими периодами. Процент летальности исходов от внебольничных пневмоний составил в период эпидемии 2,5% (в межэпидемический период 1,7%).

Снижению активности респираторных вирусов способствовала иммунизация населения: плановой вакцинацией охвачено в 2012 году 11 400 чел.: 7200 взрослых и 4200 детей, что составило 25% совокупного населения. Из федерального бюджета обеспечиваются вакцинацией контингенты национального календаря прививок: дети с 6 мес. до 6 лет, школьники, организованные дошкольники, работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы, пенсионеры.

Для обеспечения эпидемического благополучия в городе необходимо привить против гриппа контингенты, не вошедшие в национальный календарь профилактических прививок: работники торговли, общественного

питания, сотрудники государственных учреждений, учреждений культуры, спорта, лица, страдающих хроническими заболеваниями.

Решение проблемы дополнительной иммунизации возможно программным методом.

«Пневмококковая инфекция – это комплекс заболеваний, куда входят: пневмококковая пневмония (до 70% от всех пневмоний), острый средний отит (около 25% от всех отитов), гнойный пневмококковый менингит (5-15% всех бактериальных менингитов), эндокардиты (около 3%), плевриты, артриты.

Самая высокая заболеваемость тяжелыми пневмококковыми инфекциями регистрируются у детей в возрасте до 5 лет и среди пожилых людей (старше 65 лет). Именно в этих возрастных группах, грипп и пневмонии занимают первое место как, причина смерти среди всех инфекций.

Основная причина смерти, это осложнения, связанные с развитием той или иной клинической формы заболевания. При развитии пневмонии возникает опасность острой дыхательной и сердечной недостаточности. При менингите – отёк головного мозга с опасностью синдрома вклинения при котором возникает остановка сердечной и легочной деятельности. В случае сепсиса можно ожидать любого из осложнений, а летальность достигает до 50%.

К группе риска заражения пневмококковой инфекцией относятся:

1 Дети до 2-х лет, иммунные клетки которых не способны, бороться с возбудителями. Дети первого полугодия жизни имеют материнские антитела, количество которых спустя 6 месяцев жизни сильно снижаются, в связи, с чем увеличивается риск развития инфекции.

2 Дети и взрослые с иммунодефицитом (хронические заболевания органов дыхания, сердечнососудистой системы, сахарный диабет, почечная недостаточность, цирроз печени, ВИЧ-инфекция, онкологические болезни).

3 Возрастной иммунодефицит (лица преклонного возраста – старше 65 лет).

4 Лица с табачной и алкогольной зависимостью.

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

2. Цели и задачи программы

Целью программы является:

-снижение заболеваемости клещевым энцефалитом, гриппом, заболеваниями, вызываемые пневмококковой инфекцией;

-снижение количества пневмоний в эптдсезон;

-снижение количества случаев временной нетрудоспособности.

Для достижения целей необходимо решение следующих задач:

-приобретение иммунологических препаратов для экстренной иммунопрофилактики клещевого энцефалита;

- приобретение иммунологических препаратов для плановой вакцинации взрослого населения против клещевого энцефалита;
- приобретение вакцины против гриппа;
- приобретение вакцины против пневмококковой инфекции;
- проведение своевременной вакцинации населения города.

3. Сроки реализации программы

Реализация программы рассчитана на период 2014-2016 годы

4. Программные мероприятия

№ п/п	Наименование программных мероприятий	Объёмы финансирования				Исполнители программных мероприятий
		годы			Всего:	
		2014	2015	2016		
	Всего по программе, в том числе:	1 000,0	1 000,0	1 500,0	3 500,0	МБУЗ «ЦГБ»
1	Экстренная иммунизация против клещевого энцефалита	50,0	600,0	600,00	1 250,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет					
	Областной бюджет					
	Местный бюджет	50,0	600,0	600,0	1 250,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники					
2	Плановая иммунизация против клещевого энцефалита	450,0	300,0	300,0	1 050,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет					
	Областной бюджет					
	Местный бюджет	450,0	300,0	300,0	1 050,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники					

3	Иммунизация против гриппа	500,0	100,0	100,0	700,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет					
	Областной бюджет					
	Местный бюджет	500,0	100,0	100,0	700,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники					
4	Иммунизация против пневмококковой инфекции			500,0	500,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Федеральный бюджет					
	Областной бюджет					
	Местный бюджет			500,0	500,0	МБУЗ «ЦГБ»
	Внебюджетные источники					

5. Ресурсное обеспечение программы

Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. руб.	Срок исполнения		
		2014г.	2015г.	2016г.
Всего по программе, в том числе:	3 500,0	1 000,0	1 000,0	1 500,0
Федеральный бюджет				
Областной бюджет				
Местный бюджет	3 500,0	1 000,0	1 000,0	1 500,0
Внебюджетные источники				

6. Система управления программой

Управление программой осуществляет заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам и главный врач МБУЗ «ЦГБ»

МБУЗ «ЦГБ» несет ответственность за достижение значений критериев оценки программы, эффективное исполнение выделяемых средств на её реализацию финансовых ресурсов, координацию разработки, исполнение программы.

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

Для обеспечения мониторинга и анализа текущей реализации программы МБУЗ «ЦГБ» организует ведение отчетности с предоставлением ежемесячно информации в КУМИ и Финансовое управление города Мыски.

Ежегодно, в срок до 1 марта года, следующего за отчетным, главный врач МБУЗ «ЦГБ» направляет заместителю главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам доклад о ходе реализации программы и её эффективности за отчетный период, включая:

- 1) пояснительную записку о выполнении мероприятий программы;
- 2) отчет о достижении значений критериев оценки программы;
- 3) отчет об исполнении финансовых средств на реализацию муниципальной программы;
- 4) вывод о степени достижения цели и решения задач программы.

Заместитель главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам в срок до 15 апреля, следующим за отчетным периодом, на основании сведений, содержащихся в докладе, предоставляет главе Мысковского городского округа выводы о ходе реализации программы и ее эффективности за отчетный период.

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

- о продолжении реализации программы;
- об изменении, начиная с очередного финансового года программы, в том числе, сокращения/увеличения объема финансирования программы;
- о досрочном прекращении реализации отдельных мероприятий или программы в целом.

7. Ожидаемые результаты и порядок проведения оценки эффективности реализации программы

Дополнительная иммунизация населения увеличит уровень охвата экстренной иммунизацией населения против клещевого энцефалита до 93%, плановой иммунизацией населения против клещевого энцефалита до 90%, иммунизацией населения против гриппа до 87%, пневмококковой инфекции до 50% в группах риска, что в свою очередь повысит формирование общего иммунитета, тем самым снизит заболеваемость данными инфекциями. Уменьшится количество случаев нетрудоспособности с заболеваниями гриппом и ОРВИ.

**Сведения
о планируемых значениях критериев оценки
муниципальной программы**

Наименование критерия оценки	Единица измерения	Планируемое значение критерия оценки по реализации программы количество доз, охват иммунизацией		
		2014г.	2015г.	2016г.
Приобретение клещевого титрованного иммуноглобулина для экстренной иммунизации против клещевого энцефалита	Доза	100	700	1500
	Охват иммунизацией			93%
Приобретение вакцины для плановой иммунизации против клещевого энцефалита	Доза	400	300	2500
	Охват иммунизацией			90%
Приобретение вакцины для иммунизации против гриппа	Доза	2200	1000	100
	Охват иммунизацией			87%
Приобретение вакцины для иммунизации против пневмококковой инфекции	Доза			250
	Охват иммунизацией			50%

»

Заместитель Главы
Мысковского городского округа
по национальной политике
и социальным вопросам

С.М. Дудкина